



ASTANA MEDICAL
UNIVERSITY

**Обсуждение плана мероприятий по реализации
представленной модели подготовки медицинских кадров по
программам высшего и послевузовского образования
- докладчик Досанова А.К., проректор по академической
работе НАО «МУА»**

г. Астана, 2025 год

мероприятий по реализации представленной модели подготовки медицинских кадров по программам высшего и послевузовского образования

Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения»

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
РАЗДЕЛ 1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ГЛАВА 1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ. Статья 1. Основные понятия, используемые в настоящем Кодексе	Ввести понятия «пропускная способность организации образования в области здравоохранения»	Отсутствует	Дополнить статью 1 Кодекса понятием: «Пропускная способность организации образования в области здравоохранения — максимальное количество обучающихся, определяемое по утвержденной методике с учетом кадрового обеспечения, клинических баз, симуляционной инфраструктуры и учебных планов».	Отсутствие определения приводит к неконтролируемому увеличению контингента обучающихся, снижению качества подготовки и перегрузке клинических баз.
	Ввести понятия «Врач – интерн»	Отсутствует	Дополнить статью 1 Кодекса понятием: Врач – интерн — это обучающийся по программе интернатуры, имеющий высшее медицинское образование и осуществляющий медицинскую деятельность в пределах образовательной программы под контролем организации образования и клинической базы.	Введение данной формулировки необходимо для нормативного закрепления статуса врача-интерна как обучающегося, осуществляющего медицинскую деятельность исключительно в рамках образовательной программы под контролем организации образования и клинической базы, что устраняет правовую неопределенность, повышает уровень пациентской безопасности и обеспечивает согласованность с профессиональными стандартами и международной практикой.



Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения»

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
<p>РАЗДЕЛ 4. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ И НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ</p> <p>Глава 25. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ</p> <p>Статья 220. Субъекты образовательной деятельности в области здравоохранения и условия ее осуществления</p>	Ограничение приема обучающихся с учетом пропускной способности	Статья 220 Кодекса не содержит норм, ограничивающих прием обучающихся с учетом реальных возможностей организаций образования.	Дополнить статью 220 пунктом: «Организации образования в области здравоохранения осуществляют прием обучающихся с учетом утвержденной пропускной способности. Превышение установленной пропускной способности не допускается».	Обеспечение соответствия контингента обучающихся ресурсным возможностям вузов и требованиям к качеству медицинского образования.
	Дополнить статью положением о врачах-интернах как участниках образовательного процесса.	<p>3. Обязательными условиями реализации образовательных программ в области здравоохранения по медицинским специальностям являются:</p> <p>2) при подготовке врачей – реализация в организации высшего и (или) послевузовского образования программ интегрированного и послевузовского медицинского образования (резидентура, докторантура);</p>	<p>3. Обязательными условиями реализации образовательных программ в области здравоохранения по медицинским специальностям являются:</p> <p>2) при подготовке врачей – реализация в организации высшего и (или) послевузовского образования программ интегрированного и послевузовского медицинского образования (интернатура, резидентура, докторантура);</p>	Интернатура по своему содержанию и целевому назначению представляет собой форму последипломного профессионального обучения, направленного на освоение практических компетенций в рамках утверждённой образовательной программы, а не самостоятельную профессиональную деятельность.



Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения»

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
<p>РАЗДЕЛ 4. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ И НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНИ Я</p> <p>Глава 25. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНИ Я</p> <p>Статья 220. Субъекты образовательной деятельности в области здравоохранения и условия ее осуществления</p> <p>Статья 221. Особенности образовательной деятельности в области здравоохранения</p>	<p>Базовое медицинское образование как завершённый уровень подготовки</p>	<p>3. Подготовка врачей кадров осуществляется по программам непрерывного интегрированного медицинского образования. По завершении обучения по программам непрерывного интегрированного медицинского образования выпускнику, прошедшему итоговую аттестацию, присуждается степень "магистр медицины".</p> <p>По завершении обучения в интернатуре выпускнику, прошедшему оценку профессиональной подготовленности, присваивается квалификация "врач".</p> <p>Интернатура является формой подготовки обучающихся по клиническим специальностям в рамках непрерывного интегрированного медицинского образования, в рамках которой они проходят общую медицинскую практику под наблюдением наставника, в результате чего приобретают знания в области общей медицины и клинический опыт.</p>	<p>Подготовка врачей кадров осуществляется по программам интегрированного медицинского образования.</p> <p>По завершении обучения по программам интегрированного медицинского образования. выпускнику, прошедшему итоговую аттестацию, присуждается степень «бакалавр медицины».</p> <p>Интернатура является уровнем последиplomного образования, по завершении которого выпускнику, прошедшему оценку профессиональной подготовленности, присваивается квалификация «врач».</p>	<p>Переход от модели НИМО предполагает отказ от объединения различных уровней образования в единую непрерывную траекторию и восстановление нормативного разграничения между уровнями высшего и послевузовского образования.</p> <p>Закрепление интернатуры как самостоятельного уровня последиplomного образования позволяет разграничить уровни высшего и последиplomного медицинского образования, устранить смешение образовательных и профессиональных статусов, привести присуждаемые степени в соответствие с уровнем подготовки и обеспечить единообразие правоприменительной практики.</p>



Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения»

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
<p>РАЗДЕЛ 4. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ И НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНИ Я</p> <p>Глава 25. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНИ Я</p> <p>Статья 220. Субъекты образовательной деятельности в области здравоохранения и условия ее осуществления</p> <p>Статья 221. Особенности образовательной деятельности в области здравоохранения</p>	<p>В п. 4 Статьи 5 Интернатура выведена за рамки базового медицинского образования и закреплена как отдельный образовательный уровень.</p>	<p>4. Для лиц, освоивших образовательные программы технического и профессионального, послесреднего, высшего, послевузовского и дополнительного образования, основанием для осуществления профессиональной деятельности в области здравоохранения является документ об образовании государственного образца, а по медицинским специальностям также сертификат специалиста в области здравоохранения, за исключением врачей-резидентов в период обучения в резидентуре.</p>	<p>Для лиц, освоивших образовательные программы технического и профессионального, послесреднего, высшего, послевузовского и дополнительного образования, основанием для осуществления профессиональной деятельности в области здравоохранения является документ об образовании государственного образца, а по медицинским специальностям также сертификат специалиста в области здравоохранения, за исключением врачей-интернов в период обучения в интернатуре и врачей-резидентов в период обучения в резидентуре</p>	<p>Дополнение нормы врачами- интернами устраняет правовую неопределенность статуса обучающихся в интернатуре, приводит норму в соответствие с включением интернатуры в уровень последипломного образования и исключает необоснованное требование наличия сертификата специалиста в период обучения, так же как и в резидентуре.</p>

Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения»

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
<p>РАЗДЕЛ 4. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ И НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИ Я</p> <p>Глава 25. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИ Я</p> <p>Статья 220. Субъекты образовательной деятельности в области здравоохранения и условия ее осуществления</p> <p>Статья 221. Особенности образовательной деятельности в области здравоохранения</p>	<p>В п.5 Статьи 221 Интернатура включена в состав послевузовского медицинского и фармацевтического образования.</p> <p>Также закреплены допустимые профессиональные и образовательные траектории после интернатуры, резидентуры и магистратуры.</p>	<p>5. Послевузовское медицинское и фармацевтическое образование включает резидентуру, магистратуру и докторантуру.</p> <p>Лица, имеющие степень «магистр», имеют право поступить в докторантуру неклинического профиля.</p> <p>Лица, завершившие обучение в резидентуре, имеют право поступить в докторантуру клинического профиля.</p> <p>В организациях высшего и (или) послевузовского медицинского образования могут реализовываться программы непрерывного послевузовского медицинского образования, включающие в себя программы резидентуры и докторантуры клинического профиля.</p>	<p>5. Послевузовское медицинское и фармацевтическое образование включает интернатуру, резидентуру, магистратуру и докторантуру.</p> <p>Лица, завершившие обучение в интернатуре, имеют право на: осуществление профессиональной деятельности на уровне первичной медико-санитарной помощи и в центральных районных больницах;</p> <p>поступление в резидентуру; освоение сертификационных курсов в области здравоохранения; поступление в магистратуру.</p> <p><i>(продолжение на след слайде 7)</i></p>	<p>Изменения направлены на включение интернатуры в послевузовское образование, нормативное закрепление траекторий после интернатуры и резидентуры, а также выстраивание уровневой и последовательной модели подготовки медицинских кадров.</p>



Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения»

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
			<p>(продолжение слайда 6)</p> <p>Лица, завершившие обучение в резидентуре, имеют право на:</p> <p>осуществление профессиональной деятельности в соответствии с полученной специальностью;</p> <p>освоение сертификационных курсов в области здравоохранения;</p> <p>поступление в магистратуру;</p> <p>поступление в докторантуру клинического профиля.</p> <p>Лица, имеющие степень «магистр», имеют право поступить в докторантуру.</p> <p>В организациях высшего и (или) послевузовского медицинского образования могут реализовываться программы непрерывного послевузовского медицинского образования, включающие в себя программы интернатуры, резидентуры, магистратуры и докторантуры.</p>	



Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения»

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
РАЗДЕЛ 4. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ И НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНИ Я Глава 25. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНИ Я Статья 220. Субъекты образовательной деятельности в области здравоохранения и условия ее осуществления Статья 221. Особенности образовательной деятельности в области здравоохранения	Учет пропускной способности при формировании госзаказа, платного и иностранного приема	Статья 221 Кодекса не устанавливает связь между объемами государственного образовательного заказа, платного приема и приемом иностранцев обучающихся с пропускной способностью организаций образования.	Дополнить статью 221 пунктом: «Государственный образовательный заказ, прием на платной основе и прием иностранцев обучающихся формируются с учетом утвержденной пропускной способности организаций образования в области здравоохранения».	Исключение формального планирования приема без учета кадровых, клинических и инфраструктурных ресурсов.



Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения»

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
Статья 221. Особенности образовательной деятельности в области здравоохранения	Полномочия МЗ РК по установлению порогового балла для платного приема	В Кодексе отсутствует норма, определяющая компетенцию МЗ РК по установлению порогового балла для поступления на платной основе и для иностранных обучающихся.	Закрепить в статье 221 компетенцию МЗ РК по установлению порогового балла для поступления на платной основе, включая иностранных граждан.	Выравнивание требований к качеству контингента, снижение академических рисков и социальной напряженности в медицинском образовании.
	Введение академического коэффициента сложности образовательных программ	В Кодексе отсутствует механизм учета сложности и ресурсоемкости образовательных программ при формировании стоимости обучения.	Ввести академический коэффициент сложности образовательных программ в области здравоохранения; закрепить компетенцию МЗ РК по утверждению методики расчета и порядка применения.	Формирование экономически обоснованной стоимости обучения с учетом клинической нагрузки, симуляционной подготовки и кадровых затрат.



Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения»

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
РАЗДЕЛ 4. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ И НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Глава 25. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Статья 222. Резидентура	Рекомендуется переименовать статью 222 в «Интернатура и резидентура» и изложить её в новой редакции.		1. Интернатура является уровнем послевузовского медицинского и фармацевтического образования и направлена на формирование и закрепление практических профессиональных компетенций выпускников образовательных программ высшего медицинского образования.	Четкое разделение интернатуры и резидентуры позволяет нормативно разграничить этап освоения базовых клинических компетенций и этап углубленной клинической подготовки, связанной с правом на самостоятельную профессиональную деятельность.
			2. Обучение в интернатуре осуществляется по образовательным программам, реализуемым организациями высшего и (или) послевузовского медицинского образования, с использованием клинических баз, в пределах утвержденных образовательных программ и учебных планов.	
			3. Медицинская деятельность в период интернатуры осуществляется обучающимися исключительно в рамках образовательной программы под контролем организации образования и клинической базы и не является самостоятельной врачебной практикой. (последующие пункты остаются без изменения, смещается нумерация).	



Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения»

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
	Закрепление допуска к самостоятельной врачебной практике после резидентуры	В статье 222 отсутствует прямое указание на допуск выпускников резидентуры к самостоятельной врачебной практике.	Дополнить статью 222 пунктом: «Выпускники программ резидентуры получают допуск к самостоятельной врачебной практике на вторичном и третичном уровнях оказания медицинской помощи».	Устранение правовой неопределенности статуса выпускников резидентуры и единообразия правоприменительной практики.
	Дифференциация обязательности резидентуры по стоматологическим специальностям	В статье 222 отсутствует дифференциация требований к резидентуре по стоматологическим направлениям.	Дополнить статью 222 нормой: «Резидентура является обязательной по направлениям “Ортодонтия” и “Челюстно-лицевая хирургия”. По иным стоматологическим направлениям резидентура осуществляется на добровольной основе».	Соответствие сложности клинической деятельности уровню последиplomной подготовки.



Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения»

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
Статья 224. Профессиональ- ная клятва медицинского работника Республики Казахстан	Выпускники организаций образования, реализующих образовательные программы технического и профессионального, послесреднего, высшего и непрерывного интегрированного медицинского образования, принимают профессиональную клятву медицинского работника Республики Казахстан следующего содержания:	Выпускники организаций образования, реализующих образовательные программы технического и профессионального, послесреднего, высшего и интегрированного медицинского образования, принимают профессиональную клятву медицинского работника Республики Казахстан следующего содержания:	Выпускники организаций образования, реализующих образовательные программы технического и профессионального, послесреднего, высшего и непрерывного интегрированного медицинского образования, принимают профессиональную клятву медицинского работника Республики Казахстан следующего содержания:	Выпускники организаций образования, реализующих образовательные программы технического и профессионального, послесреднего, высшего и интегрированного медицинского образования, принимают профессиональную клятву медицинского работника Республики Казахстан следующего содержания:

Закон об образовании от 27 июля 2007 года № 319-III.

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
Статья 1	Введение понятия врач – интерн.	отсутствует	Дополнить статью 1 следующими подпунктами: 50-5) врач-интерн – врач, обучающийся в рамках образовательной программы интернатуры и осуществляющий медицинскую деятельность в пределах образовательной программы в медицинской организации под контролем организации образования и клинической базы;	Введение понятий «врач-интерн» и «интернатура» необходимо для нормативного закрепления интернатуры как уровня послевузовского образования, симметричного резидентуре, разграничения образовательной подготовки и допуска к самостоятельной клинической практике, а также устранения правовой неопределенности статуса обучающихся.
	Внести изменения в понятия интернатура – как уровня послевузовского образования.	28) интернатура – форма подготовки обучающихся по клиническим специальностям в рамках базового высшего медицинского образования для получения допуска к клинической практике;	28) интернатура – уровень послевузовского медицинского образования, целью которого является формирование и закрепление базовых практических профессиональных компетенций выпускника образовательных программ высшего медицинского образования без допуска к самостоятельной клинической практике. Освоение образовательной программы интернатуры является обязательным условием получения квалификации «врач» и допуска к клинической практике.	



Закон об образовании от 27 июля 2007 года № 319-III.

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
Статья 1	Изменение понятия непрерывное интегрированное образование	56-3) непрерывное интегрированное образование – форма профессионального обучения, направленного на подготовку высококвалифицированных кадров в рамках межуровневых интегрированных образовательных программ;	56-3) интегрированное образование – форма профессионального обучения, предусматривающая реализацию образовательных программ с интеграцией содержания дисциплин в пределах одного уровня образования.	Исключение термина «непрерывное» обусловлено отказом от модели непрерывного интегрированного образования и переходом к уровневой системе подготовки, исключающей объединение различных уровней образования в единый образовательный цикл.
Статья 21		<p>5. Подготовка врачей кадров осуществляется по программам непрерывного интегрированного образования, включает бакалавриат, интернатуру и магистратуру.</p> <p>Освоение профессиональной образовательной программы интернатуры в рамках непрерывного интегрированного образования является обязательным условием получения квалификации "врач".</p> <p>Правила подготовки медицинских кадров в интернатуре утверждаются уполномоченным органом в области здравоохранения.</p>	5. Подготовка врачей кадров осуществляется по образовательным программам высшего медицинского образования.	Исключение интернатуры и магистратуры из нормы о подготовке врачей кадров обусловлено их отнесением к самостоятельным уровням послевузовского образования и отказом от модели непрерывного интегрированного образования, что обеспечивает разграничение образовательных уровней и правовую определенность допуска к клинической практике.



Закон об образовании от 27 июля 2007 года № 319-III.

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
Статья 22	Уточнение целей и сферы послевузовского образования с включением интернатуры	1. Образовательные программы послевузовского образования направлены на подготовку педагогов, научных работников и управленческих кадров высшей квалификации, последовательное повышение уровня их научной, педагогической и профессиональной подготовки.	Образовательные программы послевузовского образования направлены на подготовку медицинских и фармацевтических кадров , педагогов, научных работников и управленческих кадров высшей квалификации, последовательное повышение уровня их профессиональной, научной и педагогической подготовки.	Дополнение пункта 1 статьи 22 направлено на расширение сферы послевузовского образования за счёт включения медицинских и фармацевтических кадров, что обеспечивает нормативное закрепление интернатуры и резидентуры как уровней послевузовского образования. Изменение устраняет правовую неопределенность статуса интернатуры, обеспечивает согласованность с Кодексом «О здоровье народа и системе здравоохранения» и формирует логичную уровневую модель последипломной подготовки медицинских специалистов.



Закон об образовании от 27 июля 2007 года № 319-III.

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
Статья 22	Разграничение допуска к клинической практике по уровням послевузовского образования	3. Освоение профессиональной учебной программы резидентуры является обязательным условием допуска к самостоятельной клинической практике граждан, окончивших программу непрерывного интегрированного образования по клиническим специальностям, перечень которых утверждается уполномоченным органом в области здравоохранения.	3. Освоение образовательной программы интернатуры, являющейся уровнем послевузовского медицинского образования, является обязательным условием допуска к осуществлению клинической практики на уровне первичной медико-санитарной помощи. Освоение образовательной программы резидентуры является обязательным условием допуска к самостоятельной клинической практике на вторичном и третичном уровнях оказания медицинской помощи по соответствующим клиническим специальностям, перечень которых утверждается уполномоченным органом в области здравоохранения.	Новая редакция пункта 3 направлена на нормативное закрепление связи между уровнями послевузовского медицинского образования и уровнями оказания медицинской помощи: интернатура — допуск к клинической практике на уровне первичной медико-санитарной помощи, резидентура — допуск к самостоятельной клинической практике на вторичном и третичном уровнях. Изменение исключает привязку к модели непрерывного интегрированного образования, устраняет правовую неопределенность допуска к практике и обеспечивает согласованность с Кодексом «О здоровье народа и системе здравоохранения».



Закон об образовании от 27 июля 2007 года № 319-III.

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
Статья 22, доп. пункт 3-1	Право поступления в магистратуру без интернатуры (неклинические программы)	Право поступления в магистратуру фактически связано с прохождением интернатуры	3-1. Право поступления на программы магистратуры неклинического профиля в области здравоохранения предоставляется выпускникам программ высшего медицинского образования независимо от прохождения интернатуры.	Устранение необоснованного ограничения для выпускников 5–6-летних программ ВМО; интернатура не требуется для неклинических образовательных программ
Статья 36	Введение интернатуры – как уровня послевузовского образования	2. Послевузовское образование осуществляется в магистратуре, резидентуре и докторантуре организаций высшего и (или) послевузовского образования, научных организаций по основному профилю деятельности и направлениям подготовки кадров, а также путем направления стипендиатов международной стипендии "Болашак" на обучение в ведущие зарубежные организаций высшего и (или) послевузовского образования по очной форме обучения в соответствии с перечнем специальностей, ежегодно утверждаемым в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.	2. Послевузовское образование осуществляется в магистратуре, интернатуре , резидентуре и докторантуре организаций высшего и (или) послевузовского образования, научных организаций по основному профилю деятельности и направлениям подготовки кадров, а также путем направления стипендиатов международной стипендии "Болашак" на обучение в ведущие зарубежные организаций высшего и (или) послевузовского образования по очной форме обучения в соответствии с перечнем специальностей, ежегодно утверждаемым в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.	



Закон об образовании от 27 июля 2007 года № 319-III.

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
Статья 36		<p>5. Послевузовское медицинское и фармацевтическое образование включает резидентуру, магистратуру и докторантуру.</p> <p>В резидентуре осуществляется подготовка врачей-резидентов по клиническим специальностям с целью приобретения или изменения профессиональной квалификации врача по соответствующей специальности. Правила подготовки медицинских кадров в резидентуре утверждаются уполномоченным органом в области здравоохранения.</p>	<p>5. Послевузовское медицинское и фармацевтическое образование включает интернатуру, резидентуру, магистратуру и докторантуру.</p> <p>В интернатуре осуществляется подготовка врачей-интернов с целью формирования и закрепления базовых клинических профессиональных компетенций, необходимых для осуществления клинической практики на уровне первичной медико-санитарной помощи.</p> <p>В резидентуре осуществляется подготовка врачей-резидентов по клиническим специальностям с целью приобретения или изменения профессиональной квалификации врача по соответствующей специальности и допуска к самостоятельной клинической практике на вторичном и третичном уровнях оказания медицинской помощи.</p> <p>Правила подготовки медицинских кадров в интернатуре и резидентуре утверждаются уполномоченным органом в области здравоохранения.</p>	



Закон об образовании от 27 июля 2007 года № 319-III.

Пункт	Изменение	Старая редакция	Новая редакция	Обоснование
Статья 37-2	Дифференциация дистанционного обучения в медицинском и фармацевтическом образовании	Дистанционное обучение по медицинским и фармацевтическим программам не допускается (общее ограничение)	3. Дистанционное обучение в образовательных программах медицинского и фармацевтического образования допускается в отношении программ, не предусматривающих освоение клинических навыков и (или) клинической практики. Перечень таких программ утверждается уполномоченным органом»	Переход от общего запрета к дифференцированному регулированию; развитие управленческих, аналитических и иных неклинических программ без ущерба качеству клинической подготовки
Статья 40, пункт 5,	Приведение требований к подготовке врачебных кадров в соответствие с уровневой моделью медицинского образования	3) при подготовке врачебных кадров – реализация в организации высшего и (или) послевузовского образования программ непрерывного интегрированного образования и послевузовского (резидентура, докторантура);	3) при подготовке врачебных кадров – реализация в организации высшего и (или) послевузовского образования программ интегрированного высшего медицинского образования и послевузовского (интернатура , резидентура, докторантура);	Изменение устраняет привязку к НИМО и закрепляет уровневую модель подготовки врачебных кадров с включением интернатуры как уровня послевузовского образования.

Разработка и утверждение методики расчёта пропускной способности организаций образования в области здравоохранения

	Изменение	Действующая норма	Предлагаемая норма	Обоснование
1	Введение единой методики расчёта пропускной способности	Единая утверждённая методика расчёта пропускной способности организаций образования в области здравоохранения отсутствует	Утвердить методику расчёта пропускной способности организаций образования в области здравоохранения	Отсутствие методики приводит к несоответствию контингента обучающихся ресурсным возможностям вузов и снижению качества подготовки медицинских кадров
2	Комплексный подход к расчёту пропускной способности	Пропускная способность фактически определяется формально, без системного учёта ресурсов	Установить комплексный подход к расчёту пропускной способности с учётом кадровых, материально-технических, учебно-информационных, клинических и инфраструктурных ресурсов	Комплексный подход обеспечивает объективную оценку возможностей университета и исключает перегрузку образовательного и клинического процессов
3	Учёт кадрового потенциала (ППС и клинические наставники)	Учёт кадровых ресурсов не стандартизирован и не привязан к нормативам нагрузки	Включить в методику показатели численности ППС и клинических наставников, их квалификацию и педагогическую нагрузку	Кадровый потенциал является базовым лимитирующим фактором качества медицинского образования и клинической подготовки



Разработка и утверждение методики расчёта пропускной способности организаций образования в области здравоохранения

	Изменение	Действующая норма	Предлагаемая норма	Обоснование
4	Учёт клинических баз (teaching hospitals)	Клинические базы учитываются без расчёта реальной учебной ёмкости	Включить расчёт пропускной способности клинических баз с учётом профиля помощи, пациентопотока и количества учебных мест	Реальная клиническая ёмкость определяет возможность качественной подготовки интернов и резидентов
5	Учёт материально-технической базы и аудиторного фонда	Материально-техническая база отражается декларативно	Учитывать аудиторный фонд, вместимость помещений, оснащённость лабораторий и специализированных кабинетов	Обеспечивает соответствие контингента обучающихся возможностям образовательной инфраструктуры
6	Учёт симуляционной инфраструктуры	Симуляционная подготовка не учитывается как отдельный лимитирующий фактор	Включить показатели симуляционных центров, количество тренажёров, OSCE-станций и коэффициент загрузки	Симуляционное обучение является обязательным компонентом медицинского образования и напрямую влияет на пропускную способность
7	Учёт учебно-информационных ресурсов	Учебно-информационные ресурсы учитываются без связи с численностью обучающихся	Учитывать библиотечный фонд, электронные ресурсы, доступ к международным базам и LMS	Обеспечивает соответствие образовательного процесса требованиям доказательной медицины и современным стандартам обучения
8	Учёт инфраструктуры проживания обучающихся	Инфраструктура проживания не влияет на расчёт пропускной способности	Учитывать обеспеченность общежитиями и условия проживания, в том числе для иностранных студентов	Особенно актуально для приёма иностранных обучающихся и формирования устойчивого контингента



Разработка и утверждение методики расчёта пропускной способности организаций образования в области здравоохранения

	Изменение	Действующая норма	Предлагаемая норма	Обоснование
9	Нормативы соотношения обучающихся и ППС / наставников	Единые нормативы не закреплены	Установить нормативы соотношения студентов, интернов и резидентов на одного преподавателя и клинического наставника	Позволяет определить лимитирующий показатель и предотвратить перегрузку ППС и клинических баз
10	Определение итоговой пропускной способности	Итоговый показатель не рассчитывается по принципу лимитирующего фактора	Пропускная способность определяется как минимальное значение среди кадровой, материально-технической, симуляционной и клинической ёмкости	Метод лимитирующего фактора обеспечивает объективность и воспроизводимость расчётов
11	Связь пропускной способности с приёмом и госзаказом	Пропускная способность не используется при формировании контингента	Результаты расчёта пропускной способности являются основанием для формирования ГОБМП, платного и иностранного приёма	Обеспечивает управляемость системы и соответствие объёмов приёма реальным возможностям вузов
12	Ежегодное подтверждение данных	Подтверждение пропускной способности не регламентировано	Установить ежегодное подтверждение расчётов на основе информационных карт, представляемых в МНВО РК	Гарантирует актуальность данных и сопоставимость показателей между организациями образования



Благодарю за внимание!