



ФГБОУ ВО
Уральский государственный медицинский университет
Минздрава России

Новый «гуманитарный» факультет УГМУ

потенциал и перспективы

*Евгения Сергеевна Набойченко, декан факультета,
д.псих.н., профессор*



ФГБОУ ВО
Уральский государственный медицинский университет
Минздрава России

ФАКУЛЬТЕТ психолого-социальной работы и высшего сестринского образования

Приказ ректора ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава
России «О создании факультета» от 30.06.2016 г.

К актуальности

Тренды высшего медицинского образования

«...гуманитарная составляющая в образовании нашего врача позволит ему стать по-настоящему образованным специалистом. Именно нравственная составляющая отличает грамотного врача от хорошего.»



**Игорь Николаевич
Денисов**

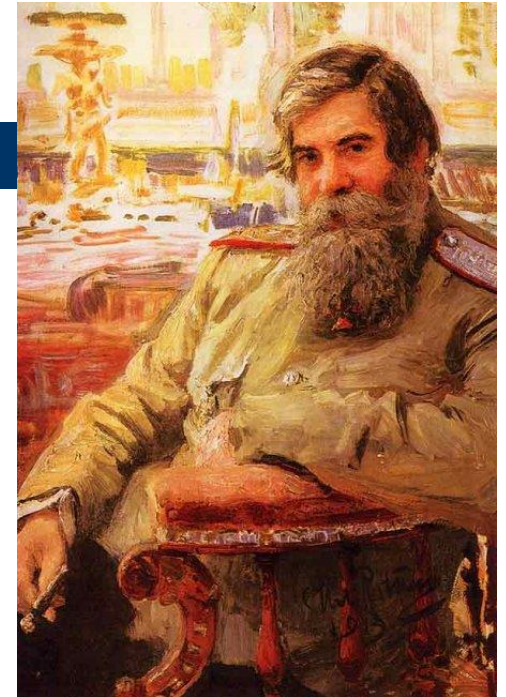
академик РАМН, экс-
министр
здравоохранения СССР

*Всероссийская учебно-методическая конференция
«Пути совершенствования гуманитарного образования в
медицинских и фармацевтических вузах России»,
Москва, 2001 г.*

Общение с пациентом – историческая традиция русской медицины

*«Больной приходит к врачу
с эмоцией ожидания»...*

*Если больному после
разговора с врачом не
стало легче, —
это не врач».*



**Бехтерев
Владимир Михайлович**
выдающий
отечественный врач-
энциклопедист, физиолог,
психиатр, невролог

РОССИЯ: практическое здравоохранение *Есть проблема?*

- «90% конфликтов возникает из-за неумения или нежелания врача объяснить пациенту или его близким что-либо»
- Самая частая причина обращений в Лигу защиты пациентов – «неумение или нежелание врача разговаривать с пациентом»

РЕАЛЬНОСТЬ

МИР:
Есть проблема?

- **Haynes et al, 1996:** В среднем **50%** пациентов не следуют рекомендациям
- **Berg et al, 2003:** Цена нон-комплаенса – более **100 млрд \$** в год!!!
- **Zolnierek et al, 2019, мета-анализ:** Качество общения коррелирует с комплаенсом.

Тренды в ВО

- *Массовость* → ← *Качество*
- *Преподавание* → ← *Исследования / разработки*
- *Технический* → ← *Социогуманитарный*

Смена парадигмы высшей школы



УНИВЕРСИТЕТ
ГУМБОЛЬДА



УНИВЕРСИТЕТ
ИННОВАЦИОННОЙ
ЭКОНОМИКИ





СОГЛАШЕНИЕ

о создании Уральского научно-образовательного консорциума биомедицины, фармации и медицинской инженерии

Основной целью деятельности Консорциума является формирование современной системы подготовки квалифицированных кадров для здравоохранения, медицинской и фармацевтической промышленности, а также разработка и реализация научных и инновационных проектов на основе интеграции научного, образовательного, инновационного и технологического потенциала организаций – членов Консорциума, обеспечивающей внедрение результатов научной, учебной, инновационной и технологической деятельности Участников Консорциума в профессиональное и бизнес-сообщество.

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области детская клиническая больница восстановительного лечения Научно-практический центр Бонум в лице главного врача Дугиной Елены Александровны, действующей на основании Устава государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области детская клиническая больница восстановительного лечения Научно-практический центр Бонум.

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации в лице ректора Кутепова Сергея Михайловича, действующего на основании Устава государственного бюд-



СОГЛАШЕНИЕ

о создании Уральского научно-образовательного консорциума биомедицины, фармации и медицинской инженерии

Основной целью деятельности Консорциума является формирование современной системы подготовки квалифицированных кадров для здравоохранения, медицинской и фармацевтической промышленности, а также разработка и реализация научных и инновационных проектов на основе интеграции научного, образовательного, инновационного и технологического потенциала организаций-членов Консорциума, обеспечивающей внедрение результатов научной, учебной, инновационной и технологической деятельности Участников Консорциума в профессиональное и бизнес-сообщество.

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области детская клиническая больница восстановительного лечения Научно-практический центр Бонум в лице главного врача Дугиной Елены Александровны, действующей на основании Устава государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области детская клиническая больница восстановительного лечения Научно-практический центр Бонум.

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации в лице ректора Кутепова Сергея Михайловича, действующего на основании Устава государственного бюд-

Медицинский кластер в «Академическом»

Тренды в ВМО:
Уральский регион



Тренды в ВМО: Уральский регион

УРАЛЬСКИЙ
НАУЧНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ

КЛАСТЕР



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

ПРИКАЗ

14.05.2015 г.

№ 844

Москва

Об организации работы по формированию научно - образовательных
медицинских кластеров

Научно-образовательный медицинский кластер
Уральского федерального округа – «Уральский»

координатор

ГБОУ ВПК «Уральский государственный
медицинский университет»

участники

ГБОУ ВПК «Тюменский государственный
медицинский университет»

ГБОУ ВПК «Южно-Уральский государственный
медицинский университет»

К актуальности:

**5 приоритетных
проектов МЗ РФ,
01.09.2016**

В.И. Скворцова
министр
здравоохранения РФ



«... **Первое направление**
снижение материнской
и младенческой
смертности.

...**оказание**
высокотехнологичной
медицинской помощи»

Подробнее:

<http://www.medvestnik.ru/content/news.html>

— [Россия](#) [О Правительстве](#) [Новости](#) [Заседания](#) [Документы](#) [Поручения](#) [Законопроектная деятельность](#)

Заседания Правительства

В.Скворцова: Я хотела от имени Министерства здравоохранения всецело поддержать эту концепцию, которую, как сказал уже Максим Анатольевич, мы вместе разрабатывали.

Хотелось бы отметить, что за последние несколько лет создана система раннего мониторинга любой врожденной, наследственной патологии, связанной с патологией перинатального периода у детей. Мы попали в тройку ведущих стран мира по скорости выявления патологий и охвату, что и позволило нам существенно снизить младенческую и детскую смертность за последние годы. Но та проблема, о которой говорил Максим Анатольевич, реально существует. Необходимо поддерживать и оказывать такую межведомственную, междисциплинарную помощь семьям, которая включает не только высокотехнологичную медицинскую помощь, с чем у нас уже хорошо, а педагогическую, психолого-коррекционную, социальную поддержку и моральную поддержку, поэтому на это направлена данная концепция. Мы действительно с рядом регионов уже отработали пилотные проекты на базах детских поликлиник. Я очень надеюсь, что мы все вместе эту проблему решим.

Концепция развития ранней помощи в РФ до 2020 г.

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 31 августа 2016 г. № 1839-р



КОНЦЕПЦИЯ развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года

1. Общие положения

Необходимость развития ранней помощи в Российской Федерации обусловлена положениями Всеобщей декларации прав человека, Конвенции о правах ребенка в части создания комфортной и доброжелательной для жизни среды, обеспечения доступности и качества дошкольного образования для детей-инвалидов, детей с ограничениями жизнедеятельности, не имеющих статуса ребенка-инвалида, детей из групп риска, включая детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также для детей, находящихся в социально опасном положении.

По данным Федеральной службы государственной статистики, за последние 5 лет количество детей-инвалидов в России увеличилось и составляет около 2 процентов детского населения. В структуре причин инвалидности наиболее часто наблюдаются психические расстройства и расстройства поведения (22,8 процента), врожденные anomalies (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (20,6 процента), болезни нервной системы (20 процентов).

УТВЕРЖДЕН
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 17 декабря 2016 г. № 2723-р

Об утверждении плана реализации Концепции ранней помощи

21 декабря 2016 9:00

Распоряжение от 17 декабря 2016 года №2723-р. В рамках государственной программы «Доступная среда». Планом, в частности, предусматриваются разработка типовых документов, стандартов, образовательных программ, статистического инструментария, методических рекомендаций для органов исполнительной власти субъектов Федерации по вопросам ранней помощи детям; реализация пилотных проектов по отработке подходов к формированию системы ранней помощи детям в регионах. К 2020 году будет сформирована система мер, направленных на создание в субъектах Федерации условий для оказания услуг ранней помощи детям.

Справка

Внесено Минтрудом России.

Концепция развития ранней помощи
в Российской Федерации на период до
2020 года (далее – Концепция)

Документ

Распоряжение от 17 декабря 2016
года №2723-р

PDF

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ

по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года

Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственные исполнители	Вид документа	Ожидаемый результат
1. Поддержка развития программ ранней помощи в субъектах Российской Федерации путем реализации программ Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, "Ранняя помощь" и "Право быть равным"	2017 год	Минтруд России, Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, высшие исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации	правовые акты субъектов Российской Федерации	обеспечение формирования и реализации программ ранней помощи детям в субъектах Российской Федерации
2. Организация и осуществление информационного обеспечения	2017 - 2020 годы	высшие исполнительные органы государственной	доклады в Минтруд России	повышение информированности

Проблема реабилитации и абилитации

Межведомственное взаимодействие
при оказании помощи детям:

актуальность, направления, задел и опыт реализации

ДУГИНА Елена Александровна,

д.м.н., гл. врач, гл. внештатный специалист МЗ СО – детский
невролог

НАШ ПАРТНЕР
МКМЦ «Бонум»



**Направления межведомственного
взаимодействия**



БОНУМ

концепция межведомственной системы

**комплексной
реабилитации/абилитации
детей с ОВЗ**

«О создании факультета»

Приказ ректора

ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России от
30.06.2016г.

государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



План работы факультета

Психолого-социальной работы
и высшего сестринского образования

На 2016-2017 учебный год

ФАКУЛЬТЕТ

как

научно-образовательное
структурное подразделение
УГМУ

Создание факультета

Цель создания факультета -
оптимизация подготовки
высококвалифицированных
специалистов,
востребованных в различных
сферах медицинской науки и
практического здравоохранения...



Е.С. Набойченко

Декан

***доктор психологических
наук, профессор***

▪ Факультет как «гуманитарный стержень» как «межотраслевое партнерство»



ФАКУЛЬТЕТ
научно-образовательное
подразделение

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

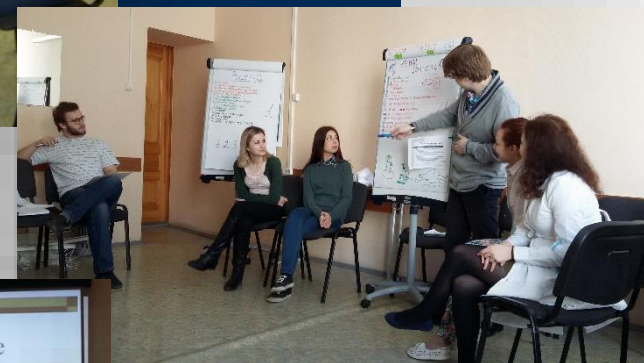
5 кафедр

- ✓ **Клинической психологии и педагогики**
- ✓ **Управления сестринской
деятельностью и социальной работы**
- ✓ **Физической культуры**
- ✓ **Истории, экономики и правоведения**
- ✓ **Философии, биоэтики и культурологии**

**Факультет осуществляет подготовку
на 2 уровнях высшего образования**

- 1) **бакалавриат** – по направлениям подготовки 39.03.02 **Социальная работа** (профиль «Социальная работа в системе здравоохранения») и 34.03.01 Сестринское дело (профиль «Организация сестринской деятельности»)
- 2) **специалитет** – по специальности 37.05.01 **Клиническая психология** (специализация «Патопсихологическая диагностика и психотерапия»)

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ



Сегодня на факультете
обучается **261** студент.

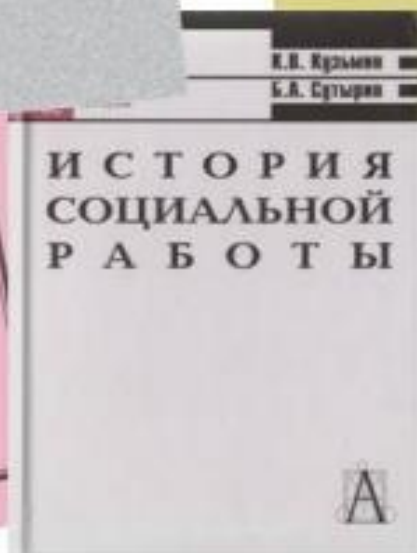
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РАБОТЫ сотрудников кафедры

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ





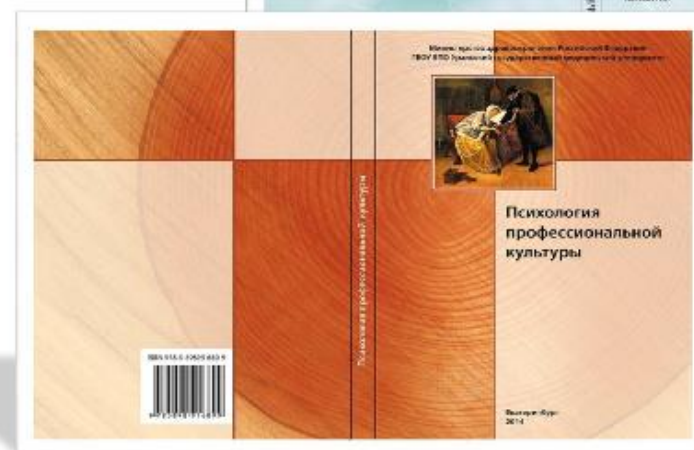
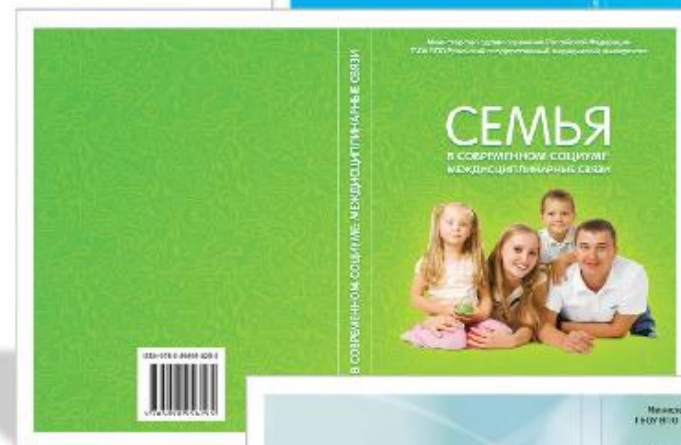
РЕЗУЛЬТАТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕТОДИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ: УЧЕБНЫЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ



НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

СЕМЬЯ: междисциплинарный подход

НАУЧНЫЕ ТРУДЫ сотрудников кафедры



Коммуникация врача и пациента

Профессиональная культура
*психологический, исторический,
медико-социологический анализ*

**НАУЧНАЯ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**



СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА в сфере охраны здоровья населения



Ивачев Петр Вениаминович

Заведующий кафедрой социальной работы
Уральской государственной медицинской академии (Екатеринбург), доцент, кандидат
медицинской наук.

Министерство здравоохранения и социального развития РФ
ГОУ ВПО Уральская государственная медицинская академия

П. В. Ивачев

СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ



В учебном пособии дано комплексное описание новой для отечественной медицинской и социальной науки отрасли - социальной работы в сфере охраны здоровья населения. Характеризуются виды и методологические подходы в этой области знания. Обозначаются необходимость профессиональной деятельности и подготовки кадров для социальной работы в системе здравоохранения. Раскрываются актуальные направления здравоохранения, где наиболее востребована социальная работа. Описаны алгоритмы социально-медицинской помощи различным категориям населения, находящимся в условиях ограниченной жизнедеятельности.

Учебное пособие рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинской и фармацевтической образованию высшей школы России для студентов, обучающихся по специальности высшего профессионального образования группы Здравоохранение при изучении дисциплины по выбору студента: «Социально-педагогическая деятельность».

ISBN 5-7880-001-3



077058887904023

Екатеринбург
2008

П. В. Ивачев

СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Екатеринбург
2008



ПЕРСПЕКТИВЫ СОТРУДНИЧЕСТВА с медицинскими учреждениями и образовательными организациями

Проблема реабилитации и абилитации

Межведомственное взаимодействие
в оказании помощи детям и взрослому населению:
актуальность, направления, задел и опыт реализации



Превентивные технологии

- Раннее вмешательство
- Ранняя помощь



Междисциплинарный подход

- Оценка реабилитационного потенциала
- Реабилитационный прогноз



Социально-психолого-педагогическая поддержка

- Методики оценки потребности и результатов
- Формирование мотивации к реабилитации

Организационные формы и инструментарий формирующего пространства (примеры)

Организационные формы

- Специализированные центры
- Служба катамнеза
- Межкабинетное консультирование
- Консилиум
- **Социально-психолого-педагогическая служба**
- Научно-практическая лаборатория нейрореабилитации
- Научно-функциональные группы

Инструментарий

- Электронная карта пациента, специализированные базы данных диспансерного учета и динамического наблюдения
- Медико-экономические стандарты восстановительного лечения детей с тяжелыми нарушениями здоровья
- **Технологические стандарты психологического сопровождения пациентов с различными видами дизонтогенеза**
- Технологический стандарт деятельности специалиста по социальной работе в условиях медицинского реабилитационного центра для детей с тяжелыми нарушениями здоровья

Предмет сотрудничества



дети с ОВЗ



семья



**специалисты
реабилитации**

субъекты реабилитации / абилитации

Предмет сотрудничества

**КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ И
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ
СОПРОВОЖДЕНИЕ**

субъектов реабилитации / абилитации

КОНЦЕПЦИЯ

*как
методология*

МОДЕЛЬ

*как
организационная
структура*

**программы,
стандарты**

*как
инструмент*

Предмет сотрудничества

КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ

субъектов реабилитации / абилитации

КОНЦЕПЦИЯ

*как
методология*

- *Ранняя помощь*
- *Междисциплинарный подход*
- *Биопсихосоциальный подход*
- *Индивидуальная программа помощи*
- *Реабилитационный потенциал*
- *Нейро-психологический подход*

НАПРАВЛЕНИЯ

психолого-педагогического сопровождения

нейро-
психологическое
сопровождение
**ДЕТЕЙ И
ВЗРОСЛЫХ**

- Диагностика
- Психокоррекция
- Мониторинг

- *Возраст*
- *Этап реабилитации*
- *Вид патологии*

психолого-пед.
сопровождение
СЕМЕЙ

- **Реабилитационная компетентность и реабилитационный потенциал семьи**
- Мониторинг психического благополучия членов семьи

психолого-педагогическое
сопровождение
**МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ,
ПСИХОЛОГОВ,
педагогов**

- Программы **повышения квалификации** по вопросам оказания услуг ранней помощи детям
- **Обучение** навыкам эффективного общения семьи и мед. персонала
- **Супервизорская поддержка** профессионального самосохранения и «долголетия»



дети

Сопровождение как технология

**нейро-
психологическое
и
психол.-
педагогическое
сопровождение**

реабилитации /
абилитации
**детей и
взрослых**

методики, техники,
процедуры
сопровождения

технологические
стандарты
сопровождения

МОДЕЛЬ



ФОРМЫ СОТРУДНИЧЕСТВА факультета

ОБУЧЕНИЕ

Программы
**ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ**
специалистов в сфере
ранней помощи

- Краткосрочные и долгосрочные (второе высшее) программы обучения

НАУКА

**Научно-
практические /
диссертационные
исследования**

- По предмету сотрудничества

ПРАКТИКА

**Клинические базы
«БОНУМа» в рамках
производственной и
преддипломной
практик**

- Реализация образовательной программы вуза с учетом запроса клинической базы «Бонума»

Приоритеты развития здравоохранения в 2020 – 2024 гг.: ориентированность на пациентов

М. А. Мурашко
министр
здравоохранения РФ



- "То, что мы сегодня создаем — это классические профессиональные навыки, с которыми мы с вами работаем, именно формирующие врача. А навыки, которые относятся к soft skills («мягкие навыки», набор универсальных компетенций.— “Ъ”), по-прежнему уходят на второй план. Человек, приходящий в практическое здравоохранение, абсолютно не способен к эмпатии, коммуникации и так далее".
- "Вопросы, касающиеся модернизации первичного звена здравоохранения, являются для страны архиважными. Мы видим, насколько чувствительно и насколько хорошо воспринимает население те [проводимые сейчас] изменения. <...> Поэтому пациентоориентированность будет для нас приоритетом».

ДЕВИЗ ФАКУЛЬТЕТА !!!!!!

**«Чтобы оставаться на
месте, нужно бежать
сломя голову, а чтобы
двигаться вперед,
надо бежать
в два раза быстрее».**

**Льюис Кэррол
«Алиса в стране чудес».**



Льюис Кэрролл