

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»	
	УМО по направлению подготовки - Здравоохранение	Протокол

ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ УМО ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ - ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Селектор

№ 5

5 июня 2020 года

Председатель УМО Нургожин Т.С.
Сопредседатель УМО Сыдыкова С.И.
Исполнительный директор УМО Ахметов В.И.

ПОВЕСТКА ДНЯ

1. Отчет о реализации проектов в рамках формата Группы управления проектами по направлению подготовки – Здравоохранение.
2. Проведение мероприятий с целью распространения рекомендуемых результатов обучения, применения новых методик и технологий обучения: проведение семинаров, тренингов и др.
3. Проведение форсайт сессий для других ВУЗов.
4. Обсуждение плана работы УМО по направлению подготовки – Здравоохранение на 2020 - 2021 учебный год.
5. Разное.
 - 5.1 О вопросах международной специализированной аккредитации зарубежных аккредитационных организаций государств – членов ОЭСР.
 - 5.2 Обсуждение подходов к оценке оригинальности научных публикаций в медицинских организациях образования и науки.
 - 5.3 Одобрение программ дополнительного образования.

Вопрос 1.

Отчет о реализации проектов в рамках формата Группы управления проектами по направлению подготовки – Здравоохранение.

- 1.1 «Непрерывное развитие образовательных программ подготовки сестринского потенциала в РК»
- 1.2 «Развитие кадрового потенциала по специальности «общественное здоровье и здравоохранение» (2020г.)»

СЛУШАЛИ:

Заведующая кафедрой общественного здравоохранения с курсом сестринского дела АО «КазМУНО» Оспанова Д.А. доложила о реализации проекта «Непрерывное развитие образовательных программ подготовки сестринского

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»		
	УМО по направлению подготовки - Здравоохранение	Протокол	Редакция: 1 Страница 2 из 6

потенциала в РК» в рамках Группы управления проектами (далее – ГУП) (презентация прилагается).

Проректор по образовательной и научной деятельности ТОО «КМУ «ВШОЗ»» Кауышева А.А. доложила о реализации проекта «Развитие кадрового потенциала по специальности «общественное здоровье и здравоохранение» (2020 г.)» в рамках ГУП (презентация прилагается).

В обсуждении вопроса принимали участие представители медицинских организаций образования и науки работодатели

РЕШЕНИЕ:

1.1 Предложения организаций образования и работодателей по внесению изменений и дополнений в Приказ и.о. МЗ СР РК от 31 июля 2015 года № 647 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов и типовых профессиональных учебных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям» всех уровней подготовки по группе образовательных программ «Общественное здравоохранение» учесть при работе над проектами подзаконных НПА в реализацию Кодекса.

1.2 Признать неудовлетворительной работу по проекту «Непрерывное развитие сестринского дела». Учитывая срочность и особую важность данного проекта для отрасли рассмотреть необходимость передачи данного проекта в НАО «МУА».

1.3 Организациям образования и науки, на период до утверждения приказа и.о. МЗ СР РК от 31 июля 2015 года № 647 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов и типовых профессиональных учебных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям» в новой редакции, руководствоваться приказом МОН РК № 604 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов образования всех уровней образования», в связи с предстоящим принятием Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения»

Вопрос 2.

Проведение мероприятий с целью распространения рекомендуемых результатов обучения, применения новых методик и технологий обучения: проведение семинаров, тренингов и др.

СЛУШАЛИ:

Директор департамента академической работы НАО «МУС» Жунусова А.Б. доложила о распространении рекомендуемых результатов обучения образовательных программ по направлению подготовки «Здравоохранение».

РЕШЕНИЕ:

Принять к сведению информацию о распространении рекомендуемых результатов обучения образовательных программ по направлению подготовки «Здравоохранение».

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»		
	УМО по направлению подготовки - Здравоохранение	Протокол	Редакция: 1 Страница 3 из 6

Вопрос 3.

Проведение форсайт сессий для других ВУЗов.

СЛУШАЛИ:

Проректор по академической работе НАО «МУК» Риклефс В.П. представил информацию о форсайте в области медицинского образования (презентация прилагается). В обсуждении вопроса принимали участие представители медицинских организаций образования и науки.

РЕШЕНИЕ:

- 3.1 Представить SWOT-анализы по каждому представленному фактору (+возможно по другим факторам), срок исполнения – до 12 июня т.г., ответственные – руководители организаций.
- 3.2 Представить список экспертов, принимавших участие в составление SWOT- анализа от вузов, срок исполнения – до 12 июня т.г., ответственные – руководители организаций.
- 3.3 Определить модераторов по каждой категории факторов и провести несколько онлайн-встреч экспертов для совместного «мозгового штурма» по представленным SWOT, срок исполнения – до 19 июня т.г., ответственные – руководители организаций.
- 3.4 Представить итоговый коллективный отчёт по проведённым сессиям, срок исполнения – до 25 июня т.г., ответственный – главный модератор.

Вопрос 4.

Обсуждение плана работы УМО по направлению подготовки – Здравоохранение на 2020 - 2021 учебный год.

СЛУШАЛИ:

Исполнительный директор УМО Ахметов В.И. представил проект плана УМО по направлению подготовки – Здравоохранение на 2020 - 2021 учебный год. В обсуждении вопроса принимали участие представители медицинских организаций образования и науки.

РЕШЕНИЕ:

- 4.1 Одобрить план мероприятий по реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020 – 2025 годы (раздел «5.4 Развитие человеческого капитала, модернизация образования, науки») и Концептуальных подходов развития человеческого капитала в здравоохранении Казахстана до 2025 года (Приложение 1).
- 4.2 Одобрить группы управления проектами УМО по направлению Здравоохранение на 2020-2021 учебный год (Приложение 2).

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»	
	УМО по направлению подготовки - Здравоохранение	Протокол

4.3 Медицинским организациям науки и образования предоставить предложения в план работы УМО, срок исполнения – до 9 июня т.г., ответственные – руководители организаций.

4.4 Согласовать и утвердить план работы УМО, срок исполнения – до 17 июня т.г., ответственный – методист УМО.

4.5. Согласовать и утвердить регламент координации деятельности организаций участников и членов УМО, ГУП по управлению информацией, срок исполнения – до 17 июня т.г., ответственный – методист УМО.

5.Разное.

5.1 О вопросах международной специализированной аккредитации зарубежных аккредитационных организаций государств – членов ОЭСР.

СЛУШАЛИ:

Генеральный директор НУ «Евразийский центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения» Сарсенбаева С.С. выступила с презентацией «Международные принципы и тенденции в обеспечении качества медицинского образования» (прилагается). В обсуждении вопроса принимали участие представители медицинских организаций образования и науки.

РЕШЕНИЕ:

5.1.1 Организациям образования принять информацию о международных принципах и тенденциях в обеспечении качества медицинского образования к сведению.

5.2 Обсуждение подходов к оценке оригинальности научных публикаций в медицинских организациях образования и науки.

СЛУШАЛИ:

Проректор по научной работе НАО «МУА» Даулетьярова М.А. доложила о согласованном решении медицинских организаций образования и науки, а также ОЮЛ «Ассоциация организаций медицинского образования и науки «Казахстанский медицинский совет» (далее – Ассоциация). В обсуждении вопроса принимали участие представители медицинских организаций образования и науки.

РЕШЕНИЕ:

5.2.1 Сформировать рабочую группу по разработке методики (руководящих принципов) работы с системой антиплагиата (далее – рабочая группа) для проведения качественной экспертизы текстовых заимствований в учебных и научных материалах, диссертациях, научных публикациях, отчётах по НИР и других документах, способствующих росту качества науки и образования, срок исполнения – до 15 июня т.г., ответственный – методист УМО.

5.2.2 Рабочей группе разработать методические рекомендации для проведения экспертизы, срок исполнения – до 15 июля т.г., ответственный – рабочая группа.



5.3 Одобрение программ дополнительного образования.

СЛУШАЛИ:

Советник Министра МЗ РК по вопросам медицинского образования, сопредседатель УМО Сыдыкова С.И. представила программы дополнительного образования для реализации РБП 005 «Повышение квалификации и переподготовка кадров государственных организаций здравоохранения».

ПРОЕКТ РЕШЕНИЯ:

- 5.3.1 Одобрить 219 программ дополнительного образования для реализации РБП 005 на 2020 год, прошедшие экспертизу и рекомендовать для включения в Каталог программ дополнительного образования, согласно приложению 3.
- 5.3.2 Организациям медицинского образования и науки, осуществляющим государственный заказ в рамках РБП 005, в условиях перехода на дистанционные образовательные технологии обеспечить качественное обучение и полное документальное сопровождение учебного процесса (УМКД, профессиональные платформы дистанционного обучения и др.).
- 5.3.3 РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения»:
- 5.3.3.1 Обеспечить строгое соблюдение требований порядка и исполнения решений Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг МЗ РК (далее – ОКК) и Учебно-методического Совета по направлению подготовки – Здравоохранение (далее – УМО РУМС).
- 5.3.3.2 Обеспечить контроль соответствия программ дополнительного образования установленным требованиям и принятым рекомендациям при реализации РБП 005.
- 5.3.3.3 Указать РГП на ПХВ «Национальный научный центр особо опасных инфекций имени Масгута Айкимбаева Министерства здравоохранения Республики Казахстан» (далее – ННЦООИ) на неудовлетворительное исполнение требований решения ОКК МЗ РК и УМО РУМС по ГУП «Общественное здоровье и здравоохранение».
- 5.3.3.4 Рассмотреть вопрос перераспределения государственного заказа, выделенного ННЦООИ в рамках РБП 005 по итогам июня 2020 года.
- 5.3.3.5 Передать разработку программ дополнительного образования по направлению «Менеджмент» в ТОО Казахстанский медицинский университет «ВШОЗ», срок исполнения – до 11 июня т.г.
- 5.3.3.6 Разработчикам программ дополнительного образования (по согласованию) с целью обеспечения свободного доступа для всех организаций медицинского образования и науки передать права использования программ дополнительного образования Ассоциации для последующей регистрации авторских прав.



«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА»		
УМО по направлению подготовки - Здравоохранение	Протокол	Редакция: 1
		Страница 6 из 6

5.3.3.7 Рекомендовать согласование технических спецификаций экзаменационного контента по РБП 005 с Ассоциацией и утвердить на следующем заседании УМО РУМС.

**Председатель УМО по
направлению подготовки
Здравоохранение**



Нургожин Т.С.

**Ученый секретарь УМО
по направлению подготовки
Здравоохранение**

Келеке А.С.

*Приложение 1 к протоколу заседания УМО № 5
от 5 июня 2020 года*

**План мероприятий по реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики
Казахстан на 2020 – 2025 годы (раздел «5.4 Развитие человеческого капитала, модернизация образования,
науки») и Концептуальных подходов развития человеческого капитала в здравоохранении Казахстана до 2025
года**

Целевые индикаторы

№	Наименование	Ед. изм.	Ответственные	2019 г. факт	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	Соотношение средней заработной платы врача к средней зарплате в экономике	соотношение	МЗ, МИО, УЗО	1,1	1,3	1,4	1,5	1,8	1,7	1,6
2	Доля медицинских сестер расширенной практики ПМСП (подготовленных по программам прикладного и академического бакалавриата) в общем количестве сестринских кадров в системе здравоохранения	%	МЗ, МИО, УЗО	1,7	2	3	4	5	6	7
3	Уровень обеспеченности медицинскими работниками сельского населения в соответствии с минимальным нормативом обеспеченности медицинскими работниками регионов	на 10 000 сельского населения	МЗ, МИО, УЗО	82,5	84,2	85,9	87,5	90	91,5	92,9
4	Количество клинических исследований, проводимых в РК, в расчете на миллион населения	на 1 млн. населения	МЗ, ВУЗы, НИИ, НЦ	1,8	1,9	2,0	2,3	2,7	3,0	3,5

Ключевые показатели эффективности

№	Наименование	Ед. изм.	Формула расчета	Ответственные	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год			
Развитие человеческого капитала														
1	Доля выпускников, трудоустроенных в организациях здравоохранения, которым оказаны меры социальной поддержки ⁱ	%	$\frac{\text{[Число выпускников в отчетном году, трудоустроенных в организациях здравоохранения, которым оказаны меры социальной поддержки в отчетном году]}}{\text{[Общее число выпускников, трудоустроенных в организациях здравоохранения в отчетном календарном году]}} \times 100$	МИО, УЗО	56	60	70	80	90	100	100			
2	Доля охваченных вмененным страхованием профессиональной ответственности ⁱⁱ медицинских работников (врачей)	%	$\frac{\text{[Число медицинских работников (врачей), охваченных страхованием профессиональной ответственности в отчетном году]}}{\text{[Общее число медицинских работников в отчетном календарном году]}} \times 100$	МЗ, МИО, УЗО	-	-	-	5	10	20	40			
		%	$\frac{\text{[Число медицинских организаций, работники которых охвачены страхованием профессиональной ответственности в отчетном году]}}{\text{[Общее число медицинских организаций, в отчетном календарном году]}} \times 100$	МЗ, МИО, УЗО	-	-	-	5	10	20	40			
Обеспечение нового качества подготовки и непрерывного профессионального развития работников здравоохранения														
3	Доля выпускников интернатуры, успешно прошедших независимую экзаменацию с первого раза ⁱⁱⁱ	%	$\frac{\text{[Число выпускников интернатуры, успешно прошедших независимую экзаменацию с первого раза в отчетном календарном году]}}{\text{[Общее число интернов, принявших участие в независимой экзаменации в отчетном календарном году]}} \times 100$	ВУЗы	98,9	80* ¹	82,5	85	87,5	90	90			
4	Доля выпускников резидентуры, успешно прошедших независимую экзаменацию с первого раза ^{iv}	%	$\frac{\text{[Число выпускников резидентуры, успешно прошедших независимую экзаменацию с первого раза в отчетном календарном году]}}{\text{[Общее число резидентов, принявших участие в независимой экзаменации в отчетном календарном году]}} \times 100$	ВУЗы, НИИ, НЦ	98,1	85*	85	87,5	87,5	90	90			
5	Доля выпускников вузов, НИИ, НЦ обучившихся по государственному образовательному заказу, трудоустроенных	Всего		%	$\frac{\text{[Число выпускников в отчетном году, трудоустроенных в организациях здравоохранения и медицинского образования или поступивших на следующий уровень обучения в отчетном году]}}{\text{[Общее число выпускников в отчетном году]}} \times 100$	ВУЗы, НИИ, НЦ	95,3	94,8	94,7	95,1	95,5	95,2	95,5	
		в	трудоустроенных по распределению	по	%	$\frac{\text{[Число выпускников в отчетном году, трудоустроенных по распределению в организациях здравоохранения и медицинского образования в отчетном году]}}{\text{[Общее число выпускников в отчетном году]}} \times 100$	ВУЗы, НИИ, НЦ	75,4	75,1	79,1	74,1	75,7	73,3	73,3
			трудоустроенных по результатам доезда в	по	%	$\frac{\text{[Число выпускников в отчетном году, трудоустроенных по результатам доезда в]}}{\text{[Общее число выпускников в отчетном году]}} \times 100$	ВУЗы,	8,8	11,8	11,4	11,2	11,9	11,7	11,7

¹* - Снижение планового показателя на 2020 год связано с увеличением порогового балла с 50 до 60% и пересмотром содержания тестовых вопросов

	или поступивших на следующий уровень обучения в первый год после окончания вуза ^v	М	доезду			организациях здравоохранения и медицинского образования в отчетном году] / [Общее число выпускников в отчетном году] × 100	НИИ, НЦ									
			Ч	поступивших на следующий уровень обучения	всего	%	[Число выпускников в отчетном году, поступивших на следующий уровень обучения в отчетном году] / [Общее число выпускников в отчетном году] × 100	ВУЗы, НИИ, НЦ	15,3	13,3	13,7	15,4	14,9	15,2	16,1	
					магистратура	%	[Число выпускников в отчетном году, поступивших в магистратуру в отчетном году] / [Общее число выпускников в отчетном году] × 100	ВУЗы, НИИ, НЦ	3,0	2,9	2,9	3,5	3,0	2,8	2,6	
					докторантура	%	[Число выпускников в отчетном году, поступивших в докторантуру в отчетном году] / [Общее число выпускников в отчетном году] × 100	ВУЗы, НИИ, НЦ	0,7	0,9	1,1	1,0	1,0	1,0	1,0	
					резидентура	%	[Число выпускников в отчетном году, поступивших в резидентуру в отчетном году] / [Общее число выпускников в отчетном году] × 100	ВУЗы, НИИ, НЦ	0,9	1,20	1,55	1,55	1,57	1,57	1,58	
Л	е	уровня обучения														
			трудоустроенных самостоятельно		%	[Число выпускников в отчетном году, трудоустроенных самостоятельно в отчетном году] / [Общее число выпускников в отчетном году] × 100	ВУЗы, НИИ, НЦ	8,7	7,5	5,7	5,0	4,1	4,0	3,5		
6	Доля иностранных студентов в общем контингенте обучающихся по программам бакалавриата ^{vi}			%	[Численность иностранных студентов, обучающихся в вузе на программах бакалавриата в отчетном календарном году] / [Общая численность обучающихся на программах бакалавриата в отчетном календарном году] × 100	ВУЗы	17,3	15,4	17,4	18,2	19,1	20,1	20,9			
7	Доля приглашенных зарубежных преподавателей в общем количестве ППС ^{vii}			%	[Число работающих в вузе приглашенных зарубежных преподавателей и визитинг-профессоров в отчетном календарном году] / [[Число штатных ППС медицинского ВУЗа в отчетном календарном году] × 100	ВУЗы	3,0	1,8 ²	2,1	2,5	2,9	3,3	3,7			
8	Доля ППС медицинского ВУЗа (научно-исследовательского и научно-педагогического персонала НИИ, НЦ), владеющих английским языком (сертификаты TOEFL – 525, IELTS – 5,5, Национального центра тестирования – 75, диплом о получении академической степени в вузах дальнего зарубежья) ^{viii}		Всего	%	[Число ППС медВУЗа (научно-исследовательского и научно-педагогического персонала НИИ, НЦ), имеющих сертификат TOEFL – не ниже 525, IELTS – не ниже 5,5, Национального центра тестирования не менее 75 баллов, или диплом о получении академической степени вуза дальнего зарубежья] / [Общее число штатного ППС медВУЗа (штатного научно-исследовательского и научно-педагогического персонала НИИ, НЦ) в отчетном календарном году] × 100	ВУЗы, НИИ, НЦ	10,6	10,1	12,5	13,9	15,6	16,8	18,0			
			в возрасте до 45 лет	%	[Число ППС медВУЗа (научно-исследовательского и научно-педагогического персонала НИИ, НЦ) до 45 лет, имеющих сертификат TOEFL – не ниже 525, IELTS – не ниже 5,5, Национального центра тестирования не менее 75 баллов, или диплом о получении академической степени вуза дальнего зарубежья] / [Общее число штатного ППС медВУЗа (штатного научно-исследовательского и научно-педагогического персонала НИИ, НЦ) в возрасте до	ВУЗы, НИИ, НЦ	15,4	17,9	18,8	20,6	23,3	25,5	27,0			

²Снижение показателя в 2020 году связано с текущей эпидемиологической ситуацией

				45 лет в отчетном календарном году] × 100									
9	Доля ППС, участвующих в программах академической мобильности ^{ix}	исходящая академическая мобильность	%	[Число ППС, выезжающих по программам академической мобильности в другие ВУЗы в учебном году, по итогам которого подводится рейтинг]/ [Общее число ППС мед. ВУЗов по состоянию на конец учебного года, по итогам которого подводится рейтинг]× 100	ВУЗы	3,23	2,97	3,2	3,5	3,8	4,0	4,3	
		входящая академическая мобильность	%	[Число ППС приезжающих в ВУЗ по программам академической мобильности из других ВУЗов в учебном году, по итогам которого подводится рейтинг]/ [Общее число ППС мед. ВУЗов по состоянию на конец учебного года, по итогам которого подводится рейтинг]× 100	ВУЗы	2,2	1,1	1,8	2,0	2,1	2,4	2,7	
10	Доля обучающихся, участвующих в программах академической мобильности ^x	исходящая академическая мобильность	%	[Численность обучающихся (студентов, интернов, магистрантов, докторантов, резидентов), выезжающих по программам академической мобильности в другие ВУЗы в учебном году, по итогам которого подводится рейтинг] / [Численность обучающихся (студентов, интернов, магистрантов, докторантов, резидентов) по состоянию на конец учебного года, по итогам которого подводится рейтинг]× 100	ВУЗы	2,0	2,3	2,5	2,8	3,1	3,5	3,7	
		входящая академическая мобильность	%	[Численность обучающихся (студентов, интернов, магистрантов, докторантов, резидентов), приезжающих в ВУЗ по программам академической мобильности из других ВУЗов в учебном году, по итогам которого подводится рейтинг] / [Численность обучающихся (студентов, интернов, магистрантов, докторантов, резидентов) по состоянию на конец учебного года, по итогам которого подводится рейтинг]× 100	ВУЗы	1,4	1,5	1,7	1,9	2,2	2,4	2,6	
11	Доля студентов, обучающихся ^{xi}	по трехязычным программам обучения (на казахском, английском, русском, языках)	%	[Численность обучающихся (студентов, интернов, магистрантов, докторантов, резидентов), обучающихся по трехязычным программам обучения (на казахском, английском, русском, языках) по состоянию на конец отчетного календарного года] / [Общая численность обучающихся (студентов, интернов, магистрантов, докторантов, резидентов) в мед.ВУЗах по состоянию на конец отчетного календарного года] × 100	ВУЗы	28,9	35,3	33,4	34,2	35,6	37,1	37,0	
		полностью на английском языке	%	[Численность обучающихся (студентов, интернов, магистрантов, докторантов, резидентов), обучающихся на английском языке* по состоянию на конец отчетного календарного года] / [Общая численность обучающихся (студентов, интернов, магистрантов, докторантов, резидентов) в мед.ВУЗах по состоянию на конец отчетного календарного года] × 100 * 100% дисциплин ведется на английском языке	ВУЗы	14,3	15,6	16,2	17,6	19,1	20,4	23,6	

12	Количество совместных образовательных программ, реализуемых вузом при участии зарубежных вузов ^{xii}	с выдачей двойного диплома	Ед.	[Количество реализуемых вузом на конец отчетного периода совместных образовательных программ с зарубежным вузом с выдачей двойного диплома]	ВУЗы	2	3	5	5	5	6	8
		без выдачи двойного диплома	Ед.	[Количество реализуемых вузом на конец отчетного периода совместных образовательных программ с зарубежным вузом без выдачи двойного диплома]	ВУЗы	6	14	18	18	20	21	23
13	Доля ППС клинических кафедр, работающих в ЕНСЗ (имеющих контракт с организациями здравоохранения в качестве специалиста клинического профиля) ^{xiii}		%	[Количество ППС клинических, работающих в ЕНСЗ (имеющих контракт с организациями здравоохранения в качестве специалиста клинического профиля)] / [Общее количество ППС клинических кафедр] × 100	ВУЗы	35,7	32,5	35,9	39,9	44,3	51,0	58,1
Развитие сестринского дела												
14	Доля выпускников МК и ВМК, успешно прошедших независимую экзаменацию с первого раза ^{xiv}		%	[Число выпускников МК и ВМК, успешно прошедших независимую экзаменацию с первого раза в отчетном календарном году] / [Общее число выпускников МК и ВМК, принявших участие в независимой экзаменации в отчетном календарном году] × 100	УЗО, МК, ВМК	96,1	92,0	93,8	94,2	94,9	95,5	96,4
15	Доля медицинских колледжей, реорганизованных в Высшие колледжи ^{xv}		%	[Кол-во медицинских колледжей, реорганизованных в Высшие колледжи] / [Общее кол-во медицинских колледжей (государственных и частных)] × 100	УЗО, ВМК		30	33	35	37	39	40
16	Количество медицинских колледжей вошедших в состав ИАМЦ с медицинскими ВУЗами		Ед.	[Количество медицинских колледжей, вошедших в состав ИАМЦ с медицинскими ВУЗами]	ВУЗы, МК, ВМК	-	2	5	10	15	18	20
17	Доля преподавателей в сестринского дела (преподавателей, осуществляющих подготовку специалистов по специальности «Сестринское дело»), имеющих сестринское образование (прикладной, академический бакалавриат и/или магистратуру) ^{xvi}		%	[Число преподавателей сестринского дела медколледжей (преподавателей медВУЗов, осуществляющих подготовку специалистов по специальности «Сестринское дело»), имеющих сестринское образование (прикладной, академический бакалавриат и/или магистратуру) по состоянию на конец отчетного календарного года] / [Общее число преподавателей медколледжей (преподавателей медВУЗов, осуществляющих подготовку специалистов по специальности «Сестринское дело») по состоянию на конец отчетного календарного года] × 100	ВУЗы	40,6	48,9	44,4	45,4	50,4	51,4	54,6
					МК, ВМК	14,5	16,7	18,5	20,2	22,0	23,6	26,0
18	Внедрение наставничества (менторства) обучающихся медицинских колледжей специалистами сестринского дела клинических баз – соотношение специалист-наставник:		Чел.	1 : [Число обучающихся медколледжей, за которым закрепляется 1 наставник (средний показатель) по состоянию на конец отчетного календарного года]	МК, ВМК	1:4,7	1:4,4	1:3,4	1:2,8	1:2,4	1:1,9	1:1,6

	обучающийся медколледжа ^{xvii}											
19	Доля выпускников МК и ВМК, обучившихся по гос.заказу, трудоустроенных или поступивших на следующий уровень обучения в первый год после окончания вуза ^{xviii}		%	[Число выпускников в отчетном году, трудоустроенных в организациях здравоохранения и медицинского образования или поступивших на следующий уровень обучения в отчетном году] / [Общее число выпускников в отчетном году] × 100	МК, ВМК	82,4	82,7	86,6	86,9	88,5	89,5	87,6
20	Отношение количества публикации (тезисы, статьи), опубликованных в течение последних пяти лет в международных рейтинговых журналах, индексируемых WebofScience, Scopus, Springer, а также в РИНЦ к количеству преподавателей ВМК ^{xix}			1: [[Численность штатных преподавателей ВМК по состоянию на конец отчетного периода] / [Количество публикаций (тезисы, статьи), опубликованных в течение последних пяти лет в международных рейтинговых журналах, индексируемых WebofScience, Scopus, Springer, а также в РИНЦ, в которых авторами являются преподаватели ВМК]]	МК, ВМК	1:80,5	1:64,8	1:62,9	1:62,2	1:55,1	1:49,3	1:43,2
21	Доля медицинских сестер в составе профессиональных ассоциаций медицинских сестер РК от общего количества медицинских сестер РК ^{xx}		%	[Число медицинских сестер в составе профессиональных ассоциаций медицинских сестер РК на конец отчетного периода] / [Общее число медицинских сестер на конец отчетного периода] × 100	УЗО		1,5	2	3	5	8	10
Ускоренное инновационное развитие здравоохранения на основе результатов биомедицинских исследований												
22	Доля доходов от научной деятельности в общем бюджете медицинского ВУЗа, НИИ, НЦ ^{xxi}		%	[Объем доходов от научной деятельности в отчетном календарном году] / [Общий объем бюджета мед. ВУЗа, НИИ, НЦ в отчетном календарном году] × 100	ВУЗы, НИИ, НЦ	2,8	2,8	3,0	3,1	3,2	3,3	3,4
23	Количество клинических исследований, реализуемых в ВУЗе, НИИ, НЦ ^{xxii}	Всего	Ед.	[Общее количество клинических исследований, реализуемых или реализованных в ВУЗе, НИИ, НЦ в отчетном календарном году, выполняемых во всех медицинских ВУЗах, НИИ, НЦ]	ВУЗы, НИИ, НЦ	28,0	27,0	32,0	37,0	41,0	47,0	48,0
		в т.ч. международных мультицентровых исследований	Ед.	[Общее количество международных мультицентровых исследований в отчетном календарном году, выполняемых во всех медицинских ВУЗах, НИИ, НЦ]	ВУЗы, НИИ, НЦ	13,0	12,0	17,0	19,0	22,0	25,0	26,0
24	Отношение количества статей, опубликованных в течение последних пяти лет в международных рейтинговых журналах, индексируемых Web of Science или Scopus, к штатного научно-исследовательского и научно-педагогического персонала ^{xxiii}		-	1: [[Численность штатного научно-исследовательского и научно-педагогического персонала медицинского ВУЗа, НИИ, НЦ по состоянию на конец отчетного периода] / [Количество статей в журналах, индексируемых в базах данных Scopus и Web of Science за последние 5 лет, в которых авторами является научно-исследовательский и научно-педагогический персонал, аффилированный с медицинским ВУЗом, НИИ, НЦ]]	ВУЗы, НИИ, НЦ	1:11,9	1:11	1:10,4	1:9,3	1:7,9	1:7,7	1:7,5
25	Средний индекс	Всего	-	[Сумма индексов Хирша по базам Web of Science либо Scopus производственного персонала в отчетном	ВУЗы,	0,36	0,39	0,49	0,58	0,63	0,72	0,76

Хирша производственного персонала по базе Web of Science либо Scopus ^{xxiv}	В Т О М Ч И С Л Е		календарном году] / [Общая численность производственного персонала в отчетном календарном году]	НИИ, НЦ								
		профессорско-преподавательского состава	-	[Сумма индексов Хирша по базам Web of Science либо Scopus ППС в отчетном календарном году] / [Общая численность ППС в отчетном календарном году]	ВУЗы, НИИ, НЦ	0,4	0,3	0,5	0,6	0,7	0,8	0,8
		научных работников	-	[Сумма индексов Хирша по базам Web of Science либо Scopus научного персонала в отчетном календарном году] / [Общая численность научного персонала в отчетном календарном году]	ВУЗы, НИИ, НЦ	0,39	0,40	0,54	0,68	0,70	0,83	0,86
		клинического персонала	-	[Сумма индексов Хирша по базам Web of Science либо Scopus клинического персонала в отчетном календарном году] / [Общая численность клинического персонала в отчетном календарном году]		0,20	0,21	0,33	0,44	0,46	0,57	0,59

План мероприятий

№	Наименование мероприятия	Форма завершения	Ответственные исполнители	Сроки исполнения	Источники финансирования
1	Развитие человеческого капитала				
1.1	Совершенствование отраслевой системы квалификаций				
1.1.1	Пересмотр отраслевой рамки квалификаций кадров здравоохранения (<i>план ГПРЗ, пункт 48</i>)	Отраслевая рамка квалификаций	ДНЧР МЗ, РЦРЗ	Сентябрь 2020 года	Республиканский бюджет
1.1.2	Совершенствование номенклатуры медицинских и фармацевтических специальностей с учетом реальной потребности отрасли во врачебных и сестринских кадрах	Приказ МЗ	ДНЧР МЗ, ВУЗы, НИИ, НЦ, ПМА	Июнь 2020 года	Не требуется
1.1.3	Разработка профессиональных стандартов по медицинским и фармацевтическим специальностям (<i>план ГПРЗ, пункт 48</i>)	Профессиональные стандарты	ДНЧР МЗ, РЦРЗ, КазНМУ, МУК, МУА, ЗКМУ,	2020-2021 годы	Проект ВБ
1.1.4	Утверждение номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения	Приказ МЗ	ДНЧР МЗ, ВУЗы, НИИ, НЦ, ПМА	Сентябрь 2020 года ^{&3}	Не требуется
1.1.5	Институционализация регулирования отраслевой системы	Информация об	ДНЧР МЗ, АОМОН	2020-2023	Не требуется

³В данном пункте и далее знак «&» означает, что сроки утверждения приказов и их название могут быть изменены с учетом даты принятия проекта нового Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения»

	квалификаций в рамках развития Казахстанского медицинского совета с привлечением всех заинтересованных сторон (МЗ РК, организаций образования и науки, объединений работодателей, объединений работников, пациенториентированных организаций)	исполнении	«КМС»	годы	
1.1.6	Гармонизация всех компонентов отраслевой системы квалификаций	Информация об исполнении	АОМОН «КМС»	2020-2025 годы	Не требуется
1.1.7	Разработка методологии по трансформации профессиональных стандартов в процесс разработки образовательных программ для каждого уровня подготовки	Методология	ДНЧР МЗ, РЦРЗ, ВУЗы, НИИ, НЦ	Декабрь 2020 года	Проект ВБ
1.1.8	Совершенствование действующей системы сертификации специалистов здравоохранения	Приказ МЗ	КООЗ, ДНЧР	Декабрь 2020 года &	Не требуется
1.1.9	Разработка модели поэтапного перехода на лицензирование врачей и средних медицинских работников (план ГПРЗ, пункт 45)	Информация об исполнении	МЗ (КККБТУ, ДНЧР)	Декабрь 2022 год	Не требуется
1.1.10	Внедрение лицензирования медицинской деятельности физических лиц	Приказ МЗ	МЗ (КККБТУ, ДНЧР)	4 квартал 2023 года	Не требуется
1.2	Модернизация механизмов управления кадровыми ресурсами здравоохранения				
1.2.1	Разработка кадровых политик на всех институциональных уровнях. Внедрение современных методов менеджмента, систем управления персоналом в каждой организации здравоохранения	Информация об исполнении	МЗ (ДНЧР), УЗО, РЦРЗ, медицинские организации	4 квартал 2020 год	Республиканский бюджет
1.2.2	Определение национального координатора по реализации государственной политики в области КРЗ	Приказ	МЗ, РЦРЗ	4 квартал 2020 год &	Республиканский бюджет
1.2.3	Создать национальную систему учета кадровых ресурсов здравоохранения (КРЗ) на базе регистра медицинских работников с персонифицированным учетом по КРЗ (план ГПРЗ, пункт 40)	Информация об исполнении	МЗ (ДНЧР), РЦРЗ, РЦЭЗ	4 квартал 2021 год	Не требуется
1.2.4	Обеспечить ведение национальных счетов по трудовым ресурсам здравоохранения (ННВА) (план ГПРЗ, пункт 41)	Информация об исполнении	МЗ, РЦРЗ	4 квартал 2021 год	Не требуется
1.2.5	Укрепление потенциала кадровых служб организаций здравоохранения и лиц, осуществляющих планирование и	Информация об исполнении	МЗ, УЗО, РЦРЗ	2020-2025 годы	Внебюджет

	прогнозирование КРЗ на региональном уровне				
1.2.6	Прогнозирование и планирование КРЗ на региональном уровне с использованием международного опыта на базе данных ВІ	Краткосрочный прогноз в разрезе регионов	МЗ, РЦРЗ	4 квартал 2022 года	Республиканский бюджет
1.2.7	Обеспечить создание новых рабочих мест в системе здравоохранения в рамках развития ПМСП и реабилитационной службы (план ГПРЗ, пункт 46)	Информация об исполнении	МЗ, МИО	2020-2025 годы	Республиканский бюджет
1.3	Повышение статуса работников медицинских организаций и организаций медицинского образования				
1.3.1	Повысить размер заработной платы работников медицинских организаций (план ГПРЗ, пункт 42)	Информация об исполнении	МЗ, МИО	2020-2025 годы	В рамках выделенных средств
1.3.2	Оказать меры социальной поддержки работникам медицинских организаций и организаций медицинского образования (план ГПРЗ, пункт 43)	Информация об исполнении	МИО	2020-2025 годы	В рамках выделенных средств
1.3.3	Развитие механизмов нематериальной мотивации работников здравоохранения	Методические рекомендации	МЗ (ДНЧР), РЦРЗ	2020-2025 годы	Не требуется
1.3.4	Создать условия для поэтапного внедрения вмененного страхования профессиональной ответственности медицинских работников и субъектов здравоохранения (план ГПРЗ, пункт 44)	Информация об исполнении	МЗ (ДНЧР), РЦРЗ	2 квартал 2021 года	Проект ВБ
1.3.5	Проведение информационной кампании и разъяснительной работы по вопросам кадровой политики в средствах массовой информации (далее – СМИ), интернете, а также социальных сетях	Информация об исполнении	МЗ, УЗО, медицинские организации	2020-2025 годы	Республиканский бюджет
2	Обеспечение нового качества подготовки и непрерывного профессионального развития работников здравоохранения				
2.1	Внедрение международных стандартов подготовки работников здравоохранения, адаптированных к потребностям национального здравоохранения (план ГПРЗ, пункт 47)				
2.1.1	Развитие программ стратегического партнерства медицинских ВУЗов с ведущими зарубежными университетами	Информация	ВУЗы, СП (по согласованию)	Декабрь 2020-2025 годы	В рамках средств ВБ, внебюджет
2.1.2	Правовое закрепление новой модели подготовки работников здравоохранения (в реализацию нового Кодекса)	Приказы МЗ	МЗ (ДНЧР), АОМОН «КМС», РЦРЗ, ВУЗы, НИИ,	Сентябрь 2020 года &	

			НЦ		
2.1.3	Прием в медицинские ВУЗы, НИИ, НЦ по новым программам подготовки	Информация	ВУЗы, НИИ, НЦ	Сентябрь 2020 года	Республиканский бюджет, внебюджет
2.1.4	Расширение перечня специальностей (направлений) подготовки в профильной магистратуре и докторантуре согласно потребностей рынка труда	Информация	ВУЗы	2020-2025 годы	Республиканский бюджет, внебюджет
2.1.5	Расширение практики реализации медицинскими ВУЗами совместных образовательных программ с ведущими зарубежными университетами (стратегическими партнерами)	Информация об исполнении	ВУЗы, СП (по согласованию)	2020-2025 годы	Республиканский бюджет, проект ВБ, внебюджет
2.1.6	Расширение многопрофильности ВУЗов (реализация программ по не менее 3 профилям подготовки) и сотрудничества с многопрофильными университетами	Информация	ВУЗы	2020-2025 годы	Республиканский бюджет, внебюджет
2.1.7	Внедрение дистанционных образовательных технологий и цифровых средств обучения в программы всех уровней медицинского образования, в том числе обучающих программ с использованием технологии смешанного обучения (blended learning), совмещающей аудиторное обучение с участием тренера (Face-to-Face) с дистанционным (on-line/off-line) обучением	Информация	ВУЗы, СП (по согласованию)	2020-2025 годы	Республиканский бюджет, ВБ, внебюджет
2.1.8	Расширение программ академической мобильности с акцентом на интернатуру и резидентуру	Информация	ВУЗы, СП (по согласованию)	2020-2025 годы	Проект ВБ, Республиканский бюджет, Внебюджет
2.1.9	Внедрение технологий межпрофессионального и мультидисциплинарного подходов в подготовке кадров, ранней клинической профилизации	Информация	ВУЗы, СП	2020-2025 годы	Республиканский бюджет
2.1.10	Внедрение модели «университетской больницы» на клинических базах, определенных в качестве университетской больницы	Информация	ВУЗы	2020-2025 годы	Республиканский бюджет, Внебюджет
2.1.11	Поэтапная аккредитация клинических баз, клиник организаций образования в области здравоохранения,	Информация	ВУЗы, НИИ, НЦ, УЗО	2020-2023 годы	Внебюджет

	университетских больниц и баз резидентуры				
2.1.12	Создание интегрированных академических медицинских центров на базе медицинских ВУЗов	Информация об исполнении	МЗ, УЗО, ВУЗы, НИИ, НЦ	2020-2025 годы	Республиканский бюджет, Внебюджет
2.1.13	Создание центров Академического превосходства на базе мед. ВУЗов	Информация об исполнении	ВУЗы	2021-2022 годы	Республиканский бюджет, Внебюджет
2.1.14	Создание реестра образовательных программ по уровням медицинского образования (2021 г.)	Реестр образовательных программ	МЗ (ДНЧР), АОМОН «КМС», ВУЗы, НИИ, НЦ, ВМК, МК	2021-2025 годы	Республиканский бюджет, Внебюджет
2.1.15	Оценка институциональной среды медицинских ВУЗов(качество образовательного процесса, администрирование образовательного процесса и культура безопасности, качество научного процесса, качество клинического процесса) на основе анкетирования обучающихся, профессорско-преподавательского состава и административно-управленческого персонала	Аналитический отчет	МЗ (ДНЧР), РЦРЗ, ВУЗы	Июнь 2021-2025 годы	Республиканский бюджет
2.2	Совершенствование системы независимой оценки знаний и навыков медицинских работников, в том числе выпускников организаций медицинского и сестринского образования				
2.2.1	Правовое закрепление усовершенствованной системы независимой оценки знаний и навыков медицинских работников(в реализацию нового Кодекса):	Приказы МЗ	МЗ (ДНЧР), АОМОН «КМС», НЦНЭ (по согласованию), ВУЗы, НИИ, НЦ, ВМК, МК	Сентябрь 2020 года &	Не требуется
2.2.2	Определение перечня образовательных программ в области здравоохранения, по которым требуется оценка знаний и навыков обучающихся и оценка профессиональной подготовленности выпускников, специалистов в области здравоохранения	Приказ МЗ	МЗ (ДНЧР), АОМОН «КМС», НЦНЭ (по согласованию), ВУЗы, НИИ, НЦ, ВМК, МК	Сентябрь 2020 года &	Не требуется
2.2.3	Совершенствование подходов к независимой оценке знаний	Информация	МЗ (ДНЧР), НЦНЭ	2020-2022	Не требуется

	и навыков обучающихся, оценке профессиональной подготовленности выпускников образовательных программ, специалистов в области здравоохранения в т.ч. на основе гармонизации с профессиональными стандартами		(по согласованию), ВУЗы	годы	
2.2.4	Мониторинг и анализ показателей результатов оценки знаний и навыков медицинских работников, в том числе выпускников организаций медицинского и сестринского образования с представлением результатов анализа для общественности посредством Акимов городов и областей (результативность медицинских колледжей), Национальной лиги медицинских специалистов, профессиональных ассоциаций и Высшего коллегиального совета НЦНЭ	Отчет	МЗ (ДНЧР), НЦНЭ	2021-2025 годы	Республиканский бюджет, внебюджет
2.3	Внедрение новой модели непрерывного профессионального развития работников здравоохранения, гармонизированной с системой подтверждения сертификата или лицензии				
2.3.1	Правовое закрепление новой модели ННР работников здравоохранения (в реализацию нового Кодекса)	Приказы МЗ	МЗ (ДНЧР), РЦРЗ, ВУЗы, НИИ, НЦ, ВМК	Сентябрь 2020 года	Республиканский бюджет
2.3.2	Внедрение новой модели непрерывного профессионального развития работников здравоохранения, гармонизированной с системой подтверждения сертификата (<i>план ГППЗ, пункт 49</i>)	Информация	МЗ (ДНЧР), ВУЗы, НИИ, НЦ, ВМК	2020-2021 годы	Внебюджет
2.3.3	Совершенствование программ дополнительного медицинского образования - формальных форм обучения (повышение квалификации и сертификационные циклы)(<i>план ГППЗ, пункт 50</i>)	Учебные программы	ВУЗы, НИИ, НЦ, ВМК	2020-2025 годы	Республиканский бюджет, внебюджет
2.3.4	Развитие программ неформального образования для работников здравоохранения	Информация	ВУЗы, НИИ, НЦ, ВМК	2020-2025 годы	Внебюджет
3	Развитие сестринского дела				
3.1	Институциональное развитие организаций, осуществляющих подготовку специалистов сестринского дела				
3.1.1	Реорганизация медицинских колледжей в Высшие колледжи для внедрения программ прикладного бакалавриата	Протокол комиссии по оценке	Комиссия по оценке РЦРЗ	Декабрь 2020 года	ВБ
3.1.2	Включение МК и ВМК в состав Интегрированных	Отчет	ВМК, МК, УОЗ	Ежегодно	Не требует

	академических медицинских центров, формируемых на базе медицинских ВУЗов			2021-2025 годы	финансирования
3.1.3	Реализация программ развития высших медицинских колледжей и сестринских школ в составе медицинских университетов	Аналитический отчет	ВУЗы, ВМК, МК, РЦРЗ	2020-2021 годы	ВБ
3.1.4	Анализ системы повышения квалификации преподавателей сестринского дела медицинских организации образования (ТиПО, послесреднее и высшее)	Аналитический отчет	УМО НПР РМК, РЦРЗ, ВУЗы, ВМК, МК	2 полугодие 2020-2025 годы	Не требует финансирования
3.1.5	Развитие института наставничества на клинических базах по подготовке специалистов сестринского дела	Аналитический отчет	ВМК, МК, ВУЗы, УОЗ	1-2 полугодие 2020-2025 года	Местный бюджет
3.1.6	Мониторинг реализации образовательных программ всех уровней подготовки по специальности «Сестринское дело» с учетом перехода на модульно-кредитное обучение	Отчет с рекомендациями	ОЮЛ «СМК», Туркестанский ВМК (ТиПО), ВМК г. Астана (ПБ), НАО «МУА» (АБ), ВМК, МК, ВУЗы	2 полугодие 2020-2025 годы	Не требует финансирования
3.1.7	Создание единого информационного портала для ВМК, осуществляющих подготовку специалистов сестринского дела по программе прикладного бакалавриата, для размещения образовательных материалов и методологической документации	Информационный портал	НАО «МУА», ФП, СМК, РЦРЗ	1-ое полугодие 2020 года	Проект ProInca
3.1.8	Развитие Центра совершенствования сестринского дела с информационным порталом (www.nursekz.com)	Консорциальное соглашение, План устойчивого развития Центра	ВУЗы, ОЮЛ «СМК», РОО «Парыз», РЦРЗ	2020-2025 годы	Проект ProInca, внебюджетные средства
3.1.9	Мониторинг и анализ трудоустройства выпускников ВМК, МК (распределение, проезд, обеспечение социальной поддержкой)	Отчет с Enbek.kz, ЦОН	УЗО, РЦРЗ (Обсерватория кадровых ресурсов здравоохранения), ВМК, МК	Июль-сентябрь 2020-2025 годы	Не требуется
3.1.10	Совершенствование системы оценивания знаний и навыков	Аналитический	МЗ РК (ДНЧР),	Июль	Не требует

	выпускников ТиПО и послесреднего образования	отчет	ВМК, МК, НЦНЭ	2020-2025 годы	финансирования
3.1.11	Проведение рейтинговой оценки образовательной деятельности медицинских ВУЗов, медицинских и Высших медицинских колледжей по итогам 2019-2020 учебного года	Отчет	РЦРЗ	Декабрь 2020-2025 годы	Республиканский бюджет
3.1.12	Анализ состояния среднего медицинского персонала в Республике Казахстан	Аналитический Отчет	РЦРЗ (отдел мед.образования Обсерватория кадровых ресурсов здравоохранения), ВМК, МК, ОУЗ	1 полугодие 2020-2025 годы	Не требует финансирования
3.1.13	Оценка институциональной среды МК и ВМК (качество образовательного процесса, администрирование образовательного процесса и культура безопасности, качество научного процесса, качество клинического процесса) на основе анкетирования обучающихся, преподавателей и административно-управленческого персонала	Аналитический отчет	МЗ (ДНЧР), РЦРЗ, ВМК, МК	Июнь 2021-2025 годы	Республиканский бюджет
3.2	Внедрение новой системы управления в сфере подготовки и деятельности СМР				
3.2.1	Внедрение Национальной классификации сестринских диагнозов и сестринских вмешательств в РК с международной классификацией ClinicalCareClassification (www.sabacare.com)	Аналитический отчет	РЦРЗ (Центр электронного здравоохранения), РОО «Парыз»	Декабрь 2020 года	ВБ
3.2.2	Внедрение новой модели сестринской службы в приемных покоях и клинических отделениях стационаров и ПМСП (разработка и внедрение КСР и СОПов, форм сестринской документации)	Аналитический отчет	МЗ РК (ДНЧР, ДОМП), УЗ, пилотные МО, РЦРЗ, РОО «Парыз», СМК, РЦЭЗ	1-2 полугодие 2020-2021 годы	ВБ
3.2.3	Разработка и внедрение клинических сестринских руководств в профессиональную среду	Клинические руководства и протокол	Исследовательский комитет, профильные	1-2 полугодие 2020 года	ВБ

		Экспертного совета (ЭС)	специалисты, ОЮЛ СМК, РОО «Парыз», РЦРЗ		
3.2.4	Разработка форм сестринской документации по расширенным и делегированным функциям медицинских сестер	Предложения по первому пакету первичной медицинской документации в рамках пилотного проекта ВБ	ГМС, ГВ, МПК РЦРЗ (ЦЭЗ), РОО «Парыз»	2 полугодие 2020 года	ВБ
3.2.5	Разработка и внедрение стандартов операционных процедур (СОП) по приоритетным направлениям	Отчет	Профильные специалисты РОО «Парыз», РЦРЗ	1-2 полугодие 2020-2021 годы	ВБ (2020)
3.2.6	Интернационализация профессиональной ассоциации медицинских сестер Казахстана (Международный совет медицинских сестер ICN «Internationalcouncilofnurses»)	Отчет о ходе подготовки	РОО «Парыз», ОЮЛ «СМК»	2022-2023 годы	внебюджетные средства профессиональных ассоциации
3.2.7	Внедрение должности координатора сестринского дела в УЗО	Информация	ДНЧР, УЗО, РЦРЗ, РОО «Парыз»	Декабрь 2020 года	Местный бюджет
3.3	Развития исследовательской деятельности специалистов сестринского дела				
3.3.1	Внедрение и мониторинг реализации программы Pre-PhD «Сестринская наука»	Аналитический отчет	МЗ РК, финские партнеры, НАО «Медицинский университет Астана»	2-полугодие 2020 год	ВБ
3.3.2	Внедрение и мониторинг реализации образовательной программы докторантуры PhD «Сестринская наука»	Аналитический отчет	МУА, ФП, ВУЗы	2 полугодие 2020-2025 годы	Республиканский бюджет
4	Ускоренное инновационное развитие здравоохранения на основе результатов биомедицинских исследований				
4.1	Развитие рынка биомедицинских исследований (план ГППЗ, пункт 53)				
4.1.1	Правовое закрепление условий для развития рынка клинических исследований (в реализацию нового Кодекса)	Приказы МЗ	МЗ (ДНЧР), РЦРЗ, ВУЗы, НИИ, НЦ	Сентябрь 2020 года &	Республиканский бюджет

4.1.2	Развитие университетской науки с увеличением доли доходов организаций медицинского образования от научной деятельности	Информация	ВУЗы	2020-2025 годы	Республиканский бюджет, внебюджет
4.1.3	Развитие стратегического партнерства в сфере медицинской науки между медицинскими ВУЗами, НИИ, НЦ и ведущими зарубежными академическими и научными центрами и НУ	Информация	ВУЗы, НИИ, НЦ	2020-2025 годы	Внебюджет
4.1.4	Включение и (или) расширение участия медицинских ВУЗов, НИИ, НЦ в программах международных многоцентровых исследований	Информация	ВУЗы, НИИ, НЦ	2020-2025 годы	Внебюджет
4.1.5	Разработка мотивационных механизмов для развития рынка клинических исследований (отчисления фармкомпаний на клинические исследования в РК) (<i>план ГПРЗ, пункт 52</i>)	Аналитический обзор с предложениями	МЗ (ДНЧР), РЦРЗ, ВУЗы, НИИ, НЦ	2020-2021 годы	Не требуется
4.1.6	Внедрение сертификации локальных комиссий по биоэтике	Информация	ЦКБ, ВУЗы, НИИ, НЦ	2020-2021 годы	Внебюджет
4.1.7	Разработка и внедрение регистра клинических исследований (<i>план ГПРЗ, пункт 52</i>)	Информация	МЗ (ДНЧР), НЦЭЛС, РЦРЗ, ВУЗы, НИИ, НЦ	2020-2023 годы	Внебюджет
4.1.8	Развитие инфраструктуры поддержки и продвижения бизнес-идей и коммерциализации результатов научных исследований (офисов коммерциализации, бизнес инкубаторов, технопарков и т.д.)	Информация	ВУЗы	2020-2025 годы	Внебюджет
4.1.9	Развитие практики создания на базе или с участием организаций медицинского образования и науки инновационных предприятий старт-апов спин-оффов	Информация	ВУЗы, НИИ, НЦ	2020-2025 годы	Внебюджет
4.1.10	Повышение инвестиционной привлекательности научно-инновационного сектора здравоохранения для отечественных и зарубежных инвесторов	Информация	ВУЗы, НИИ, НЦ	2020-2025 годы	Внебюджет
4.2	Развитие научного потенциала и стимулирование персонала организаций медицинского образования и науки				
4.2.1	Создание условий по сочетанию медицинскими работниками НИИ, НЦ, университетских больниц, клиник организаций образования, клинических баз, научной, образовательной и клинической деятельности	Информация	ВУЗы, НИИ, НЦ	2020-2025 годы	Внебюджет

4.2.2	Совершенствование программ подготовки и поддержания компетенций научных кадров с акцентом на формирование компетенций в научной и инновационной областях	Информация	ВУЗы, НИИ, НЦ	2020-2025 годы	Республиканский бюджет, Внебюджет
4.2.3	Актуализация приоритетных направлений диссертационных исследований в магистратуре и докторантуре	Приоритетные направления	МЗ (ДНЧР), РЦРЗ, ВУЗы, НИИ, НЦ	Август 2020-2025 годы	Не требуется
4.2.4	Расширение перечня специальностей (направлений) подготовки в научно-педагогической магистратуре и докторантуре согласно потребностей биомедицинской науки	Информация	ВУЗы	2020-2025 годы	Республиканский бюджет, внебюджет
4.2.5	Внедрение программ пост-докторантуры на базе ведущих ВУЗов, НИИ, НЦ, имеющих признанные научные школы, в рамках реальных научных программ и проектов	Информация	ВУЗы, НИИ, НЦ, СП (по согласованию)	2020-2025 годы	Внебюджет
4.2.6	Проведение ежегодного конкурса среди ученых в области здравоохранения	Информация	МЗ (ДНЧР), РЦРЗ, ВУЗы, НИИ, НЦ	Июнь 2021-2025 годы	Республиканский бюджет, внебюджет
4.2.7	Проведение систематического мониторинга и анализа деятельности организаций медицинской науки по интегральным показателям конкурентоспособности научных исследований	Отчет по рейтинговой оценке	МЗ (ДНЧР), РЦРЗ, ВУЗы, НИИ, НЦ	Март, август 2020-2025 годы	Республиканский бюджет
4.3	Создание условий для развития персонализированной медицины (4П-медицина)				
4.3.1	Утверждение порядка допуска к применению, применения и мониторинга эффективности и безопасности лекарственных средств передовой терапии (ЛСПТ), порядка применения ЛСПТ в рамках исключения из стандартной процедуры допуска лекарственного средства на рынок (Hospital exemption), а также перечня медицинских организаций, имеющих право осуществлять лечение в рамках Hospital exemption	Приказы МЗ	МЗ (ДНЧР), АОМОН «КМС», НЦНЭ, ВУЗы, НИИ, НЦ	Сентябрь 2020 года *	Не требуется
4.3.2	Подготовка квалифицированных научных и медицинских кадров по персонализированной медицине (биоинформатике, медицинской генетике, фармакогенетике и т.д.) в программах магистратуры,	Информация	ВУЗы, НИИ, НЦ	Декабрь 2020- 2025 годы	Республиканский бюджет, внебюджет

	докторантуры, постдокторантуры (план ГПРЗ, пункт 54)				
4.3.3	Реализация Национальной программы внедрения персонализированной и превентивной медицины в Республике Казахстан	Информация	МЗ (ДНЧР), КазНМУ, ВУЗы, НИИ, НЦ	Декабрь 2020-2022 годы	Республиканский бюджет
4.3.4	Создать биобанк для проведения клинических исследований в области персонализированной медицины с базой больших данных	Информация об исполнении	МЗ	Декабрь 2023 года	Республиканский бюджет
4.3.5	Создание лабораторий молекулярно-генетического профиля на базе университетских больниц, развитие геномных исследований на базе лаборатории	Информация об исполнении	ВУЗы	2020-2025 годы	Внебюджет
4.3.6	Реализация научных программ в области персонализированной, регенеративной и профилактической медицины (в рамках средств программно-целевого финансирования, при влечения иных источников финансирования)	Информация	МЗ (ДНЧР), ВУЗы, НИИ, НЦ	Декабрь 2020-2025 годы	Республиканский бюджет, внебюджет
4.3.7	Внедрение достижений в области персонализированной, регенеративной и профилактической медицины в систему здравоохранения (включая разработки отечественных и зарубежных ученых)	Информация	ВУЗы, НИИ, НЦ	Декабрь 2020-2025 годы	Республиканский бюджет, внебюджет
4.3.7	Развитие трансляционных исследований, обеспечивающих создание единой инновационной цепочки: «идея – лаборатория – клиника»	Информация	ВУЗы, НИИ, НЦ	Декабрь 2020-2025 годы	Внебюджет

Расшифровка аббревиатур сокращений:

АОМОН «КМС»	-	Ассоциация организаций медицинского образования и науки "Казахстанский медицинский совет»
ВБ	–	Всемирный банк
ВМК	–	Высший медицинский колледж
ВОЗ	–	Всемирная организация здравоохранения
ВУЗы	–	Высшие учебные заведения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Республики Казахстан
ГОСО	–	Государственные общеобязательные стандарты образования
ДНЧР	–	Департамент науки и человеческих ресурсов Министерства здравоохранения Республики Казахстан
КазМУНО	–	Акционерное общество «Казахстанский медицинский университет непрерывного образования»

КазНМУ	–	Некоммерческое акционерное общество «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова» Министерства здравоохранения Республики Казахстан
МЗ РК	–	Министерство здравоохранения Республики Казахстан
МК	–	Медицинские колледжи
МУА	–	Некоммерческое акционерное общество «Медицинский университет Астана»
НИИ	–	Научно-исследовательские институты, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Республики Казахстан
НПА	–	Нормативный правовой акт
НПП	–	Национальная палата предпринимателей Республики Казахстан «Атамекен»
НПР	–	Непрерывное профессиональное развитие
НПО	–	Неправительственные организации
НЦ	–	Научные центры, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Республики Казахстан
ОКРЗ	–	Обсерватория кадровых ресурсов здравоохранения
РБ	–	Республиканский бюджет
РК	–	Республика Казахстан
РЦРЗ	–	Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения Республики Казахстан
СП	–	Стратегические партнеры
ЦКБ	–	Центральная комиссия по биоэтике
ЦСР	–	Центр стратегического развития

Критерии включения и исключения для ключевых показателей эффективности:

i

Доля выпускников, трудоустроенных в организациях здравоохранения, которым оказаны меры социальной поддержки	Критерии включения:	• Выпускники, трудоустроенные по решению Республиканской комиссии по распределению, по результатам доезда или путем самостоятельного трудоустройства
	Критерии исключения:	• Выпускники, поступившие на следующий уровень обучения

ii

Доля охваченных вменным страхованием профессиональной ответственности	медицинских работников (врачей)	Критерии включения:	• Врачи, работающие в медицинских организациях всех форм собственности
		Критерии исключения:	• Иные категории медицинских работников в медицинских организациях • Врачи, работающие не в медицинских организациях
	медицинских организаций	Критерии включения:	• Медицинские организации всех форм собственности
		Критерии исключения:	• Иные категории организаций здравоохранения

iii

Доля выпускников интернатуры, успешно прошедших независимую экзаменацию с первого раза	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Интерны, допущенные к независимой экзаменации (включая граждан РК и не граждан РК, обучающихся в рамках местного, республиканского бюджета, на платной основе); • Интерн успешно прошедший независимую экзаменацию – интерн, набравший по результатам независимой экзаменации 60 и более баллов из 100
	Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • Интерны, не допущенные к независимой экзаменации (в т.ч. в академ. отпуске, отчисленные и т.д.)

iv

Доля выпускников интернатуры, успешно прошедших независимую экзаменацию с первого раза	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Резиденты-выпускники, допущенные к независимой экзаменации (включая граждан РК и не граждан РК, обучающихся в рамках местного, республиканского бюджета, на платной основе); • Резидент успешно прошедший независимую экзаменацию – резидент, набравший по результатам независимой экзаменации 60 и более баллов из 100
	Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • Резиденты, не допущенные к независимой экзаменации (в т.ч. в академ. отпуске, отчисленные и т.д.)

v

Доля выпускников вузов, НИИ, НЦ обучившихся по государственному образовательному заказу, трудоустроенных или поступивших на следующий уровень обучения в первый год после окончания вуза	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Выпускники – лица допущенные к итоговому экзамену по программам бакалавриата, магистратуры, интегрированного медицинского образования, докторантуры, резидентуры в отчетном году, являющиеся гражданами РК, обучавшиеся по государственному заказу 	
	Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • Выпускники, не являющиеся гражданами РК; • Выпускники, получившие отсрочку (декрет, воинская служба) • Выпускники обучавшиеся не по государственному заказу 	
	Всего	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • «Выпускники, трудоустроенные в организациях здравоохранения и медицинского образования или поступивших на следующий уровень» - трудоустроенные через все механизмы или поступившие на любую программу обучения
		Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • ...
	трудоустроенных по распределению	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Выпускники, трудоустроенные в организациях здравоохранения и медицинского образования по решению Республиканской комиссии по распределению
		Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • Выпускники, поступившие на следующий уровень обучения, или трудоустроенные путем самостоятельного трудоустройства
	трудоустроенных по доезду	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Выпускники, трудоустроенные в организациях здравоохранения и медицинского образования по результатам доезда
		Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • Выпускники, поступившие на следующий уровень обучения, или путем самостоятельного трудоустройства
	поступивших на следующий уровень обучения	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Выпускники, поступившие на следующий уровень обучения
		Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • Выпускники, трудоустроенные через все механизмы
	трудоустроенных самостоятельно	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Выпускники, самостоятельно трудоустроенные в организациях здравоохранения и медицинского образования
		Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • Выпускники, поступившие на следующий уровень обучения, или трудоустроенные по решению Республиканской комиссии по распределению или в результате доезда

vi

Доля иностранных студентов в общем контингенте обучающихся по программам бакалавриата	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Иностранные студенты - студенты, обучающиеся на программах бакалавриата, непрерывного медицинского образования, не являющиеся гражданами Казахстана. • Общая численность обучающихся - студенты, обучающиеся на программах бакалавриата, всех форм обучения (грант/госзаказ и платное обучение), включая граждан РК и не граждан РК
---	----------------------------	--

	Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • Обучающиеся в академическом отпуске; обучающиеся на программах магистратуры, докторантуры, резидентуры; обучающиеся на программах интернатуры (до введения программ непрерывного медицинского образования) 	
vii			
Доля приглашенных зарубежных преподавателей в общем количестве ППС	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Приглашенные зарубежные преподаватели - преподаватели, приглашенные в ВУЗ из-за рубежа, работающие в ВУЗе в качестве штатных ППС или по договору ГПО, в течение академического периода (семестра) или полного курса / цикла дисциплины 	
	Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • При расчете зарубежных преподавателей не учитываются визитинг-профессора и преподаватели, приглашенные на краткосрочные образовательные мероприятия (семинары, тренинги для ППС или чтение отдельных лекций для студентов не в объеме полного курса / цикла дисциплины) 	
viii			
Доля ППС медицинского ВУЗа (научно-исследовательского и научно-педагогического персонала НИИ, НЦ), владеющих английским языком (сертификаты TOEFL – 525, IELTS – 5,5, Национального центра тестирования – 75, диплом о получении академической степени в вузах дальнего зарубежья)	Всего В возрасте до 45 лет	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Для ВУЗов - все физические лица из числа штатных ППС, работающие в организации на 0,25 ставки и более, а также педагогический персонал с кем заключены договора ГПО на срок более 6 мес. • Для НИИ, НЦ - научно-исследовательский и научно-педагогический персонал - все штатные сотрудники (работающие в организации на 0,75 ставки и более) из числа: сотрудников научных подразделений, сотрудников, привлекаемые к педагогической деятельности, сотрудников иных производственных подразделений и АУП, имеющих ученую степень. • Лица (из числа указанных категорий для ВУЗов, НИИ, НЦ), имеющие действующий сертификат TOEFL, IELTS или Национального центра тестирования об уровне владения английским языком на уровне не ниже TOEFL – 525, IELTS – 5,5, Национального центра тестирования 60; лица из числа ППС, которые ранее получали сертификат TOEFL и IELTS с уровнем оценки не ниже 525 и 5,5 соответственно, но в настоящее время срок действия сертификата при условии что они преподают на английском языке в настоящее время; лица из числа ППС, которые имеют диплом о получении академической степени вуза дальнего зарубежья • лица, имеющие, диплом о высшем образовании по специальности «иностранный язык»
		Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • При расчете научно-педагогических кадров не учитываются АУП, клинический персонал, обслуживающий и вспомогательный персонал. При подсчете лиц, владеющих английским языком, не учитываются сертификаты/ свидетельства об окончании курсов обучения.
		Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Те же самые критерии включения, что и для «Всего», но только для лиц в возрасте до 45 лет (включительно 45 лет)
	Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • Те же самые критерии исключения, что и для «Всего» + Лица в возрасте 46 лет и выше 	
ix			
Доля ППС, участвующих в программах академической мобильности	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Внешняя (исходящая) академическая мобильность - участие штатных сотрудников ВУЗа в программе академической мобильности (в качестве преподавателя, преподающего одну из дисциплин в программе обучения) в других организациях образования продолжительностью не менее 1 недели. • Входящая академическая мобильность – преподавание в медицинском вузе одной из дисциплин в программе обучения (продолжительностью не менее 1 недели) приглашенным в рамках академической мобильности преподавателем, являющимся сотрудником иной организации образования 	
	Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • Не учитывается в качестве академической мобильности проведение образовательных мероприятий (мастер-классов или семинаров) вне рамок одной из образовательных программ, реализуемых в ВУЗе 	
x			
Доля обучающихся, участвующих в программах академической мобильности	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Внешняя (исходящая) академическая мобильность – обучающиеся медицинского ВУЗа выехавшие по программе академической мобильности на обучение в другой ВУЗ в течение академического периода на срок не менее 1 недели. • Входящая академическая мобильность - обучающиеся из других ВУЗов, приехавшие в медицинский ВУЗ по программе академической мобильности на обучение в течение академического периода на срок не менее 1 недели 	
	Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • Не учитывается в качестве академической мобильности проведение образовательных мероприятий (мастер-классов или семинаров) вне рамок образовательной программы, реализуемой в ВУЗе 	
xi			

Доля студентов, обучающихся	по трехязычным программам обучения	Критерии включения:	• Обучающиеся по трехязычным программам - студенты, ингерны, магистранты, докторанты, резиденты всех форм обучения (грант/госзаказ и платное обучение), проходящие обучение по трехязычным программам обучения (на казахском, английском, русском, языках).
		Критерии исключения:	• Обучающиеся в академическом отпуске • Обучающиеся на английском языке – когда 100% дисциплин ведется на английском языке
	полностью на английском языке	Критерии включения:	• Обучающиеся на английском языке – когда 100% дисциплин ведется на английском языке
		Критерии исключения:	• Обучающиеся в академическом отпуске • Обучающиеся по трехязычным программам

xii

Количество совместных образовательных программ, реализуемых вузом при участии зарубежных вузов	с выдачей двойного диплома	Критерии включения:	• Реализуемые на конец отчетного периода совместные образовательные программы, по которым предусмотрена выдача двойного диплома (диплома ВУЗа РК и зарубежного ВУЗа)
		Критерии исключения:	• Не реализуемые на конец отчетного периода (только разрабатываемые) совместные образовательные программы • Реализуемые на конец отчетного периода совместные образовательные программы без выдачи двойного диплома
	без выдачи двойного диплома	Критерии включения:	• Реализуемые на конец отчетного периода совместные образовательные программы без выдачи двойного диплома – в рамках которых обучение осуществляется с непосредственным участием зарубежного ВУЗа
		Критерии исключения:	• Не реализуемые на конец отчетного периода (только разрабатываемые) совместные образовательные программы • Реализуемые на конец отчетного периода совместные образовательные программы с выдачей двойного диплома

xiii

Доля ППС клинических кафедр, работающих в ЕНСЗ (имеющих контракт с организациями здравоохранения в качестве специалиста клинического профиля)	Критерии включения:	• Лица из числа профессорско-преподавательского состава клинических кафедр, имеющие контракт с организациями здравоохранения в качестве специалиста клинического профиля (занимающие врачебную позицию)
	Критерии исключения:	• Лица из числа профессорско-преподавательского состава клинических кафедр, не имеющие контракт с организациями здравоохранения в качестве специалиста клинического профиля (незанимающие врачебную позицию)

xiv

Доля выпускников МК и ВМК, успешно прошедших независимую экзаменацию с первого раза	Критерии включения:	• Выпускники МК и ВМК, допущенные к независимой экзаменации (включая граждан РК и не граждан РК, обучающихся в рамках местного, республиканского бюджета, на платной основе); • Выпускник МК и ВМК, успешно прошедший независимую экзаменацию – Выпускник МК и ВМК, набравший по результатам независимой экзаменации 60 и более баллов из 100
	Критерии исключения:	• Выпускники МК и ВМК, не допущенные к независимой экзаменации (в т.ч. в академ. отпуске, отчисленные и т.д.)

xv

Доля медицинских колледжей, реорганизованных в Высшие колледжи	Критерии включения:	• МК, имеющие к концу отчетного периода юридически оформленный статус высшего медицинского колледжа
	Критерии исключения:	• Медицинские колледжи, по которым принято решение о реорганизации, но статус ВМК юридически не оформлен

xvi

Доля преподавателей сестринского дела (преподавателей, осуществляющих подготовку специалистов по специальности «Сестринское дело»), имеющих	Критерии включения:	• Преподаватели медколледжей - штатные сотрудники медколледжей из числа преподавательского состава • Преподаватели медВУЗов, осуществляющие подготовку специалистов по специальности «Сестринское дело» - штатные сотрудники кафедр / курсов сестринского дела • Преподаватели, имеющие сестринское образование – преподаватели, завершившие программы послесреднего, высшего или послевузовского образования по специальности «сестринское дело»
---	----------------------------	---

сестринское образование (прикладной, академический бакалавриат и/или магистратуру)	Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> В расчет преподавателей, имеющих сестринское образование – не включаются преподаватели имеющие образование по другим специальностям
xvii		
Внедрение наставничества (менторства) обучающихся медицинских колледжей специалистами сестринского дела клинических баз – соотношение специалист-наставник: обучающийся медколледжа	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> Ментор – специалист сестринского дела, работающий на клинической базе медицинского колледжа
	Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> Специалисты сестринского дела, не являющиеся сотрудниками клинической базы
xviii		
Доля выпускников МК и ВМК, обучившихся по гос. заказу, трудоустроенных или поступивших на следующий уровень обучения в первый год после окончания вуза	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> Выпускники – лица допущенные к итоговому экзамену в отчетном году, являющиеся гражданами РК, обучавшиеся по государственному заказу
	Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> Выпускники, не являющиеся гражданами РК; Выпускники обучавшиеся не по государственному заказу
xix		
Отношение количества публикации (тезисы, статьи), опубликованных в течение последних пяти лет в международных рейтинговых журналах, индексируемых WebofScience, Scopus, Springer, а также в РИНЦ к количеству преподавателей ВМК	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> Преподаватели ВМК - все штатные специалисты занимающие позиции преподавателей, работающие в организации на 0,25 ставки и более. Публикации (тезисы, статьи) – оригинальные научные или обзорные статьи, опубликованные за последние 5 лет, включая отчетный год в журналах, индексируемых в базах данных WebofScience, Scopus, Springer, а также в РИНЦ. Учитываются только статьи, опубликованные преподавателями ВМК. В статье обязательно должна быть указана аффилиация сотрудника с ВМК
	Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> Не учитываются статьи, опубликованные сотрудниками из числа АУП и иного персонала (за исключением случаев, когда они совмещают педагогические должности на 0,25 ставки и выше)
xx		
Доля медицинских сестер в составе профессиональных ассоциаций медицинских сестер РК от общего количества медицинских сестер РК	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> Учитывается членство в Ассоциациях специалистов сестринского дела (медицинских сестер) республиканского или регионального уровня.
	Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> Не учитывается членство в иных профессиональных ассоциациях (профессиональные ассоциации преподавателей, и т.д.)
xxi		
Доля доходов от научной деятельности в общем бюджете медицинского ВУЗа, НИИ, НЦ	Критерии включения:	В качестве объема доходов учитывается объем средств, который садится в доходную часть Плана развития: по всем источникам и формам финансирования активностей, связанных с научной деятельностью (базовое, ПЦФ, грантовое финансирование, финансирование НИР из иных внешних источников); от коммерциализации результатов НИР; от реализации программ подготовки в магистратуре и докторантуре
	Критерии исключения:	Внутривузовские гранты на научные исследования, затраты на научные мероприятия из собственных средств организации (поездки и закуп оборудования, публикации и т.д.)
xxii		
Количество клинических исследований, реализуемых в ВУЗе, НИИ,	Всего	Критерии включения: <ul style="list-style-type: none"> Клинические исследования лекарственных средств и медицинских изделий, медицинских технологий (интервенционные и неинтервенционные), проведение которых одобрено в соответствии с действующим законодательством – Приказами МЗ РК от 2 апреля 2018 года № 142, от 4 мая 2019 года № КР ДСМ-64), реализуемые или завершенные в отчетном году, в клиниках медицинского ВУЗа и университетских клиниках или на клинических базах, используемых по договору / в НИИ, НЦ клинического профиля, в которых в качестве исследователей участвовали сотрудники медицинского ВУЗа, НИИ, НЦ

НЦ		Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • Научные программы - ПЦФ и гранты (поскольку они проводятся на основании заключения ГНТЭ, а не одобрения в формате клинического исследования. Если в рамках ПЦФ или гранта предусмотрено одно или несколько клинических исследований – на каждое из них должно быть получено отдельное одобрение.
	в т.ч. международных мультицентровых исследований	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Международные мультицентровые клинические исследования лекарственных средств и медицинских изделий, медицинских технологий (интервенционные и неинтервенционные), проведение которых одобрено в соответствии с действующим законодательством – Приказами МЗ РК от 2 апреля 2018 года № 142, от 4 мая 2019 года № КР ДСМ-64), реализуемые или завершённые в отчетном году, в клиниках медицинского ВУЗа и университетских клиниках или на клинических базах, используемых по договору / в НИИ, НЦ клинического профиля, в которых в качестве исследователей участвовали сотрудники медицинского ВУЗа, НИИ, НЦ
		Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • Научные программы - ПЦФ и гранты (поскольку они проводятся на основании заключения ГНТЭ, а не одобрения в формате клинического исследования. Если в рамках ПЦФ или гранта предусмотрено одно или несколько клинических исследований – на каждое из них должно быть получено отдельное одобрение. • Одноцентровые клинические исследования лекарственных средств и медицинских изделий, медицинских технологий (интервенционные и неинтервенционные) • Клинические исследования лекарственных средств и медицинских изделий, медицинских технологий (интервенционные и неинтервенционные), не имеющие статус международного исследования

xxiii

Отношение количества статей, опубликованных в течение последних пяти лет в международных рейтинговых журналах, индексируемых Web of Science или Scopus, к штатного научно-исследовательского и научно-педагогического персонала	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Для ВУЗов: Научно-педагогические работники - все штатные специалисты с высшим образованием, занимающие должности в научных подразделениях и должности профессорско-преподавательского состава, работающие в организации на 0,25 ставки и более, а также педагогический и научный персонал с кем заключены договора Гражданско-правового характера на срок более 6 мес. • Для НИИ, НЦ - научно-исследовательский и научно-педагогический персонал - все штатные сотрудники (работающие в организации на 0,75 ставки и более) из числа: сотрудников научных подразделений, сотрудников, привлекаемые к педагогической деятельности, сотрудников иных производственных подразделений и АУП, имеющих ученую степень. • Статьи – оригинальные научные или обзорные статьи, опубликованные за последние 5 лет, включая отчетный год в журналах, индексируемых в базах данных Scopus и Web of Science. Учитываются только статьи, опубликованные научными и педагогическими работниками. В статье обязательно должна быть указана аффилиация сотрудника с медицинским ВУЗом, НИИ, НЦ
	Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • При расчете численности научных и педагогических работников не учитываются обслуживающий и вспомогательный персонал (лаборанты и т.д.). • При подсчете статей не учитываются публикации в формате короткого сообщения, письмо, тезис, корреспонденция, а также статьи в журналах не индексируемых в Scopus и Web of Science. Не учитываются статьи, опубликованные сотрудниками из числа АУП и клинического персонала (за исключением случаев, когда они совмещают научные или педагогические должности на 0,25 ставки и выше)

xxiv

Средний индекс Хирша производственного персонала по базе Web of Science либо Scopus	Всего	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Все категории производственного персонала – научный, педагогический и клинический персонал • Если ученый имеет индекс Хирша по обоим базам данных (и Web of Science и Scopus, то учитывается лишь одно значение индекса Хирша по той базе данных, в которой он имеет максимальное значение
		Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • АУП, обслуживающий и вспомогательный персонал (лаборанты и т.д.)
	профессорско-преподавательского состава	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Педагогические работники - все штатные специалисты с высшим образованием, занимающие должности профессорско-преподавательского состава, работающие в организации на 0,25 ставки и более, а также педагогический персонал с кем заключены договора Гражданско-правового характера на срок более 6 мес • Если ученый имеет индекс Хирша по обоим базам данных (и Web of Science и Scopus, то учитывается лишь одно значение индекса Хирша по той базе данных, в которой он имеет максимальное значение
		Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • АУП, обслуживающий и вспомогательный персонал (лаборанты и т.д.) • Научные работники и клинический персонал

	научных работников	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Научные работники - все штатные специалисты с высшим образованием, занимающие должности в научных подразделениях, работающие в организации на 0,25 ставки и более, а также научный персонал с кем заключены договора Гражданско-правового характера на срок более 6 мес • Если ученый имеет индекс Хирша по обоим базам данных (и Web of Science и Scopus, то учитывается лишь одно значение индекса Хирша по той базе данных, в которой он имеет максимальное значение
		Критерии исключения:	<ul style="list-style-type: none"> • АУП, обслуживающий и вспомогательный персонал (лаборанты и т.д.) • профессорско-преподавательский состав и клинический персонал
	клинического персонала	Критерии включения:	<ul style="list-style-type: none"> • Клинический персонал - все штатные специалисты с высшим образованием, занимающие врачебные должности в научных подразделениях, работающие в организации на 0,25 ставки и более, а также врачи с кем заключены договора Гражданско-правового характера на срок более 6 мес • Если ученый имеет индекс Хирша по обоим базам данных (и Web of Science и Scopus, то учитывается лишь одно значение индекса Хирша по той базе данных, в которой он имеет максимальное значение
		Критерии исключения:	АУП, обслуживающий и вспомогательный персонал (лаборанты и т.д.) профессорско-преподавательский состав и научные работники

Проекты Группы управления проектов при Учебно-методическом объединении по направлению подготовки – Здравоохранение

№	Наименование проектов	Ответственный ВУЗ
1	Модернизация подготовки кадров для служб охраны материнства и детства, психического здоровья: 1) Акушерство и гинекология, акушер (ТИПО) 2) Педиатрия 3) Неонатология 4) Кардиология детская 5) Ревматология детская 6) Гастроэнтерология детская 7) Онкология и гематология детская 8) Фтизиатрия детская 9) Пульмонология детская 10) Эндокринология детская 11) Нефрология детская 12) Инфекционные болезни детские 13) Неврология детская 14) Медицинская генетика 15) Аллергология и иммунология взрослая 16) Дерматовенерология детская 17) Психиатрия взрослая, детская	НАО «КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова»
2	Модернизация подготовки специалистов здравоохранения хирургического профиля и реабилитационной службы: 1) Общая хирургия 2) Торакальная хирургия 3) Абдоминальная хирургия 4) Детская хирургия 5) Кардиохирургия взрослая, детская 6) Ангиохирургия взрослая, детская 7) Нейрохирургия взрослая, детская 8) Урология взрослая, детская 9) Офтальмология взрослая, детская, медицинская оптика: оптик, оптометрист (ТИПО) 10) Оториноларингология взрослая, детская	НАО «МУА»

№	Наименование проектов	Ответственный ВУЗ
	11) Реконструктивная, восстановительная и пластическая хирургия взрослая, детская 12) Челюстно-лицевая хирургия взрослая, детская 13) Анестезиология и реаниматология взрослая и детская 14) Радиология 15) Физическая медицина и реабилитация 16) Массажист (ТИПО) 17) Кинезиотерапия 18) Эрготерапия	
3	Модернизация подготовки специалистов здравоохранения терапевтического профиля: 1) Семейная медицина 2) Терапия 3) Кардиология взрослая 4) Ревматология взрослая 5) Гастроэнтерология взрослая 6) Гематология взрослая 7) Фтизиатрия взрослая 8) Пульмонология взрослая 9) Эндокринология взрослая 10) Нефрология взрослая 11) Неврология взрослая 12) Инфекционные болезни взрослые 13) Аллергология и иммунология взрослая 14) Дерматовенерология взрослая 15) Гериатрия 16) Фельдшер (ТИПО)	НАО «МУК»
4	Модернизация подготовки кадров для служб скорой неотложной помощи, онкологии: 1) Неотложная медицина взрослая, детская 2) Травматология-ортопедия взрослая, детская 3) Токсикология взрослая, детская 4) Патологическая анатомия 5) Онкология 6) Онкология радиотерапевтическая 7) Онкология химиотерапевтическая 8) Ядерная медицина	НАО «МУС»

№	Наименование проектов	Ответственный ВУЗ
5	Непрерывное профессиональное развитие специалистов сестринского дела: 1) Медицинская(ий) сестра/брат высшей категории (академический бакалавриат) 2) Медицинская(ий) сестра/брат расширенной практики (прикладной бакалавриат) 3) Медицинская(ий) сестра/брат (ТИПО)	НАО «МУА»
6	Концепция подготовки специалистов здравоохранения стоматологического профиля: 1) Клиническая фармакология 2) Клиническая лабораторная диагностика, Лабораторное дело (ТИПО) 3) Стоматология 4) Хирургическая стоматология 5) Терапевтическая стоматология 6) Ортопедическая стоматология 7) Стоматология детского возраста 8) Ортодонтия 9) Гигиенист-стоматологический (ТИПО) 10) Дантист (ТИПО) 11) Помощник врача стоматолога (ТИПО) 12) Зубной техник (ТИПО)	НАО «ЗКМУ»
7	Концепция подготовки фармацевтических кадров в РК: 1) Фармацевт-провизор 2) Клиническая фармация 3) Фармацевт (ТИПО)	АО «ЮКМА»
8	Развитие кадрового потенциала по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение», «Менеджмент в здравоохранении» 1) Менеджер здравоохранения 2) Общественное здравоохранение 3) Гигиенист 4) Эпидемиолог 5) Специалист санитарно-эпидемиологического профиля (ТИПО)	ТОО «КМУ «ВШОЗ»

Программы дополнительного образования для врачей

№	Наименование программы	Рег. номер
1	Острая сердечная недостаточность: алгоритм диагностики и оказания медицинской помощи на догоспитальном (СМП, ПМСП) и госпитальном этапах.	22
2	Внезапная остановка сердца: алгоритм диагностики и оказания неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.	23
3	Острый коронарный синдром: классификация ОКС, алгоритм диагностики и оказания помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.	24
4	Современная диагностика и лечение, динамическое наблюдение пациентов с острым инфарктом миокарда	25
5	Острый инфаркт миокарда: ЭКГ-диагностика, стратегия управления и лечения пациентов с ОИМ с подъемом и без подъема сегмента ST, диагностика и лечение ранних осложнений инфаркта миокарда.	26
6	Жизнеугрожающие аритмии: (тахикардии с узкими комплексами QRS, тахикардии с широкими комплексами QRS, брадикардии и блокады), ЭКГ-диагностика, алгоритм оказания помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.	27
7	Интервенционная кардиология и коронарная болезнь сердца (Интервенционная хирургия/ рентгенэндоваскулярная хирургия)	28
8	Чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ)	29
9	Пациент с ОКС и сопутствующими заболеваниями. Современные подходы к терапии.	30
10	Современные методы неинвазивной диагностики в неотложной кардиологии	31
11	Программа реабилитации больных с инфарктом миокарда	32
12	Алгоритмы ведения пациентов с нарушениями ритма сердца	33
13	Интенсивная терапия в лечении больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	34
14	Особенности КТ- и МРТ-диагностики при ОНМК	35
15	Современные методы медицинской реабилитации при последствиях ОНМК	36
16	Острое нарушение мозгового кровообращения: диагностика и дифференциальная диагностика ишемического и геморрагического инсультов, алгоритм действия, оказание помощи на догоспитальном и госпитальном этапах, особенности лечения ОНМК.	37
17	Нейрохирургическая помощь при инсультах.	38
18	Гипертонические кризы: алгоритм диагностики и оказания помощи на догоспитальном (СМП, ПМСП) и госпитальном этапах.	39
19	Современные подходы антенатального наблюдения	40
20	Ведение беременности высокого риска	41
21	Эффективная перинатальная помощь	42

22	Инструменты оценки качества медицинской помощи матерям и новорожденным.	43
23	Эффективная профилактика преждевременных родов.	44
24	Оценка состояния плода во время беременности.	45
25	Индукция родов, показания.	46
26	Кровотечение во время беременности.	47
27	Неудовлетворительный прогресс родов (аномалии родовой деятельности).	48
28	Дистоция плечиков (затруднение при рождении плечевого пояса).	49
29	Преждевременный разрыв околоплодных оболочек.	50
30	Многоплодная беременность.	51
31	Эмболия околоплодными водами.	52
32	Акушерские кровотечения. Послеродовое кровотечение.	53
33	Акушерский сепсис, критерии диагностики, методы интенсивной терапии.	54
34	Инфузионно-трансфузионная терапия в акушерстве.	55
35	Артериальная гипертензия во время беременности.	56
36	Вызванные беременностью отеки и протеинурия без гипертензии.	57
37	Холестаз беременных.	58
38	HELLP-синдром.	59
39	Оперативное акушерство и родовой травматизм.	60
40	Острая хирургическая патология у беременных.	61
41	Правила патологоанатомического вскрытия, рубрификации патологоанатомического диагноза в случаях материнской смерти.	62
42	Диагностический скрининг на раннее выявление признаков аутистического развития (в том числе задержки психического развития).	63
43	Актуальные вопросы организации ранней диагностики и сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра.	64
44	Диагностика и лечение психических расстройств детско-подросткового возраста.	65
45	Психиатрия в детском и подростковом возрасте. Неврозы и невротические расстройства. Особенности клинической психопатологии в детском и подростковом возрасте.	66
46	Бактериальный сепсис новорожденных.	67
47	Неонатальная реанимация (NRP).	68
48	Правила патологоанатомического вскрытия, рубрификации патологоанатомического диагноза в случаях мертворождения и младенческой смерти.	69
49	Респираторный дистресс синдром (РДС).	70
50	Врожденные, перинатальные и неонатальные инфекции, инфекционный контроль	71

51	Респираторная поддержка в неонатологии (ИВЛ, ВЧ ИВЛ, СРАР)	72
52	Персистирующая легочная гипертензия новорожденных.	73
53	Острая асфиксия и гипоксия плода и новорожденного: Первичная реанимационная помощь в родовой палате, в т.ч. лечебная гипотермия.	74
54	Перинатальное поражение ЦНС: Церебральная ишемия.	75
55	Инфузионная терапия при различных критических состояниях у детей раннего возраста.	76
56	Парентеральное питание и инфузионная терапия в неонатологии.	77
57	Нутритивная поддержка в неонатологии. Энтеральное питание.	78
58	Асфиксия при рождении (в том числе лечебная гипотермия).	79
59	Диабетическая фетопатия.	80
60	Некротический энтероколит.	81
61	Здоровье-сберегающие технологии детей и подростков.	82
62	Антибактериальная терапия в неонатологии.	83
63	Особенности ведения недоношенных с экстремально низкой массой тела.	84
64	Врожденные пороки развития соединительной ткани (болезнь Дюринга, незавершенный остеогенез, первичные мышечные нарушения): ранняя диагностика, выбор современной тактики лечения, сохранение этапности и преемственности в реабилитации.	85
65	Орфанные заболевания нервной системы у детей (боковой склероз амиотрофический, прогрессирующая спинальная мышечная атрофия, рассеянный склероз, синдром Драве). Профилактика отдаленных последствий и нейрореабилитация.	86
66	Эндокринные и метаболические нарушения (болезнь Гоше, мукополисахаридозы и ферментопатии). Современная фармакотерапия гормональных нарушений.	87
67	Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности, в т.ч. при КВИ.	88
68	Проведение неинвазивной и искусственной вентиляции легких, в т.ч. при КВИ.	89
69	Проведение экстракорпоральной мембранной оксигенации, в т.ч. при КВИ.	90
70	Респираторная реабилитация при коронавирусной пневмонии.	91
71	Ведение больных с заболеваниями органов дыхания на уровне ПМСП (пневмония, ХОБЛ, бронхиальная астма).	92
72	Диагностика и лечение пациентов с пневмонией, обусловленной КВИ.	93
73	Диагностика и лечение пациентов критической степени тяжести, обусловленной КВИ.	94
74	Особенности диагностики КВИ с помощью КТ.	95
75	Особенности ведения пациентов с тяжелым течением КВИ в ОРИТ.	96
76	(ПП) Скорая неотложная медицинская помощь Emergency doctor.	97

77	Обучение BLS, ACLS, PALS, PHTLS, FP-C и первых симптомов инсульта (FAST тест).	98
78	Санитарная авиация и физиология полета - Air ambulance and flight physiology.	99
79	Диагностика, неотложная помощь при черепно-мозговой травме	100
80	Неотложная помощь при ДТП. Тактика при изолированной, множественной, сочетанной травме систем и органов).	101
81	Современные методы остеосинтеза переломов костей конечностей и таза.	102
82	Оказание скорой медицинской помощи при травмах и несчастных случаях (отравления).	103
83	Реабилитация при травмах опорно-двигательного аппарата.	104
84	Восстановительное и реабилитационное лечение больных с ЗНО.	105
85	Лекарственная терапия злокачественных опухолей некоторых локализаций (РЖ, РШМ, РМЖ, КР, РПЖ).	106
86	Онконастороженность. Ранняя диагностика онкологических заболеваний.	107
87	Вопросы амбулаторной химиотерапии.	108
88	Сопроводительная терапия в клинической онкологии.	109
89	Современные возможности лучевой диагностики в онкологии.	110
90	Лучевая терапия рака легкого и предраковых заболеваний легких.	111
91	Иммуногистохимическое исследование в современной онкоморфологии.	112
92	Современный подход к комбинированному и комплексному лечению ЗНО.	113
93	Комплексность и этапность оказания онкологической помощи.	114
94	Скрининговые программы, амбулаторно-поликлиническая онкология.	115
95	Эндоваскулярная хирургия в комплексном лечении опухолей (Интервенционная хирургия).	116
96	Онкорезабилитация и паллиативная онкология.	117
97	Медицинская генетика в онкологии.	118
98	Персонализированная медицина.	119
99	Генотипирование.	120
100	Современные методы функциональной и клинико-лабораторной диагностики в онкологии.	121
101	Современные принципы лучевой терапии.	122
102	Радиохимия.	123
103	Рациональная фармакотерапия в онкологии.	124
104	Современные принципы химиотерапевтического лечения.	125
105	Особенности работы медицинских организаций в условиях эпидемии (поликлиники, стационар неинфекционного профиля).	126
106	Роль цифровых технологий в обеспечении инфекционной безопасности медицинского персонала и ведения пациентов с COVID-19.	127

107	Оценка эффективности деятельности менеджеров здравоохранения.	128
108	Экспертиза медицинских услуг в условиях карантинных мероприятий в медицинских организациях.	129
109	Стратегический менеджмент (планирование и формирование бизнес процессов в медицинской организации) в условиях эпидемии/пандемии инфекционных заболеваний	130
110	Риск-менеджмент в медицинских организациях в условиях эпидемии/пандемии инфекционных заболеваний.	131
111	Эффективные методы по предотвращению и управлению конфликтами в медицинской практике в условиях ЧС/ЧП.	132
112	Цифровая трансформация медицинских организаций в современных условиях.	133
113	Механизмы внедрения и совершенствования системы обязательного социального медицинского страхования.	134
114	Современные подходы к управлению медицинскими организациями в системе ОСМС.	135
115	Устройство и режим работы инфекционного стационара.	136
116	Особенности больничного менеджмента в условиях эпидемии.	137
117	Актуальные вопросы статистики в медицине и здравоохранении.	138
118	Современные вызовы: эпидемиология и профилактика новых коронавирусных инфекций.	139
119	Эпидемиология и профилактика коронавирусной инфекции COVID-19.	140
120	Особенности организации инфекционного контроля в медицинских организациях по предупреждению ИСМП, вызванной коронавирусной инфекцией.	141
121	Алгоритм действий медицинского персонала скорой медицинской помощи при выявлении больного с подозрением на ООИ, в т.ч. КВИ.	142
122	Алгоритм действий медицинского персонала в условиях амбулаторно-поликлинической помощи (АПП) при выявлении больного с подозрением на ООИ, в т.ч. КВИ.	143
123	Алгоритм действий медицинского персонала в условиях стационарной помощи при выявлении больного с подозрением на ООИ, в т.ч. КВИ.	144
124	Новые и вновь возникшие инфекции, в т.ч. коронавирусная инфекция.	145
125	Современные подходы к организации иммунопрофилактики и профилактики отказов от вакцинации.	146
126	Особенности интегрированной системы эпидемиологического надзора за ОРВИ, гриппом, пневмониями и коронавирусной инфекцией.	147
127	Контроль над пациентами и сотрудниками для превенции заражения внутри организации.	148
128	Комплексный подход к профилактике инфекций и инфекционному контролю.	149
129	Методы профилактики при инфекции, вызванной 2019-nCoV.	150
130	Клиническая и лабораторная диагностика инфекционных заболеваний.	151
131	Принципы и методы диагностики инфекционных заболеваний.	152
132	Диагностические мероприятия при инфекционных заболеваниях: лабораторные исследования, бактериологическая, вирусологическая диагностика, серологическая диагностика.	153

133	Алгоритм обследования пациента с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, вызванную 2019-nCoV.	154
134	Особенности клинических проявлений и лечения коронавирусную инфекцию, вызванную 2019-nCoV у детей.	155
135	Терапия неотложных состояний при коронавирусной инфекции.	156
136	Маршрутизация пациентов и особенности эвакуационных мероприятий больных лиц с подозрением на новую КВИ, вызванную 2019-nCoV.	157
137	Особенности эвакуационных мероприятий и общие принципы госпитализации больных или лиц с подозрением ООИ, в т.ч. КВИ.	158
138	Особенности психологической поддержки больных и лиц с подозрением на КВИ.	159
139	Правила организации и проведения клинической лабораторной экспресс диагностики ООИ в условиях ЧС.	160
140	Научно обоснованные подходы при внедрении программ иммунопрофилактики и вакцинации населения.	161
141	Актуальные проблемы эпидемиологии и гигиены в системе ПМСП: интегрированный подход.	162
142	Актуальные вопросы эпидемиологии особо опасных инфекций.	163
143	Прикладная эпидемиология.	164
144	Эпидемиология инфекционных заболеваний и биобезопасность.	165
145	Эпидемиология инфекционных заболеваний и биобезопасность.	166
146	Инфекционные болезни.	167
147	Организация и проведение современных методов исследования, лабораторная диагностика коронавирусной инфекции.	168
148	Основные методы лабораторной диагностики инфекции, вызванной 2019-nCoV.	169
149	Особенности специфической диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-2019.	170
150	Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний и биобезопасность.	171
151	Особенности лабораторной диагностики КВИ современными методами и контроль качества.	172
152	Основные принципы биозащиты и биобезопасности в лабораториях всех уровней.	173
153	Правила биобезопасности и биозащиты при работе с микроорганизмами II - IV группы патогенности.	174
154	Особо опасные вирусные инфекции: эпидемиология, лабораторная диагностика и биобезопасность. ПЦР в диагностике особо опасных инфекционных заболеваний.	175
155	Диагностические мероприятия при инфекционных заболеваниях: лабораторные исследования, бактериологическая, вирусологическая диагностика, серологическая диагностика.	176

Программы дополнительного образования для средних медицинских работников

№	Наименование программы	Рег. номер
1	Современные методы диагностики и лечения ОКС.	177
2	Острый коронарный синдром, совершенствование организации оказания медицинской помощи.	178
3	Медицинская помощь при остром инфаркте миокарда на догоспитальном этапе.	179
4	Оказание помощи при остром инсульте. Современные методы диагностики, лечения и реабилитации.	180
5	Уход за пациентом в остром периоде церебрального инсульта.	181
6	Современные реабилитационные технологии при церебральном инсульте.	182
7	Интегрированная модель управления инсультами.	183
8	Инфекционный контроль и профилактика ВБИ в акушерской практике.	184
9	Неотложные состояния в акушерстве.	185
10	Тревожные признаки при беременности и раннем послеродовом периоде.	186
11	Репродуктивное здоровье женщины. Планирование семьи.	187
12	Оценка состояние плода во время беременности.	188
13	Универсально-прогрессивная модель патронажной помощи.	189
14	Детские инфекции и вопросы иммунопрофилактики.	190
15	ПУЗ. Программа управления хроническими заболеваниями.	191
16	Неотложные состояния в неонатологии, перинатологии (антенатальный и неонатальный период) и педиатрии.	192
17	Сестринский уход за пациентами детского и подросткового возраста с нарушениями психического здоровья.	193
18	Сестринское дело в детской и подростковой психиатрии.	194
19	Вопросы социально-психологической поддержки подросткового населения.	195
20	Спирометрия, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии для диагностики и мониторинга болезней органов дыхания.	196
21	Ведение больных с заболеваниями органов дыхания на уровне ПМСП (пневмония, ХОБЛ, бронхиальная астма).	197
22	Сестринский уход за больными с острой дыхательной недостаточностью, в т.ч. при КВИ.	198
23	Диагностика и лечение пациентов с пневмонией, обусловленной КВИ.	199
24	Особенности ведения пациентов с тяжелым течением КВИ в ОРИТ.	200
25	Обучение BLS, ACLS, PALS, PHTLS и распознаванию первых симптомов инсульта FAST тест (сотрудники ССМП, СМП, ПМСП).	201

26	Санитарная авиация и физиология полета (Air ambulance and flight physiology).	202
27	Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапе.	203
28	Оказание медицинской помощи при травме и несчастных случаях.	204
29	Неотложная медицинская помощь при шоках, комах.	205
30	Алгоритмы оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (с применением симуляционных технологий).	206
31	Внедрение интегрированной модели оказания медицинской помощи при травме.	207
32	Оказание догоспитальной неотложной помощи при политравме.	208
33	Скрининговые методы в диагностике опухолевых заболеваний.	209
34	Работа медсестры смотровых кабинетов.	210
35	Сестринское дело в онкологии.	211
36	Паллиативный уход и противоболевая терапия при онкологических заболеваниях.	212
37	Тактика медсестры ПМСП по уходу за онкобольными после химиотерапии.	213
38	Менеджмент сестринского дела в рамках реформы сестринского дела.	214
39	Доказательная сестринская практика и исследования в сестринском деле.	215
40	Управление обращением лекарственных средств и медицинских изделий в организациях здравоохранения.	216
41	Менеджмент в деятельности кабинета ЗОЖ.	217
42	Коммуникативные навыки в деятельности среднего медицинского персонала как эффективный инструмент взаимодействия.	218
43	Конфликты в деятельности средних медицинских работников. Причины, способы разрешения и последствия. Предупреждение конфликтов.	219
44	Современные статистические методы для анализа и оценки сестринской деятельности.	220
45	Устройство и режим работы инфекционного стационара.	221
46	Комплексный подход к профилактике инфекций и инфекционному контролю.	222
47	Особенности организации инфекционного контроля в медицинских организациях по предупреждению ИСМП, вызванной короновирусной инфекцией.	223
48	Алгоритм действий медицинского персонала в условиях амбулаторно-поликлинической помощи (АПП) при выявлении больного с подозрением на ООИ, в т.ч. КВИ.	224
49	Алгоритм действий медицинского персонала в условиях стационара при выявлении больного с подозрением на ООИ, в т.ч. КВИ.	225
50	Методы профилактики при инфекции, вызванной 2019-nCoV.	226
51	Клиническая и лабораторная диагностика инфекционных заболеваний.	227

52	Научно обоснованные подходы при внедрении программ иммунопрофилактики и вакцинации населения.	228
53	Алгоритм обследования пациента с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, вызванную 2019-nCoV.	229
54	Маршрутизация пациентов и особенности эвакуационных мероприятий больных лиц с подозрением на новую КВИ, вызванную 2019-nCoV.	230
55	Особенности эвакуационных мероприятий и общие принципы госпитализации больных или лиц с подозрением ООИ, в т.ч. КВИ.	231
56	Особенности сестринского ухода за пациентами с COVID-19. Соблюдение инфекционного контроля.	232
57	Дезинфекционное дело в лечебно-профилактическом учреждении.	233
58	Основные методы лабораторной диагностики инфекции, вызванной 2019-nCoV.	234
59	Особенности специфической диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-2019.	235
60	Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний, в т.ч. КВИ.	236
61	Основные принципы биозащиты и биобезопасности в лабораториях всех уровней.	237
62	Правила биобезопасности и биозащиты при работе с микроорганизмами II - IV группы патогенности.	238
63	Особо опасные вирусные инфекции: эпидемиология, лабораторная диагностика и биобезопасность. ПЦР в диагностике особо опасных инфекционных заболеваний.	239
64	Диагностические мероприятия при инфекционных заболеваниях: лабораторные исследования, бактериологическая, вирусологическая диагностика, серологическая диагностика.	240