

Программа повышения квалификации Паспорт программы

Наименование организации образования и науки, разработчика образовательной программы	РГП на ПХВ Национальный научный центр развития здравоохранения им. С.Каирбековой
Вид дополнительного образования (<i>повышение квалификации/ сертификационный цикл/мероприятие неформального образования</i>)	Повышение квалификации
Наименование программы	Актуальные вопросы цифровизации, нормативно-правового регулирования и программы управления заболеваниями в работе врача общей практики
Наименование специальности и (или) специализации (<i>в соответствии с Номенклатурой специальностей и специализаций</i>)	-
Уровень образовательной программы (<i>базовый, средний, высший, специализированный</i>)	базовый
Уровень квалификации по ОРК	7.1
Требования к предшествующему уровню образовательной программы	Высшее медицинское образование, интернатура, переподготовка, резидентура. Врачи по специальности «Общая врачебная практика» (без стажа и имеющие стаж до 3 лет).
Продолжительность программы в кредитах(часах)	8 кредитов(240ак.часов)
Язык обучения	Казахский, русский
Место проведения	Организации высшего и (или) послевузовского образования, национальные и научные центры, научно-исследовательские институты
Формат обучения	Онлайн, оффлайн
Присваиваемая квалификация по специализации (<i>сертификационный курс</i>)	-
Документ по завершению обучения (<i>свидетельство о сертификационном курсе, свидетельство о повышении квалификации</i>)	Свидетельство о повышении квалификации
Полное наименование организации экспертизы	ГУП программ терапевтического профиля УМО направления подготовки «Здравоохранение» Комитет «Семейная медицина» протокол № 4 от 31.01.2025г. ГУП программ подготовки специалистов общественного здоровья и иных специалистов здравоохранения УМО направления подготовки «Здравоохранение» Комитет «Общественное здравоохранение» протокол № 8 от 14.02.2025 г.
Дата составления экспертного заключения	31.01.2025г. Комитет «Семейная медицина» 14.02.2025 г. Комитет «Общественное здравоохранение»
Срок действия экспертного заключения	3 года

Нормативные ссылки для разработки программы повышения квалификации:

1. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020 «Об утверждении правил дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения, квалификационных требований к организациям, реализующим образовательные программы дополнительного и неформального образования в области здравоохранения, а также правил признания результатов обучения, полученных специалистами в области здравоохранения через дополнительное и неформальное образование»;
2. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-218/2020 «Об утверждении перечня специальностей и специализаций, подлежащих сертификации специалистов в области здравоохранения»;
3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 «Об утверждении номенклатуры специальностей в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения»;
4. Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2020 года №ҚР ДСМ-249/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республике Казахстан 12 декабря 2020 года №21763 «Об утверждении правил оценки знаний и навыков обучающихся, оценки профессиональной подготовленности выпускников образовательных программ в области здравоохранения и специалистов в области здравоохранения»;
5. Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года №ҚР ДСМ -274/2020 «Об утверждении правил проведения сертификации специалиста в области здравоохранения, подтверждения действия сертификата в области здравоохранения, включая иностранных специалистов, а также условия допуска к сертификации специалиста в области здравоохранения лица, получившего медицинское образование за пределами Республики Казахстан».

Сведения о разработчиках: добавить

Должность	Ф.И.О.
Разработано	
Председатель Правления ННЦРЗ им. С. Каирбековой, к.м.н.	Кулкаева Гульнар Утепергеновна
Советник Председателя Правления ННЦРЗ им. С. Каирбековой, д.м.н.	Каржаубаева Шолпан Естемесовна
Главный внештатный терапевт Министерства Здравоохранения Республики Казахстан, д.м.н.	Карабаева Раушан Жумартовна
Руководитель республиканского научно-практического центра первичной медико-санитарной помощи ННЦРЗ им. С. Каирбековой	Хасенова Асель Жанабековна
Директор Департамента Медико-статистического анализа ННЦРЗ им. С. Каирбековой	Карашутова Жадыра Нурғалиевна
Директор Департамента стандартов электронного здравоохранения ННЦРЗ им. С. Каирбековой	Исмаилов Рашид Сафарович

Экспертная оценка ОП ПК обсуждена на заседании Комитета «Общественное здравоохранение» ГУП программ подготовки специалистов общественного здоровья и иных специалистов здравоохранения УМО направления подготовки «Здравоохранение»

Должность, место работы, звание (при наличии)	Ф.И.О.	дата, № протокола
Председатель	Мусаханова Акмарал Калмаханбетовна	протокол №8 от 14.02. 2025г.

Экспертная оценка ОП ПК обсуждена на заседании Комитета «Семейная медицина» ГУП программ терапевтического профиля УМО направления подготовки «Здравоохранение»

Должность, место работы, звание (при наличии)	Ф.И.О.	дата, № протокола
Председатель	Абугалиева Глеужан Оразалиевна	протокол № 4 от 31.01.2025г.

ОП ПК, акт экспертизы и протокол обсуждения прилагаются.

Программа ПК одобрена на заседании УМО направления подготовки – Здравоохранение от «00» 2025г., протокол № 0 (ОП ПК размещен на сайте УМО, в ИС Каталоге).

Паспорт программы повышения квалификации

Цель программы:

Обеспечение повышения квалификации врачей общей практики (ВОП) в области организации и координации работы при оказании услуг ПМСП через понимание рационального планирования деятельности, развитие навыков цифровой организации медицинской документации, и освоение навыков мотивационного консультирования и руководства мультидисциплинарной группы.

Краткое описание программы:

Программа направлена на развитие компетенций врачей общей практики в построении маршрутов пациентов в соответствии с законодательной базой, качественном ведении медицинской документации для контроля и мониторинга динамики состояния здоровья прикрепленного населения, в области эффективных коммуникаций для достоверного и понятного донесения пациенту информации о его здоровье и воспитании приверженности к здоровому образу жизни. Подробно рассматриваются вопросы реализации Программы управления заболеваниями, принципы сегментации и самоменеджмента.

Согласование ключевых элементов программы:

№/п	Результат обучения	Метод оценки	Метод обучения
1	Способен составлять маршрут пациента в соответствии НПА	Устный опрос; Решение ситуационной задачи	Лекция. Практическое занятие; Работа с нормативными правовыми актами МЗ РК.
2	Способен применять нормативные и правовые документы для координации работы участка в части делегирования функционала членам мультидисциплинарной группы,	Устный опрос; Решение ситуационной задачи	Лекция. Практическое занятие; Работа с нормативными правовыми актами МЗ РК.
3	Способен формировать локальные регистры пациентов для осуществления мониторинга и анализа динамики результатов через цифровые инструменты	Ситуационные задачи по формированию выгрузки	Лекция. Практическое занятие; Разбор кейсов
4	Способен принимать решения согласно порядку и правилам кодирования причин смерти	Решение ситуационной задачи	Лекция. Практическое занятие; Разбор кейсов
5	Способен принимать решения для реализации ПУЗ в организациях ПМСП с учетом наилучшей международной практики ведения пациентов с хроническими заболеваниями	Оценка методов обследования и плана ведения;	Лекция. Практическое занятие; Разбор кейсов
6	Способен организовать процесс оказания комплексной медицинской помощи, основанной на	Чек-листы и шкалы для оценки практических навыков	Метод "учебного опыта" или "learning by doing" (обучение через действия).

№/п	Результат обучения	Метод оценки	Метод обучения
	мультидисциплинарном подходе		Метод обратной связи (Feedback-based Learning)
7	Способен формировать и разрабатывать Стратегии по оказанию помощи, основанной на доказательной медицине пациентам с ХНЗ	Чек-листы и шкалы для оценки клинических сценариев.	Метод "учебного опыта" или "learning by doing" (обучение через действия).
8	Способен формировать ресурсы и создавать условия для работы мультидисциплинарной группы для устойчивого внедрения ПУЗ	Разбор клинических случаев (Case-Based Assessment)	Метод обратной связи (Feedback-based Learning)
9	Способен корректно и достоверно доносить информацию до пациента и членов его семьи для обучения и поддержки самоуправления	Оценка индивидуального плана профилактических прививок	Метод "учебного опыта" или "learning by doing" (обучение через действия).
10	Способен применять методы эффективных коммуникаций для воспитания у пациента приверженности к сохранению своего здоровья	Разбор клинических случаев (Case-Based Assessment)	Метод обратной связи (Feedback-based Learning)

План реализации программы повышения квалификации

№	Наименование темы/раздела/дисциплин	Объем в часах					Задание
		лекции	семинар	практика	другие виды	СРС	
1.	Модуль 1: Нормативно-правовая база, регулирующая деятельность организаций ПМСП	12	10	18		15	

1.1	<p>Кодекс Республики Казахстан о здоровье и системе здравоохранения.</p> <p>Вопросы ПМСП в директивных документах (Послание Президента РК, поручения правительства РК).</p> <p>Вопросы ПМСП в государственных программах развития здравоохранения.</p> <p>Текущая ситуация и разработанные меры по совершенствованию деятельности ПМСП</p>	4		4		2	<p>Приоритетные направления системы здравоохранения и их реализация через службу ПМСП.</p> <p>Барьеры для успешной трансформации ПМСП в Казахстане</p>
1.2	<p>Стандарт организации оказания ПМСП.</p> <p>Правила оказания специализированной помощи.</p> <p>Правила оказания динамического наблюдения лиц с хроническими заболеваниями.</p> <p>Маршруты пациента в организации ПМСП</p>	2	2	4		2	<p>Построение маршрутов пациента по поводам обращения и источникам финансирования услуг.</p> <p>Взаимодействие с субъектами здравоохранения для комплексного оказания услуг и корректного процесса взаиморасчета.</p>
1.3	<p>Профилактические осмотры взрослых и детей.</p> <p>Национальная скрининговая программа/ Национальный календарь профилактических прививок. Школьная медицина.</p> <p>Маршруты пациента в соответствии со Стандартом оказания кардиологической помощи, Стандартом оказания эндокринологической помощи, Стандартом оказания онкологической помощи.</p> <p>Центры компетенций специализированной помощи.</p>	2	4	2		4	<p>Права пациентов при прохождении профилактических осмотров.</p> <p>Барьеры при проведении школьных осмотров детей.</p> <p>Делегирование части функционала на медицинских сестер.</p>
1.4	<p>Подходы в поощрении работников субъектов здравоохранения.</p> <p>Анализ эффективности применения стимулирующего компонента в ПМСП.</p> <p>Методика частичного фондодержания как инструмент финансовой мотивации</p>	2	2	4		4	<p>Планирование мероприятий по достижению индикаторов результатов деятельности.</p> <p>Разбор функционала врача общей практики в достижении индикаторов результатов деятельности и снижения потребности КДУ.</p>

1.5	Законодательная база проведения финансового мониторинга организаций ПМСП. Виды дефектов при оказании услуг ПМСП, и особенности бизнес-процессов для их превенции. Принципы рациональной кинической практики и экономической эффективности, закрепленные в нормативно-правовых актах – рациональное назначение услуг специализированной помощи.	2	2	4		2	Разбор дефектов оказания медицинских услуг в организациях ПМСП, с указанием причин и мер по их возможному предотвращению.
2.	Модуль 2: Цифровые компетенции врачей первичной медико-санитарной помощи	6	8	34		12	
2.1	Принципы работы информационных систем, развитие цифровых технологий в области здравоохранения. Направления цифровой трансформации цифрового здравоохранения. Безопасность и этика внедрения цифровых технологий	1	1	6		2	Алгоритм работы в основных ИС на уровне ПМСП – МИС, ЭРДБ, РБЖиФВ
2.2	Информационные системы МЗ РК. Задачи ИС в принятии экспертных и управленческих решений. Интеграция ИС.	1	1	6		2	Анализ данных по выгрузкам из ИС. Предложения по дополнению переменных для получения качественной выгрузки для принятия решения.
2.3	Телемедицина. Международный опыт, развитие телемедицины в Казахстане (ДМУ). Требования к компетенциям специалистов для работы по телекоммуникационным каналам. Телемедицинская деонтология и техника телемедицинской консультации	1	1	6		2	Общие сценарии для телемедицинской услуги. Построение сценария для приема по динамическому наблюдению и острому заболеванию.
2.4	«Умная клиника». Дистанционный мониторинг и контроль состояния здоровья пациента. Цифровые инструменты для медицинского сопровождения. Развитие технологии искусственного интеллекта. Современные приложения искусственного интеллекта в медицине.	1	1	6		2	Структурные подразделения поликлиники, применяющие «умные технологии». Требования к навыкам «бота» кол-центра и регистратуры. Возможности ИИ при выдаче рецептов на АЛО.

	Этические принципы и регуляция взаимодействия систем искусственного интеллекта с врачом						
2.5	Основные принципы кодирования и выбора первоначальной причины смерти в статистике смертности и оформление первичной медицинской документации при регистрации в Республике Казахстан	1	2	4		2	Разбор кодов причин смертности и установление ассоциативных связей со структурой смертности по РК.
2.6	Особенности учёта причин смертности по отдельным классам заболеваний. Значение корректного ввода кодов заболеваний, формирование достоверных статистических отчетов	1	2	6		2	Разбор статистического отчета по набору выставленных кодов и определение их истинной очередности. Построение статистического отчета при достоверном кодировании заболеваний.
3.	Модуль 3: Программа управления заболеваниями	7	17	68		34	
3.1	Стратегия эффективного внедрения ПУЗ: рецепт по улучшению исходов Экономические аспекты хронических заболеваний и их ведение Модель оказания помощи при хронических заболеваниях. Основные компоненты ПУЗ. Стратегии эффективного внедрения ПУЗ.	2	2	6		4	Хронометраж мероприятий при динамическом наблюдении в рамках ПУЗ. Построение стратегии с учетом имеющихся ресурсов организации ПМСП.
3.2	Стратегии ведения пациентов согласно клиническим протоколам диагностики и лечения артериальной гипертензии, сахарного диабета второго типа, хронической сердечной недостаточности. Карта наблюдения за пациентом. Применение инструментов ПУЗ.		2	8		4	Структура мероприятий при динамическом наблюдении согласно КП. Построение стратегии с высоким, средним и низким потреблением КДУ.
3.3	Сегментация пациентов, участвующих в ПУЗ. Принципы работы регистра ПУЗ. Планирование объемов услуг в зависимости от результатов сегментации.	2	2	8		4	Структура КДУ при хронических заболеваниях, категории пациентов по потребности КДУ, причины высокого спроса КДУ. Анализ регистра по общим и индивидуальным выгрузкам.

3.4	Мультидисциплинарная группа. Распределение ролей среди членов МДГ. Координирующая роль врача ПМСП в работе МДГ.		2	8		4	Распределение ролей членов МДГ для пациентов в красной, желтой и зеленой зонах. Предложения по работе с членами семей пациентов.
3.5	«Запланированные приемы» (определение, понятие). Основные инструменты для проведения запланированных приемов. Роль сестринского приема в динамическом наблюдении пациентов.	1	1	8		4	Планирование охвата динамическим наблюдением на каждом участке. Хронометраж мероприятий при запланированном приеме.
3.6	Самоменеджмент. Значение, примеры экономической эффективности, механизмы мотивации для медицинских работников. Обучение и поддержка самоменеджмента.		2	6		4	Коммуникации с пациентом при обучении самоменеджменту. Обратная связь с пациентом.
3.7	Мотивационное консультирование. Цель, задачи и инструменты мотивационного консультирования. Принцип построения партнерских отношений с пациентом		2	8		4	Значение донесения медицинской информации. Значение «знать и хотеть» для пациента и воспитания у него приверженности к здоровому образу жизни
3.8	Техники мотивационного консультирования. Сценарии донесения информации до пациента. Техника «Спроси-Расскажи-Спроси». Краткий план действий. Уверенность. Решение проблем, связанных с низким уровнем уверенности.		2	8		4	Коммуникативные подходы при выяснении проблемы пациента. Сценарии краткого плана действий. особенности интерпретации шкалы уверенности.
3.9	Коммуникативные навыки врача общей практики как координатора работы МДК. Применение технологий ПУЗ для других направлений деятельности ПМСП	2	2	8		2	Мотивационное консультирование в практике врача ПМСП. Партнерство с пациентом.
Итого:			60	120		60	
Всего:			240часов				

Оценка учебных достижений слушателей:

Вид контроля	Методы оценки
Рубежный	Тестирование, устный опрос Решение ситуационных задач, обсуждение клинического случая Оформление презентации

	Клинический разбор с докладом Чек-листы и шкалы для оценки клинических сценариев.
Итоговый	1 этап - тестирование 2 этап – оценка практических навыков

Балльно-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений слушателей

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент оценки	Процентное содержание оценки	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	
B	3,0	80-84	хорошо
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	неудовлетворительно
F	0	0-24	

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК. «О здоровье народа и системе здравоохранения»;
2. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 марта 2023 года №КР ДСМ -49 «Об утверждении Стандарта организации оказания первичной медико-санитарной помощи»;
3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 октября 2020 года № КР ДСМ-149/2020 “Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований”;
4. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 апреля 2022 года № КР ДСМ-37 “Об утверждении правил оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях”;
5. Huang Y, Li S, Lu X, Chen W, Zhang Y. The Effect of Self-Management on Patients with Chronic Diseases: A Systematic Review and Meta-Analysis. Healthcare (Basel). 2024 Oct 29;12(21):2151;
6. Allory E, Scheer J, De Andrade V, Garlantézec R, Gagnayre R. Characteristics of self-management education and support programmes for people with chronic diseases delivered by primary care teams: a rapid review. BMC Prim Care. 2024 Jan 31;25(1):46;
7. Airhihenbuwa C.O., Tseng T.S., Sutton V.D., Price L. Global Perspectives on Improving Chronic Disease Prevention and Management in Diverse Settings. Prev. Chronic Dis. 2021;18:E33;
8. Massimi A., De Vito C., Brufola I., Corsaro A., Marzuillo C., Migliara G., Rega M.L., Ricciardi W., Villari P., Damiani G. Are Community-Based Nurse-Led Self-Management

Support Interventions Effective in Chronic Patients? Results of a Systematic Review and Meta-Analysis. PLoS ONE. 2017;12:e0173617;

9. Salisbury C., Man M.-S., Bower P., Guthrie B., Chaplin K., Gaunt D.M., Brookes S., Fitzpatrick B., Gardner C., Hollinghurst S., et al. Management of Multimorbidity Using a Patient-Centred Care Model: A Pragmatic Cluster-Randomised Trial of the 3D Approach. Lancet. 2018;392:41–50;

10. Cui M., Wu X., Mao J., Wang X., Nie M. T2DM Self-Management via Smartphone Applications: A Systematic Review and Meta-Analysis. PLoS ONE. 2016;11:e0166718;

11. Hou C., Carter B., Hewitt J., Francisa T., Mayor S. Do Mobile Phone Applications Improve Glycemic Control (HbA1c) in the Self-Management of Diabetes? A Systematic Review, Meta-Analysis, and GRADE of 14 Randomized Trials. Diabetes Care. 2016;39:2089–2095.

12. Towfighi A., Cheng E.M., Ayala-Rivera M., Barry F., McCreath H., Ganz D.A., Lee M.L., Sanossian N., Mehta B., Dutta T., et al. Effect of a Coordinated Community and Chronic Care Model Team Intervention vs Usual Care on Systolic Blood Pressure in Patients with Stroke or Transient Ischemic Attack: The SUCCEED Randomized Clinical Trial. JAMA Netw. Open. 2021;4:e2036227;

13. Zeng D., Yang C., Chien W.T. Effects of a Family Dyadic Partnership Program for People with Hypertension in a Rural Community: A Pilot Randomised Controlled Trial. Aust. J. Rural Health. 2021;29:435–448;

14. Dorsch M.P., Farris K.B., Rowell B.E., Hummel S.L., Koelling T.M. The Effects of the ManageHF4Life Mobile App on Patients with Chronic Heart Failure: Randomized Controlled Trial. JMIR Mhealth Uhealth. 2021;9:e26185.

Дополнительная:

1. Сарсенова Л., Нью М. Коммуникативные навыки в здравоохранении/ Учебное пособие – Алматы: Қазақ университеті, 2020. – 200 с.

2. Рахмонова М.М., Кулдашева З.Ш. Развитие информационной системы здравоохранения, Мирвая наука 2019 -12(33). сс 384-390

Интернет-ресурсы:

1. НПА РК <https://adilet.zan.kz/rus>

2. БД «Scopus» www.scopus.com

3. Электронная библиотека «Эпиграф» <https://elib.kz/search>

4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru/>

5. ИС ACTUALIS: Медицина <https://vip-med.mcfk.kz>

6. БД «BMJBestPractice» <https://bestpractice.bmj.com/>

7. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) <http://rmebrk.kz/>

8. EBSCO Discovery service(Единое окно поиска)<https://research.ebsco.com/c/meamxz>

Требования к образовательным ресурсам:

- Образовательная программа
- Квалификационные требования к кадровому обеспечению (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020)

- Наличие клинической базы (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-304/2020)
- Центры лучших практик (ЦЛП) ПМСП
- Контрольно-измерительные средства для текущего, итогового контроля знаний слушателей
- Тестовые задания всех уровней сложности
- Ситуационные задачи по всем разделам

Материально-техническое обеспечение и оборудование

- Доступ к интернету
- Библиотечный фонд
- Аудиторный фонд
- Компьютерные классы для проведения поиска данных, подготовки презентации к занятию и машинного тестирования
- Интернет с сетью wi-fi

Используемые сокращения и термины

ВОП – врач общей практики

ДО – дополнительное образование

ИС- информационная система

КДУ- консультативно-диагностическая услуга

КИС – контрольно-измерительные средства

КП МЗ РК – клинические протоколы Министерства здравоохранения Республики Казахстан

МЗ РК – Министерство здравоохранения Республики Казахстан

МИС- медицинская информационная система

ОП – образовательная программа

ПК – повышение квалификации

ПМСП- Первично медико-санитарная помощь

ППС- профессорско-преподавательский состав

ПУЗ –программа управления заболеваниями

РБЖФВ - Регистр беременных и женщин фертильного возраста

СРС – самостоятельная работа слушателя

ХНЗ – хронические неинфекционные заболевания

ЭРДБ - Электронный реестр диспансерных больных