

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

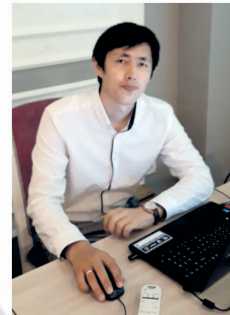
ҒЫЛЫМИ-ТӘЖІРИБЕЛІК ЖУРНАЛЫ • НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

№ 1

10.2018



Нам 3 года



СОДЕРЖАНИЕ

БАСЫЛЫМ ТАҚЫРЫБЫ

Қазақстанның білім беруді дамытуды қолдау қауымдастығы 4

БІЗДІҢ МАРКА

Сенім. Абырой. Нақыл.
Адалдық. Тәрбие. 6

НАШИ ФИЛИАЛЫ

Значение последипломного обучения медицинских работников со средним образованием 8

Повышение квалификации и переподготовка медицинских кадров... 10

Менеджмент в образовании 12

Путь к успеху 14

СОЦОПРОС: УГОЛ ЗРЕНИЯ

Результаты социологического опроса врачей первичной медико-санитарной помощи Республики Казахстан об уровне осведомленности в вопросах использования генерических препаратов 16

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

ҒЫЛЫМИ-ТАҒЖИРИБЕК ЖУРНАЛЫ • НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Главный редактор:

Елмагамбетов Берик

Заместитель

главного редактора:

Алинова Асемгуль

Верстка:

Цой Татьяна

Корректоры:

Кунст Лариса

Раушанова Галия

Переводчик:

Касенов Талгат

Учредитель:

ОЮЛ "Казахстанская ассоциация содействия развитию образования"

Зарегистрировано в Министерстве информации и коммуникаций Республики Казахстан

Свидетельство 17275-Ж от 18.09.2018 г.

Любое воспроизведение материалов или их фрагментов возможно только с письменного разрешения редакции.

Редакция не несет ответственности за содержание рекламных материалов.

Мнение редакции не обязательно совпадает с мнением авторов.

Распространяется на территории Казахстана и стран СНГ.

Выходит один раз в три месяца

Статьи публикуются на казахском и русском языках.

Отпечатано в типографии "Шаньрак-Медиа"

г. Астана, ул. Кокарал, 2/1

Адрес редакции:

г. Астана, ул. Бараева, 16, блок Б, офис 307

Телефон: +7 778 1515 500



Берік Шапатуллаұлы ЕЛМАҒАМБЕТОВ,

«Қазақстанның білім беруді дамытуды қолдау қауымдастығы» заңды тұлғалар бірлестігі басқармасының төрағасы, «Санат» «Республикалық кәсіби даму орталығы» ЖШС Бас директоры

Дамуға деген ұмтылыс, оны өзгерту адам табиғатына тән құбылыс. Жалпы, еңбек нарығында жиі өзгеріске ұшырайтын талаптарға байланысты кәсіби біліктілікті тұрақты түрде жетілдіріп тұру – заман талабы. Кәсіби білім беруде жоғары талаптар қою – ел экономикасының алға басуының кепілі. Білім беру мен білікті мамандар даярлау саласында нақты стратегия болмаса, әлемдік экономикада өз орнымызды алуымыз мүмкін емес. Бұл орайда елімізде заңдық нормалар қабылдануда. Оның ішінде білім беру саласындағы көптеген мәселелерді үкіметтік емес ұйымдарға бере отырып, бұл салада бизнестің қарқын алуына жағдай тудыру қолға алынды.

◆ БАСЫЛЫМ ТАҚЫРЫБЫ



ҚАЗАҚСТАННЫҢ БІЛІМ
БЕРУДІ ДАМУДЫ ҚОЛДАУ
ҚАУЫМДАСТЫҒЫ

Міне, осындай маңызды өзгерістерге орай «Қазақстанның білім беруді дамытуды қолдау қауымдастығы» заңды тұлғалар бірлестігі құрылды. Біздің құрылым коммерциялық емес, тәуелсіз, үкіметтік емес, өзін-өзі реттейтін республикалық маңызы бар мекеме. Ассоциация құрудың мақсаты оған мүше ұйымдардың жұмыс істеулеріне қалыпты жағдай тудыру, білім, біліктілік және кәсіби біліктілікті арттыру, мамандықтардың мәртебелерін көтеру арқылы олардың жұмыстарын үйлестіру болып табылады.

Ассоциация өз жұмысын Қазақстан Республикасының Конституциясына, Қазақстан Республикасының Азаматтық кодексіне, «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» кодексіне, Қазақстан Республикасының «Білім туралы», «Өзін-өзі реттеу туралы», «Коммерциялық емес ұйымдар туралы» заңдарына және басқа да нормативті-құқықтық актілерге, сондай-ақ осы Жарғының талаптарына сай жүргізеді.

Ассоциация өз мүшелерінің атынан жұмыс атқарады, олардың кәсіби мүдделерін қорғайды және жүзеге асырады.

Жарғыда көрсетілген мақсаттарды орындау үшін Ассоциация мына мәселелерге құзырлы:

- Ассоциация мүшелеріне заңдық, құқықтық, кеңестік және ақпараттық қолдау көрсету;

– мемлекеттік органдарға мемлекеттік бағдарламаларды даярлауға, үйлестіруге және жүзеге асыруға көмектесу;

– түрлі деңгейдегі заңдық және атқару органдарына заңды тұлғаларды аттестациядан өткізу және қосымша оқыту (даярлау, қайта даярлау және біліктіліктерін арттыру) мәселері бойынша нормативтік-құқықтық актілерді дамыта түсу үшін ұсыныстар енгізу және құжаттар дайындау;

– өздері жеке және мемлекеттік және басқа да ұйымдармен бірлесіп конференциялар, мәжілістер, дөңгелек үстелдер, көрмелер, оның ішінде халықаралық шаралар, өткізу;

– қосымша білім берумен айналысатын заңды тұлғаларды аттестациядан өткізуді ұйымдастыруға және өткізуге қатысу;

– арнайы әдебиеттер және ақпараттық-сараптама басылымдарды ақпараттармен қамтамасыз ету, дайындау және тарату;

– заңға сәйкес Ассоциация мүшелерін мемлекеттік наградаларға ұсыну және Ассоциация мүшелерін заңмен бекітілген төстік белгілермен наградтау;

– денсаулық сақтау саласындағы мамандардың кәсіби біліктіліктеріне баға беру мен біліктіліктерін бекіту шараларын ұйымдастыру, қатысу және өткізу.

Ассоциацияны құрудағы маңызды мәселелердің бірі – журнал шығару. Біздің басылым – білім беру саласындағы бүгінгі ахуалды көрсететін трибуна болып табылады. Журналдың мақсаты – медицина мен педагогика салаларындағы қалың оқырманға ғылыми-практикалық негіздегі материалдар ұсыну. Біз үшін негізгі міндет білім мен білімді жетілдіруді насихаттау, өмірге ғылыми көзқарас қалыптастыру мен оқырманның дүниетанымын кеңейту, кәсіби білім алуда инновациялық технологияларға

басымдық беру. Сонымен қатар, біздің басылымда денсаулық сақтау саласы мен педагогикада орын алып отырған проблемаларды мемлекеттік органдармен бірлесе отырып шешу үшін ашып көрсету басты назарда болады. Ол үшін:

– кәсіптік білім беру саласында нормативтік-құқықтық базаны жетілдіре түсу;

– білім беру саласында бизнесті дамыту мақсатында әкімшілік кедергілер мен тосқауылдарға шектеу қою;

– мемлекет құзырындағы біраз мәселелерді үкіметтік емес мекемелерге және бәсекелестік ортаға беру;

– түрлі тексерулерді азайту, лауазымды тұлғалар тараптарынан бизнес нысандарының жұмыстарына араласуды тоқтату арқылы бизнеске деген қысымды азайту;

– халықаралық стандарттарға сай өзін-өзі реттеу жағдайында кәсіби ассоциацияларды дамыту және олардың жұмыстарына қарқын беру.

Басылым беттерінде медицина және білім беру саласында мамандардың біліктіліктерін арттыру мәселелеріндегі ғылыми-зерттеу жұмыстарының проблемалары анықталып, сарапталады. Ол үшін бүгінгі таңдағы білім беру саласындағы саясат, заманауи білім беру тәсілдеріндегі соны идеялар және басқа да көкейкесті жағдайлар тұрғысында ашық пікірталастар, ой бөлісулер ұйымдастырылады. Сонымен қатар, түрлі мекемелер мен мемлекеттік органдар арасындағы әлеуметтік әріптестік мәселелері де кеңінен талқыланатын болады. Жалпы, журналдың редакциялық саясаты редакторлар мен авторлардың этикалық нормаларын сақтай отырып, ғылыми журналдардың дәстүрлі принциптері негізінде жүргізілетін болады.

Сенім. Абырой. Нақыл. Адалдық. Тәрбие



SANAT

Сенім, абырой, нақыл, адалдық және тәрбие сынды бір қарағанда қарапайым болып көрінетін осы 5 сөздің бастапқы әріптері біздің республикалық «Санат» кәсіби даму орталығының атауына негіз болды. Бұл орталық жұмысының негізгі бағыты мамандардың кәсіби біліктілігін арттыру болып табылады. Оның ішінде:

– дәстүрлі жеке репетиторлық тәсіл мен заманауи менеджментті пайдалана отырып экономикалық, заңдық, педагогикалық, медициналық, фармацевтикалық және басқа да мамандықтар бойынша арнайы білімдері бар мамандардың біліктіліктерін арттыру және қайта дайындау, ол үшін қазіргі заманғы білім беру технологияларын пайдалану және мемлекеттік үлгідегі сертификаттар беру;

– қосымша кәсіби білім алу үшін жаңа оқу бағдарламаларын дайындау мен бекіту, мамандар дайындау мен олардың біліктіліктерін арттыру.

Орталықтың Жарғылық жұмысына мына мәселелер де жатады:

- консалтингтік қызметтер, оның ішінде медицина және фармацевтика саласында;
- медициналық және қаржылық аудит;
- кадрлар даярлау мәселесі, курстар мен оқу орындарын ашу.

2018 жылдың басынан бері Орталықта педагогикалық қызметкерлердің біліктіліктерін арттыру жүйесі бойынша жаңа бағыт даярланып жүзеге асырыла бастады.

Бүгінгі таңда білім беру жүйесінің басты міндеті – білім беру саласындағы ақпараттың өте көптігі жағдайында дұрыс бағытты таба білуге үйрету. Ол үшін әркімнің өз білімін үздіксіз жетілдіріп тұруына жағдай туғызу, оқытудың жаңа формаларын меңгерген оқытушылар мен басқа да кадрлар даярлау.

Білім беру саласында ақпараттық және телекоммуникациялық технологиялардың дамуы оқу-тәрбие барысына да әсерін тигізеді. Яғни, оқу-тәрбие жұмыстарына жаңа көзқарас, оқытудың заманауи тәсілдері қажет болады.

Мамандар даярлау мен қайта даярлаудағы инновация дегеніміз – сабақ берудің жаңа әдістемелері, сабақты ұйымдастырудың жаңаша тәсілдері, сондай-ақ, білім сапасына деген талаптардың өзгеруіне бейімделген жаңа бағдарламалар бойынша мамандар даярлау. Бұл орайда, қашықтықта оқыту мен мамандар даярлауда басқа да мүлдем жаңа тәсілдер қарастырыла бастады.

Қашықтықта оқытуды пайдалану мен дамыту технологиясы кең қанат жайып келеді. Бұл салада алға басушылық отандық білім беру жүйесін реформалау мен оны халықаралық стандарттарға сай дәрежеге жеткізу және халықаралық білім беру кеңістігіне үйлестірудегі алғашқы қадамдар болады. Мұны жүзеге асыруды білім беру саласындағы мемлекеттік саясат деп түсіну керек. Бұл, сайып келгенде, Қазақстанның

әлемдегі қарқынды дамыған 50 елдің қатарында орын алуына бағытталған стратегиясындағы мақсатымыз.

Қазақстан үшін қашықтықта білім беру технологиясын кең ауқымда пайдалану өте көкейкесті мәселелер қатарына жатады. Ол үшін нақты қадамдар жүзеге асырыла бастады. Еліміздің тұрғындары білім берудің ғылыми-техникалық прогреске, оның ішінде бірінші кезекте ақпараттық және телекоммуникациялық технологияларға негізделген жаңа жүйесіне көшуге негізінен дайын.

Сонымен қатар, дамуына мемлекет тарапынан қыруар қаржы бөлініп отырған еліміздің білім беру жүйесі де жаңа жүйеге ауысуға дайын деуге әбден болады. Білім беру жүйесін реформалау үшін нормативтік-құқықтық база да қалыптасқан.

Қашықтықты IT-технологияға негізделген қазіргі заманғы білім беру жүйесі кез келген адамның қай жерде тұратындығына, қайда орналасқандығына қарамастан жоғары сапалы білім алуына мүмкіндік береді. Қазақстан үшін жоғары сапалы қашықтықтық білім беру технологиясы мен ашық білім беру өте маңызды әлеуметтік мәселелерді шешуге де ықпал етеді. Біздің республикамыздың территориясы өте ауқымды болғанымен, тұрғындар саны онша көп емес. Яғни, халық тығыз орналаспаған.

Тәжірибе көрсеткендей, жоғары білім беруді қолға алған мекемелер алдыңғы қатардан көрінетін болады. Бүгінгі таңда жоғары оқу орындарының басым көпшілігінде қазіргі заманғы ақпараттық және телекоммуникациялық технологиялар қолданысқа енгізілген. Соны-

мен қатар, электронды оқу жүйесі, виртуалды зертханалар мен тренажерлар, электронды оқулықтар түрінде электрондық және білім беру ресурстары қолданыла бастады.

Білім беруді автоматты жүйеге көшіру мәселесінде педагогикалық және басқарушы кадрларға үлкен жауапкершілік жүктеледі. Стратегиялық мақсаттарға орай бұл шаралар IT-технологиясын кеңінен пайдалану арқылы жүзеге асырылуға тиіс.

Жоғарыда көрсетілген стратегиялық бағыттар білім беру саласын автоматтандыру, қашықтықта білім беру және ашық білім беру мәселелерін толық қамтиды. Яғни, мәселені кешенді түрде шешу қажет. Ол үшін біз бірлесе қимылдауымыз қажет.

Қазақстан Республикасы «Білім туралы» Заңының 5-бабы және Қазақстан Республикасы «Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Заңының 1-қосымшасы білім беру саласында лицензияның болуын талап ететін қызмет түрлерін анықтайды. Қазақстан Республикасының білім беру саласындағы уәкілетті органы білім беру қызметімен айналысуға лицензияны және (немесе) лицензияға қосымшаларды:

- бастауыш, негізгі орта, жалпы орта білімнің жалпы білім беретін оқу бағдарламаларын; – техникалық және кәсіптік білімнің, оның ішінде кәсіптер мен мамандықтар бойынша білім беру бағдарламаларын;
 - орта білімнен кейінгі, жоғары, жоғары оқу орнынан кейінгі білімнің, оның ішінде мамандықтар бойынша білім беру бағдарламаларын;
 - рухани білім беру бағдарламаларын іске асыратын заңды тұлғаларға береді.
- Жоғарыдағы жазылғандардың негізінде қосымша білім беру саласындағы қызмет (біліктілікті арттыру) лицензиялауға жатпайды.

Значение последипломного обучения медицинских работников со средним образованием

ДЖАНАСАЕВА

Маржагуль Бахитжановна,

менеджер по обучению
филиала ТОО РЦПР "Санат"
по Актюбинской области

Дополнительное медицинское образование играет большую роль в улучшении компетентности специалистов со средним медицинским образованием. Перед дополнительным профессиональным образованием стоит задача непрерывного повышения квалификации специалистов, учитывая нынешние цели государства в улучшении качества услуг, оказываемых медицинскими работниками населению.

Именно поэтому последипломное обучение должно обеспечить специалистов теоретическими и практическими знаниями, которые будут в дальнейшем применяться во врачебной деятельности и способствовать более качественной консультации и при необходимости своевременному лечению пациентов.

Последипломное или дополнительное профессиональное образование – это процесс обучения специалистов на базе среднего и высшего образования. Целью является повышение профильных знаний, улучшение профессиональных качеств и получение дополнительного опыта, который, несомненно, поможет в будущем при решении задач на рабочем месте. Дополнительное профобразование дает возможность переквалификации специалистов, благодаря чему может быть изменен профиль или сфера деятельности медработника.

Дополнительное медицинское образование должно удовлетворять образовательные потребности специалистов для дальнейшей практической работы с населением.

РЦПР «Санат» предоставляет следующие виды дополнительного образования в сфере медицины:

- 1) переподготовка;
- 2) общее усовершенствование;
- 3) тематическое усовершенствование;
- 4) дистанционная форма обучения.

Описание видов дополнительного медицинского образования:

1) Переподготовка – приобретение знаний, навыков и умений, необходимых для выполнения профессиональной деятельности и получения новой квалификации в рамках специальностей, предусмотренных Классификатором направлений подготовки и специальностей высшего и среднего профессионального образования.

2) Общее усовершенствование – совершенствование профессиональных знаний специалистов с изучением актуальных вопросов по специальности, ее общим разделам и смежным дисциплинам, а также освоение практических навыков, необходимых специалистам в соответствии с квалификационными требованиями.

3) Тематическое усовершенствование – углубление теоретических знаний и совершенствование практических навыков по отдельным разделам и направлениям специальности в соответствии с характером работы и занимаемой должности. Тематическое усовершенствование предусмотрено для специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием, прошедших общее усовершенствование по данной специальности.

4) Дистанционная форма обучения предусматривает самостоятельную подготовку слушателей по учебно-методическому материалу, предоставленному организацией,

осуществляющей дополнительное профессиональное образование и имеющей коммуникативные связи, с последующим итоговым контролем.

Помимо видов дополнительного профессионального образования, также существуют общая характеристика и нормы дополнительного образования, основанные на стандартах дополнительного медицинского и фармацевтического образования по специальности:

1) Дополнительное медицинское образование осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения «Об утверждении перечня специальностей и должностей медицинских, фармацевтических, научных, научно-педагогических, педагогических, инженерно-технических работников, отнесенных к кадрам здравоохранения» от 20.06.2003 г. № 463.

2) Дополнительная профессиональная подготовка (к примеру, фельдшеров) проводится в организациях, осуществляющих дополнительное профессиональное образование, и предназначено для специалистов, имеющих диплом о среднем медицинском образовании с квалификацией «Фельдшер общей практики».

3) Специалист должен периодически в течение 5 лет проходить систематическое обучение на циклах усовершенствования.

4) Продолжительность обучения зависит от циклов:

- переподготовка (специализация) на базе среднего медицинского образования от 432 часов до 648 часов (в зависимости от трудового стажа слушателя);

- общее усовершенствование 108–216 часов (2–4 недели);

- тематическое усовершенствование 36–72 часа (1–2 недели).

Форма обучения дневная (очная).

5) Специалистам, освоившим программы дополнительного образования в объеме 108 часов, выдается свидетельство; в объеме

свыше 432 часов – удостоверение о переподготовке.

Описания видов дополнительного медицинского образования и нормы для проведения данного мероприятия – малая часть правил при организации образовательных циклов для медиков. Существуют и другие стандарты, нормы и регулирования для ведения качественного обучения. Деятельность «Санат» полностью соответствует всем нормам, описанным выше.

Актуальность организации работы со средними медицинскими работниками по повышению профессиональной компетентности объясняется тем, что в медицинской среде возрастает внедрение инновационной деятельности, применение новых медицинских технологий в диагностическом, лечебно-оздоровительном и профилактическом процессах.

Актюбинский филиал РЦПР «Санат» имеет четкую цель – обеспечение непрерывного медицинского образования с использованием различных обучающих технологий, профессиональный рост специалистов со средним медицинским образованием, которые должны способствовать удовлетворению потребности населения в качественной медицинской помощи. На проведение циклов обучения привлекаются врачи практического здравоохранения, имеющие квалификационные категории и ученые степени, а также имеющие большой практический опыт работы. Обучение проводится в соответствии с ГСДО (государственный стандарт дополнительного образования), утвержденный Минздравом РК. В обучении основной акцент ставится на использование в учебном процессе современных технологий обучения. Применяются элементы информационно-коммуникационных методов обучения, которые способствуют активизации познавательной деятельности специалиста, обеспечивают доступ к необходимой информации. Обучение по желанию слушателя проводится на казахском или русском языках.

№ п/п	ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ	№ п/п	СПЕЦИАЛЬНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН
1	Общественное здравоохранение	1	Общая хирургия
2	Менеджмент здравоохранения	2	Эндоскопия
3	Фармация	3	Колопроктология
4	Гигиена и эпидемиология	4	Ангиохирургия
ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ		5	Кардиохирургия
1	Терапия	6	Нейрохирургия
2	Общая врачебная практика	7	Анестезиология и реаниматология
3	Педиатрия	8	Детская анестезиология и реаниматология
4	Клиническая фармакология	9	Детская хирургия
5	Медицина катастроф	10	Отоларингология
6	Неонатология	11	Детская отоларингология
7	Эндокринология	12	Урология
8	Функциональная диагностика	13	Офтальмология
9	Кардиология (взрослая, детская), в том числе интервенционная	14	Акушерство и гинекология
10	Ревматология	15	Лучевая терапия (радиология)
11	Инфекционные болезни (взрослые, детские)	16	Онкология
12	Гастроэнтерология	17	Гематология
13	Детское питание	18	Травматология и ортопедия
14	Пульмонология	19	Комбустиология
15	Невропатология	20	Патологическая анатомия
16	Детская невропатология	21	Лучевая диагностика (рентгенология)
17	Дерматовенерология	УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА	
18	Дерматокосметология	1	Лучевая диагностика, компонент по выбору УЗИ
19	Аллергология и иммунология	ДЛЯ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА	
20	Детская аллергология	1	Медицинская сестра общей практики
21	Психиатрия, психотерапия и наркология	2	Рентген-лаборант
22	Клиническая и лабораторная диагностика	3	Акушерка
23	Сестринское дело	СПЕЦИАЛЬНОСТИ ТРАДИЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ	
24	Фтизиатрия, детская фтизиатрия	1	Рефлексотерапия
25	Медицинская реабилитология	2	Су-Джок терапия
26	Профессиональная патология	3	Мануальная терапия
27	Спортивная медицина	4	Гирудотерапия
28	Нефрология (взрослая и детская)		
29	Неотложная медицина		

ПЕРЕПОДГОТОВКА МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ

Повышение квалификации по теме: «Неотложные состояния в медицине и действия медицинского работника при их наступлении»

Наименование услуги	Продолжительность	Стоимость, тенге
Цикл повышения квалификации врачей	1 неделя – 54 ч.	17000
Цикл повышения квалификации среднего медицинского персонала	1 неделя – 54 ч.	15000



Адрес: г. Астана, ул. Бараева, 16, блок Б, офис 307.
Тел.: +7 702 121 91 49,
+7 707 371 95 90
e-mail: astana_sanat@mail.ru
www.sanatstudy.kz

№ п/п	Наименование услуги	Продолжительность	Стоимость, тенге
ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ			
Специальности общественного здравоохранения и терапевтических дисциплин			
1	Цикл повышения квалификации врачей	1 неделя – 54 ч.	15000
2		2 недели – 108 ч.	30000
3		3 недели – 162 ч.	45000
4		4 недели – 216 ч.	72000
5	Цикл переподготовки врачей	16 недель – 864 ч.	250000
Специальности хирургических дисциплин			
1	Цикл повышения квалификации врачей	1 неделя – 54 ч.	16000
2		2 недели – 108 ч.	32000
3		3 недели – 162 ч.	48000
4		4 недели – 216 ч.	72000
5	Цикл переподготовки врачей	20 недель – 1080 ч.	320000
Ультразвуковая диагностика			
1	Цикл повышения квалификации врачей	1 неделя – 54 ч.	25000
2		2 недели – 108 ч.	50000
3		3 недели – 162 ч.	75000
4		4 недели – 216 ч.	100000
5	Цикл переподготовки врачей	16 недель – 864 ч.	300000
Специальности традиционной медицины			
1	Цикл повышения квалификации врачей	1 неделя – 54 ч.	20000
2		2 недели – 108 ч.	40000
3		3 недели – 162 ч.	60000
4		4 недели – 216 ч.	80000
5	Цикл переподготовки врачей	16 недель – 864 ч.	320000
ДЛЯ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА			
1	Цикл повышения квалификации среднего медицинского персонала	1 неделя – 54 ч.	10000
2		2 недели – 108 ч.	20000
3	Цикл переподготовки среднего медицинского персонала	8 недель – 432 ч.	72000

Менеджмент в образовании

САУРБАЕВ

Толенбек Камбарбекулы, к.м.н.,

**директор филиала ТОО РЦПР "Санат"
по Жамбылской области**

Основными направлениями развития образования в Республике Казахстан сегодня является гуманизация образования по выбору, личностно ориентированное обучение. Главной ценностью образования становится развитие в человеке потребности и возможности выйти за пределы изучаемого, способности к самореализации творческого потенциала, направленности на саморазвитие и самообразование в течение всей жизни.

Система управления образованием, сложившаяся в предшествующий период развития страны, сегодня нуждается в совершенствовании и обновлении, так как не способна обеспечить переход образовательных учреждений с экстенсивного на интенсивный путь развития и саморазвития, осуществить замену субъект-объектных отношений в системе саморазвития каждой личности.

Одно из ведущих мест в процессе решения этих задач принадлежит менеджеру образования, которому приходится сталкиваться с возрастающей сложностью новых задач и нести все большую ответственность за принятые решения и конечные результаты.

В нашем понимании, менеджер образования – это профессионал, способный творчески осуществлять профессиональную управленческо-педагогическую деятельность, непрерывно развиваясь и самореализуясь в ней как индивидуальность.

Педагогический менеджмент – это четкое представления смысла деятельности, отношение менеджеров (управленцев) к участникам образовательной деятельности,

восприимчивость к инновациям, убежденность в совместных этических ценностях, отношение каждого участника образовательного процесса к общим целям и проблемам, принцип делегирования полномочий, целостность взгляда на человека, расширенная подготовка и переподготовка всех участников образовательного процесса, коллективность в принятии решений, поощрение горизонтальных связей. На основе общих принципов разрабатывается структура, определяются отличительные преимущества, стратегии деятельности, системы управления, стиль работы. Несформированность педагогических коллективов в качестве коллектива единомышленников является центральным препятствием на пути реализации идей менеджмента и превращения учреждения в развивающую систему. Недостаточно высокий уровень компетентности преподавательского и административного аппарата препятствует реализации идей менеджмента и повышению квалификации и переподготовки медицинских работников.

Педагогический менеджмент в образовании – это некие процессы, связанные с управлением. Под менеджментом принято понимать активность, осуществляемую в бизнесе или в политике. В Республике Казахстан набирает популярность менеджмент в здравоохранении и в образовании. Процесс управления предполагает наличие субъекта и объекта. Субъектом управления будет сотрудник учреждения, в котором реализуются учебные программы. Объектом – сама образовательная организация, а также процессы, проходящие в ней.

Задача педагогического менеджмента – совершенствование учебного процесса, по-



pharmnews.kz

вышение его эффективности, оптимизация, с точки зрения трудовых и финансовых затрат, управления качеством образования с требуемыми результатами. Системы профессионального развития – это совокупность взаимодействующих государственных образовательных стандартов профессионального образования, квалификационных требований к специалистам по профилю.

Важная задача любой организации, в том числе образовательного учреждения, – осознание ее миссии, а задача административного менеджмента – постановка цели и «проводка» ее через все звенья процесса администрирования, вплоть до изучения эффективности и рефлексии «зазора» между целью и результатом. Управленец призван работать с целями (своими, подчиненных, отдельных групп и т.д.).

Основа педагогического менеджмента – это система управления учебно-воспитательным процессом в профессиональном образовании. Миссия образовательного учреждения – формирование такой образовательной среды, которая создает условия педагогам для совершенствования профессионального мастерства и развития их творческого потенциала, внедрения нового содержания образования, овладения инновациями и прогрессивными педагогическими технологиями и в конечном счете

повышения эффективности и качества учебно-воспитательного процесса для получения качественного образования, создания и реализации собственной образовательной траектории при изучении каждого предмета по профессии. Построение системы, основанной на результатах деятельности, является ядром управления качеством. Успех работы достигается желанием персонала достичь определенных результатов. Результат – реализованная цель. Цель – запрогнозированный результат. Исходя из этого, мы видим следующие основные положения, которые должны быть базисом современного управления образовательного учреждения: цели ставятся снизу (от уровня результатов и наличия ресурсов), главный ресурс – человеческий, сохранение главного ресурса, обеспечение всех видов помощи и поддержки, развитие самоуправления и соуправления как деятельности слушателя и педагога на занятиях. Внедрение концепции педагогического менеджмента в профессиональном образовании невозможно без соответствующей методической, психологической подготовки административного и преподавательского состава.

На наш взгляд, есть три обязательных условия для освоения педагогического менеджмента – понимание, рефлексия и личностная подготовленность.

Путь к успеху

СУЛЕЙМЕНОВА

Алтынай Муратовна,

**директор филиала ТОО РЦПР "Санат"
по Карагандинской области**

Нашему филиалу в июле исполнилось 2 года. Это, конечно, небольшой промежуток времени, но уже имеется опыт, который показывает, чтобы добиться успеха, необходимы две составляющие: уверенность в успехе и принятие этого успеха. Принятие успеха – это умение взять на себя ответственность за свои дела, решения и свою жизнь. Необходимыми качествами на пути к успеху являются трудолюбие, настойчивость и воля. Следуя этим истинам, филиал продолжит свой нелегкий путь к успеху.

Деятельность нашего филиала осуществляется на основе договоров с негосударственными, государственными (по порталу) организациями и физическими лицами. В 2017 году наш филиал в равной степени активно работал по всем типам договоров, и, возмож-

но, это принесло неплохой результат. Как показала практика, наиболее выгодно работать с государственными организациями по договорам, заключенным из одного источника. Для этого требуется активная реклама, тесное общение с руководителями организаций, расположенных не только в городе, но и в районных центрах. Сложнее стало работать по порталу по ценовым предложениям, иногда участвует несколько организаций и цену выставляют по минимуму.

Надо отметить, что на рынке появляются все новые и новые фирмы, оказывающие услуги по повышению квалификации работников по различным специальностям. Поэтому для получения прибыли важное значение для нас имеет реклама, цена и качество оказываемой услуги.

При оформлении слушателей нас всегда интересуют источники информации, побудившие обращение в наш филиал. Согласно опросу, это наличие сайта в Интернете, авторитет преподавателей и личная информация от дру-



гих слушателей. Каждому слушателю мы вручаем наш рекламный буклет.

Увеличение количества слушателей по всем медицинским специальностям предполагает и необходимость иметь преподавателей по всем профилям медицины. Основная часть наших преподавателей – это преподаватели Карагандинского медицинского университета, имеющие степень доктора или кандидата медицинских наук (около 80%), наименьшая часть – практикующие врачи, имеющие высшую или первую категорию по специальности. По возможности стараемся привлечь к работе не одного преподавателя по определенной специальности, а нескольких. Иногда заказчики требуют очного обучения, тогда стараемся обеспечить слушателя практикующим врачом по требуемой специальности. Бывают случаи отсутствия преподавателя по какой-то медицинской специальности, в этом случае обращаемся в наш головной центр, и эта проблема всегда решается положительно.

Организация по предоставлению преподавателями учебно-методического комплекса документов по обучению слушателей у нас является обязанностью методиста. В его обязанности входит контроль за своевременной подготовкой преподавателями рабочих учебных, календарно-тематических планов, базовых и итоговых тестов, силлабусов, экзаменационной ведомости с ответами слушателей. Изначально преподаватели присылают готовые документы на электронную почту филиала и только после проверки методистом приносят в офис в распечатанном виде. Наш методист помогает правильно составить документы, высылает образцы, постоянно напоминает о предоставлении учебно-методического комплекса документов, предварительно знакомит (высылает по электронной почте) с актом выполненных услуг с оговоркой, что оплата по нему будет произведена после предоставления документов на слушателей.

Виды услуг, оказанных филиалом за 2016-2018 годы

Наименование услуг	2016 (п/г)	2018	2018 (п/г)	Итого
Обучение медицинских и фармацевтических работников (ПП и ПК)	46	1878	801	2725
Обучение делопроизводству и архивному делу	3	16	0	19
Обучение государственному языку	0	60	0	60
Обучение социальных работников	0	3	3	6
Проведение семинаров, мастер-классов	2	5	4	11
Оказание консалтинговых услуг по КЭА ЛФ	6	5	0	11
По внедрению стандарта аптечной практики (GPP)	0	32	2	34

Наш филиал оказывает до 7 видов услуг. С осени планируем начать повышение квалификации педагогических работников. С прошлого года активно проводим семинары среди медицинских работников по таким востребованным темам, как «Ранняя диагностика злокачественных опухолей в амбулаторных условиях», «Наркологическая экспертиза и медицинское освидетельствование на алкогольное и наркотическое опьянение», «Вопросы фтизионастороженности и ранней диагностики заболеваний. Лечение туберкулезных больных на амбулаторном этапе», и др. По рекомендации наших преподавателей разработали перечень тем для семинаров, актуальных на сегодняшний момент, и разослали в медицинские организации области.

Обучение государственному языку у нас в основном активизируется к концу года. В настоящее время нами уже подписан договор со Службой пожаротушения и аварийно-спасательных работ Департамента по ЧС Карагандинской области по обучению их работников. Занятия зачастую осуществляются на базе организации. Если организация находится в районе, то находим преподавателей на месте и заключаем с ними договор.

Результаты социологического опроса врачей об уровне осведомленности в вопросах



ЖУСУПОВА Гульзира Кенжеевна,

**к.м.н., председатель правления ОО "НЦРИЛС",
клинический фармаколог, врач высшей категории,
отдельный ассоциированный член Европейской ассоциации
клинических фармакологов и терапевтов**

Доступность медицинской помощи включает в себя доступность к основным лекарственным средствам (далее – ЛС). Одним из основных направлений рекомендаций Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) по разработке национальной лекарственной политики является концепция основных ЛС. Основные ЛС играют решающую роль во многих аспектах оказания медицинской помощи. Расходы на ЛС составляют значительную часть от общего бюджета здравоохранения.

Стратегии использования генерических ЛС способны сделать ЛС доступнее, сократить расходы, увеличить ассортимент и помочь рационализировать выбор и использование медикаментов. Эти принципы делают рынки более конкурентоспособными и эффективными и могут повлиять на установление справедливого доступа, улучшение качества и эффективности в сфере здравоохранения. Изменения, происходящие в настоящее время в секторе экономики и здравоохранения стран Содружества Независимых Государств (далее – СНГ) и в Казахстане, предоставляют отличные возможности для продвижения генерических ЛС и получения из этого пользы.

Назначение генерических ЛС позволяет выбрать любое эквивалентное лекарственное средство вместо определенного бренда лекар-

ственного средства, который подлежит назначению и отпуску из аптеки. Это может привести к экономии затрат, так как можно назначить более дешевые альтернативные медикаменты и избежать путаницы. Это поможет избежать промедлений, так как фармацевт может отпустить более широкий ассортимент альтернативных препаратов, а не ограничиваться одним, которого на складе может и не быть.

Проблема использования генерических препаратов чрезвычайно актуальна для Казахстана. Во-первых, в Казахстане доля генерических препаратов на фармацевтическом рынке составляет 85–87%. Некоторые оригинальные ЛС имеют огромное количество генериков. Возьмем для примера парацетамол. Это популярное жаропонижающее средство в Республике Казахстан зарегистрировано под более чем 29 торговыми наименованиями. Оригинальным препаратом парацетамола является «Панадол», помимо этого 8 фирм-производителей выпускают его под международным непатентованным названием «Парацетамол». И еще 20 фирм-производителей выпускают парацетамол под собственными торговыми названиями. А также 34 фирмы-производителя выпускают парацетамолсодержащие препараты. Это противоречит международной практике. Обычно на фармацевтическом рынке присутствует 4–5 генериков, качество которых

первичной медико-санитарной помощи РК использования генерических препаратов

скрупулезно проверено при регистрации препаратов. Во-вторых, генерики, производимые в Казахстане, в большинстве своем низкого качества.

Последнее исследование, проведенное в 17 странах, показывает, что можно достичь экономии затрат более чем на 50% во всех странах, кроме двух, участвовавших в исследовании, если потребление ЛС, рассмотренных в исследовании, перевести с оригинальной брендированной продукции на более дешевые генерические эквиваленты, имеющиеся в частных аптеках. Результаты – это общий показатель эффективности, который можно достичь посредством увеличения потребления генерических препаратов. Эти данные оправдывают инвестиции в продвижение использования генерических ЛС гарантированного качества.

Таким образом, актуальность темы определяется необходимостью обеспечения доступности ЛС, при этом используя качественные и эффективные препараты.

Целью исследования было определение уровня осведомленности врачей в вопросах использования генерических препаратов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в 16 регионах Республики Казахстан.

Исследование было проведено в городских и районных (сельских) медицинских организациях (далее – МО), оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее – ПМСП) в 16 регионах Республики Казахстан, путем социологического опроса врачей в период с 2014-го по 2015 год.

Для проведения данного социологического опроса была разработана анкета, со-

стоящая из 13 вопросов, условно разделенных на 3 тематических раздела.

1 раздел отражает общую характеристику специалиста:

- средний возраст врачей;
- специальность, место работы;
- уровень образования;
- спектр назначаемых лекарственных средств, П-список.

2 раздел характеризует отношение врача к торговым и международным непатентованным наименованиям лекарственных средств.

3 раздел показывает знания врача в области генерических аналогов.

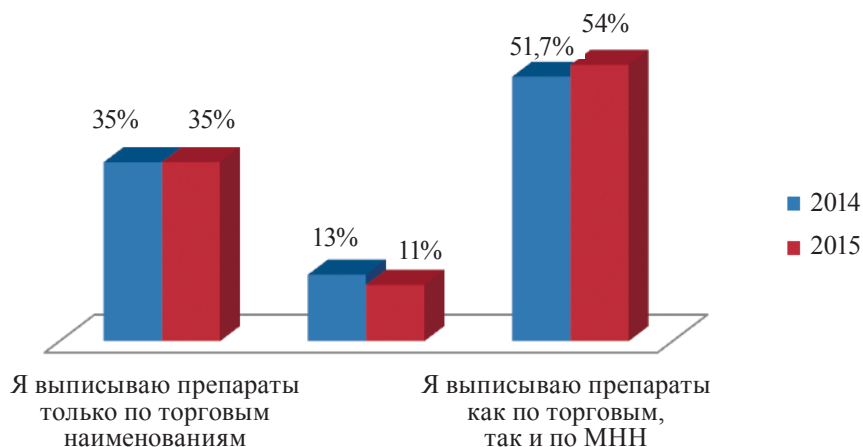
При определении выборки для социологического опроса опирались на общее количество врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь на всей территории РК, которая, учитывая репрезентативность, составила 15% от общего количества врачей. Всего в 2014 году было проанкетировано 4524 врача, в 2015 году – 4749. Охват – городские, районные и сельские врачи всех специальностей в 16 регионах РК.

Почти половина врачей (42%), работающих в ПМСП, имеют средний возраст от 35 до 54 лет, процент молодых специалистов от 25 до 34 лет составил 36%, 22% составили врачи старше 55 лет.

В сравнении с данными 2014 года, в 2015-м возросла доля молодых специалистов в возрасте от 25 до 34 лет с 33,8% до 36%, снизился процент специалистов среднего возраста с 44,7% до 42%, а процент врачей старше 55 лет остался почти неизменным.

В сравнении с 2014 годом, в 2015 году специалистов, работающих в городской

Рисунок 1. Ранжирование специалистов по выписыванию по МНН за 2014–2015 гг.



местности, стало больше и составило 71%, специалистов, работающих в районной поликлинике, стало меньше и составило 21%, доля специалистов, работающих в сельской поликлинике, осталась почти неизменной.

Из опрошенных врачей 49% составили участковые врачи, специализированные врачи – 34%, семейные врачи – 17%.

Из сравнительного анализа видно, что процент семейных врачей увеличился с 15,4% до 17%, процент участковых врачей снизился с 53,6% до 49%, а процент специализированных врачей, работающих в поликлинике, возрос с 30,8% до 34%.

Из общего количества опрошенных врачей ПМСП 71% получили основное медицинское образование в Казахстане. Из них последипломное медицинское образование 25% получили в Казахстане и 1% врачей – за рубежом. Основное медицинское образование за рубежом получили 3% опрошенных врачей.

Одним из основных индикаторов, обеспечивающих доступность фармакотерапии для всех

слоев населения, является показатель, отражающий процент ЛС, выписанных под международным непатентованным наименованием (далее – МНН).

ВОЗ настоятельно рекомендует в качестве меры безопасности для пациентов выписывание лекарств под МНН, так как это позволяет идентифицировать лекарства и облегчает обмен информацией между поставщиками медицинских услуг.

По результатам анкетирования, в 2014 году 51,7% врачей выписывали препараты как по торговым, так и по международным непатентованным наименованиям, 35% врачей выписывали лекарства только по торговым наименованиям. И лишь 13% врачей выписывали лекарства только по международным непатентованным наименованиям (**Рисунок 1**).

В сравнении с 2014 годом, в 2015 году доля врачей, выписывающих препараты только по торговым наименованиям, осталась на прежнем уровне, выписывающих только по МНН снизилась и составила 11%, выписывающих препараты как по торговым, так и по МНН увеличилась и составила 54%.

Рисунок 2. Ранжирование ответов на вопрос «Знаете ли Вы, что такое генерический препарат?»

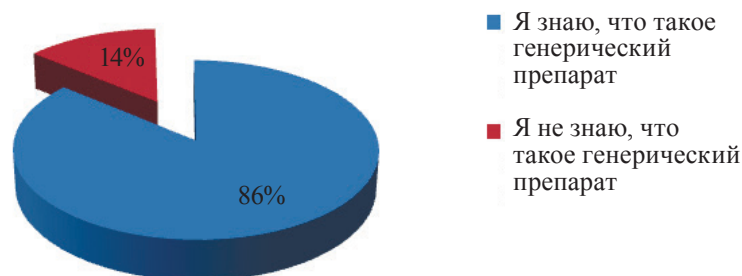
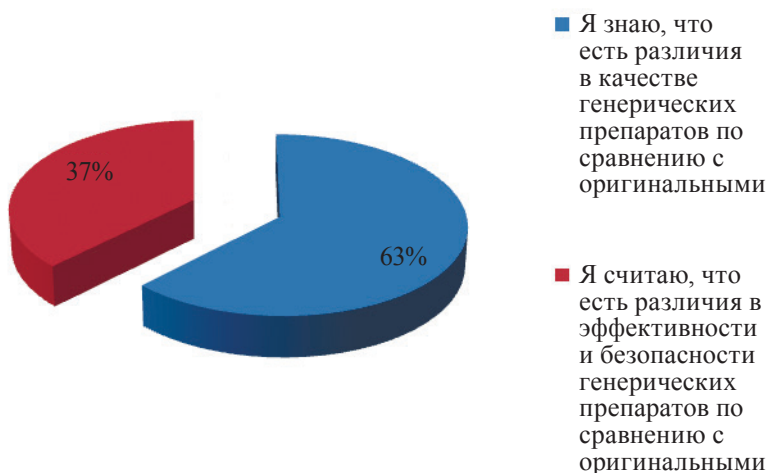


Рисунок 3. Ранжирование ответов на вопрос «Считаете ли Вы, что есть разница в эффективности и безопасности генерических препаратов по сравнению с оригинальными?»



На вопрос «Знаете ли Вы, что такое генерический препарат?»: 86% врачей ПМСП ответили, что знают, что такое генерический препарат, 14% не представляют значения данного термина (Рисунок 2).

На вопрос «Считаете ли Вы, что есть разница в эффективности и безопасности генерических препаратов по сравнению с оригинальными?»:

63% считают, что есть различия в качестве генерических препаратов по сравнению с оригинальными, 37% – есть различия в эффективности и безопасности генерических препаратов по сравнению с оригинальными (Рисунок 3).

ВЫВОДЫ

1. Полученные данные свидетельствуют о все еще малой информированности специалистов практического здравоохранения в вопросах использования генерических препаратов.
2. Необходимо мотивировать врачей ПМСП к выписыванию ЛС под МНН.
3. Необходимо повышение доступности независимой информации о ЛС и их применении, ограничение доступа фармацевтических представителей к врачам, членам формулярной комиссии медицинской организации и рецензирование материалов, которые они представляют.
4. Необходимо проведение информационной кампании среди специалистов практического здравоохранения по вопросам рационального использования ЛС путем проведения лекций и семинаров.
5. Рекомендуются повышение уровня последипломного образования врачей и фармацевтических работников, усиление программы обучения студентов медицинских вузов по вопросам рационального использования ЛС.
6. Результаты социологического опроса врачей могут быть использованы для принятия решений организаторами здравоохранения в улучшении качества лечения пациентов, особенно в продвижении рационального применения лекарственных средств и развития формулярной системы.

Автор благодарит сотрудников Лекарственного информационного центра (ныне Центра рационального использования лекарственных средств) за помощь при проведении исследования.

