



**JOURNAL OF MEDICINE AND
PHARMACY OF KAZAKHSTAN**

**ҚАЗАҚСТАН МЕДИЦИНА
ЖӘНЕ ФАРМАЦИЯ ЖУРНАЛЫ**

**КАЗАХСТАНСКИЙ ЖУРНАЛ
МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ**

eISSN: 1562-2967

Основан с мая 1998 г.

Учредитель:
АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»

**Журнал перерегистрирован
Министерством информации и
коммуникаций Республики Казахстан
Регистрационное свидетельство
№KZ89VPY00065454 от 24.02.2023
года.
ISSN 1562-2967**

**«Казахстанский журнал медицины и
фармации» зарегистрирован в
Международном центре по
регистрации сериальных изданий
ISSN(ЮНЕСКО, г.Париж,Франция),
присвоен международный номер ISSN
2306-6822**

**Журнал индексируется в КазБЦ; в
международной базе данных
Information Service, for Physics,
Electronics and Computing
(InspeсDirect)**

Адрес редакции:
160019 Республика Казахстан,
г. Шымкент, пл. Аль-Фараби, 1
Тел.: 8(725-2) 39-57-57, (1095)
Факс: 40-82-19
www.ukgfa.kz, ukgma.kz
e-mail: medacadem@rambler.ru,
raihan_ukgfa@mail.ru

Главный редактор
Рысбеков М.М., доктор мед. наук., профессор

Заместитель главного редактора
Нурмашев Б.К., кандидат медицинских наук,
профессор

Редактор научного журнала
Сейіл Б.С., магистр медицинских наук, докторант

Редакционная коллегия:
Абдурахманов Б.А., кандидат мед.н., доцент
Абуова Г.Н., кандидат мед.н., доцент
Анартаева М.У., доктор мед.наук, доцент
Кауызбай Ж.А., кандидат мед.н., доцент
Ордабаева С.К., доктор фарм. наук, профессор
Орманов Н.Ж., доктор мед.наук, профессор
Сагиндыкова Б.А., доктор фарм.наук, профессор
Сисабеков. К.Е., доктор мед. наук, профессор
Шертаева К.Д., доктор фарм.наук, профессор

Редакционный совет:
Бачек Т., асс.профессор(г.Гданьск, Республика
Польша)
Gasparyan Armen Y., MD, PhD, FESC, Associated
Professor (Dudley, UK)
Георгиянц В.А., д.фарм.н., профессор (г.Харьков,
Украина)
Дроздова И.Л., д.фарм.н., профессор (г.Курск,
Россия)
Корчевский А. Phd, Doctor of Science
(г.Колумбия, США)
Раменская Г.В., д.фарм.н., профессор (г.Москва,
Россия)
Халиуллин Ф.А., д.фарм.н., профессор (г.Уфа,
Россия)
Иоханна Хейкиля, (Университет JAMK,
Финляндия)
Хеннеле Титтанен, (Университет LAMK,
Финляндия)
Шнитовска М.,Prof.,Phd., M.Pharm (г.Гданьск,
Республика Польша)

Lopatin AS. Zabolevaniya nosa i okolonosovikh pazukh: endomikrokhirurgiya. M. 2003. (In Russ.)].

УДК 614.2:378.046-021.65

Дадабаева Р.К.¹, Курбонов А.К.², Нуриддинова Ф.М.¹, Кулкароев А.К.¹, Эшмаматов О.Ф.¹.

¹Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент, Узбекистан

²Ташкентский государственный стоматологический институт, г. Ташкент, Узбекистан

ЗНАЧЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ КАК ИНСТРУМЕНТ ОБЪЕКТИВНОЙ САМООЦЕНКИ

Аннотация. В статье приведены данные по изучению значения симуляционного обучения семейных врачей системы последипломного непрерывного медицинского образования. Наряду с исследованием профессионально-организационной структуры врачей-курсантов, обучающихся на кафедре повышения квалификации врачей Ташкентской медицинской академии, проведен опрос по знаниям применения различных симуляторов. В результате проведенной работы установлено, что использование симуляционных методов обучения в системе последипломного образования способствует объективно самооценить свою профессиональную компетентность, что служит для них мотивацией к совершенствованию своих знаний и повышению качества медицинских услуг в первичном звене медико-санитарной помощи.

Ключевые слова: семейная медицина, здоровье населения, первичное звено здравоохранения, повышение квалификации врачей, симуляционные методы обучения.

Dadabaeva R.K. ¹, Kurbonov A.K. ², Nuriddinova F.M. ¹, Kulkaraev A.K. ¹, Eshmamatov O.F. ¹

¹Tashkent medical academy, Tashkent, Uzbekistan

²Tashkent State Dental Institute, Tashkent, Uzbekistan

THE SIGNIFICANCE OF SIMULATION TRAINING FOR FAMILY PHYSICIANS AS A TOOL FOR OBJECTIVE SELF-ASSESSMENT

Summary. The article presents data on the study of the importance of simulation training for family doctors in the system of postgraduate continuing medical education. Along with the study of the professional and organizational structure of medical persons studying at the Department of Advanced Training of Doctors of the Tashkent Medical Academy, a survey was conducted on the knowledge of using various simulators. As a result of the work carried out, it was found that the use of simulation teaching methods in the system of postgraduate education contributes to an objective self-assessment of their professional competence, which serves as a motivation for them to improve their knowledge and improve the quality of medical services in primary health care.

Key words: family medicine, public health, primary health care, advanced training of doctors, simulation teaching methods.

Дадабаева Р. К^{1.}, Курбонов А. К^{2.}, Нүриддинова Ф. М^{1.}, Құлқараев А. К^{1.},
Эшмаматов О. Ф^{1.}

¹Ташкент медициналық академиясы, Ташкент қ., Өзбекстан

²Ташкент мемлекеттік стоматологиялық институты, Ташкент қ., Өзбекстан

ОТБАСЫЛЫҚ ДӘРІГЕРЛЕРДІ ИМИТАЦИЯЛЫҚ ОҚЫТУДЫҢ ОБЪЕКТИВТІ ӨЗІН-ӨЗІ БАҒАЛАУ ҚҰРАЛЫ РЕТİNДЕГІ МАҢЫЗЫ

Аннотация

Мақалада жоғары оқу орнынан кейінгі үздіксіз медициналық білім беру жүйесінің отбасылық дәрігерлерін симуляциялық оқытудың маңыздылығын зерттеу туралы мәліметтер келтірілген. Ташкент медицина академиясы дәрігерлерінің біліктілігін арттыру кафедрасында оқитын курсант дәрігерлердің кәсіби-ұйымдастырушылық құрылымын зерттеумен қатар, әртүрлі симуляторларды қолдану білімі бойынша сауалнама жүргізілді. Жүргізілген жұмыстың нәтижесінде жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру жүйесінде оқытудың симуляциялық әдістерін қолдану өзінің кәсіби құзыреттілігін объективті түрде өзін-өзі бағалауға ықпал ететіні анықталды, бұл олардың білімдерін жетілдіруге және медициналық-санитарлық көмектің бастапқы буынында медициналық қызметтердің сапасын арттыруға түрткі болады.

Кілт сөздер: отбасылық медицина, Халық денсаулығы, денсаулық сақтаудың бастапқы буыны, дәрігерлердің біліктілігін арттыру, симуляциялық оқыту әдістері.

Введение. Сегодня высшее медицинское образование претерпевает глубокую модернизацию для подготовки специалистов нового качества. Одним из главных направлений является повышение качества практических умений выпускников. Но как это сделать? Данные, опубликованные в журнале «Здравоохранение» по результатам анкетирования 1000 молодых врачей, свидетельствуют, что только 23% выпускников оценили свою подготовку в ВУЗе как хорошую, 55% - как удовлетворительную, а 22% - как неудовлетворительную. Еще более серьезная ситуация проявилась при оценке молодыми врачами своих, сформированных в ВУЗе, практических умений и навыков – только 12% считали их качество хорошим [1,2].

В системе последиplomного непрерывного медицинского образования, в настоящее время, симуляционное обучение является одним из самых востребованных современных методов, основной целью которого является отработка знаний и практических навыков медицинских работников [4,5]. Это поможет слушателю курсов повышения квалификации самостоятельно оценить свои профессиональные знания, навыки и компетенцию, а также уверенно использовать их в полноценной практической деятельности.

В 2020-2021 учебном году на кафедре повышения квалификации врачей Ташкентской медицинской академии прошли обучение на 10 курсах общего повышения квалификации (144 кредита) и 9 курсах тематического повышения квалификации (72 кредита) 476 семейных врачей 6 регионов Республики Узбекистан. Практические занятия по использованию симуляторов в объеме 18 кредитов по каждому виду повышения квалификации проводились на кафедре клинического моделирования Ташкентской медицинской академии.

Цель исследования: изучить значение симуляционного обучения в курсах повышения квалификации семейных врачей в системе последиplomного непрерывного медицинского образования.

Материалы и методы. Нами была изучена организационная структура врачей-слушателей, обучающихся на кафедре повышения квалификации врачей и получены следующие результаты.

Из 300 слушателей 94 чел. (31,3%) работают в городских семейных поликлиниках (СП), 206 чел. (68,7%) - в сельских семейных поликлиниках и, так называемых пунктах

семейных врачей (ранее - сельский врачебный пункт). При разделении на группы по возрастным категориям врачи 25-30-лет составили – 2 чел. (0,67%), 31-40-лет – 40 чел. (13,3%), 41-50-лет – 107 чел. (35,7%) , 51-60 лет – 113 чел. (37,7%) и 61-70 лет – 38 чел. (12,6%). Стаж работы изученных слушателей в первичной медико-санитарной помощи был следующим: до 5 лет - 7 чел.(2,3%), 6-10 лет – 69 чел. (23%), 11-20 лет – 102 чел. (34%) и более 20 лет - 122 чел.(40,7%).

Также нами был проведен опрос всех слушателей курсов повышения квалификации, с использованием анкеты, специально разработанной для врачей первичного звена и состоящей из следующих вопросов:

1. Знакомы ли вы с задачами системы симуляционного обучения?
2. Какие методы симуляционного обучения вам известны?
3. Как вы думаете, чем преимущество симуляционного обучения лично для вас?
4. Каково значение симуляционного обучения в приобретении практических навыков по специальности семейный врач?
5. Овладение каких навыков требует использования роботов-симуляторов?
6. Какие навыки можно укрепить с помощью программы «Виртуальный пациент»?
7. Как вы считаете, симуляционное обучение по какой специальности способствует приобретению более широкого спектра навыков?
8. Достаточно ли учебных часов симуляционного обучения в последипломном непрерывном медицинском образовании? Если недостаточно, ваше предложение?
9. Как вы считаете, какие симуляторы еще необходимы для приобретения навыков, используемых в первичном звене здравоохранения?
10. Проблемы, возникшие у вас при работе на симуляторах?

Полученные результаты и анализ. При изучении полученных результатов установлено следующее: наибольшая часть (37,7%) врачей, обученных на кафедре повышения квалификации врачей Ташкентской медицинской академии, были предпенсионного возраста (51-60-лет - 113 чел), за ними следует слушатели 41-50-лет - 107 чел (35,7%), молодые специалисты в возрасте до 35 лет составили 0,67%. Эти показатели свидетельствуют о том, что большинство врачей, работающих в настоящее время в сфере первичной медико-санитарной помощи, относятся к предпенсионному возрасту или уже являются пенсионерами. Кроме того, семейные врачи в возрасте 61-70 лет составляют 12,6% общего количества слушателей, прошедших повышение

квалификации, и являются самой многочисленной категорией со стажем работы 20 и более лет (40,7%).

Анализ анкетирования, проведенной среди слушателей, показал следующее. На вопрос 1 «Знаете ли вы задачи системы симуляционного обучения?» получен ответ «Нет» у 100%. На второй вопрос опросника 2 «Какие методы симуляционного обучения вам известны?» все слушатели слушателей указали ЭКГ и легочно-сердечную реанимацию, а 85% - офтальмоотоскопию. На вопрос 3 «Как вы думаете, чем преимущество симуляционного обучения лично для вас?» абсолютное количество слушателей ответили практически одинаково «В совершенствовании своих знаний и практических навыков. На следующий вопрос 4 «Каково значение симуляционного обучения в приобретении практических навыков по специальности семейный врач?» - 80% врачей указали очень высокое.

Далее, на вопрос 5 «Овладение каких навыков требует использования роботов-симуляторов?» изучаемая аудитория единогласно указала специальность «семейный врач». При этом большинство анкетированных отметили, что нынешних учебных часов симуляционных занятий (12 кредитов) недостаточно в непрерывном медицинском образовании, и объем этих занятий необходимо увеличить не менее чем до 18 часов, что и являлось ответом на вопрос «Достаточно ли учебных часов симуляционного обучения в последипломном непрерывном медицинском образовании? Если недостаточно, ваше предложение?». На вопрос «Как вы считаете, симуляционное обучение по какой специальности способствует приобретению более широкого спектра навыков?», все врачи (100%) отметили – для специалистов семейной медицины. «Какие навыки можно укрепить с помощью программы «Виртуальный пациент?» – семейные врачи отметили высокую эффективность работы с данным тренажером, как как он способствует отработке большинства практических навыков, необходимых для семейных врачей. «Проблемы, возникшие у вас при работе на симуляторах?» – заключительный вопрос, на который был получен ответ от всех анкетированных слушателей о проблемах, возникающих при работе с тренажерами, в основном не хватает навыков использования компьютерных технологий и гаджетов.

В процессе проведения исследования, в соответствии с международными данными, выявлено, что правильно организованный методический подход педагогов - это использование алгоритмов практических навыков делают усвоение навыков быстрее понятнее, закладывается автоматизм и правильность исполнения навыка. А также

использование симуляционных технологий приводит к овладению профессиональными практическими навыками на более высоком уровне, чем теоретическое описание их [3].

В результате вышеуказанных результатов и их анализа было установлено, что введение симуляционного метода обучения в постдипломное непрерывное медицинское образование\повышение квалификации врачей обеспечивает непрерывное\систематичное повышение профессиональных знаний, компетентности, квалификации и навыков семейных врачей. Включение симуляционных методов обучения в компоненты их профессионального развития создает возможность для врачей оценивать собственные знания, приобретать дополнительные знания и умения в индивидуальном порядке, повышать свою личностную компетентность. Это, в свою очередь, способствует повышению качества медицинских услуг, оказываемых семейными врачами населению.

Выводы:

1. Симуляционные методы обучения семейных врачей в системе последипломного непрерывного медицинского образования внедрены в учебную программу повышения квалификации врачей Ташкентской медицинской академии;

2. Использование симуляционных методов обучения в циклах повышения квалификации семейных врачей поможет им объективно оценить свою личностную компетентность;

3. Включение симуляционных методов обучения в процесс повышения квалификации практических врачей повышает привлекательность образовательных программ и служит мотивацией к совершенствованию своих знаний в данном образовательном учреждении;

4. Внедрение симуляционного метода обучения в повышение квалификации семейных врачей имеет большое значение в охране здоровья населения за счет повышения качества медицинских услуг, оказываемых на первичном уровне здравоохранения.

Список литературы

1. Авдеева В.Г. «Инновационные технологии в системе непрерывного медицинского образования. Опыт подготовки специалистов службы медицины катастроф и скорой медицинской помощи». Медицинское образование и профессиональное развитие, №1, 2010 г, с.23-26 .

2.Булатов С.А. «Преподавание практических умений: российский и международный опыт». Медицинское образование и профессиональное развитие, №1, 2010 г., с.31-35.

3.Турчина Ж.Е., Шарова О.Я., Нор О.В., Черемисина А.В., Битковская В.Г. «Симуляционное обучение, как современная образовательная технология в практической подготовке студентов медицинского ВУЗа//Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 3. – 22-24 б.

4.Gadaev A.G., Abdurakhimova L.A., Dadabaeva R.K. “Wissenschaftlicher ansatz in der medizinischen ausbildung: entwicklung einer prognostischen karte der krankenenwicklung”// Berlin Studies Transnational Journal of Science and Humanities. – 2021. Vol.1 Issue 1.5 Pedagogical sciences. P. 85-93.

5.Kobayashi L., Patterson M.D., Overly F.L., Shapiro M.J., Williams K.A., Jay G.D. Educational and research implications of portable human patient simulation in acute care medicine. Academic Emergency Medicine 2008 Nov;15 (11):1 166-74. Epub 2008 Jul 14.

ӘОЖ 76.29.29:14.35.16.41

Досыбаева Г.Н., Сартаева Қ.А., Отумбаева Е.Т.

«ОҚМА» АҚ, Шымкент қ., Қазақстан

ІШКІ АУРУЛАР ПӘНІНДЕ ҚАЗАҚ ТІЛІНІҢ ФИЛОЛОГИЯЛЫҚ-ҒЫЛЫМИ НЕГІЗДЕРІНДЕ ҚОЛДАНУДАҒЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕРМИНДЕР

Аннотация

Ұсынылған мақалада ішкі аурулар пәні ғылымын қазақ тілінде сөйлетіп жазу және тіл заңдылығына сай қолдану барысында латын, грек т.б. тілдерінен енген терминдерді қазақ тілінің филологиялық заңдылықтарының негізінде сауатты қолдану тәжірибесі келтірілді және де қолданымдағы терминдердің бірқатар тізімінің заңды жасалу құрылымдары келтірілді.

Кілт сөздер: *ішкі аурулар пәні, терминдердің латын және грек тіліндегі түбірлері, терминдік сөзжасамның заңды үш негіздері, қазақ тілінің дыбыстық сингормонизмі, мемлекеттік тілдегі медициналық терминдер.*

Досыбаева Г.Н., Сартаева Қ.А., Отумбаева Е. Т.

АО «ЮКМА», г. Шымкент, Казахстан

СОДЕРЖАНИЕ

Секция «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ» «ЖАЛПЫ ДӘРІГЕРЛІК ПРАКТИКАНЫҢ ӨЗЕКТІ МӘСЕЛЕЛЕРІ» СЕКЦИЯСЫ	6
ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ-2 ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ Досыбаева Г.Н.	
СОЗЫЛМАЛЫ ЖҮРЕК ЖЕТІСПЕУШІЛІГІМЕН АСҚЫНҒАН АРТЕРИАЛДЫ ГИПЕРТОНИЯ ЖӘНЕ СУСАМЫРМЕН АУЫРАТЫН НАУҚАСТАРДЫ КОМПЛЕКСТІ ЕМДЕУДЕ РАМИПРИЛДІ ПАЙДАЛАНУ. Абасова Ш.Б.	14
ЖАТЫР МИОМАСЫН ЕМДЕУДЕГІ МИНИМАЛДЫ ИНВАЗИВТІ ИНТЕРВЕНЦИЯЛЫҚ ӘДІСТЕРДІҢ ТИІМДІЛІГІ Абдурахманов Б.А., Арыбжанов Д.Т., Абдурахманов Ф.Б., Гульметов С.И., Юсупов А.М., Абдурахманова Ш.Г.	18
ЖАЛПЫ ДӘРІГЕРЛІК ПРАКТИКА ИНТЕРНДЕРІНІҢ ҚАТЫСУЫМЕН ӨТКІЗІЛЕТІН ҒЫЛЫМИ ҮЙРМЕЛЕР МЕН ОЛИМПИАДАЛАРДЫҢ ПРАКТИКАЛЫҚ DAҒДЫЛАРДЫ ЖЕТІЛДІРУДЕГІ ЖӘНЕ КӘСІПТІК БАҒДАРЛАУДЫ ТАҢДАУДАҒЫ МҮМКІНДІКТЕРІ Абдурахманов Б.А., Дуйсебеков М.Т., Юсупов А.М.	23
КЛИНИКА МАТЕРИАЛДАРЫ БОЙЫНША ӨКПЕ ОБЫРЫ БАР НАУҚАСТАРДЫ КЛИНИКАЛЫҚ-МОРФОЛОГИЯЛЫҚ ДИАГНОСТИКАЛАУДЫҢ ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ Абдурахманов Б.А., Авизова З.К.	29
ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕВУШЕК ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ГОРОДА АНДИЖАНА ЗАНИМАЮЩИХСЯ СПОРТОМ Акбарова Г.Х., Назарова Г.У.	37
ДИАГНОСТИКО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА КИСТ ПРИДАДОЧНЫХ ПАЗУХ НОСА И ЕГО ЛЕЧЕНИЕ Бедешева С.И., Абилов К. Е., Калдыгозова Г.Е., Ташбаев Н. А.	43
ЗНАЧЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ КАК ИНСТРУМЕНТ ОБЪЕКТИВНОЙ САМООЦЕНКИ Дадабаева Р.К., Курбонов А.К., Нуриддинова Ф.М., Кулқараев А.К., Эшмаматов О.Ф.	48
ІШКІ АУРУЛАР ПӘНІНДЕ ҚАЗАҚ ТІЛІНІҢ ФИЛОЛОГИЯЛЫҚ-ҒЫЛЫМИ НЕГІЗДЕРІНДЕ ҚОЛДАНУДАҒЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕРМИНДЕР Г. Н.Досыбаева, Қ. А.Сартаева, Е. Т., Отумбаева	54
ДЕМЕНЦИЯНЫҢ КЛИНИКАЛЫҚ ЖӘНЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ АСПЕКТІЛЕРІ Есетова А.А., Жарқынбекова Н.А., Рүстем Т.Ы.,	60
БАЛАЛАРДАҒЫ БРОНХ ДЕМІКПЕСІНЕ МОНИТОРИНГ ЖҮРГІЗУ ЖӘНЕ БАҚЫЛАУДЫҢ ЗАМАНАУИ ӘДІСТЕРІ Жумадилова А.Р., Абабакирова Д. Т, Саркулова И. С.	72
ЛЕЧЕНИЕ АНТИБИОТИКОАССОЦИИРОВАННЫХ ДИАРЕЙ У ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ СЕМЕЙНОЙ ПОЛИКЛИНИКИ Захидова Мамура Умиджановна, Миралимова Шахло Миралимовна,	79