



## ПРОТОКОЛ

### ЗАСЕДАНИЯ УМО РУМС ПО ГРУППЕ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ - ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (МЕДИЦИНА)

г. Астана

№1

2 февраля 2018 года

Совещание с участием Министра здравоохранения Биртанова Е.А.

Председатель УМО РУМС по группе специальностей - Здравоохранение и социальное обеспечение (медицина) РУМС МОН РК, ректор КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова Нургожин Т.С.

Сопредседатель УМО РУМС по группе специальностей - Здравоохранение и социальное обеспечение (медицина) РУМС МОН РК, директор департамента науки и человеческих ресурсов МЗ РК Каптагаева А.К.

Исполнительный директор УМО РУМС по группе специальностей - Здравоохранение и социальное обеспечение (медицина) РУМС МОН РК, Тулебаев К.А.

Ученый секретарь УМО РУМС по группе специальностей - Здравоохранение и социальное обеспечение (медицина) Сыдыкова С.И.

#### ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Обсуждение предложений для пересмотра отраслевой рамки квалификаций в сфере здравоохранения РК. Докладчики: представитель КазНМУ - Общая медицина, ЗКГМУ - Стоматология, КГМУ - Общественное здравоохранение, МУА - Сестринское дело, ЮКГФА - Фармация. Обсуждение докладов.
2. Обсуждение включения или переименования действующих специальностей, закрепленных за УМО по группе специальностей - Здравоохранение и социальное обеспечение (медицина). Докладчики – представители медицинских ВУЗов.
3. *Разное.*
  - 3.1 Утверждение комитетов при УМО РУМС по группе специальностей - Здравоохранение и социальное обеспечение (медицина), докладчик Исполнительный директор УМО Тулебаев К.А.
  - 3.2 Обсуждение проектов базовых компетенций выпускников интернатуры. Докладчик – заведующая кафедрой МУА Малтабарова Н.А., содокладчик ректор КГМУ Досмагамбетова Р.С.
  - 3.3 Программы подготовки ППС в медицинских ВУЗах. Оценка педагогических компетенций ППС медицинских ВУЗов. Докладчик – проректор КГМУ Риклефс В.П.



**Вопрос 1.** Обсуждение предложений для пересмотра отраслевой рамки квалификаций в сфере здравоохранения РК.

**СЛУШАЛИ:**

Декан факультета последиplomного образования КазНМУ Сыдыкова С.И. представила предложения КазНМУ в ОРК по специальности Общая медицина.

В обсуждении выступил ректор МУА Шайдаров М.З. – Модель КазНМУ возможна при значительных изменениях НПА и предшествующей подготовки в школе, кроме того, уровень 7.1. - интегрированная подготовка 4+2 предусматривает обязательную подготовку в магистратуре, которая в РК является неклинической и обратил внимание присутствующих на необходимость довузовской подготовки на 4 (медколледж) - 5 уровне (высшее обр, медколледж). МУА предложил модель непрерывное образование 6+1, где 1 год стажировка при ВУЗе с присвоением степени MD - доктор медицины, что должно соответствовать уровню 6.2. Затем магистратура 1,5-2 года соответствующая уровню 7 и резидентура (8.1), докторантура (8.2).

Провост КазНМУ Д. Павалкис – сложно подготовить врача обучая в течении 8 лет без права самостоятельной практической работы. Литва прошла аналогичный путь и сейчас ведется 6 летняя подготовка 4+2, без перерыва. Было принято решение, что 4 года бакалавриата достаточно.

Ректор ГМУ г.Семей Жунусов Е.Т. – наш университет тоже предлагал подготовку в бакалавриате в течение 6 лет, но рассматривал как 5+1, считаем, что 4 года для бакалавриата мало.

Ректор КГМУ Досмагамбетова Р.С. – немного смущает деление 4+2 или 5+1, возможно стоит рассматривать в целом 6 лет, которые будут соответствовать 7 уровню НРК. При переходе на 6-летнюю подготовку интернатура необязательна.

Ректор ЗКГМУ Бекмухамбетов Е.Ж. – ЗКГМУ также проработал этот вопрос со стратегическим партнером. В Польше подготовка врача 6+1. По завершении 6 лет выпускается со степенью доктор медицины, затем 1 год обязательной стажировки через университет.

Провост МУА - в предлагаемой модели я не увидел корреляции с Болонским процессом, что дает возможность признания соответствующих уровней компетенций. Как правило, в странах присоединившихся к Болонскому процессу используются общепринятые наименования, но собственное понимание этих уровней. Например, в Италии престиж резидентуры очень высок, поскольку выпускники резидентуры могут работать в государственном секторе. Магистратура 3-х типов – 1,2 уровня и прикладная (для специалистов не изучающих медицину и докторантура позволяют работать только в университете.

И.о.председателя НПЗ Кауышева А.А. – для рынка труда важен не сам процесс подготовки, а компетенции выпускника. Изменение модели приведет к новой реформе, снова нужно разрабатывать стандарты, проходить аккредитацию. Возможно стоит в рамках существующей модели повысить качество выпускника через компетенции, соответственно методологии ЕРК-НРК-ПС-ОП. Возможно



стоит отменить интернатуру, сосредоточив внимание на клинической подготовке в резидентуре. Магистратура в РК – это подготовка научно-педагогических кадров, но не клинических. В будущем при автономности университетов, каждый ВУЗ сам будет разрабатывать свои программы. Предложение работодателей – сосредоточиться на компетенциях выпускников.

Декан медицинского факультета КазНУ им. Аль Фараби Калматаева Ж.А. – модель 4+2 ориентирована на студента, после 4 лет студент, осознав, что не хочет быть клиницистом будет иметь возможность продолжить обучение в другой магистратуре.

Зав. кафедрой МУА Айнабекова Б.А. – основная цель медобразования это подготовка врача, а магистратура – это подготовка единичных научно-педагогических кадров в рамках неклинической подготовки.

Председатель УМО Нургожин Т.С. – при отработке предложений с ВУЗами был вопрос о выделении самостоятельных специальностей педиатрического профиля на уровне резидентуры.

МУА Малтабарова Н.А. – 4-5 января т.г. в Алматы рабочая группа обсуждала вопрос о выделении некоторых специальностей педиатрического профиля в резидентуре. Например, детская анестезиология и реаниматология, детская неврология и других остродефицитных специальностей.

Ректор КГМУ Досмагамбетова Р.С. – выделение отдельных специальностей педиатрического профиля это временная мера.

И.о. ректора КазМУНО Доскожаева С.Т. – на уровне района от специалиста требуется оказание помощи и взрослому и детскому населению.

Министр Биртанов Е.А. – возможно стоит рассмотреть перечень, специалистов, работающих на уровне города и области выделить самостоятельными, специалистов, работающих на всех уровнях оказания помощи оставить в том числе детскими.

Декан факультета стоматологии ЗКГМУ Султанова Г.Д. представила предложения к ОРК по специальности Стоматология.

Ректор КГМУ Досмагамбетова Р.С. – потребность подготовки в интернатуре и резидентуре по узким специальностям стоматологии есть, в тоже время узкий специалист иногда возвращается к общей практике или испытывает необходимость переквалифицироваться, в этом случае ему необходимо вновь обучиться в резидентуре.

Провост КазНМУ Д. Павалкис – для этого необходимо предусмотреть возможность переквалификации с помощью дополнительного образования и повышения квалификации.

Декан факультета Общественного здравоохранения КГМУ Серик Б. представил предложения к ОРК по специальности Общественное здравоохранение.

Доцент кафедры ФГЗ и химии ЮКГФА Аликанова Г.Б. представила предложения к ОРК по специальности Фармация.



Министр Биртанов Е.А. – я не являюсь членом УМО, приглашен для обсуждения первого вопроса. УМО – важная структура при РУМС, основная цель которого координация работы ВУЗов. Как член правительства хочу подчеркнуть важность обсуждаемого вопроса. Качество медицинской помощи вызывает большую тревогу и подготовка врачей в этом вопросе основополагающая.

По отраслевой рамке дискуссионным остаются предложения по Общей медицине, по остальным специальностям консенсус есть. Считаю, что подготовить хорошего специалиста можно за 6 и даже за 5 лет, исходя из компетенций выпускника оптимизируя процесс обучения за счет технологий. Инновационные университеты легко сжимают сроки обучения и включают в подготовку дополнительные компетенции, например, с целью получения наряду с квалификацией научной степени. Образование сейчас конкурирует с машинами, Гугл уже демонстрирует подобные исследования в области искусственного интеллекта. Стране нужны хорошие врачи общей практики с определенными компетенциями (первичный прием по стандартному набору заболеваний, мониторинг хронических болезней с помощью социального контакта и мобильных приложений).

УМО и ректорам медицинских ВУЗов нужно обратить внимание на следующие вопросы:

1. Отбор при приеме в медицинские колледжи, ВУЗы, резидентуру, магистратуру, докторантуру. Организовать процедуру отбора заблаговременно по опыту Назарбаев Университета. Отбирать тех, кто подходит к этой профессии.
2. Следует внедрять подготовку на трех языках одновременно, с постепенным увеличением доли обучения на английском языке.
3. Больше практики в обучении.
4. Ужесточить требования к переходу с курса на курс, начиная с первого курса. Требования с курса на курс должны повышаться, студенты должны бороться за привилегию стать врачом.
5. ВУЗы должны чувствовать, что нужно практическому здравоохранению. Если практическое здравоохранение доучивает выпускника медицинского ВУЗа, за это платят пациент и налогоплательщик.
6. Право практики выпускник получит после лицензионного экзамена. Вопрос лицензирования специалиста выводится в негосударственную сферу.
7. Выпускники обучившиеся за счет государства, должны отработать там, куда укажет государство. Это важно для образовательной траектории, приобретения клинического опыта до поступления в резидентуру.
8. Предоставить 5% грантов для иностранных граждан для привлечения платных студентов из других стран. Доля иностранных студентов должна расти – это инициатива министерства образования.



9. Студенты должны вовлекаться в научную деятельность. Талантливым студентам нужно предоставлять возможности получения квалификаций и научных степеней.

Председатель УМО Нургожин Т.С. – подвел итоги обсуждения первого вопроса.

**РЕШЕНИЕ:**

1.1 Предложения медицинских ВУЗов для пересмотра ОРК в сфере медицинского образования по профессиональным подгруппам (медицинская помощь; экспертно-диагностическая деятельность; фармация; общественное здравоохранение; санитарно-эпидемиологическое благополучие населения; менеджмент здравоохранения) направить в ДНЧР МЗ РК, ответственный – Ученый секретарь, срок исполнения до 1 марта 2018г.

1.2 УМО рекомендует внести в профессиональную подгруппу ОРК – медицинская помощь предложения по 6-летней подготовке по Общей медицине (7 уровень), предусмотреть резидентуру и докторантуру на 8 уровне.

1.3 Предусмотреть в планах работы УМО поручение министра здравоохранения по вопросам отбора (апрель 2018), переход на трехязычие (июль 2018), практико-ориентированное обучение (июль 2018), ужесточить требования к переходу с курса на курс (июль 2018).

**Вопрос 2.**

2.1 Обсуждение включения или переименования действующих специальностей, закрепленных за УМО по группе специальностей - Здравоохранение и социальное обеспечение (медицина).

**СЛУШАЛИ:**

Представители озвучили предложения медицинских ВУЗов. В обсуждении приняли участие члены УМО.

**РЕШЕНИЕ:**

2.1. Перечень новых специальностей (приложение к протоколу), рекомендуемых УМО направить в МОН РК, ответственный – Ученый секретарь, срок исполнения до 10 февраля 2018г.

**Вопрос 3. Разное.**

3.1 Утверждение комитетов при УМО РУМС по группе специальностей - Здравоохранение и социальное обеспечение (медицина)

**СЛУШАЛИ:**

Исполнительный директор УМО Тулебаев К.А. представил состав комитетов при УМО. Согласно решению УМО от 13 декабря ВУЗы прислали кандидатов в комитеты. Докладчик обратил внимание присутствующих, на повторяющиеся кандидатуры, разное число представителей от ВУЗов и слишком большое количество членов в комитетах. Докладчиком было предложено в состав УМО ввести ректоров и проректоров по академической деятельности, а в комитеты по



одному представителю от университета, предпочтительно кандидатуры деканов по соответствующей специальности. При необходимости при комитетах могут быть сформированы подкомитеты, например, если будут решаться вопросы по уровням подготовки – бакалавриат, магистратура, резидентура и др. В обсуждении участвовали представители всех мед. ВУЗов. Проректор ГМУ г.Семей Жунусова А.Б. внесла предложение включить в состав УМО руководителей структурных подразделений, координирующих в ВУЗах академическую деятельность (учебно-методические центры, департаменты академической работы).

**РЕШЕНИЕ:**

3.1. Утвердить состав комитетов при УМО, ответственный – Ученый секретарь, срок исполнения до 10 февраля 2018г.

3.2 Обсуждение проектов базовых компетенций выпускников интернатуры.

**СЛУШАЛИ:**

Заведующая кафедрой МУА Малтабарова Н.А. представила проект компетенций выпускников интернатуры по 6 направлениям: Общая врачебная практика, Терапия, Педиатрия, Хирургия, Акушерство и гинекология, Стоматология. Компетенции были разработаны по методике, предложенной представителем ЦОЗН/НЦНЭ, согласованы с медицинскими ВУЗами. Содокладчик ректор КГМУ Досмагамбетова Р.С. представила предложения о сферах компетенций выпускников, в приложениях к которым можно формировать компетенции выпускников разного уровня – бакалавра, интерна, резидента.

№	Сферы компетенций (рекомендации ЦОЗН)	Сферы компетенций (рекомендации КГМУ)
1	Медицинские знания	Медицинские знания
2	Коммуникации	Коммуникации
3	Клинические навыки	Клинические навыки
4	<b>Менеджмент управления принятия решений</b>	<b>Профессионализм</b>
5	Нормативно-правовые знания	Нормативно-правовые знания
6	Исследования	Исследования
7	<b>Этика и норма поведения</b>	<b>Личностное и профессиональное развитие</b>

**РЕШЕНИЕ:**

3.2.1. ВУЗам дополнительно рассмотреть базовые компетенции выпускников интернатуры, разработанные МУА с учетом предложений КГМУ. Предложения направлять в адрес УМО по адресу: [umo.rums.med@gmail.com](mailto:umo.rums.med@gmail.com) в срок до 10 февраля 2018г. Ответственные – проректора ВУЗов.



3.2.2. МУА вынести на утверждение окончательный интегрированный вариант базовых компетенций выпускников интернатуры с учетом предложений ВУЗов. Ответственный проректор МУА Жаксылыкова Г.А., срок исполнения 16 февраля 2018г.

3.3 Программы подготовки ППС в медицинских ВУЗах. Оценка педагогических компетенций ППС медицинских ВУЗов.

**СЛУШАЛИ:**

Проректор КГМУ Риклефс В.П. доложил о международных подходах к обучению ППС и рекомендуемых компетенциях преподавателя медицинского ВУЗа. Представил концепцию подготовки преподавателей медицинских ВУЗов, рассказал о схеме обучения тренеров на базе Центра трансферта инновационных технологий КГМУ, результатах обучения в 2017 году, вынес на обсуждение проблемы и предложения. В обсуждении приняли участие представители всех медицинских ВУЗов.

**РЕШЕНИЕ:**

3.3.1. ВУзам принять к сведению информацию проректора КГМУ Риклефса В.П. «Программы подготовки ППС в медицинских ВУЗах. Оценка педагогических компетенций ППС медицинских ВУЗов».

3.3.2. ВУзам подготовить отчеты по вопросу повышения потенциала менеджеров и ППС (обучение по профессиональным, педагогическим компетенциям, образовательным технологиям), принятым мерам по поэтапному овладению ППС английским языком и формированию модели ППС (врач + преподаватель + ученый). Ответственные ректора ВУЗов, срок исполнения – заседание УМО в марте на базе КГМУ.

Председатель УМО РУМС  
по группе специальностей –  
Здравоохранение и социальное  
обеспечение (медицина) РУМС МОН РК  
ректор КазНМУ им. С.Д.Асфендиярова



Нургожин Т.С.

Исполнительный директор УМО РУМС  
по группе специальностей –  
Здравоохранение и социальное  
обеспечение (медицина) РУМС МОН РК

Тулебаев К.А.

Ученый секретарь УМО РУМС  
по группе специальностей –  
Здравоохранение и социальное  
обеспечение (медицина)

Сыдыкова С.И.



Приложение к протоколу заседания УМО от 2 февраля 2018г.

Учебно-методическое объединение по группе специальностей -  
Здравоохранение и социальное обеспечение (медицина) Республиканского  
учебно-методического совета МОН РК, на базе КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова  
проанализировав перспективные профессии, указанные в Атласе новых  
профессий, предлагает включить следующие специальности:

1. IT-генетик,
2. IT-медик,
3. R&D менеджер здравоохранения,
4. Архитектор медоборудования,
5. Биофармаколог,
6. Биоэтик,
7. Консультант по здоровой старости,
8. Медицинский маркетолог,
9. Молекулярный диетолог,
- 10.Сетевой врач,
- 11.Эксперт персонифицированной медицины.