

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2017

УДК 61(07):617-053.2

М. С. Аскарлов¹, Х. Б. Бисмильдин^{1,2}, Е. Е. Ерболганов¹, С. С. Шуахбаев¹

ПУТИ ИНТЕГРАЦИИ ПРОГРАММ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ В ОБЩУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ УНИВЕРСИТЕТА

¹Карагандинский государственный медицинский университет (Караганда, Казахстан),

²ТОО МКЦ «ВКЭ» (Караганда, Казахстан)

Кафедрой детской хирургии Карагандинского государственного медицинского университета изучен исследовательский компонент (RBL) в преемственной связи с УИРС, НИРС и самостоятельной работой обучающихся в научно-технических проектах с участием соисполнителя бизнес-субъекта для интеграции своих программ в университетскую среду.

Апробированные методы исследовательских проектов, приобщения к объектам интеллектуальной собственности, переноса бизнес-технологий к продвижению результатов науки на рынке с формированием на примере бизнес-кейсов, академ-кейсов показали возможность формирования и использования новых академ-инструментов. При этом команды в виде малых фокус-групп с лидером расценены как стартаперы науки, желающие поэтапно испытать свой интеллектуальный потенциал/ресурс и, публикуя собственно рожденные новые идеи и гипотезы (на первом этапе РИНЦ), заявить о себе, стать узнаваемым на рынке науки, выступить подспорьем общей университетской науке.

Для соответствия социально-гуманитарному статусу университета в условиях коммерциализации технологии, передачи врачебных практик бизнес-структурам и наполненности академ-стартапов был заимствован системный социальный бренд, позволяющий интегрировать программы детской хирургии в его образовательную среду.

Ключевые слова: RBL, академ-инструмент, академ-кейс, академ-стартап, системный социальный бренд

Вхождение отечественной медицинской науки в мировое пространство выявило, что сложившаяся на протяжении многих лет традиционная модель обучения не обеспечивает в полной мере подготовку специалиста, умеющего использовать в своей практике достижения мировой медицинской науки и способного, научно обобщив результаты своей деятельности, занять свое достойное место в открытой рыночной среде [3, 4, 6, 8].

Многие исследователи считают, что для увеличения познавательной потребности обучающихся необходимо создать в учебном процессе такие условия, которые позволили бы развить у них творческие и коммуникативные способности. Так, предлагается создание проблемной ситуации при проведении студентами научного поиска, рассматривая его элементы с коммерческих позиций с целью коммерциализаций результатов этих работ [1, 2, 3, 6].

Учитывая, что в научное исследование должны вовлекаться не только профессорско-преподавательский состав, магистранты, докторанты, но также студенты, интерны и резиденты, актуален вопрос, должен ли исследовательский компонент (RBL) замыкаться только в рамках учебного процесса или научного кружка, и подразумевает ли инновационная образовательная среда, требуя активизации научных исследований, массовый охват всех обучаемых [1, 2, 3, 8].

Цель работы – изучить пути интеграции освоения программы детской хирургии в

общую инновационную образовательную среду Карагандинского государственного медицинского университета.

Задачи исследования:

- изучить пути и механизмы мотивации к повышению компетентности научных исследований обучающихся путём преемственности в ходе привлечения младших курсов;
- изучить и выявить наиболее приемлемые программы, обеспечивающие результативность освоения предмета и побуждающие желание творить и добиваться новых результатов;
- изучить тренды и проблемы, возникающие при интеграции программ детской хирургии в образовательную среду университета, а также поиск путей их устранения.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование проводилось в течение 2012-2016 гг. в рамках выполняемых кафедрой детской хирургии Карагандинского государственного медицинского университета (КГМУ) 2-х инициативных научно-технических проектов (НТП) (рис. 1).

Утверждение Ученым советом КГМУ участие соисполнителя для выполнения кафедрой этих НТП позволило провести исследование с применением следующих методов:

- *метод исследовательских проектов* был апробирован среди: студентов 4 курса факультета общей медицины, врачей-интернов-детских хирургов (2012-2014 гг.), врачей-хирургов-интернов (2012-2016 гг.), магистрантов (2012-2015 гг.), резидентов (2012-2016 гг.).

Научное направление кафедры детской хирургии №1 (12)	Научное направление кафедры детской хирургии № 2 (13)
<p><i>«Стратегия снижения детской хирургической патологии с улучшением основных показателей в новых инновационных условиях» (инновации, инвестиции, интеграция в детскую хирургическую практику)» (регистрация в АО «НЦНТИ» № ГР 0112РК0041) включающее в себе:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - снижение числа случаев хирургической патологии у детей; - уменьшение числа перехода патологий во взрослый трудоспособный возраст; - развитие инновации в детской хирургической практике; 	<p><i>«Разработка путей партнерства медицинского образования и науки с бизнесом и населением (человеческий капитал) с целью масштабного использования существующей в Казахстане инновационной инфраструктуры» (регистрация в АО «НЦНТИ» № ГР 0112РК00416), включающее в себе:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - развитие государственно-частного или общественно-частного партнерства; - развитие принципа «инновация и конкуренция» на постоянной основе; - привлечение в медицинскую науку и образование возможностей бизнеса и населения;

Рисунок 1 – Инициативные научно-технические проекты кафедры детской хирургии КГМУ

- метод приобщения к объектам интеллектуальной собственности был апробирован в процессе изучения обучающимися достижений кафедры (патенты, внедрения, инновационные технологии и т.д.) в рамках НТП;

- метод переноса бизнес-технологий к продвижению результатов науки на рынке с формированием на примере бизнес-кейсов, академ-кейсов для молодых начинающих ученых.

Результаты методов учитывались по специально разработанным отдельным анкетам для студентов и преподавателей применительно к цели и задачам исследования.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Метод исследовательских проектов был применен в рамках УИРС, НИРС и в качестве самостоятельной работы обучающихся (СРС), которые предлагались студентам согласно тематическому плану, нозологии которого одновременно охватывались и НТП №1. В результате было установлено, что бурный интерес студентов 4 курса к детской хирургической патологии, обусловленный наглядностью и выразительностью, к сожалению, быстро терялся, ввиду краткости цикла, который составляет всего 5 дней. Изучившие этот курс студенты снова приходили на кафедру детской хирургии КГМУ только в течение 1 года обучения в интернатуре, но не в полном составе, а только интерны-педиатры и интерны-общие хирурги.

НТП установлено, что количество случаев заболеваемости хирургической патологией детского возраста, особенно неонатального характера, не имеет тенденции к снижению, а одними из ключевых фигур, влияющими на этот процесс, являются детский хирург и врач

общей практики, для которых не предусмотрена программа подготовки в интернатуре. Учитывая, что эта тенденция принимает характер устойчивого отрицательного тренда, и, понимая серьезность положения, сотрудники кафедры детской хирургии КГМУ решили развивать мотивацию к исследованиям у определенной части студентов 4 курса посредством выполнения научных исследований при участии в студенческом научном кружке.

Таким образом, утверждение выполнения НТП, несмотря на их инициативный характер, вызвало определенный интерес и позволило из года в год увеличивать количество членов научного кружка. Так, с 2012 по 2016 г. количество участников кружка выросло с 25-30 до 50-60, из которых 50-70% были студентами 4 курса. Для сохранения такого потенциала желающих участвовать в исследованиях студенты были объединены в отдельные малые фокус-группы, руководителем которых выступали студенты старших курсов, опыт и уровень знаний которых позволяли выступать в качестве лидеров групп. Это способствовало не только рассредоточению функции наставника научного кружка, но и повышению ответственности студентов старших курсов, а младшим – приобрести навыки работы с научными базами (eLibrary, Thomson Reuters, Springer, «Педиатрия и детская хирургия» и т.д.), материалы которых позволяли студентам ориентироваться и в выборе научной темы. Это оказало определенный результат и в плане нивелирования дополнительной нагрузки на обучающихся, так чтобы она, не снизив у студента возможностей усвоения основного учебного

материала [5], позволила сохранить или пробудить желание к научному поиску, подсознательно имеющегося у каждого молодого человека, в том числе у студента-медика.

Метод приобщения к объектам интеллектуальной собственности был применен в порядке компонентного подхода по включению их в УИРС, НИРС, СРС, а в процессе углубления и в патентный поиск, где особое значение приобретает желание у обучающихся испытать свой интеллектуальный потенциал/ресурс, который надо использовать, как академ-инструмент [1].

При интеграции своих программ в университетскую образовательную среду исходили из того, что наиболее целесообразен для этого кейс-формат обучения, в основу которого рекомендовали обучающимся взять поиск материалов в соответствии с реальными темами, которые созвучны целям НТП и не противоречат получению основных знаний согласно учебной программе. Такой формат интересен тем, что получение обучающимся основных знаний и навыков, согласно принципам RBL, должно захватывать исследователя, иметь в основе новые взгляды, идеи, гипотезы, полученные/рожденные им самим. Подобный метод можно определить как академ-кейс и считать академ-инструментом [2], дающим возможность успешной интеграции программ детской хирургии в университетскую корпоративную среду.

В этом плане интерес представляют результаты исследованного *компонента включения собственного интеллектуального потенциала в сферу науки*. Так, 80% опрошенных кружковцев в ходе анкетирования выявили желание успеть получить эти навыки за время обучения с указанием их использования в своей будущей деятельности, где под текстом стоял вопрос выбора обучающим своей будущей специальности.

Такой подход построен не на том, чтобы кружковец в будущем обязательно был детским хирургом, а на том, чтобы, овладев навыками научной компетенции, научного обобщения результатов не своей деятельности (до этого еще далеко), и обобщив собственные мысли, появившиеся в результате проведенного поиска с последующей публикацией, заявил о себе, стал узнаваемым в науке академ-инструментом [3].

Метод переноса бизнес-технологий к продвижению результатов науки на рынке с формированием на примере бизнес-кейсов, а для молодых начинающих ученых академ-кейсов, вызвал вопрос, какие же инструменты

применяет бизнес для своего роста и развития, где, также как и в науке, основой является бизнес-идея. Аналогично проецируя его как академ-идею, по специально разработанным отдельным анкетам для студентов и преподавателей этот метод применяли к цели и задачам исследования. Основой для применения данного метода послужил компонент коммерциализации и извлечения прибыли от своего интеллектуального потенциала. Так, 70% респондентов отметили желание привлечь начальный капитал для продвижения своих идей, в том числе 54% хотели – в партнерстве с бизнесом, а 46% – от самой организации образования и науки. Это дает основание применить определение, принятое в бизнесе, когда рождена идея, разработан план исследования (идентично бизнес-плану) и в связи с требованиями коммерциализации (определение цены) результата (научной продукции), отличая их от желания использовать средства университета, получить грант или именную стипендию, то есть назвать их *стартаперами* в науке, с выделением основы академ-стартапа – идея, проект, средства.

Примером является конечный продукт одной из научных идей кафедры, на который получен патент (техническое решение) «Способ эндоскопической коррекции пузырно-мочеточникового рефлюкса», название которого в глобальном мире науки не позволяет выделить его среди множества подобных способов, и только предложенное торговое название «*Contral-hit*» отличало его от известных мировых аналогов (Hit, Doubl-hit).

Метод переноса бизнес-технологий к продвижению результатов науки на рынке известен, им пользуются различные университеты мира, однако организационно-правовая форма вынуждает включать иные структуры (например, Isis Enterprise) с целью привлечения их прибыли для продвижения научной продукции университета, что и послужило основанием Ученому совету КГМУ утвердить соисполнителем НТП в пилотном порядке бизнес-структуру (ТОО МКЦ «ВКЭ»).

Стартап, используя ресурсы команды в малых группах кружка, является подспорьем для развития университетской науки, однако при внедрении собственных программ выяснилось, что в них нет такого известного инструмента, как бренд, широко используемого бизнесом в мире продукции товаров, позволяющего не просто конкурировать на рынке, захватывая его ниши, но и конкурировать инновационно.

ҚАРАҒАНДЫ МЕМЛЕКЕТТІК МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ
КАРАГАВДИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Балалар хирургиясы кафедрасы/Кафедра детской хирургии

2016-17 жылғы студенттік ғылым үйірмесі/Студенческий научный кружок 2016-17 года

Лидерская научная академ-группа №10

руководитель ЛНАГ №10 – Исмаилов Ильяс

Тема научной работы: Синдром короткой кишки у детей

№	АЖТ/ФИО	Топ/Группа	Мекенжайы/Адрес	Телефон	E-mail	Қолы/Подпись
1	Исмаилов Ильяс	5-070	Гоголя 51/1, кв. 121	87023707749	ilyas-min@mail.ru	
2	Битиев Роман	5-070	Сатыбалдина 11/2, кв. 129	87074488449	romanbitiev@gmail.com	
3	Айтбек Самат	3-053	Гоголя 51/1, кв. 121	87082871998	Samataytbek@gmail.com	
4	Алтаев Нурсултан	5-070	Пичугина 248, кв. 14	87011690895	Nurk_Altaev@mail.ru	
5						

Научная работа выполняется в рамках следующих научно-технических направлений кафедры: <http://www.kgmu.kz/ru/contents/view/472>

<p>Научное направление кафедры детской хирургии №1 (12) «Охрана здоровья детей: хирургия, диагностика, основы педиатрии, основы педиатрической диагностики, диагностика, лечение и профилактика заболеваний органов пищеварения, дыхания, кровообращения, мочеполовой системы, эндокринной системы, центральной нервной системы, травматология, ортопедия, акушерство и гинекология»</p> <p>включает в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> - снижение числа случаев хирургической патологии у детей; - уменьшение числа переходов детей во взрослый трудоспособный возраст; - развитие инноваций в детской хирургической практике; <p>Ответственные за разделы научной работы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Колаской І, Бигиев Р, Айбаев С, Алтаев Н – договорный закон; 2) Колаской І, Бигиев Р, Айбаев С, Алтаев Н – договорный закон; 3) Колаской І, Бигиев Р – формирование инновационной; 4) Колаской І, Бигиев Р – разработка инновационной стратегии; 	<p>Научное направление кафедры детской хирургии №2 (13) «Разработка и внедрение инновационных технологий в области хирургии, педиатрии, акушерства, гинекологии, урологии, стоматологии, оториноларингологии, офтальмологии, педиатрии, травматологии, ортопедии, акушерства и гинекологии»</p> <p>включает в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> - развитие государственно-частного или общественно-частного партнерства; - развитие прироста инноваций и конкурентности на достойной основе; - привлечение в медицинскую науку и образование возможностей бизнеса и населения; <p>Ответственные за разделы научной работы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Колаской І, Бигиев Р, Айбаев С, Алтаев Н – договорный закон в области инновационной; 2) Колаской І, Бигиев Р, Айбаев С, Алтаев Н – договорный закон в области инновационной; 3) Колаской І, Бигиев Р – формирование инновационной стратегии; 4) Колаской І, Бигиев Р – разработка инновационной стратегии в науке;
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Академик Куратор Наставник СНК кафедры к.м.н., доцент _____ Бисабагалиев Х.Б. 87017607290 (obzrdm@list.ru)

Рисунок 2 – Пример академической фокус-группы

Однако прямой перенос бизнес-инструментов в медицинскую науку при всей своей привлекательности невозможен, и, чтобы она не потеряла своего облика социальной, гуманитарной науки, особенно необходимой для исследовательского компонента (RBL), существует необходимость искать новые пути, сохраняя при этом известный принцип постоянной «инновации и конкуренции» для участников в составе малых групп (рис. 2).

Для более активной манифестации RBL-компонента необходим был бренд, заимствованными у соисполнителя НТП, системный социальный характер франшизы¹ которого позволяет медицинской науке и образованию уйти от прямой коммерциализации своих результатов в сторону социального предпринимательства, активно пропагандируемого сегодня Комитетом социальной сферы НПП «Атамекен».

Обрамление данным брендом рыночно активных инструментов бизнеса, таких как франчайзинг (продвижение идей), фандрайзинг (привлечение средств, технологии, специалистов) и фронтинг (занятие своей ни-

ши на рынке) чрезвычайно важно и необходимо адаптировать для будущих специалистов и в плане предстоящей передачи первичной медицинской помощи коммерческим структурам.

Предлагаемое для повышения эффективности образования внедрение инновационных методов, основанных на использовании инструмента образовательного процесса RBL, в результате которого знания приобретаются студентом на основе собственного опыта в решении реальной проблемы, чрезвычайно важно с целью использования навыков исследования в открытой рыночной среде. [1, 3, 8].

Однако ряд авторов указывают, что подобным инновациям (RBL) препятствуют традиционные механизмы, так В. Р. Joshua и G. С. Eric ставят под сомнение получение успеха современной политики ускорения внедрения научных достижений в практику, что требует в свою очередь и от преподавателей владения в совершенстве подобными навыками для преодоления свойственного медицине консерватизма [5, 7].

Необходимость применения научно-ориентированного метода обучения при инте-

¹ Системный социальный бренд «Охрана здоровья человека в системе охраны здоровья граждан», утвержденный КИС МЮ РК, способствует гражданам в реализации конституционных прав на охрану здоровья, а частным субъектам на медицинском рынке определить своей деятельности социальную профилактическую направленность

грации программ детской хирургии в общую инновационную образовательную среду подтверждается результатами НТП:

- необходимостью снижения числа хирургической патологии у детей;
- уменьшением числа перехода патологий во взрослый трудоспособный возраст;
- развитие инновации в детской хирургической практике.

Таким образом можно предположить, что метод научно-ориентированного обучения в виде просто постановки задач ничего не дает, нужно дать идею, способную зажечь, чтобы обучаемый ею жил, соответствуя сути идеи RBL. Причем тему предлагать необходимо такую, чтобы научная ориентация не тормозила процесс независимо от того, кем исполнитель будет работать – взрослым или детским хирургом, педиатром или врачом другой специальности.

В связи с этим мысль многих исследователей об увеличении познавательной потребности у обучающихся, созданием в учебном процессе условий, позволяющих развить у них творческие и коммуникативные способности, и рассмотрение проблемной ситуаций элементом социального предпринимательства позволит интегрировать подобные программы в университетскую образовательную среду.

ЛИТЕРАТУРА

1 Абдрахманова А. О. Проблемы здравоохранения и медицинского образования Республики Казахстан и пути их решения /А. О. Абдрахманова, В. В. Койков, Б. М. Хандиллаева //Clinical Medicine of Kazakhstan. – 2015. – №1 (35). – С. 66-68.

2 Григович И. Н. Подготовка детских хирургов в России - повод для дискуссии /И. Н. Григович, Ю. Г. Пяттоев, Э. П. Хусу //Рос. вестн. детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. – 2015. – №3. – С. 8-12.

3 Досмагамбетова Р. С. Развитие медицинского образования в Республике Казахстан //Развитие медицинского образования в Республике Казахстан //http: group-global.org/ru/node/15094

4 Койков В. В. Роль research-based learning в подготовке инновационно-активных специалистов системы здравоохранения /В. В. Койков, Г. А. Дербисалина //Денсаулық сақтауды дамыту журналы. – 2012. – №4 (65). – С. 67-78.

5 Тарасова Т. А. Использование метода проектов при изучении химии //Матер. III междунар. науч. конф. «Педагогическое мастерство». – М.: Буки Веди, 2013. – С. 143-147.

6 Asyafah A. Research based instruction in the teaching of islamic education //Asyafah Springer Plus. – 2014. – V. 3. – P. 3-5.

7 Joshua B. P. Technology Commercialization Effects on the Conduct of Research in Higher Education /B. P. Joshua, G. Eric //Res. High. Educ. – 2011. – V. 3. – Pp. 245-260.

8 Keator C. S. The Challenges of Developing a Project-Based Self-Directed Learning Component for Undergraduate Medical Education /C. S. Keator, D. D. Vandre, A. M. Morris //Commentary in Medical Science Educator. – 2016. – V. 2. – Pp. 1-5.

REFERENCES

1 Abdrahmanova A. O. Problemy zdavoohranenija i medicinskogo obrazovanija Respubliki Kazahstan i puti ih reshenija /A. O. Abdrahmanova, V. V. Kojkov, B. M. Handillaeva //Clinical Medicine of Kazakhstan. – 2015. – №1 (35). – S. 66-68.

2 Grigovich I. N. Podgotovka detskih hirurov v Rossii - povod dlja diskussii /I. N. Grigovich, Ju. G. Pjattoev, Je. P. Husu //Ros. vestn. detskoj hirurgii, anesteziologii i reanimatologii. – 2015. – №3. – S. 8-12.

3 Dosmagambetova R. S. Razvitie medicinskogo obrazovanija v Respublike Kazahstan //Razvitie medicinskogo obrazovanija v Respublike Kazahstan //http: group-global.org/ru/node/15094

4 Kojkov V. V. Rol' research-based learning v podgotovke innovacionno-aktivnyh specialistov sistemy zdavoohranenija /V. V. Kojkov, G. A. Dербисалина //Денсаулық сақтауды дамыту журналы. – 2012. – №4 (65). – S. 67-78.

5 Tarasova T. A. Ispol'zovanie metoda proektov pri izuchenii himii //Mater. III mezhdu-nar. nauch. konf. «Pedagogicheskoe masterstvo». – М.: Буки Веди, 2013. – С. 143-147.

6 Asyafah A. Research based instruction in the teaching of islamic education //Asyafah Springer Plus. – 2014. – V. 3. – P. 3-5.

7 Joshua B. P. Technology Commercialization Effects on the Conduct of Research in Higher Education /B. P. Joshua, G. Eric //Res. High. Educ. – 2011. – V. 3. – Pp. 245-260.

8 Keator C. S. The Challenges of Developing a Project-Based Self-Directed Learning Component for Undergraduate Medical Education /C. S. Keator, D. D. Vandre, A. M. Morris //Commentary in Medical Science Educator. – 2016. – V. 2. – Pp. 1-5.

Поступила 09.12.2016 г.

M. S. Askarov¹, Kh. B. Bismildin^{1,2}, Ye. Ye. Yerbolganov¹, S. S. Shuakhbayev¹

WAYS OF INTEGRATION OF PEDIATRIC SURGERY PROGRAMS INTO THE EDUCATIONAL ENVIRONMENT OF THE UNIVERSITY

¹Karaganda state medical university,

²MAC «GpCE» LLC

The department of pediatric surgery of Karaganda state medical university in 2012-2016 studied research component in continuity with independent work of students in the scientific and technical projects with the participation of co-executors of business subject to the integration of its programs in the university environment.

Proven techniques of research results on the market with the formation of the example of a business – case studies, academician-case studies showed the possibility of the formation and use of new academic instruments.

At the same time the team in the form of small focus groups with a leader regarded as startups science wishing to gradually test his intellectual capacity /resource and publishing actually born new ideas, hypotheses (in the first stage RISC) saying about himself, becoming recognizable in the market of science can help serve the general university science.

In order to meet the social and humanitarian status of the university, in the commercialization of technology, transfer of medical practices academic startups business structure and filling scientist was borrowed system brand allowing social integration program of children's surgery in his educational environment.

Key words: RBL, academic tool, academician case, academician startup system, social brand

M. C. Асқаров¹, X. Б. Бисмилдин^{1,2}, Е. Е. Ерболғанов¹, С. С. Шуахбаев¹

УНИВЕРСИТЕТТИҢ ЖАЛПЫ БІЛІМ БЕРУ ОРТАСЫНА БАЛАЛАР ХИРУРГИЯСЫНДАҒЫ БАҒДАРЛАМАЛАРДЫ ИНТЕГРАЦИЯЛАУ ЖОЛДАРЫ

¹Қарағанды мемлекеттік медицина университеті,

²ЖШС МКО «ДКС»

Балалар хирургия кафедрасымен зерттеу компоненті (RBL) СӨЗЖ, СҒЗЖ мен дәйекті байланысты және студенттік өзіндік жұмысымен (СӨЖ) ғылыми, ғылыми-техникалық жобалар (ҒТЖ) арқылы бизнес-субъектінің (бірлескен орындаушы) қатысуымен өзінің бағдарламаларын университет ортасына интеграциялауын 2012-16 жж. зерттеген.

Дәлелденген әдістермен: ғылыми-зерттеу жобалар; зияткерлік меншік объектілерге жақындату/бастамашылық; бизнес-технологиялардың ықпалымен нарықта ғылым нәтижелерін демеп бизнес-кейстерге ұқсас академ-кейстерді құрап жаңа академ-құралдарды қалыптастыру мен пайдалану мүмкіндіктері көрсетілді.

Осында, топтар шағын фокус-топ түрінде көшбасшысымен бірге ғылымның стартаперлары деп есептеліп, өзінің жаңадан туған ойларын және өзінің қалауымен интеллектуалдық әлеуетін/ресурстарың этапты зерттеп және өз мәнінде туған жана ойларың, гипотезаларың баспада жариялап (бірінші кезеңде РФҚИ/РИНЦ), мақта тұтап, ғылыми нарықта танымал болып, жалпы университеттік ғылымына қосымша тірек болуға жарайды.

Университеттің әлеуметтік-гуманитарлық статусына сәйкес болу үшін, технологияларды қаржыландыру, дәрігерлік тәжірибелерді бизнес-құрылымдаға аудару ішінде және ғалымдардың академ-стартаптарың толтыру талаптарда/жағдайларда бірлескен орындаушымен балалар хирургиясы бойынша бағдармаларды университеттің білім ортасына енгізу (интеграция) ретінде жүйелі әлеуметтік бренд алынған.

Кілт сөздер: RBL, академ-құрал, академ-кейс, академ-стартап, жүйелі әлеуметтік бренд