

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

ҒЫЛЫМИ-ТӘЖІРИБЕЛІК ЖУРНАЛЫ • НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

№ 4

10.2019

С Днем учителя!

*Уважаемые педагоги, поздравляем Вас
с профессиональным праздником!*

*Ваша профессия – это образец
добродетели, человеколюбия
и мудрости.*

*Будьте здоровы, успешны,
благополучны, творчески активны.
Пусть благодарность Ваших учеников
станет для Вас достойной наградой.*

*С уважением,
Объединение юридических лиц
«Казахстанская ассоциация содействия
развитию образования»*



СОДЕРЖАНИЕ

СОБЫТИЕ

Международная научно-практическая конференция «Медицинское образование: совершенствование системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования» 4

СОТРУДНИЧЕСТВО

VI Ежегодная конференция предпринимателей г. Нур-Султана..... 7

Программа V Съезда Медицинской палаты.....8

Обращение медицинской общественности Республики Казахстан в защиту врачей9

НАШИ ФИЛИАЛЫ

Модернизация дополнительного профессионального образования: решенные и нерешенные проблемы.....14

ЭКСПЕРТНОЕ МНЕНИЕ

Цель — спасти жизни.....18

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

ҒЫЛЫМ-ТӘҖРИБЕЛІК 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 "Шанырак-Медиа".

г. Нур-Султан, ул. Кокарал, 2/1.

Адрес редакции:

г. Нур-Султан, ул. Бараева, 16, блок А, офис 416

Телефон: +7 778 1515 500

e-mail: astana_sanat@mail.ru

www.sanatstudy.kz

• СОБЫТИЕ

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ»



В работе Международной научно-практической конференции «Медицинское образование: совершенствование системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования», проведенной 5-6 июля 2019 года в г. Нур-Султане ОЮЛ «Казахстанская ассоциация содействия развитию образования» (далее – Ассоциация), приняли участие представители РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» (РЦРЗ), НПП «Атамекен» по г. Нур-Султану, ОО «Республиканская медицинская палата» (РМП), РОО «Национальный центр независимой экзаменации» (НЦНЭ), Первого МГМУ имени И.М. Сеченова (г. Москва), фармацевтических компаний, а также медицинские и фармацевтические работники.

В рамках конференции состоялось обсуждение проекта Госпрограммы развития здравоохранения на 2020–2024 годы, видения дальнейшего совершенствования дополнительного

образования и НПП медицинских и фармацевтических работников в РК, независимой оценки в сфере здравоохранения, фармацевтического рынка РК в условиях регулирования правил продвижения лекарственных средств, карты лекарственной ответственности, доступности лекарств и рационального их использования.

Во время работы четырех секций: «Надлежащая аптечная практика», «Фармакоэкономика наиболее затратных заболеваний», «Новые методы стимулирования правильного использования лекарственных средств: значение для врачей и фармацевтов и требования к информации», «Фармконсультирование как основная профессиональная задача аптечных работников», делегатами конференции было подчеркнуто, что качество образования медицинских и фармацевтических работников Казахстана является государственным приоритетом. При этом была отмечена колоссальная работа Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – МЗ РК) и РЦРЗ в этом направлении. При активном участии профессионального сообщества МЗ РК разрабатывает и вводит в действие важнейший системообразующий законодательный акт в сфере охраны здоровья – Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения». Делегаты единогласно заявили о поддержке работы МЗ РК, направленной на решение проблем сохраняющегося дефицита медицинских кадров; повышения профессионального уровня медработников; обеспечения качества подготовки и непрерывного профессионального развития работников здравоохранения.

КРУГЛЫЙ СТОЛ

По завершению работы конференции было принято решение провести круглый стол для обсуждения вопросов дополнительного образования в рамках проекта Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения».

В г. Нур-Султане 26 июля 2019 года это мероприятие состоялось. В работе приняли участие представители ОЮЛ «Казахстанская ассоциация содействия развитию образования», НПП «Атамекен» по г. Нур-Султану, Центра науки и образования РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения», Центра рационального использования лекарственных средств, РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения», РГП на ПХВ «Центральный клинический госпиталь для инвалидов Отечественной войны», Центра менеджмента РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения», отдела партнерского сотрудничества и развития человеческого капитала РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения», КГП на ПХВ «Областная станция скорой медицинской помощи» (г. Кызылорда), ГКУ «База специального медицинского снабжения», ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №4», ГКП на ПХВ «Городская детская больница №1», ГКП

на ПХВ «Городская поликлиника №5», ГКП на ПХВ «Высший медицинский колледж», ТОО «Национальный центр медицинского образования», ТОО «РЦПР «Санат».

Председатель Правления ОЮЛ «КазАСРО» Б.Ш. Елмагамбетов поприветствовал присутствующих, рассказал о целях и задачах Ассоциации, о том, что сегодня Ассоциацией инициируется обсуждение вопросов о роли непрерывного медицинского образования в условиях современного здравоохранения, о видении дальнейшего совершенствования дополнительного образования в соответствии с изменениями в Кодексе «О здоровье народа и системе здравоохранения».

По поступившим предложениям председателем мероприятия избрали Б.Ш. Елмагамбетова, который объявил о начале работы круглого стола и предоставил слово докладчику Виталию Викторовичу Койкову.

В докладе «Совершенствование отраслевой системы квалификации и непрерывного профессионального развития работников здравоохранения» д.м.н., руководитель Центра развития науки и образования РГП РЦРЗ МЗ РК рассказал о проекте нового кодекса, в части видения совершенствования отраслевой системы квалификаций, об основных элементах ОРК. Обратил внимание присутствующих на перечень НПА, которые



необходимо гармонизировать, на формирование эффективной системы НПР работников здравоохранения и представил нормы, предусмотренные в проекте нового кодекса.

Участники обсуждения поднимали вопросы оплаты труда, повышения квалификации и переподготовки медицинского персонала скорой помощи, врачей-педиатров и медицинских работников в целом. Также были затронуты вопросы наставничества в клинических базах и медицинских организациях, единогласно была поддержана позиция соответствующей оплаты за наставничество.

Особо остро обсуждались вопросы, в том числе поступившие от неправительственных организаций, ассоциаций и медицинских работников регионов, об отмене переподготовки. Было выдвинуто предположение, что с введением резидентуры у медицинских работников, особенно врачей скорой помощи, районных и сельских больниц, возможно ограничится доступ к переквалификации, которая раньше была возможна при переподготовке, так как резидентура будет проходить на университетских клинических базах. Длительность резидентуры дольше, чем переподготовка, и цена выше, не исключено, что это приведет к оттоку кадров из отрасли.

В ответ на эти вопросы докладчик пояснил, что внедрение резидентуры приведет к повышению качества подготовки специалистов и соответственно к повышению качества медицинской помощи. Будет открытое, прозрачное для населения портфолио врачей. Государство будет выделять гранты на обучение и вести регулярное финансирование обучения по востребованным специальностям.

ПО ИТОГАМ КРУГЛОГО СТОЛА:

1. Центр менеджмента РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» предложил свою помощь и дальнейшее сотрудничество в плане развития человеческих ресурсов.

2. Центр науки и образования РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» выразил готовность к совместной работе по формированию эффективной системы НПР работников здравоохранения.

3. ГКП на ПХВ «Городская детская больница №1» предложило увеличить гранты на обучение по педиатрическому профилю.

4. ТОО «Национальный центр медицинского образования» предложило проводить соответствующее и своевременное информирование медицинских работников обо всех изменениях законодательства в области здравоохранения.

5. Казахстанская ассоциация содействия развитию образования выразила обеспокоенность волнениями медицинского сообщества в связи с изменениями в Кодексе «О здоровье народа и системе здравоохранения» и готовность защищать интересы членов Ассоциации.



VI ЕЖЕГОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ ГОРОДА НУР-СУЛТАНА



Республиканский центр профессионального развития «Санат» принял участие в VI ежегодной Конференции предпринимателей, которая проводилась в г. Нур-Султане 19 сентября 2019 года под руководством председателя президиума НПП «Атамекен» Тимура Аскарловича Кулибаева и председателя правления НПП «Атамекен» Аблая Исабековича Мырзахметова.

Аким столицы Алтай Сейдирович Кульгинов в своем выступлении отметил, что отечественные бизнесмены начали уделять особое внимание открытию соцобъектов. «В городе растет количество частных детских садов, сейчас у нас 213 частных садов, 14 частных поликлиник, школ почти на 23 тысячи учебных мест. Все это помогает разгрузить соцнагрузку», – сказал А. Кульгинов. Для того что бизнес-

мены смогли получать все необходимые услуги по принципу «одного окна», акиматом города совместно с НПП «Атамекен» планируется запустить площадку «Правительство для бизнеса». Для развития соцпредпринимательства успешно работает проект «1000 мест – уличная торговля». Благодаря которому создано свыше 1,5 тысячи рабочих мест, привлечено более 1 млрд частных инвестиций.

Директор Палаты предпринимателей по г. Нур-Султану Алмат Аскарлович Джунусов затронул вопросы инфраструктурных и инженерных проблем земельных участков столицы, выделения подушевого финансирования для частных детских садов для детей до 3 лет, так как не все родители могут оплачивать полную коммерческую стоимость детских садов.

Президиумом конференции также было особо отмечено, что одним из приоритетных направлений является развитие медицинского туризма.

По завершению конференции предприниматели задавали вопросы членам президиума, решение которых незамедлительно принималось во внимание.



Основываясь на Послании народу главы государства, в котором говорится, что МСБ – прочная основа развития города и села, город Нур-Султан становится городом для бизнеса, подчеркнул председатель президиума НПП «Атамекен» Т. Кулибаев.

ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ «РЕСПУБЛИКАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПАЛАТА» 4-5 ОКТЯБРЯ ПРОВОДИТ V СЪЕЗД ПАЛАТЫ (г. Актобе, актовый зал областной больницы)

ПРОГРАММА

04.10.2019	1-й день
08:00 - 09:30	Регистрация участников Съезда.
09:30 - 09:45	Вступительное слово – приветственное обращение к делегатам V Съезда Палаты председателя правления профессора Кульжанова М.К. Избрание членов президиума, председателя президиума. Оглашение повестки дня V Съезда Палаты и другие организационные вопросы.
09:45 - 10:00	Выступление вице-министра здравоохранения РК Надырова К.Т., приветствие начальника управления здравоохранения Актюбинской области Калиева А.А.
10:00 - 10:20	Выступление М.К. Кульжанова с докладом на тему «Деятельность Республиканской медицинской палаты в защите медицинских работников и их интересов».
10:20 - 10:40	Выступление заместителя председателя ФОСМС РК Байжунусова Э.А. с докладом на тему «Вопросы внедрения новой модели обязательного социального медицинского страхования».
10:40 - 10:50	Выступление члена правления Палаты Истлеуовой Р. с докладом на тему «Опыт работы Актюбинского областного филиала Палаты, результаты взаимодействия с медицинскими ассоциациями РК».
10:50 - 11:00	Обсуждение, вопросы-ответы.
11:00 - 11:20	Кофе-брейк.
11:20 - 11:50	Выступление представителя РЦРЗ Хафизова Е. о кадровой политике МЗ РК в современных условиях.
11:50 - 12:00	Обсуждение, вопросы-ответы.
12:00 - 12:30	Выступление представителя РЦРЗ Есбатыровой Л.М. по лекарственной политике МЗ РК на современном этапе развития здравоохранения.
12:30 - 13:00	Обсуждение, вопросы-ответы.
13:00 - 14:30	Обед.
14:30 - 14:50	Выступление директора Центра медиации ЗКО Куртаева А.И. о роли медиации в вопросах решения спорных проблем в медицине.
14:50 - 15:10	Выступление представителя Карагандинского областного филиала Абилкасымова М. с докладом «Вопросы оплаты труда медицинских работников в условиях внедрения ОСМС».
15:10 - 15:30	Выступление представителя РОО «НЦНЭ» Утегалиева С. с докладом «О переходе к лицензированию и профильной сертификации». Обсуждение, вопросы и ответы
15:30 - 16:00	Обсуждение, вопросы-ответы.
16:00 - 17:30	Выступления членов президиума, делегатов съезда. Обсуждения, вопросы-ответы.
17:30	Выступление председателя президиума по подведению итогов 1-го дня V Съезда Палаты. Завершение 1-го дня работы V Съезда Палаты.
18.30	Ужин.
05.10.2019	2-й день
10:00 - 10:15	Выступление председателя президиума, членов президиума – открытие 2-го дня Съезда Палаты.
10:15 - 11:15	Выступления руководителей филиалов РМП отчеты о проделанной работе. Обсуждения, вопросы-ответы.
11:15 - 12:15	Обсуждение проекта резолюции V Съезда РМП.
12:15	Подведение итогов V Съезда Палаты. Принятие резолюции. Закрытие Съезда.

ОБРАЩЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОБЩЕСТВЕННОСТИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В ЗАЩИТУ ВРАЧЕЙ

«РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ПАЛАТА»
Қ О Б А М Д Ы Қ Б І Р Л Е С Т І Г І



О Б Щ Е С Т В Е Н Н О Е О Б Ъ Е Д И Н Е Н И Е
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПАЛАТА»

Астана қаласы, Иманов көшесі, 13.
Тел.: 8 777 227 76 82
E-mail: berami@mail.ru, kulzhanov@ksph.kz,
medpalata@gmail.com
www.kazrmc.org

город Астана, улица Иманова, 13.
Тел.: 8 777 227 76 82
E-mail: berami@mail.ru, kulzhanov@ksph.kz,
medpalata@gmail.com
www.kazrmc.org

исх. № 143-ic

«19» сентября 2019г.

Председателю Комитета Сената Парламента РК по конституционному
законодательству, судебной системе и правоохранительным органам
Волкову В. В.

Председателю Комитета Сената Парламента РК
по социально-культурному развитию и науке
Бактиярулы М.

Председателю Комитета по социально-культурному развитию
Мажилиса Парламента РК
Абдыкаликовой Г. Н.

Депутатам Мажилиса Парламента
Аманжоловой З.Д.
Смирновой И.В.
Клименко И.И.

От имени медицинских ассоциаций и
общественных объединений РК

Уважаемые Депутаты Мажилиса Парламента Республики Казахстан!

Уважаемые Сенаторы Парламента Республики Казахстан!

Данное обращение является официальной позицией медицинского сообщества Республики Казахстан, включающего **72 000 врачей, 175 000 среднего медицинского персонала**. Надеемся на Вашу поддержку в решении острой проблемы уголовного преследования медработников, указанной в настоящем обращении.

В Казахстане в отношении медицинских работников ежегодно заводится около 600-800 **уголовных правонарушений** по статьям 317-323 Уголовного Кодекса (УК) РК и около 300 административных правонарушений по статье 80 Кодекса об административных правонарушениях. Число уголовных правонарушений в отношении врачей растет ежегодно.

Кроме того, **растет число нападений на медицинский персонал** при исполнении им должностных обязанностей. Случаи конфликта пациентов и провокационного поведения их с врачами в городах Актау, Кызылорда, Алматы, Нур-Султан и других городах широко освещаются в республиканских СМИ. При этом, врачи не защищены **ни физически** (не срабатывает система охраны и вызова полиции), **ни юридически** (врач вынужден сам инициировать и доказывать факт причинения ему вреда, что отнимает время и причиняет стресс), **ни финансово** (отсутствует практика компенсации ущерба), **ни психологически** (зачастую идет давление со стороны руководства клиники).

В условиях перехода к системе ОСМС, необходимость которой не вызывает сомнений, грубое отношение между медицинским персоналом и пациентами не приемлемо. Подобное негативное отношение населения к отечественному здравоохранению сформировалось не мгновенно. Некоторые «общественные» деятели, формируют ошибочное и популистское мнение – якобы, априори, уровень профессиональной квалификации врачей и медицинских сестер в нашей стране является низким и следует оказывать давление на медперсонал, вплоть до уголовного преследования.

Сформировался целый класс заинтересованных лиц – блогеры, представители СМИ, юристы, которые своими публичными высказываниями оказывают давление и клевету на врачей. Для таких лиц критика казахстанской медицины носит интерес с целью привлечения внимания («хайпа») и популярности, достижения личных и карьерных задач, а иногда откровенного вымогательства денег от медицинских организаций.

Статья 317 УК РК подразумевает уголовное наказание даже за возможные неблагоприятные исходы лечения в виде осложнений (что не в силах врача предотвратить) и низкой результативности лечения (зависит от реакции организма и других факторов, как оснащение, вне влияния врача). Исходя из того, что основанием к привлечению к уголовной ответственности является сознательное совершение общественно опасного деяния, УК РК не должен применяться к процессу оказания медицинской помощи любого уровня и любого направления медицины. Так как врачи не совершают инциденты сознательно, инциденты в медицине – следствие добросовестного заблуждения. Медицинские работники во всем мире имели, имеют и будут иметь инциденты, осложнения и смертельные исходы. По данным ВОЗ, каждый 10-й пациент в мире подвергается медицинскому инциденту, и для снижения их риска, 17 сентября объявлен ВОЗ Всемирным днем безопасности пациента.

Практика возбуждения уголовных дел в отношении медицинских работников за инциденты (медицинские ошибки), осложнения и последствия оказания медицинских услуг с нанесением или без нанесения вреда пациенту в Казахстане **полностью противоречит международной практике.**

В мире в подобных случаях **не применяется уголовное законодательство.** В странах ОЭСР профессиональная ответственность регулируется через механизм ее страхования, то есть за причиненный ущерб или вред здоровью пациента страховая компания выплачивает компенсацию пациенту либо государству, также применяется практика лишения врача лицензии – обязательного документа, дающего право на клиническую работу, но медицинский работник не лишается свободы за исходы оказанных им услуг.

Хотя законодательство сегодня позволяет работодателям и медицинских работникам вступать в **добровольное страхование профессиональной ответственности** медицинских работников и субъектов здравоохранения, лишь 2% работодателей (медицинских организаций) и менее 1% врачей на сегодня застрахованы добровольно на предмет риска возникновения судебной тяжбы с пациентом по причине причинения вреда, осложнения в ходе оказания медицинских услуг.

Применение УК РК в отношении медицинских работников в отсутствие факта халатности и умышленного убийства, при оказании ими медицинских услуг, вызовет в ближайшее время **массовые протесты медицинских работников** Казахстана, в том числе акциями в социальных сетях в знак протеста решений по результатам уголовных дел и подготовкой коллективного письма от медицинской общественности на имя Президента РК – Токаева К.К.

Например, вынесенный 18.09.2019 года приговор в отношении врача-гинеколога Малиевой Э.Х. расцениваем как очередную попытку очернить всю систему здравоохранения страны, оказать давление и запугать все медицинское сообщество. Мы требуем пересмотра материалов данного дела, проведение повторной экспертизы медицинской документации, оценку уровня этой экспертизы и уровня квалификации экспертов. Также, требуем экспертной оценки судебного решения и оценки всего процесса. Готовы оказать помощь в предоставлении дополнительной информации и экспертизы.

Этот судебный прецедент негативно влияет на всех работающих медицинских специалистов. Практика уголовного преследования врачей за инциденты и осложнения способна нивелировать восприятие всех достижений в медицине РК за время независимости. С учетом естественной убыли медицинского персонала старшего возраста, такие резонансные уголовные дела отбивают интерес молодого поколения к выбору профессии в медицине.

Более того, под страхом уголовной ответственности и преследования врачи перестанут брать на себя риск оказания сложной медицинской помощи,

перейдут оказанию медицинской помощи только в несложных случаях («защитная медицина» - defensive medicine), что, безусловно, негативно скажется на доступности медицинской помощи и всей системе здравоохранения. Напомним, что оказание медицинской помощи населению страны является вопросом национальной безопасности государства.

Исходя из всего вышеизложенного, просим Вас поддержать наши предложения и принять соответствующие меры:

- 1) Правоохранительным органам (ДВД, Прокуратура) в кратчайшее время прекратить **применение УК РК в отношении деятельности медицинских работников, если не имел место случай халатности;**
- 2) Согласно мировой практике, **исключить полностью «Главу 12. Медицинские уголовные правонарушения» из УК РК.** Медицинские инциденты, а также не относящиеся к инцидентам вопросы «халатного отношения со стороны медицинского работника» (неоказания должной медицинской помощи) должны регулироваться в Административном кодексе (выплата компенсации за ущерб) и Кодекса о здоровье (приостановление действия разрешительных документов, выданных медицинскому работнику);
- 3) В новом «Кодексе о здоровья» в главе «Статус медицинских и фармацевтических работников» расширить права медицинских работников, включая **право на страхование профессиональной ответственности** за причинение вреда жизни и здоровью пациента при отсутствии небрежного или халатного отношения со стороны медицинского работника, которое **должно быть обеспечено** (например, работодателями). Также впервые прописать право на возмещение вреда, причиненного жизни и здоровью медработника при исполнении должностных обязанностей в соответствии с законодательством РК.

Также просим поддержать следующие системные меры:

- 1) Вследствие роста числа жалоб на качество оказываемых медицинских услуг совместно с **Министерством информации и общественного развития РК**, СМИ, блогерами, медицинской общественностью реализовать меры по **формированию положительного имиджа медицинских работников** и отечественного здравоохранения.
- 2) Увеличить долю застрахованных медицинских работников определенных специальностей. Добровольное страхование профессиональной ответственности медицинских работников

- предлагаем до 2025 года сделать **вменным**, что позволит охватить большее число врачей защитой от катастрофических личных финансовых затрат в случае наступления страхового случая.
- 3) Развивать институт **досудебного урегулирования конфликта**: рассмотрение жалобы и принятие решения по ней с привлечением **медиаторов** и специально обученных сотрудников службы поддержки пациента в медицинских организациях.
 - 4) Урегулировать институт независимых экспертов в здравоохранении через их сертификацию либо аккредитацию и подотчетность перед уполномоченным органом в области здравоохранения в случае некачественного проведения экспертизы клинических случаев.
 - 5) В медицинских организациях и комитете МЗ РК (КККБТУ) внедрить международные стандарты учета и анализа инцидентов с принятием системных мер; искоренить карательную обстановку и практику обвинения индивидуальных медицинских работников без выяснения корневых причин. Вместо термина «врачебная ошибка» внедрить термин «инцидент» или «неблагоприятное событие» согласно рекомендаций ВОЗ, ОЭСР.

Желаем здоровья Вам и Вашим близким, и надеемся, что Вы поддержите предложения профессионального медицинского сообщества, насчитывающего **248 000 медицинских работников Республики Казахстан.**

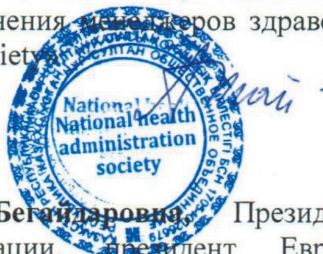
Профессор Кульжанов Максат Каримович, Председатель правления
Республиканской медицинской палаты, член Исполкома ВОЗ

Сот.тел. +7 702 907 7682



Айыпханова Айнур Токсановна, исполнительный директор
Общественного Объединения специалистов здравоохранения «National
Health Administration Society»

Сот.тел. +7 702 337 1657



Садыкова Айжан Бегалдаровна, Президент Национальной
Медицинской Ассоциации, Президент Евразийского Форума
медицинских ассоциаций, кандидат медицинских наук, врач высшей
категории

Сот.тел. +7 701 788 4709

МОДЕРНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ: РЕШЕННЫЕ И НЕРЕШЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ

АКИЖАНОВ Аскар Галимович,
директор ТОО РЦПР «Санат» по г. Кокшетау
и Акмолинской области

Предпосылки модернизации дополнительного профессионального образования, основной целью которого являются его непрерывность и компетентностный подход, диктуют необходимость обновления системы научно-методического обеспечения, преодоления его оторванности от индивидуальной профессиональной деятельности каждого специалиста, поддержания мотивации врачей к непрерывному профессиональному развитию.

Реформирование и модернизация здравоохранения, активно проводимые в последние десятилетия и направленные на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи населению, принесли свои плоды. Произошло уменьшение младенческой смертности, повысилась рождаемость, увеличилась продолжительность жизни, улучшились диагностика и терапия ряда заболеваний. Среди главных проблем отрасли отмечается недостаток кадров, небольшая заработная плата, нерешенные проблемы медицинского образования. Уровень оказания медицинской помощи не может быть выше уровня медицинского образования специалистов. На всех этапах учебы в вузе, а потом и работы врачи слышали слова «Врач – профессия, которой учатся всю жизнь», но не всегда правильно воспринимали суть этих слов. И до последнего времени дополнительное профессиональное

образование сводилось к прохождению курсов повышения квалификации 1 раз в 5 лет, при том, что знания по отдельным специальностям обновляются гораздо быстрее. Стремительные темпы развития медицины, быстрое внедрение в практику новых технологий и методов, доступность информации и возросшие требования пациентов диктуют необходимость реформирования профессионального образования. Одной из проблем дополнительного профессионального образования считается низкая мотивация врачей к самообразованию, что связано со многими причинами и, в частности, с отсутствием в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ) необходимых условий для повышения уровня квалификации, а именно доступа к качественной и актуальной медицинской информации, невозможностью стажировок в центральных клиниках и за рубежом, со снижением престижа медицинских работников, с недостаточным вниманием к уровню профессионализма и компетентности своих сотрудников со стороны руководителей. Проблема низкой мотивации (потребности) врачей к обучению, самообразованию является предметом многих психолого-педагогических исследований. Потребность – это состояние (ощущение) нужды (нужности, желанности в данный момент чего-то), часто переживаемое как внутреннее напряжение (потребностное состояние) и побуждающее психическую активность, связанную с целью. Мотив (от лат. *movere* – приводить в движение, толкать) – это предмет, который выступает в качестве средства удовлетворения

потребности. Мотив может быть внешним, если главной, основной причиной поведения является получение чего-либо за пределами самого этого поведения (ради чего-то), или внутренним, если человек получает удовлетворение непосредственно от самого поведения, от самой деятельности. Он всегда возникает в самой этой деятельности.

Изучение психолого-педагогических аспектов мотивации учебной деятельности слушателей кафедры педиатрии факультета дополнительного профессионального образования показали, что врачи-педиатры достаточно мотивированы к обучению. Из преобладающих мотивов обучения выделялся познавательный, т.е. внутренний мотив. Менее выражен мотив престижа. В равной степени проявляются социально ориентированный мотив (мотив долга и ответственности) и мотив материального благополучия (внешний).

Не все практические врачи готовы к информатизации здравоохранения и самостоятельному поиску информации. Многие из них интуитивно осваивают основы компьютерной грамотности. По опросам компаний, среди врачей РФ 47% врачей не используют в своей работе компьютер, 12% используют на работе и дома, 35% – только дома, 5% – только на работе. Регулярно читают периодические издания и пользуются сведениями, содержащимися в них, 47% опрошенных. И только 29% используют для получения информации интернет (как правило, в городах). Большинство докторов не в состоянии работать одновременно с пациентом и компьютером. С чем мы сегодня часто сталкиваемся в Казахстане.

Кроме того, многие врачи не знают в достаточной степени английский язык и не стремятся знакомиться с современной, в том числе зарубежной литературой и общаться с зарубежными коллегами. Прежде всего это

связано с отсутствием мотивации языкового самосовершенствования, обусловленной тем, что лучше всего язык усваивается на практике, при общении, но такой возможности у большинства практических врачей нет. Значительная часть врачей испытывают потребность повышать квалификацию чаще, к примеру, раз в 3 года.

Все это диктует необходимость модернизации дополнительного профессионального образования, перед которым поставлена задача обновления системы научно-методического обеспечения, преодоления его оторванности от запросов современного общества, внедрения новых средств и методов обучения, направленных на повышение качества подготовки специалистов и их самосовершенствование. Предпосылками такой модернизации являются общеевропейская тенденция к интеграции, глобализация мировой экономики, процессы гармонизации европейской системы высшего образования (Болонский процесс), потребность постиндустриального общества в людях, способных приспосабливаться к смене видов и форм профессиональной деятельности. В этих условиях во главу угла дополнительного профессионального образования ставятся его непрерывность и компетентностный подход в обучении.

Целью непрерывного профессионального образования являются сохранение на должном уровне, пересмотр, углубление, расширение знаний, навыков в ответ на потребности пациента и поддержание на должном уровне своей профессиональной компетентности. Компетентность – это способность на основе органического единства знаний, умений и опыта осуществлять как привычную, так и новую профессиональную деятельность. Основным принцип компетентностного подхода в образовании заключается в том, что акцент делается не только на усвое-

ние знаний и формирование умений, но и на усвоение способов деятельности и приобретение опыта осуществления профессиональной деятельности в различных ситуациях.

Согласно законодательству Республики Казахстан, право на осуществление медицинской деятельности имеют лица, получившие высшее медицинское образование, имеющие сертификат специалиста первой и высшей категории. В связи с возросшими требованиями к профессиональному уровню кадров здравоохранения становится актуальной не периодическая поддержка повышения квалификации (или переподготовка), а образование «через всю жизнь», т.е. непрерывное профессиональное развитие (НПР). Предполагается объединение двух направлений: традиционного аудиторного обучения и самообразования (работа с профессиональной литературой, законодательными актами и нормативной документацией, участие в работе профессиональных конференций, круглых столов, посещение мастер-классов, в том числе онлайн через участие в вебинарах ведущих российских профессоров, членов профессиональных медицинских обществ), развитие новых, необходимых в практической деятельности, профессиональных навыков или получение новых знаний по отдельным разделам деятельности за счет обучения по программам повышения квалификации.

В соответствии с изменившимися требованиями к дополнительному профессиональному образованию в сфере дополнительного профессионального образования в Республиканском центре профессионального развития «Санат» обновляются программы дополнительного профессионального образования для всех специалистов по профессиональной переподготовке (ПП) и повышению квалификации (ПК). При формировании программ дополнительного профессионального

образования учитывались положения Правил проведения сертификации специалистов в области здравоохранения, утвержденных приказом министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 августа 2015 года №693, и Типовых программ повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических кадров, утвержденных приказом министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 апреля 2017 года №165.

В настоящее время основной целью деятельности, к примеру врачей-педиатров, является сохранение и укрепление здоровья детей, предупреждение возникновения заболеваний среди детей и подростков путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий. Следовательно, основой работы врача – педиатра должна быть профилактическая, а не лечебная работа, так как сохранить и укрепить здоровье ребенка через болезнь и ее лечение невозможно. К сожалению, на практике зачастую врачи-педиатры занимаются «проведением обследования с целью установления диагноза», которое включает проведение диагностических исследований, анализ и интерпретацию полученных данных, назначение и контроль терапии, реализацию и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ при различных заболеваниях. Большой объем лечебной работы и документооборота в настоящее время при ограниченном времени приема каждого ребенка затрудняет выполнение ведущей функции врача-педиатра – формирование здорового образа жизни, которое должно начинаться еще до рождения ребенка и продолжаться на протяжении всех периодов жизни человека с учетом их анатомо-физиологических особенностей, особенностей роста и развития, социальных условий жизни, факторов риска в каждом конкретном случае.

Профилактическая работа, в соответствии с профессиональным стандартом врача-педиатра, включает профилактические осмотры детей по возрастным группам и, в зависимости от состояния здоровья, иммунопрофилактику и санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни среди родителей и детей. Профилактические осмотры детей, среди которых в настоящее время различают предварительные, профилактические и текущие, выполняются с высоким уровнем охвата подлежащих осмотру детей всеми специалистами в соответствии со стандартами их проведения. По качеству проведения профилактических осмотров детского населения можно отметить, что недостаточно объективны как оценка уровня здоровья, так и рекомендации по его сохранению и повышению у детей и особенно у подростков. Часто отсутствует динамическое наблюдение за группами риска развития неинфекционных заболеваний с оценкой функциональных и адаптивных резервов организма и разработкой индивидуальных программ сохранения и повышения уровня здоровья. Это связано прежде всего с ограниченными возможностями оценки

функционального состояния различных систем организма в условиях поликлиники и особенно в образовательных учреждениях, на базе которых нередко проводятся профилактические осмотры. В этих целях необходимо шире использовать диагностические возможности центров здоровья, диагностических центров для оценки уровня здоровья детей и подростков, в первую очередь, первой и второй группы здоровья.

В соответствии с новой концепцией непрерывного персонифицированного профессионального образования, предусматривающего широкое внедрение электронных и дистанционных технологий обучения, проводится дальнейшая работа коллектива Республиканского центра профессионального развития «Санат» по их внедрению для проведения учебных занятий, текущего контроля, промежуточного или итогового контроля знаний. Возможности использования современных образовательных технологий определяются как материально-технической базой, так и компетентностью педагогических работников, реализующих электронные и дистанционные технологии обучения, что требует дополнительной подготовки ППС.



ЦЕЛЬ — СПАСТИ ЖИЗНИ



МУКАЖАНОВ Арман Темирханович,
заместитель директора по медицинской
части Восточно-Казахстанского
областного многопрофильного
«Центра онкологии и хирургии»

Восточный Казахстан – исторический лидер в стране по количеству онкозаболеваний. Поэтому к проблемам онкологии обращено пристальное внимание со стороны и областного акимата, и управления здравоохранения, и общественности.

На данный момент область спустилась на 2–3 место в стране, но не столько потому, что немного снизилась заболеваемость, сколько из-за того, что другие регионы – Павлодарская и Северо-Казахстанская области – дали резкий рост. Однако есть предпосылки к тому, чтобы ситуация улучшилась.

С 2017 года в регионе реализуется трехлетняя программа по повышению эффективности системы здравоохранения ВКО. За счет средств областного бюджета было организовано оснащение современным оборудованием онкоцентров Усть-Каменогорска и Семей. Закуплены 128-срезовый компьютерный томограф, трехтесловый магнитно-резонансный томограф, эндовидеохирургические стойки 3d, оборудование для гистологических исследований структуры опухоли, наркозный аппарат, современные функциональные кровати и кресла для проведения химиотерапии и др.

Параллельно с этим шло обучение специалистов по трем уровням. Первый был организован для ПМСП (терапевты, медсестры участковые и смотровых кабинетов), чтобы они на начальном уровне могли заподозрить онкозаболевание и отправить пациента на углубленную диагностику в специализированный онкоцентр. Второй уровень – мастер-классы с привлечением зарубежных специалистов, а также из Казахского НИИ онкологии и радиологии. Опытные практики обучали современным способам ранней диагностики и методикам лечения онкозаболеваний.

На мастер-классах были проведены уникальные операции по лапароскопической простатэктомии, которые также являются нервосберегающими, сохраняя мужчине потенцию. На вторые-третьи сутки пациент может самостоятельно двигаться, обслуживать себя, быстро восстанавливается.

Такие операции продолжаются. Помог этому и третий уровень обучения, когда за счет средств областного бюджета специалистов центра отправляли в ведущие клиники Европы, в частности, Великобританию. Причем отправляли мультидисциплинарную груп-





пу – в нее входили онкохирурги, радиологи, химиотерапевты, анестезиологи, гистологи, реаниматологи. В этом году 11 наших специалистов едут в Израиль по направлению «онкогинекология и маммология».

Все эти органосберегающие, щадящие методики дадут максимальный эффект в том случае, если вовремя диагностировать опухоль. Но ранняя диагностика – это обоюдная ответственность между врачом и пациентом.

Конечно, можно и оснастить, и обучить врачей, но до тех пор, пока пациент сам не осознает, что за свое здоровье отвечает он, а не врачи, соответственно, мы не сможем достигнуть хорошей результативности. Кроме своевременной диагностики, есть понятие своевременного обращения.

Улучшить ситуацию поможет Комплексный план по борьбе с онкологическими заболеваниями в РК на 2018–2022 год. Там те же компоненты – и обучение, и оснащение. Но, кроме

того, выделяются большие средства на проведение исследований МРТ и КТ тем пациентам, у кого диагноз еще не установлен, а есть подозрение на злокачественную опухоль.

Областная программа завершается, но еще три года впереди у республиканской программы. О результатах говорить пока рано, снижение смертности от онкозаболеваний – показатель накапливаемый. Кумулятивный эффект можно будет оценить через несколько лет, когда будет виден уровень пятилетней выживаемости. Ради этого и проводится вся работа – снижается запущенность, повышается ранняя диагностика, своевременность и охват лечения. В конечном итоге это приведет не только к увеличению продолжительности жизни пациентов, это самое главное, но и к повышению качества их жизни. Щадящие, органосохраняющие операции и высокая пятилетняя выживаемость – наша большая цель.

