

УДК 614.2:378.046.4

ҚОСЫМША ЖӘНЕ БЕЙРЕСМИ БІЛІМ БЕРУ АРҚЫЛЫ ДӘРІГЕРЛЕРДІҢ БІЛІКТІЛІГІН АРТТЫРУ ТЕТІКТЕРІ

Гиният А.¹, Алтынбекова А.Т.², Имашева Б. С.³, Мукашева С.Б.⁴, Алибаева А.Ш.⁵,
Синчук К.А.⁵

¹ «Ұлттық балаларды оңалту орталығы» КеАҚ Басқарма төрағасы, Астана, Қазақстан.

² «Ұлттық балаларды оңалту орталығы» КеАҚ медициналық бөлім жөніндегі Басқарма Төрағасының орынбасары, Астана, Қазақстан

³ «Астана медициналық университеті» КеАҚ ұйымдастыру-әдістемелік бөлімінің жетекшісі, Астана, Қазақстан

⁴ «Ұлттық балаларды оңалту орталығы» КеАҚ ғылым және білім басқармасының басшысы, Астана, Қазақстан

⁵ «Ұлттық балаларды оңалту орталығы» КеАҚ ғылым және білім басқармасының менеджері, Астана, Қазақстан

Түйіндеме

Бұл шолу мақаласы медициналық мамандардың кәсіби дамуы үшін қосымша және бейресми білімнің рөлін көрсетіп, оның қарқынды ғылыми-техникалық прогресс жағдайында қажеттілігін атап өтеді. Дәстүрлі білім беру бағдарламалары медицинадағы өзгерістерге ілесіп үлгері бермейді, сондықтан үздіксіз білім алу біліктілікті арттырудың негізгі құралына айналуға.

Қазақстанда үздіксіз медициналық және бейресми білім беру (ҮМББ) жүйесінің дамуы заңнамалық реформалардың арқасында жаңа серпін алды. Бұл реформалар мұндай оқыту түрлерінің маңыздылығын ресми түрде мойындап, дәрігерлер мен медицина қызметкерлерінің кәсіби өсу мүмкіндіктерін кеңейтті.

Ұлттық балаларды оңалту орталығы (ҰБОО) кешенді оңалту саласындағы мамандардың дағдыларын жетілдіруге бағытталған білім беру бағдарламаларын белсенді түрде енгізуде. Бұл бағдарламалар аясында кешенді оңалту, кинезио-, эрготерапия, бейімделген дене шынықтыру, нейропсихология, логопедиялық массаж, ауыр науқас балаларды түзету және әлеуметтендіру бойынша өзекті мәселелер қарастырылады. Ерекше назар заманауи технологияларға, соның ішінде Бобат әдісі, Войта және проприоцептивті нейробұлшықеттік фасилитация (PNF) әдістеріне аударылып, оңалту шараларының тиімділігін арттыруға көмектеседі.

ҰБОО базасында жүргізілетін "Өмірді негізгі қолдау" (BLS) курсы ерекше орын алады. Бұл курс бейресми білім берудің мысалы болып табылады және шұғыл көмек көрсету үшін аса маңызды дағдыларды үйретеді. Оқыту барысында жүрек-өкпе реанимациясын жүргізу және дефибриляторды пайдалану бойынша тәжірибелік сабақтар өткізіледі, бұл кәсіби медициналық көмек келгенге дейін пациенттің өмір сүру мүмкіндігін айтарлықтай арттырады.

Осылайша, Қазақстандағы үздіксіз медициналық білім беруді дамыту медицина қызметкерлерінің біліктілігін арттырып, медициналық қызметтердің сапасын жақсартуға ықпал етеді және ұлттық денсаулық сақтау жүйесінің бәсекеге қабілеттілігін нығайтады.

Түйін сөздер: балаларды оңалту, бейресми білім беру, қосымша білім беру, біліктілікті арттыру, мамандарды даярлау, кешенді оңалту, нейрооңалту.

МЕХАНИЗМЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ЧЕРЕЗ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ И НЕФОРМАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

Гиният А.¹, Алтынбекова А.Т.², Имашева Б. С.³, Мукашева С.Б.⁴, Алибаева А.Ш.⁵,
Синчук К.А.⁵

¹ Председатель Правления НАО «Национальный центр детской реабилитации», г. Астана, Казахстан

² Заместитель Председателя Правления по медицинской части НАО «Национальный центр детской реабилитации», г. Астана, Казахстан

³ Руководитель организационно-методического отдела НАО «Медицинский университет Астана», г. Астана, Казахстан

⁴ Начальник управления науки и образования НАО «Национальный центр детской реабилитации», г. Астана, Казахстан

⁵ Менеджер управления науки и образования НАО «Национальный центр детской реабилитации», г. Астана, Казахстан

Резюме

Данная обзорная статья демонстрирует роль дополнительного и неформального образования в профессиональном развитии медицинских специалистов, подчеркивая его необходимость в условиях стремительного научно-технического прогресса. Традиционные образовательные программы часто не успевают за изменениями в медицине, что делает непрерывное обучение ключевым инструментом повышения квалификации.

В Казахстане развитие системы непрерывного медицинского и неформального образования (НМИМО) получило новый импульс благодаря законодательным реформам, которые официально признали значимость таких форм обучения. Это расширило возможности врачей и медицинского персонала для профессионального роста.

Национальный центр детской реабилитации (НЦДР) активно внедряет образовательные программы, направленные на совершенствование навыков специалистов в области комплексной реабилитации. В рамках этих программ изучаются актуальные вопросы комплексной реабилитации, кинезио-, эрготерапии, адаптивной физической культуры, нейропсихологии, логопедического массажа, коррекции и социализации тяжело больных детей. Особое внимание уделяется современным технологиям, таким как методика Бобат-, Войта- терапии и проприоцептивная нейромышечная фасилитация (Proprioceptive Neuromuscular Facilitation - PNF), что повышает эффективность реабилитационных мероприятий.

Отдельное место занимает курс "Базовая поддержка жизни" (BLS), проводимый в НЦДР. Этот курс является примером неформального образования, обеспечивающего критически важные навыки оказания экстренной помощи. Обучение включает практические занятия по проведению сердечно-легочной реанимации и использованию дефибриллятора, что существенно повышает шансы пациентов на выживание до прибытия профессиональной медицинской помощи.

Таким образом, развитие непрерывного медицинского образования в Казахстане способствует повышению квалификации медицинских работников и улучшению качества медицинских услуг, что укрепляет конкурентоспособность национальной системы здравоохранения.

Ключевые слова: реабилитация детей, неформальное образование, дополнительное образование, повышение квалификации, подготовка специалистов, комплексная реабилитация, нейрореабилитация.

MECHANISMS FOR ENHANCING PHYSICIANS' QUALIFICATIONS THROUGH CONTINUING AND INFORMAL EDUCATION

Giniyat A.¹, Altynbekova A.T.², Imasheva B.S.³, Mukasheva S.B.⁴, Alibayeva A.Sh.⁵, Sinchuk K.A.⁵

¹ Chairman of the Board of NJSC "National Center for Children's Rehabilitation", Astana, Kazakhstan

² Deputy Chairman of the Management Board for Medical Affairs of the Department of NJSC "National Center for Children's Rehabilitation", Astana, Kazakhstan

³ Head of the Organizational and Methodological Department of "Astana Medical University" JSC, Astana, Kazakhstan

⁴ Head of the Science and Education Department of NJSC "National Center for Children's Rehabilitation", Astana, Kazakhstan, Astana, Kazakhstan

⁵ Manager of the Science and Education Department of NJSC "National Center for Children's Rehabilitation", Astana, Kazakhstan

Abstract

This review article demonstrates the role of additional and informal education in the professional development of medical specialists, emphasizing its necessity in the context of rapid scientific and technological progress. Traditional educational programs often struggle to keep up with advancements in medicine, making continuous learning a key tool for professional qualification enhancement.

In Kazakhstan, the development of the system of Continuous Medical and Informal Education (CMIE) has gained new momentum due to legislative reforms that have officially recognized the significance of such

learning formats. This has expanded opportunities for doctors and medical personnel to advance their professional growth.

The National Center for Children's Rehabilitation (NCCR) actively implements educational programs aimed at improving specialists' skills in comprehensive rehabilitation. These programs cover current issues in multidisciplinary rehabilitation, kinesio- and occupational therapy, adaptive physical education, neuropsychology, speech therapy, massage, as well as the correction and socialization of critically ill children. Particular attention is given to modern technologies such as the Bobath method, Vojta therapy, and Proprioceptive Neuromuscular Facilitation (PNF), which enhance the effectiveness of rehabilitation measures.

A notable component of the educational initiatives at NCCR is the "Basic Life Support" (BLS) course, which serves as an example of informal education providing essential emergency response skills. The training includes hands-on sessions on cardiopulmonary resuscitation (CPR) and the use of defibrillators, significantly improving patients' survival chances before professional medical help arrives.

Thus, the development of continuous medical education in Kazakhstan contributes to the upskilling of healthcare professionals and the improvement of medical service quality, thereby strengthening the competitiveness of the national healthcare system.

Keywords: pediatric rehabilitation, informal education, supplementary education, professional development, specialist training, comprehensive rehabilitation, neurorehabilitation.

Корреспондент-автор: Гиният А., Председатель Правления НАО «Национальный центр детской реабилитации» г Астана.

Адрес: Туран 36.

Контактный телефон: +7 (7172) 511551

E-mail: kense@nccr.kz

Введение

Мир меняется стремительно, и специалисты всех сфер должны постоянно обновлять свои знания, чтобы соответствовать современным требованиям. В сфере здравоохранения, это особенно важно, поскольку медицина сталкивается с новыми вызовами — от эпидемий до инновационных методов лечения и технологий. Глубокие теоретические знания, полученные в учебных заведениях, нуждаются в постоянном дополнении практическими навыками, которые можно развить только через непрерывное образование. Однако традиционные образовательные программы не всегда успевают за быстрыми темпами научно-технического прогресса, особенно в такой динамичной сфере, как медицина. Поэтому врачам и медицинскому персоналу необходимо регулярно совершенствовать свои компетенции. В этом ключевую роль играют дополнительное и неформальное образование, предлагающие актуальные знания и практические навыки в удобном и доступном формате.

В Казахстане этот процесс получил новый импульс благодаря правилам дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения, квалификационным требованиям к организациям, реализующим образовательные программы, а также порядку признания результатов обучения, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан [1]. Действующие требования направлены на развитие системы непрерывного обучения, обеспечивая медицинским специалистам возможность постоянного профессионального роста, тем самым способствуя повышению качества медицинских услуг и конкурентоспособности национальной системы здравоохранения.

Казахстан активно внедряет систему непрерывного медицинского и неформального образования (НМИМО), которая позволяет врачам и другим специалистам совершенствовать профессиональные навыки в течение всей карьеры. Непрерывное медицинское и неформальное образование (НМИМО) охватывает различные уровни профессионального обучения, начиная с бакалавриата, заканчивая резидентурой, магистратурой и докторантурой (PhD), а также специализированными образовательными курсами и тренингами.

Основные формы обучения в рамках НМИМО включают долгосрочное формальное образование, предусматривающее обучение в вузах и медицинских академиях с получением степеней бакалавра, магистра и доктора медицинских наук (PhD); краткосрочное дополнительное образование в виде курсов повышения квалификации, мастер-классов, семинаров, вебинаров и тренингов; а также неформальное образование, охватывающее практическое обучение в специализированных медицинских центрах, обмен опытом с ведущими специалистами и участие в международных стажировках [2].

Согласно приказу упрощена процедура признания неформального образования, так, официально засчитываются знания и навыки, полученные в специализированных образовательных центрах, на онлайн-платформах, что стимулирует специалистов к поиску новых образовательных возможностей и повышает их мотивацию к постоянному развитию.

В этом контексте особую значимость приобретает дополнительное образование, которое играет ключевую роль в профессиональном развитии специалистов. Оно позволяет не только углублять знания, но и осваивать передовые технологии и методики лечения. Благодаря изменениям в законодательстве предусмотрены стандарты для организаций, предоставляющих дополнительные образовательные услуги, что гарантирует качество и соответствие современным требованиям.

Так, мультидисциплинарная команда (далее - МДК) Национального центра детской реабилитации обладая высокой квалификацией персонала и богатым практическим опытом, наряду с оказанием реабилитационной помощи детям со всех регионов, делится теоретическими знаниями и практическими наработками со специалистами с разных уголков страны в соответствии с установленными стандартами.

Специалистами Центра были разработаны образовательные программы (далее – ОП) для дополнительного образования, которые в соответствии с действующими правилами [1] были экспертированы и включены в информационный Каталог ОП: для сертификационного курса «Медицинская реабилитология (детская)», 16 ОП для циклов повышения квалификации, а также для неформального обучения.

Значительная часть специалистов прошла обучение в рамках этих образовательных программ при поддержке фонда «Қамқорлық». Финансирование и организационная помощь фонда способствовали расширению доступа к обучению.

Необходимо отметить, что Центр владеет свидетельством о международной институциональной аккредитации, что подтверждает соответствие стандартам институциональной аккредитации организации дополнительного и неформального образования (непрерывное профессиональное развитие) на период с 2023 по 2028 годы.

Эффективное взаимодействие с АО “Национальные Информационные Технологии” позволяет организовать выдачу свидетельств установленного образца через систему е-лицензирования, обеспечивая таким образом прозрачность и удобство процесса сертификации специалистов. Важно отметить, что НЦДР с 2014 года является обладателем «золотого знака» качества Аккредитационной Объединенной Международной Комиссии (Joint Commission International - JCI), что подтверждает соответствие оказываемых реабилитационных услуг, принятым на международном уровне медицинским и административным стандартам, а также требованиям по обеспечению международных целей по безопасности пациентов. Наряду с этим, Центр аккредитован и в соответствии с национальными стандартами с присвоением высшей категории.

НЦДР реализует образовательные программы для врачей-реабилитологов, кинезиотерапевтов, эрготерапевтов, логопедов и других специалистов мультидисциплинарных команд, охватывая ключевые аспекты профессионального развития. Обучение включает методы не только медицинской реабилитации, но и педагогической коррекции, позволяющие специалистам освоить техники работы с детьми, нуждающимися в реабилитации, курсы по социальной адаптации, направленные на сопровождение пациентов и их семей, а также практическую работу с пациентами, которая реализуется через стажировки и обмен опытом.

В процессе обучения используются современные методические подходы, включающие предварительное тестирование (претест) для оценки исходного уровня знаний специалистов, а также заключительное тестирование (посттест), позволяющие оценить динамику усвоения пройденных тем, необходимость разбора и закрепления учебного материала.

Кроме того, образовательные модули включают практические занятия, в ходе которых участники отрабатывают практические навыки с учетом полученных теоретических знаний, а также в формате ролевых игр, решения ситуационных задач, разбора реальных клинических кейсов и других. Такой формат обучения способствует более глубокому освоению представленных технологий и методов комплексной реабилитации, развитию клинического мышления и совершенствованию профессиональных навыков специалистов.

Цель исследования:

Данный обзор направлен на изучение значимости дополнительного и неформального образования в системе повышения квалификации специалистов мультидисциплинарной группы. В статье рассматриваются ключевые аспекты непрерывного обучения, его влияние на качество комплексной реабилитации и профессиональное развитие специалистов. Особое внимание уделяется

эффективным механизмам образовательных программ, реализуемых НАО «Национальный центр детской реабилитации», которые способствуют адаптации специалистов к современным требованиям здравоохранения и внедрению передовых реабилитационных технологий.

1. Дополнительное образование специалистов в сфере детской реабилитации

В контексте приказа Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020 "Об утверждении правил дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения" повышение квалификации включает в себя продолжение образования специалистов в области здравоохранения с целью улучшения их профессиональных навыков и знаний. Это может быть реализовано через участие в программах дополнительного и неформального образования, которые аккредитованы соответствующими органами. Такой процесс позволяет специалистам оставаться актуальными в своей области и соответствовать изменениям в требованиях законодательства и практики. Это обучение может проводиться через программы, аккредитованные соответствующими органами, и результаты могут быть признаны официально [3].

Разработка и внедрение новых методов в реабилитационный процесс стали важным шагом к созданию более доступной и эффективной системы комплексной реабилитационной помощи детям, что позволило Национальному центру детской реабилитации реализовать широкий спектр образовательных программ по повышению квалификации специалистов мультидисциплинарной группы в области медицинской реабилитации.

Основные направления обучения включают передовые методики комплексной реабилитации, кинезио-, эрготерапии, адаптивной физической культуры, нейропсихологии, логопедического массажа, коррекции и социализации тяжело больных детей, что способствует повышению уровня компетенций медицинских работников и внедрению инновационных подходов в реабилитационную практику.

Современные методы реабилитации детей становятся всё более важными в рамках повышения качества жизни и интеграции в общество. Развитие индивидуализированных подходов в реабилитации помогает улучшить физическое состояние детей и способствует их социальной адаптации [6]. Важнейшим аспектом успешного восстановления является грамотное обучение специалистов, которые играют ключевую роль в применении эффективных методов. При этом особое внимание в ходе обучения было уделено индивидуальному подходу к каждому ребенку при формировании реабилитационной программы для оптимизирования процесса восстановления и повышения результативности.

За 2024 год Национальный центр детской реабилитации провел образовательные мероприятия для специалистов всех регионов страны в области реабилитации детей с различными заболеваниями, в том числе 25 циклов повышения квалификации, 59 мероприятий неформального образования, включая стажировки, семинары, мастер-классы, тренинги.

Курсы повышения квалификации по лечебной физической культуре охватывали современные методы и техники, направленные на улучшение моторных навыков, координации движений и общей физической активности детей. Программа обучения включала **значительный объем практических занятий, что позволило специалистам не только теоретически овладеть новыми методами, но и на практике освоить эффективные техники.**

Важно отметить, что методы реабилитации постоянно совершенствуются, предлагая новые подходы к восстановлению пациентов с различными неврологическими и ортопедическими нарушениями. В современной практике особое внимание уделяется нейропластичности – способности мозга к восстановлению и адаптации через целенаправленную стимуляцию нервно-мышечной системы в более ранний период. Одними из наиболее эффективных методов, применяемых в медицинской реабилитации, являются Бобат-, Войта-терапия и метод PNF, которые активно используются во всём мире и доказали свою эффективность в восстановлении двигательных функций у детей и взрослых.

В рамках обучающего курса кинезиотерапии, включающего изучение методик Бобат-, Войта-терапии и PNF, было подготовлено **60** специалистов, получивших глубокие знания по восстановлению моторных функций у детей и взрослых. Эти методики применяются при реабилитации пациентов после инсульта, черепно-мозговых травм, детского церебрального паралича и других неврологических заболеваний.

Метод Бобат-терапии основан на принципах нейропластичности и предполагает работу с постуральным контролем и двигательными паттернами пациента. Подход основывается на индивидуальной работе с ребёнком, направленной на улучшение его двигательных навыков, контроля позы и координации. Метод Бобат-терапии широко используется во многих странах мира, особенно в

Европе, Великобритании, Северной Америке и Австралии. Во многих реабилитационных центрах он остается основным методом лечения детей с неврологическими нарушениями [4].

Метод PNF направлен на стимуляцию проприоцепторов и развитие новых двигательных навыков через активное вовлечение пациента в процесс реабилитации. Методика PNF основывается на пяти ключевых принципах, включая проприоцептивную стимуляцию, которая предполагает использование рецепторов суставов, мышц и сухожилий для активации двигательной активности, а также диагональные и спиральные движения, выполняемые по естественным для тела траекториям, что способствует формированию более физиологических двигательных паттернов. Важным компонентом метода является ритмическая стимуляция, при которой упражнения начинаются с пассивных движений, затем переходят в активные с сопротивлением, что позволяет улучшить координацию движений. Дополнительно используется принцип активации сильных мышечных групп, где задействование более мощных мышц помогает стимулировать работу слабых, способствуя восстановлению симметрии движений. Завершает систему многосенсорный подход, который включает воздействие на слуховые, зрительные и тактильные рецепторы, что усиливает двигательную активность и повышает эффективность реабилитации [5].

Дополнительно в рамках курса специалисты изучают тейпирование, как вспомогательный метод, позволяющий улучшить кровообращение, снизить болевой синдром и повысить эффективность основной реабилитации. Практические занятия включают технику наложения кинезиотейпов и их применение при различных неврологических патологиях.



Фото 1

Для эффективного обучения специалистов современным методам реабилитации Национальный центр детской реабилитации регулярно проводит курсы повышения квалификации. Так, в 2024 году были успешно завершены 5 циклов повышения квалификации «Лечебная физическая культура (Элементы Войта-, Бобат- и PNF-терапии)» общей продолжительностью 120 часов (4 кредита). Курс востребован среди инструкторов ЛФК, специалистов по реабилитации, а также преподавателей физической культуры и спорта. В программу добавлена тема «Гидрокинезотерапия», представляющая собой метод реабилитации, основанный на выполнении физических упражнений в воде. Благодаря сниженной нагрузке на суставы и позвоночник, занятия в воде позволяют улучшить подвижность, снизить болевые ощущения и ускорить восстановление. После освоения темы каждый слушатель применил знания на практике во время занятий в бассейне (фото 1). Также участники изучили современные международные шкалы оценки состояния пациентов, методы гониометрии, постановку реабилитационных целей и разработку индивидуальных планов двигательной реабилитации.

Дополнительно к этому, стоит отметить что у практикующих специалистов большой интерес вызывает адаптивная физическая культура и специалисты НЦДР делятся своими знаниями и опытом на циклах повышения квалификации (фото 2). Адаптивная физкультура (далее АФК) – это система мер, направленных на реабилитацию и приспособление к обычной среде людей с ограниченными возможностями. В настоящее время она широко применяется для пациентов с особыми потребностями, помогая приспособить упражнения к их возможностям, а также у детей с расстройствами аутистического спектра.

В образовательную программу включены следующие темы: адаптивная физическая культура в медицинской реабилитации; современные подходы АФК в реабилитации пациентов с расстройством аутистического спектра и другими заболеваниями; сенсомоторное развитие детей первого года жизни; коррекция психоневрологического состояния детей с помощью игротерапии;



Фото 2

Бобат-концепция, её основные положения и принципы терапии; этапы моторного развития; поструральный контроль; ключевые точки; цели и принципы Бобат-терапии; позотонические рефлексы, включая асимметричный и симметричный шейно-тонический рефлекс, лабиринтно-тонический рефлекс, методы их подавления и другие аспекты двигательной реабилитации (фото 2).

Неотъемлемой частью комплексной реабилитации является и коррекция речевых нарушений. Для этого широко используется логопедический массаж, который помогает детям улучшить речевые навыки и психоэмоциональное состояние. Этот метод играет важную роль в восстановлении речевой функции, особенно у детей с неврологическими патологиями. Обучение логопедическому массажу включает в себя изучение различных техник воздействия на речевую мускулатуру, диагностику и коррекционные методы, позволяющие специалистам более эффективно работать с пациентами. В течение 2024 года в НЦДР было проведено 5 циклов повышения квалификации по теме: «Логопедический массаж» (Вводный курс), продолжительностью 36 часов (фото 3).



Фото 3

Логопедический массаж – представляет собой эффективный коррекционный метод, направленный на устранение речевых нарушений у детей и улучшение их психоэмоционального состояния. Задача логопеда заключается в проведении обследования, выявлении дефектов речи и определении конкретной техники массажа в качестве метода лечения. Понимание методики логопедического массажа помогает логопедам нормализовать речевые нарушения и эмоциональное состояние пациентов. Логопедический массаж является неотъемлемой частью комплексной медико-педагогической системы реабилитации детей, подростков и взрослых с речевыми нарушениями. Среди слушателей цикла присутствовали логопеды и дефектологи из различных медицинских организаций, специальных детских садов, кабинетов психолого-педагогической коррекции.

Кроме того, в 2024 году особое внимание было уделено внедрению новых технологий в области эрготерапии. В рамках специализированных обучающих курсов 27 специалистов прошли обучение по современным методам и инструментам эрготерапии (фото 4). Важным акцентом стало освоение инновационных технологий, таких как адаптивные устройства и различные методики, направленные на развитие повседневных навыков у детей с ограниченными возможностями. Такие подходы имеют огромное значение для повышения независимости детей в повседневной жизни. Развитие навыков самообслуживания и мобильности является основой для социальной интеграции детей с церебральным параличом и важным шагом к улучшению их качества жизни. Курсы, проводимые для специалистов, не только расширяют их знания в данной области, но и дают возможность активно внедрять новейшие технологии и методы в реабилитационный процесс.



Фото 4



Фото 5

Принимая во внимание значимость своевременной диагностики и нейропсихологической коррекции у детей, успешно проведены курсы повышения потенциала психологов, по привитию навыков работы с комплексом методик, применяемых для преодоления отклонений и нарушений в развитии психических функций у детей в возрасте от 2 до 16 лет в объеме 72 часов (фото 5). Курс был основан на применении протокола нейропсихологической диагностики и коррекции, под редакцией Ж.М.Глозмана, А.Е.Соболева, Ю.О.Титова. Данный дидактический

материал разработан, апробирован и рекомендован к широкому применению в Научно-исследовательском центре детской нейропсихологии им. А.Р. Лурия, РФ. В ходе обучения слушатели получили возможность не только освоить теоретическую информацию, но и **отработать** практические

навыки по следующим темам: методологические основы нейропсихологии, цели, принципы и подхода; этапы нейропсихологической коррекционной работы, нейропсихологическая диагностика детей с особыми образовательными потребностями (далее – ООП), анализ результатов диагностики и количественная оценка данных нейропсихологического обследования ребенка, разработка коррекционно-развивающей программы детям с особыми образовательными потребностями, планирование коррекционных занятий с учетом результатов диагностики, организация коррекционно-развивающих занятий, виды нейрокоррекционных упражнений, используемых на занятиях с детьми ООП, современные методы и технологии, применяемые на коррекционных занятиях, метод мозжечковой и межполушарной стимуляции (фото 6).

С целью совершенствования профессиональных компетенции дефектологов в ходе коррекционной работы и социализации детей с особыми образовательными потребностями были организованы курсы повышения квалификации в объеме 72 часов.

Известно, что общая коррекционная работа со всеми пациентами, имеющими интеллектуальные отклонения, направлена на повышение интеллектуального уровня, что позволит им приобретать знания и навыки на определенном уровне, является лично-ориентированной, с поэтапным усложнением содержания материала, учитывая зону ближайшего развития для формирования самостоятельных навыков и постепенного уменьшения помощи взрослого. Для формирования практических навыков слушателей специалисты НЦДР при организации образовательного процесса предусмотрели индивидуальную работу не только с пациентами, находящимися на стационарном лечении в Центре, но и персональное задание по подготовке проекта по следующим темам: церебральный паралич, аутизм, синдром дефицита внимания с гиперактивностью и другие, в рамках которого каждый специалист раскрывал приобретенные знания и навыки (фото 7).

2. Оценка знаний слушателей

Согласно правилам дополнительного образования в соответствии с действующим приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 июня 2023 года № 117 «О внесении изменений в приказ МЗРК от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020 «Об утверждении правил дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения, квалификационных требований к организациям, реализующим образовательные программы дополнительного и неформального образования в области здравоохранения, а также правил признания результатов обучения, полученных специалистами в области здравоохранения через дополнительное и неформальное образование»» осуществлялся базовый, текущий и итоговый контроль знаний слушателей циклов повышения квалификации.

С этой целью до начала каждого курса обучения создавался онлайн-чат, в который были включены все слушатели, менторы курса. Каждый день в течение цикла направлялась ссылка на вопросы пре-теста для оценки исходного уровня знаний по соответствующей теме согласно образовательной программе, слушатели индивидуально отвечали на эти вопросы. Менторы курса в ходе изучения каждой темы учитывали результаты пре-теста по каждому вопросу для более детального разбора и обсуждения неясных вопросов. По завершению соответственно в конце дня направлялась ссылка на пост-тестовые задания, содержащие вопросы по пройденному материалу для оценки освоения каждой темы цикла. На ежедневной основе после завершения изучения каждой темы в общий чат направлялась общая сводная таблица с баллами каждого слушателя для обеспечения прозрачности и объективности образовательного процесса. Данный вид обратной связи вызывал интерес у слушателей и способствовал вовлечению в учебный процесс и повышал мотивацию к обучению.

Опыт проведения циклов повышения квалификации продемонстрировал, что указанный вид работы со слушателями способствовал быстрой адаптации и вовлеченности специалистов в



Фото 6



Фото 7

образовательный процесс, созданию стимулирующей обучающей среды, развитию навыков работы в команде.

Для обеспечения качественного образовательного процесса на ежедневной основе осуществлялся контроль и мониторинг посещаемости и успеваемости слушателей в журнале учета посещаемости. По завершению каждого цикла проводились итоговые зачетные занятия с привлечением независимых экспертов из числа сотрудников НЦДР, не вовлеченных в образовательный процесс для объективной комплексной оценки теоретических знаний и практических навыков слушателей путем экзаменации устных ответов на билеты, решением ситуационных задач, презентацией индивидуальных проектов, демонстрацией практических навыков и других (фото 8).

Обратная связь, полученная при анонимном опросе слушателей курсов повышения квалификации, выявила, что 98,4% респондентов оценили образовательные программы по наивысшему баллу (16 – низшая оценка, 56 – высшая). Работа менторов курсов была оценена 96,8% курсантов на «отлично». Удовлетворенность обучившихся уровнем полученных знаний на циклах повышения квалификации составила 98,4%. Возможность для закрепления полученных новых знаний, приобретенных в процессе обучения отметили 98,4% респондентов. На вопрос о возможности применения новых знаний в ежедневной деятельности на рабочем месте положительный ответ предоставили 95,2% слушателей курсов повышения квалификации.

По окончании обучения согласно приказу Министра здравоохранения Республики, Казахстан от 20 июня 2023 года № 117 слушателям были выданы свидетельства о повышении квалификации **в системе: eLicense.kz** по медицинскому направлению, с Q- кодом по педагогическому направлению, списки обученных размещены на сайте НЦДР.

3. Неформальное образование специалистов в сфере детской реабилитации

Согласно совместному приказу Министра просвещения Республики Казахстан от 24 октября 2023 г. № 322 и Министра науки и высшего образования Республики Казахстан от 24 октября 2023 года № 544, неформальное образование – это вид образования, запланированный, организованный и осуществляемый организациями, которые предоставляют образовательные услуги, оказываемые без учета места, сроков и формы обучения, и сопровождаемый выдачей документа, подтверждающего результаты обучения [7].

Неформальное образование, в свою очередь, представляет собой организованный и запланированный процесс обучения, который может проходить в различных формах, таких как курсы, тренинги, семинары, мастер-классы. Важной особенностью неформального образования является его гибкость, поскольку оно позволяет повысить потенциал специалистов по актуальной теме по потребности, что делает его удобным для применения в рамках медицинских учреждений. По завершении таких программ выдается документ, подтверждающий полученные результаты, что позволяет учитывать их в системе непрерывного профессионального развития и применять при присвоении или подтверждении квалификационной категории в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-283/2020 [7].

Принимая во внимание значимость повышения потенциала специалистов, в течение 2024 года были организованы и проведены образовательные мероприятия для членов мультидисциплинарной команды НЦДР. Внедрение инновационных технологий в процесс комплексной реабилитации детей является приоритетом Центра для повышения качества и эффективности оказываемой помощи детям со всего Казахстана.

С этой целью НЦДР начал работу по изучению применения психомоторной терапии в комплексной реабилитации. Так, в 2023 году Центр при содействии Министерства здравоохранения республики заключил меморандум о сотрудничестве с Высшим институтом психомоторной терапии (далее - ISPR), г. Париж, Франция и была начата активная работа.

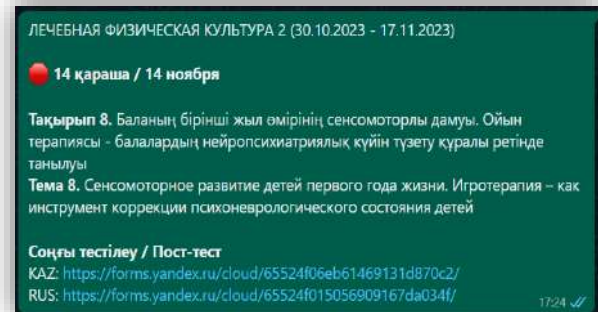


Фото 8

Психомоторная терапия активно используется для диагностики и коррекции расстройств аутистического спектра (РАС) и других неврологических состояний. Так, в 2024 году на базе НЦДР в апреле месяце был организован семинар с участием французского эксперта, доктора педагогических наук, заместителя генерального секретаря Французской федерации психомоторных терапевтов университета Страсбурга, Николя Рейналь для 80 специалистов, среди которых были неврологи, реабилитологи, педиатры, психологи, инструкторы ЛФК и другие специалисты МДК. Эксперт



Фото 9

“раскрыл вопросы о вмешательствах психомоторного терапевта в программы сопровождения детей и взрослых с аутизмом” (фото 9), поделился ключевыми знаниями о том, как эволюционировал подход к проблеме аутизма во французской системе здравоохранения, также в ходе мероприятия обсуждены актуальные подходы и методы работы с детьми с аутистическими расстройствами, новые терапевтические техники, направленные на развитие моторики, сенсорной интеграции и когнитивных навыков у детей с РАС и другими неврологическими нарушениями.

В сентябре 2024 г. в рамках международной конференции «Мультидисциплинарный подход в диагностике, лечении и реабилитации неврологических заболеваний» экспертами ISPR был проведен мастер-класс на тему «Психомоторная терапия для лечения расстройств аутистического спектра».

В ноябре месяце группа специалистов прошла обучение на базе Высшего института психомоторной терапии, г. Париж. В ходе обучения была предоставлена возможность более углубленно изучить психомоторные методики.

Наряду с этим, специалисты НЦДР прошли стажировку в клиниках г.Берк-сюр-Мер, Франция в рамках заключенного меморандума и двустороннего сотрудничества между Fondation Hopale и Министерством здравоохранения Республики Казахстан. Важно отметить, что Fondation Hopale - частная некоммерческая медицинская организация с 15 учреждениями на севере Франции, признана ведущим учреждением по лечению заболеваний опорно-двигательного аппарата, неврологических и респираторных заболеваний различного генеза.

В рамках меморандума о сотрудничестве с клиникой Сиань, КНР, проводилось повышение потенциала 10 специалистов НЦДР, как на территории Китая, так и Казахстана по традиционной китайской медицине с внедрением подученных навыков в реабилитационный процесс

4. BLS (Basic Life Support) как вид неформального образования

Одним из ярких примеров эффективного использования неформального образования в медицинской сфере является курс «Базовая поддержка жизни – BLS», направленный на обучение сотрудников медицинских учреждений навыкам первой помощи. В экстренной ситуации каждая секунда на вес золота. Умение оказать первую помощь может спасти жизнь, а владение навыками базовой поддержки жизни становится не просто полезным, а жизненно важным умением. В современных медицинских учреждениях владение навыками базовой поддержки жизни играет решающую роль в экстренных ситуациях. Остановка сердца и несчастные случаи являются наиболее распространенными типами неотложных состояний с серьезными последствиями, но статистика подтверждает, что простые приемы и навыки могут улучшить исход, а своевременное проведение сердечно-легочной реанимации (СЛР) может увеличить шансы на выживание в два-три раза [8].

Большинство пациентов, у которых происходит внегоспитальная остановка сердца, не получают адекватной реанимации от медицинских специалистов в критическое время — в течение 3–5 минут после начала, что снижает шансы на выживание. Вероятность успешной реанимации после внезапной остановки сердца уменьшается на 7–10% с каждой минутой задержки [9]. Раннее проведение дефибрилляции (СЛР в сочетании с дефибрилляцией) в течение 3–5 минут после коллапса может привести к выживаемости в 49–75% случаев [10]. Знание базовой сердечно-легочной реанимации (BLS) и применение простых техник СЛР увеличивают шансы на выживание пациента до прибытия квалифицированной медицинской помощи и в большинстве случаев сами по себе достаточны для спасения жизни. Важно, чтобы те, кто может оказаться на месте остановки сердца, обладали знаниями о соответствующих навыках реанимации и могли применить их на практике. Таким образом, крайне важно, чтобы каждый в медицинской сфере обладал знаниями о базовой сердечно-легочной реанимации (BLS). Ведь внезапная остановка сердца может произойти в любой момент, и именно своевременные действия окружающих могут спасти жизнь.

Так, в Национальном центре детской реабилитации в течение всего 2024 года было проведено более 10 потоков обучения BLS. Ключевыми задачами курса были обучение всех категорий сотрудников основам первой помощи, проведение тестирования для оценки уровня подготовки участников, создание системы регулярного обновления знаний и улучшение командной работы при экстренных ситуациях.

Программа «Базовая поддержка жизни – BLS» включала в себя теоретические и практические занятия. Важнейшая часть обучения — это теоретический блок, который охватывает темы сердечно-легочной реанимации, применения дефибриллятора, а также причины остановки сердца у детей и взрослых, согласно данным исследования CARES (2020) [11]. Теоретическое обучение проводилось опытными клиницистами, являющимися специалистами в области неврологии, педиатрии и клинической реабилитации, что обеспечило комплексный и профессиональный подход к образовательному процессу.

В теоретической части курса участники ознакомились с важнейшими понятиями, такими как обеспечение безопасности спасателя при оказании первой помощи, возможные причины остановки кровообращения и потери сознания, а также значение раннего начала компрессий грудной клетки и дефибрилляции при остановке сердца. Также рассматриваются правила вызова помощи, признаки функционирования сердца, а также правила выполнения компрессий и искусственного дыхания. Особое внимание уделяется безопасной работе с автоматическим наружным дефибриллятором, что играет ключевую роль в эффективной помощи при остановке кровообращения.



Фото 10

Практическая часть курса была сосредоточена на обучении ключевым действиям, таким как выполнение «Цепочки выживания», показаниям и противопоказаниям для BLS, алгоритмам реагирования в экстренных ситуациях и технике остановки проведения реанимации. Одним из важных практических навыков является освоение тройного приёма Сафара, который обучает правильным действиям при нарушении дыхания или сердечной деятельности у пострадавшего. Опытные инструкторы наглядно показали правильную технику компрессий грудной клетки и использование автоматического наружного дефибриллятора (фото 10).

Курсы обучения BLS подчеркивают важность сотрудничества и командной работы при реагировании на чрезвычайные ситуации. Во многих случаях только с помощью

нескольких человек есть возможность оказать необходимую помощь пострадавшему. Обучение BLS учит участников эффективно взаимодействовать, ясно коммуницировать и координировать свои действия.

Участие административно-управленческого персонала позволило повысить осведомленность среди сотрудников, не имеющих медицинского образования и сформировать единую систему действий при экстренных ситуациях (фото 11).

Всего за год прошли обучение 506 работников, что свидетельствует о высоком уровне вовлеченности сотрудников. После завершения курса каждый сотрудник прошёл итоговое тестирование, состоящее из 10 общих вопросов, направленных на проверку усвоенных знаний. Все сотрудники успешно справились с тестированием, подтвердив свою квалификацию. Минимальный результат составил 6 баллов из 10 возможных, что подтверждает достаточную подготовленность каждого сотрудника. По итогам тестирования 80% участников показали отличные результаты, набрав максимальное количество баллов. По завершении обучения каждому сотруднику был выдан сертификат, подтверждающий освоение курса и приобретенные навыки.

Выводы

В заключение, развитие системы дополнительного и неформального медицинского образования в Казахстане играет ключевую роль в повышении квалификации специалистов и адаптации здравоохранения к современным вызовам. Законодательные изменения, признающие



Фото 11

значимость таких форм обучения, открывают перед медицинскими работниками новые возможности для профессионального роста, позволяя им осваивать передовые технологии и методики лечения.

Национальный центр детской реабилитации является ярким примером успешного внедрения непрерывного медицинского образования, сочетая теоретическую подготовку с практическими занятиями и международным опытом. Курсы, такие как "Базовая поддержка жизни", подчеркивают важность своевременного обновления знаний и навыков, напрямую влияющих на качество медицинской помощи.

Таким образом, инвестиции в систему дополнительного образования не только способствуют развитию компетенций медицинских специалистов, но и укрепляют конкурентоспособность всей национальной системы здравоохранения. Непрерывное обучение становится неотъемлемой частью профессиональной деятельности, обеспечивая высокое качество медицинских услуг и, что самое главное, спасая жизни пациентов.

Конфликт интересов:

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов, влияющего на содержание данной статьи.

Список литературы:

1. Министерство здравоохранения Республики Казахстан. (2023). О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020 "Об утверждении правил дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения, квалификационных требований к организациям, реализующим образовательные программы дополнительного и неформального образования в области здравоохранения, а также правил признания результатов обучения, полученных специалистами в области здравоохранения через дополнительное и неформальное образование": Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 июня 2023 года № 117. Доступно по ссылке: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2300032857>.
2. Постановление Правительства Республики Казахстан от 14 июня 2024 года № 471 "О мерах по обеспечению доступности высшего и послевузовского образования". Доступ из справочно-правовой системы «Әділет». – Доступно по ссылке: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2300000248#z366>.
3. Министерство здравоохранения Республики Казахстан. Об утверждении правил дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения, квалификационных требований к организациям, реализующим образовательные программы дополнительного и неформального образования в области здравоохранения, а также правил признания результатов обучения, полученных специалистами в области здравоохранения через дополнительное и неформальное образование: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 декабря 2020 года № 21847. – Доступ из справочно-правовой системы «Әділет». – URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021847> (дата обращения: 18.02.2025).
4. Bani, M., Shaterian, S., & Shaterian, S. (2018). Effectiveness of Bobath therapy on balance in cerebral palsy. ResearchGate. Доступно по ссылке: https://www.researchgate.net/publication/325626525_Effectiveness_of_Bobath_therapy_on_balance_in_cerebral_palsy
5. Adiguzel, H., Kirmaci, Z. I. K., Gogremis, M., Kirmaci, Y. S., Dilber, C., & Berktaş, D. T. (2024). The effect of proprioceptive neuromuscular facilitation on functional skills, muscle strength, and trunk control in children with cerebral palsy: A randomized controlled trial. *Early Human Development*, 192, 106010. Доступно по ссылке: <https://doi.org/10.1016/j.earlhumdev.2024.106010>
6. Rosenbaum P. L., Dan B. The continuing evolution of «Cerebral Palsy» // *Annals of Physical and Rehabilitation Medicine*. 2019, 24. S1877–0657(19)30152–6.
7. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-283/2020 "Об утверждении правил подтверждения результатов непрерывного профессионального развития, присвоения и подтверждения уровня квалификации работников здравоохранения" № 21843. (дата обращения: 19.02.2025)
8. Nichol, G., Thomas, E., Callaway, C. W., Hedges, J., Powell, J. L., Aufderheide, T. P. & Stiell, I. (2008). Regional variation in out-of-hospital cardiac arrest incidence and outcome. *JAMA*, 300(12), 1423-1431.

9. Kleinman ME, Goldberger ZD, Rea T, et al. 2017 American Heart Association focused update on adult basic life support and cardiopulmonary resuscitation quality: an update to the American Heart Association guidelines for cardiopulmonary resuscitation and emergency cardiovascular care. *Circulation*. 2018
10. Jarrah S, Judeh M, AbuRuz ME. Evaluation of public awareness, knowledge and attitudes towards basic life support: a cross-sectional study. *BMC Emerg Med*. 2018
11. Cardiac Arrest Registry to Enhance Survival (CARES). (2020). Data sources and methods. U.S. Department of Health and Human Services. Доступно по ссылке: <https://odphp.health.gov/healthypeople/objectives-and-data/data-sources-andmethods/data-sources/cardiac-arrest-registry-enhance-survival-cares>

УДК 616.831-009.11-036.86-053.2

ЦЕРЕБРАЛДЫҚ САЛ АУРУY ШІН ЖАҢА ТЕХНОЛОГИЯЛАРДЫ ПАЙДАЛАНҒАН РЕАБИЛИТАЦИЯНЫҢ ТИІМДІЛІГІ: САЛЫСТЫРМАЛЫ ШОЛУ

Белокопытов М.

Штаттан тыс профессор, Бен-Гурион Негев университеті, Бир Шева, Израиль

Түйіндеме

Церебральды сал ауруына шалдыққан балаларда қозғалысты қалпына келтіруде қолданылатын әртүрлі технологиялардың экономикалық тиімділігін бағалау, тиімді технологияларды, тиісті инвестициялық шешімдерді анықтау және терапевтік нәтижелерді жақсарту.

Материалдар мен әдістер: Қолданыстағы әдебиеттерді жан-жақты қарастыру арқылы церебральды сал ауруын қалпына келтіруде қолданылатын қазіргі технологияларды анықтау. Құрылғылар бес топқа бөлінді: 1) үлкен, қымбат құрылғылар, 2) орташа өлшемді құрылғылар, 3) шағын, арзан құрылғылар, 4) модульдік үй роботтық жүйелері және 5) бағдарламалық өнімдер. Құрылғының құны, клиникалық тиімділігі және ықтимал үнемділігі туралы деректер рецензияланған жарияланымдар мен онлайн ресурстардан жиналды.

Нәтижелер: Технологиялық оңалту церебральды сал ауруы бар балалардың моторлық функциясын және өмір сүру сапасын жақсартудың жоспарланған жолдарын ұсынады. Роботтық экзоскелеттер және виртуалды шындық (VR) жүйелері сияқты үлкен, қымбат құрылғылар тиімді болғанымен, жоғары құнымен шектеледі. Орташа өлшемді құрылғылар, соның ішінде тағуға болатын сенсорлар және функционалды электрлік ынталандыру, құны мен тиімділігін теңестіреді, мотор функциясын жақсартады және үйде оңалтуға мүмкіндік береді. Мобильді қолданбалар мен ойын жүйелері сияқты шағын, арзан құрылғылар дәстүрлі емдеу әдістерімен жиі салыстырылатын қолжетімді және тиімді шешімдерді ұсынады. Модульдік үй роботтық жүйелері ұзақ мерзімді прогрессивті оңалту мүмкіндігін ұсынады, бірақ олардың құны мен техникалық қызмет көрсету талаптары қолжетімділікті шектеуі мүмкін. Мобильді және компьютерлік қосымшалар сияқты бағдарламалық шешімдер үйдегі терапияның үнемді нұсқаларын ұсынады. Әртүрлі технологиялардың экономикалық тиімділігін мұқият қарастыру маңызды. Жетілдірілген технологиялар айтарлықтай әлеуетті ұсынса да, неғұрлым қолжетімді және арзан шешімдер салыстырмалы нәтижелерді қамтамасыз ете алады.

Қорытынды: Технологияның көмегімен оңалту церебральды сал ауруы бар балалар үшін көптеген нұсқаларды ұсынады. Жетілдірілген құрылғылардың әлеуеті болғанымен, олардың жоғары құны қолжетімділікті шектейді. Тағатын сенсорлар, VR және мобильді қолданбалар сияқты кішірек, қол жетімді технологиялар үйдегі терапия үшін тиімді және үнемді шешімдерді ұсынады. Бұл технологияларды оңтайландыру және олардың емделушілерге әсерін барынша арттыру үшін үздіксіз зерттеулер өте маңызды.

Түйін сөздер: церебральды сал ауруы, оңалту, сауықтыру құралдары, экономикалық тиімділікті талдау.