

Получена: 07 Ноября 2023 / Принята: 05 Апреля 2024 / Опубликовано online: 30 Апреля 2024

DOI 10.34689/SH.2024.26.2.025

УДК 618.19-006.6-07:614.254(574.4)

## **К ВЫСОКОМУ КАЧЕСТВУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ОСНОВЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Валихан И. Ахметов**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0003-4462-4504>

**Максут А. Камалиев**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0002-0240-5007>

**Маржан Д. Бримжанова**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0003-3517-4687>

**Шарапат М. Мойынбаева**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0003-1720-5064>

**Маншук А. Рамазанова**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0003-0893-9007>

**Назерке Н. Нарымбаева**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0002-2060-8158>

**Надира Н. Айтамбаева**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0001-5869-1789>

<sup>1</sup> Казахский медицинский университет «ВШОЗ», г. Алматы, Республика Казахстан.

### **Резюме**

**Введение.** Медицинское образование является ключевым фактором стабильности развития системы здравоохранения, улучшения состояния здоровья населения путем обеспечения качественной медицинской помощи.

**Цель исследования:** Поиск путей повышения качества медицинской помощи через призму совершенствования медицинского образования.

**Методы:** Исследование включало изучение и анализ доступной литературы по вопросам качества медицинской помощи, государственных программ развития системы здравоохранения в стране, нормативно-правовых документов, регламентирующих образовательный процесс по медицинским специальностям, образовательных программ, реализуемым медицинскими образовательными организациями.

**Результаты:** Установлено, что в образовательных программах уделяется недостаточно внимания инструментам обеспечения качества медицинской помощи. Как правило, многочисленные аспекты качества медицинской помощи разрозненно преподаются в разных дисциплинах на всех уровнях обучения. Фрагментарность и отсутствие логической последовательности изучения аспектов качества медицинской помощи лишает системности формирования знаний, умений и навыков обучающихся и, в конечном итоге, специалистов по данной проблеме.

**Выводы:** В целях повышения качества медицинского образования необходимо на регулярной основе проводить анализ и обновление образовательных программ с учетом современных медицинских достижений и технологий. Реализовать практико-ориентированный подход в образовании, что подразумевает увеличение количества практических занятий и клинической практики и помогает подготовить будущих врачей к реальной медицинской практике. Сформировать систему интегрированного междисциплинарного обучения, направленного на формирование у обучающихся понимания взаимосвязи между различными аспектами медицины и качеством медицинской помощи, учитывающую эффективную и востребованную систему независимой оценки знаний.

**Ключевые слова:** качество медицинской помощи, медицинское образование, образовательные программы.

### **Abstract**

## **TO A HIGH QUALITY OF MEDICAL CARE BASED ON THE IMPROVEMENT OF MEDICAL EDUCATION**

**Valikhan I. Akhmetov**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0003-4462-4504>

**Maxut A. Kamaliev**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0002-0240-5007>

**Marzhan D. Brimzhanova**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0003-3517-4687>

**Sharapat M. Moiynbaeva**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0003-1720-5064>

**Manshuk A. Ramazanova**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0003-0893-9007>

**Nazerke N. Narymbayeva**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0002-2060-8158>

**Nadira N. Aitambayeva**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0001-5869-1789>

Kazakhstan Medical University "KSPH", Almaty, Republic of Kazakhstan.

**Introduction.** Medical education is a key factor in the stability of the development of the healthcare system, improving the health of the population by providing quality medical care.

**The purpose of the study** is to find ways to improve the quality of medical care through the prism of improving medical education.

**Methods:** The study included the study and analysis of available literature on the quality of medical care, state programs for the development of the healthcare system in the country, regulatory documents regulating the educational process in medical specialties, educational programs implemented by medical educational organizations.

**Results:** It was found that insufficient attention is paid in educational programs to tools for ensuring the quality of medical care. As a rule, numerous aspects of the quality of medical care are taught separately in different disciplines at all levels of education. The fragmentation and lack of logical sequence of studying aspects of medical quality deprives the systematic formation of knowledge, skills and abilities of students and, ultimately, specialists on this problem.

**Conclusions:** In order to improve the quality of medical education, it is necessary to analyze and update educational programs on a regular basis, taking into account modern medical achievements and technologies. To implement a practice-oriented approach in education, which implies an increase in the number of practical classes and clinical practice and helps to prepare future doctors for real medical practice. To form a system of integrated interdisciplinary training aimed at forming students' understanding of the relationship between various aspects of medicine and the quality of medical care, taking into account an effective and in-demand system of independent knowledge assessment.

**Keywords:** quality of medical care, medical education, educational programs.

Түйіндеме

## МЕДИЦИНАЛЫҚ БІЛІМ БЕРУДІ ЖЕТІЛДІРУ НЕГІЗІНДЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ ЖОҒАРЫ САПАСЫНА

**Валихан И. Ахметов**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0003-4462-4504>

**Максут А. Камалиев**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0002-0240-5007>

**Маржан Д. Бримжанова**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0003-3517-4687>

**Шарапат М. Мойынбаева**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0003-1720-5064>

**Маншук А. Рамазанова**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0003-0893-9007>

**Назерке Н. Нарымбаева**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0002-2060-8158>

**Надира Н. Айтамбаева**<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0001-5869-1789>

"ҚДСЖМ" Қазақстан медициналық университеті, Алматы қ., Қазақстан Республикасы.

**Кіріспе.** Медициналық білім денсаулық сақтау жүйесін дамытудың тұрақтылығының, сапалы медициналық көмекті қамтамасыз ету арқылы халықтың денсаулық жағдайын жақсартудың негізгі факторы болып табылады.

**Зерттеу мақсаты:** медициналық білім беруді жетілдіру призмасы арқылы медициналық көмектің сапасын арттыру жолдарын іздеу.

**Әдістері:** зерттеу медициналық көмектің сапасы мәселелері бойынша қолжетімді әдебиеттерді, елдегі денсаулық сақтау жүйесін дамытудың мемлекеттік бағдарламаларын, медициналық мамандықтар бойынша білім беру процесін реттейтін нормативтік-құқықтық құжаттарды, медициналық білім беру ұйымдары іске асыратын білім беру бағдарламаларын зерделеуді және талдауды қамтыды.

**Нәтижелер:** білім беру бағдарламаларында медициналық көмектің сапасын қамтамасыз ету құралдарына жеткілікті көңіл бөлінбейтіні анықталды. Әдетте, медициналық көмек сапасының көптеген аспектілері оқытудың барлық деңгейлерінде әртүрлі пәндерде әртүрлі оқытылады. Медициналық сапа аспектілерін зерттеудің фрагменттілігі мен логикалық дәйектілігінің болмауы білім алушылардың және, сайып келгенде, осы мәселе бойынша мамандардың білімін, іскерлігі мен дағдыларын қалыптастырудың жүйелілігін жояды.

**Қорытындылар:** медициналық білім беру сапасын арттыру мақсатында қазіргі заманғы медициналық жетістіктер мен технологияларды ескере отырып, білім беру бағдарламаларына тұрақты негізде талдау және жаңарту жүргізу қажет. Тәжірибелік сабақтар мен клиникалық практика санының артуын көздейтін және болашақ дәрігерлерді нақты медициналық практикаға дайындауға көмектесетін білім беруде тәжірибеге бағдарланған тәсілді іске асыру. Білім алушыларда медицинаның әртүрлі аспектілері мен медициналық көмектің сапасы арасындағы байланысты түсінуді қалыптастыруға бағытталған, білімді тәуелсіз бағалаудың тиімді және сұранысқа ие жүйесін ескеретін интеграцияланған пәнаралық оқыту жүйесін қалыптастыру.

**Түйінді сөздер:** медициналық көмектің сапасы, медициналық білім беру, білім беру бағдарламалары.

### Для цитирования:

Ахметов В.И., Камалиев М.А., Бримжанова М.Д., Мойынбаева Ш.М., Рамазанова М.А., Нарымбаева Н.Н., Айтамбаева Н.Н. К высокому качеству медицинской помощи на основе совершенствования медицинского образования // Наука и Здравоохранение. 2024. Т.26. (2). С. 221-228. doi 10.34689/SH.2024.26.2.025

Akhmetov V.I., Kamaliev M.A., Brimzhanova M.D., Moynbaeva Sh.M., Ramazanova M.A., Narymbaeva N.N., Aitambayeva N.N. To a high quality of medical care based on the improvement of medical education // Nauka i Zdravookhranenie [Science & Healthcare]. 2024, Vol.26 (2), pp. 221-228. doi 10.34689/SH.2024.26.2.025

Ахметов В.И., Камалиев М.А., Бримжанова М.Д., Мойынбаева Ш.М., Рамазанова М.А., Нарымбаева Н.Н., Айтамбаева Н.Н. Медициналық білім беруді жетілдіру негізінде медициналық көмектің жоғары сапасына // Ғылым және Денсаулық сақтау. 2024. Т.26 (2). Б. 221-228. doi 10.34689/SH.2024.26.2.025

**Актуальность**

Медицинское образование является фундаментальным элементом систем образования и здравоохранения, обеспечивая общество квалифицированными врачами и специалистами, способными заботиться о здоровье людей, диагностировать и лечить болезни, а также вносить вклад в научные исследования и общественное благополучие.

Вместе с тем, следует признать, что в медицинском образовании существует достаточно проблем, которые могут оказывать влияние на качество медицинской помощи. Например, быстрое развитие медицинской науки и технологий может приводить к тому, что учебные программы не всегда успевают обновляться и включать новейшие знания и методы. Это может оставлять выпускников без актуальных навыков и знаний [1,2]. Медицинская практика требует навыков, которыми нельзя полностью овладеть только теоретически. Недостаточное количество практических занятий, симуляционных тренировок и клинической практики в учебных заведениях может снижать готовность выпускников к реальной медицинской практике [3,4]. Врачи должны уметь эффективно общаться с пациентами, их семьями и коллегами. Недостаточное внимание к развитию коммуникационных навыков в образовательных программах может привести к проблемам в понимании и сотрудничестве. Отсутствие акцента на эмпатии и культуре сострадания в учебных программах может привести к тому, что будущие врачи могут упускать из виду человеческий аспект лечения и забывать о нуждах пациентов. В зависимости от медицинского учебного заведения или страны, где проводится образование, уровень подготовки медицинских специалистов может сильно варьировать, что может создавать неравенство в качестве медицинской помощи. Современная медицинская практика требует сотрудничества разных специалистов, но недостаток междисциплинарного обучения может ограничивать способность врачей работать в команде. Недостаточное обучение профессиональным этическим стандартам и решению этических дилемм в практике может вести к недостаточно ответственному поведению врачей. На эти проблемы в медицинском образовании обращает внимание много экспертов [5-9].

**Цель:** Поиск путей повышения качества медицинской помощи через призму совершенствования медицинского образования.

**Материал и методы:** Изучен массивный пласт публикаций, официальной информации, проанализированы образовательные программы, реализуемые в Казахстане с определением доли образовательных дисциплин, направленных на формирование знаний, навыков и умений обучающихся в области предоставления качественной медицинской помощи. Исследование включало изучение и анализ доступной литературы по вопросам качества медицинской помощи, государственных программ развития системы здравоохранения в стране, нормативно-правовых документов, регламентирующих образовательный процесс по медицинским

специальностям, образовательных программ, реализуемых медицинскими образовательными организациями, что позволило разработать ряд рекомендаций по совершенствованию медицинского образования для достижения высокого качества медицинской помощи населению.

**Результаты**

При проведении анализа образовательных программ медицинских вузов Казахстана и вузов с медицинскими факультетами по улучшению освещения вопросов качества медицинских услуг в основном реализованы в компонентах по выбору.

На уровне бакалавриата вопросы качества медицинских услуг освещены в основном по следующим специальностям: «Сестринское дело», «Общественное здоровье» и «Общественное здравоохранение». По специальности «Сестринское дело» вопросы качества изучаются в дисциплине «Менеджмент и качество в сестринском деле», где освещаются вопросы оценки качества медицинской помощи, методы контроля качества услуг на уровне медицинской сестры. Дисциплина «Инфекционный контроль в лечебно-профилактических организациях» дает знания предотвращения внутрибольничной инфекции и безопасности пациентов.

В специальностях «Общественное здоровье» и «Общественное здравоохранение» преподается дисциплина «Основы обеспечения качества», где рассматриваются вопросы оценки медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей на уровне медицинской организации, структурной способности организации, использование нормативной документации, принятой в здравоохранении, а также документация для оценки качества и эффективности работы организаций, студенты знакомятся с индикаторами качества, совокупной нагрузкой на качество услуг и ролью ее подкомитетов.

В КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова, Медицинском университете Караганды и Казахстанско-Российском медицинском университете по специальности «Общественное здравоохранение» преподают дисциплину «Управление качеством медицинских услуг», основное содержание которой направлено на изучение теоретических основ и системы обеспечения качества по оказанию медицинских услуг, ознакомления с нормативно-правовыми актами по управлению и контролю качества в области здравоохранения, изучают аспекты управления качеством, безопасности пациентов, рисков, экспертной оценки, удовлетворенности пациентов, а также эффективности управления и улучшения управления здравоохранением.

В Каспийском общественном университете по специальности «Менеджмент сестринского дела» изучают дисциплину «Инфекционный контроль в ЛПО», где освещаются вопросы систематизации представления и знания по таким основным проблемам госпитализации, как внутрибольничная инфекция, и тем самым реализуется программа инфекционного контроля в будущей профессиональной деятельности.

В образовательных программах Медицинского университета Астана по специальностям «Медицина» и

«Педиатрия» вопрос обеспечения качества медицинской помощи и безопасности пациента приведен как результат обучения для оценки компетенции выпускника «Клинические навыки». Данный результат обучения должен быть достигнут при изучении дисциплин по заболеваниям систем органов человека и также отдельных дисциплин, как «Аntenатальный уход и ведение беременности с патологией органов и систем», «Основы кинезитерапии», «Анатомо-физиологические аспекты уроандрологических заболеваний», «Микробиота человека и способы ее коррекции», «Введение в медицинскую реабилитацию», «Стратегия Всемирной организации здравоохранения при тяжелых инфекциях у детей», «Актуальные вопросы детской хирургии» и «Колопроктология».

В образовательной программе «Сестринское дело» результат обучения по качеству медицинской помощи сформулирован таким образом: эффективно применяет научные знания, технологические достижения и профессиональные навыки, чтобы обеспечить и содействовать безопасности отдельных лиц/пациентов, семей, групп, персонала и окружающей среды, используя современные, соответствующие методы, оценивая их критически и непрерывно как в стандартных условиях, так и в условиях быстроизменяющейся ситуации – выступает как показатель для оценки компетенции «Клинический сестринский уход».

В образовательной программе «Стоматология» результат обучения по качеству медицинской помощи представлен так: «Анализирует и демонстрирует ответственность за свои действия в рамках действующих нормативно-правовых документов здравоохранения и руководствуется ими в своей практической деятельности для обеспечения оптимального медицинского обслуживания», косвенно отражает вопрос обеспечения безопасности пациента для компетенции выпускника «Нормативно-правовые знания».

В образовательных программах Медицинского университета Караганды по специальности «Медицина» результат обучения по качеству медицинской помощи: «Соблюдение стандартов этического и профессионального поведения при работе с коллегами и пациентами и их родственниками качественное ведение записей в медицинской информационной системе» так же выступает как критерий оценки выпускника компетенций «Профессионализм».

В образовательной программе «Сестринское дело» для оценки компетенции выпускника «Клинический сестринский уход» выставлен результат обучения как «Способен обучать специалистов по разным видам деятельности, направленной на улучшение качества эффективности и безопасности сестринского ухода» и «Применяет научные знания» технологические достижения и профессиональные навыки, чтобы обеспечить и содействовать безопасности отдельных лиц/пациентов, семей, групп, персонала и окружающей среды».

В образовательных программах «Педиатрия» и «Стоматология» вопрос безопасности пациентов

отражен в профессиональных компетенциях выпускника «Готовность соблюдать высочайшие стандарты этического и профессионального поведения, правовых норм при работе с пациентами и их родственниками, с ориентацией на качество и безопасность на здравоохранение», но в образовательной программе результат обучения до конца не сформулирован.

В Медицинском университете Семей в профессиональной компетенции «Профессионализм» результат обучения отражает следующее: выпускник способен использовать наиболее эффективные методы диагностики и лечения для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинского обслуживания, демонстрирует приверженность профессиональным этическим принципам для защиты прав и интересов ребенка. В образовательных программах «Медицина» и «Стоматология» определены ключевые компетенции «Медицинский эксперт» и «Коллаборатор», которые по своим определениям подразумевают обеспечение качественного и безопасного пациент-центрированного лечения, которое обеспечивает безопасную, качественную, ориентированную на пациента помощь.

В образовательной программе «Педиатрия» обеспечение высокого уровня безопасности и качества медицинского обслуживания приведен как результат обучения для оценки компетенции выпускника «Профессионализм». В образовательной программе «Сестринское дело» Медицинского университета Семей безопасность пациента выступает как ключевая компетенция при клиническом сестринском уходе, обеспечение результатов высокого качества сестринского ухода как ключевая компетенция в менеджменте сестринского дела.

В КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова разработали образовательную программу «Независимая экспертиза в здравоохранении. Управление качеством медицинских услуг» в объеме 8 кредитов/240 часов.

В представленных образовательных программах результаты обучения, которые отражают качество медицинской помощи и безопасность пациента, подразумевают то, что выпускники достигнут при изучении отдельных дисциплин. Однако, пути достижения данных результатов четко не определены и не прописаны. В программах не указаны методы и пути определения достижения этих результатов, и их оценка.

На уровне магистратуры также вопросы качества представлены в основном в компоненте по выбору. В Западно-Казахстанском медицинском университете имени Марата Оспанова на уровне магистратуры по специальности «Общественное здравоохранение» в дисциплине «Управление качеством медицинской помощи в системе здравоохранения» освещены вопросы теоретические и практические основы системы управления качеством медицинской помощи в РК, нормативно-правовые акты в области управления качеством медицинской помощи, управление рисками в здравоохранении, врачебные ошибки, разработка процессов улучшения качества в здравоохранении, оценка высоких технологий, безопасность медицинских услуг. По специальности «Медицина» в дисциплине «Клинические протоколы и письма» обсуждаются

вопросы адаптации, наблюдения практических руководств, критическая оценка практических руководств.

В КазНУ имени аль-Фараби на уровне магистратуры более освещены вопросы качества, например по специальности «Менеджмент качества в здравоохранении» имеются следующие дисциплины: «Организация управления качеством», «Мониторинг качества медицинской помощи через систему аккредитации», где рассматриваются методы оценки качества: семь проявлений, рекомендуемых ВОЗ, система управления стандарт качества ISO 9001:2008, организация и методология проведения внутренней и внешней экспертизы качества, объединенная оценка качества услуг, Национальные стандарты аккредитации, структура, методы оценки, принцип безопасности, методология «трейсер» в медицинской организации, основы международной аккредитации JCI. По специальности «Сестринское дело» в дисциплине «Коммуникативные технологии в управлении качеством в сестринской практике» освещаются вопросы улучшения результатов лечения, снижения частоты возникновения ошибок, снижения количества жалоб при наборе коммуникативных технологий сестринским персоналом; в дисциплине «Обеспечение качества сестринской деятельности» обучают системе обеспечения качества, внутреннему аудиту сестринской деятельности, стандартам аккредитации медсестринской деятельности, упаковке протокола, стандартам процедур. В содержании дисциплины «Безопасность пациентов и система управления рисками в работе среднего медицинского персонала» имеются темы обеспечения безопасности пациентов, снижения рисков, связанных с инвазивными процедурами, назначением лекарства, возможными проявлениями побочных эффектов и опасными последствиями хранения лекарств.

По результатам анализа образовательных программ циклов и семинаров повышения квалификации работников практического здравоохранения РК, обучение проводится в КМУ «ВШОЗ», КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова, КазНУ имени аль-Фараби, КРМУ, ЗКМУ имени Марата Оспанова, МУА, МУК, МУС, ЮКМА, МКТУ имени Яссауи.

На уровне дополнительного профессионального образования вопросы качества медицинских услуг освещены в основном по следующим основным направлениям: «Управление качеством медицинских услуг», «Внутренняя экспертиза качества оказания медицинской помощи», «Независимая медицинская экспертиза», «Контроль качества медицинской помощи», «Служба поддержки пациентов и внутренний медицинский аудит».

Основным контингентом образовательных программ по вопросам качества медицинской помощи являются первые руководители медицинских организаций и их заместители, специалисты с высшим и средним медицинским образованием, то есть врачи и медицинские сестры по всем специальностям, так же менеджеры в области контроля качества, психологи и социальные работники медицинских организаций.

В целом, все виды дополнительного профессионального обучения – повышения квалификации кадров здравоохранения проводятся в целях улучшения качества медицинских услуг и содержат не только темы по вопросам непосредственно качества медицинских услуг, но и темы по внедрению высокотехнологичных медицинских услуг по всем медицинским профилям, коммуникации и мотивации в здравоохранении и т.д.

Во время проведения анализа объема обучения и спектра тематик дополнительного профессионального формального и неформального образования установлен самый большой объем в часах и широкий спектр тем (8 тем) по вопросам качества медицинских услуг КМУ «ВШОЗ», по направлению «Обеспечение и контроль качества» – пять тем: «Организация экспертной деятельности в здравоохранении (независимая экспертиза)», «Внутренний медицинский аудит», «Служба поддержки пациента и внутренней экспертизы (аудита) в медицинских организациях в условиях ОСМС», «Актуальные вопросы независимой медицинской экспертизы», «Актуальные вопросы преадекватационной подготовки организаций здравоохранения» и по направлению «Безопасность» – три темы: «Правила проведения фармаконадзора и мониторинга безопасности, качества и эффективности медицинских изделий», «Обеспечение безопасности пациентов: современные тенденции и методы, роль и значение», «Основы и технологии бережливого производства в здравоохранении». Это закономерно, так как ВШОЗ специализируется на обучении руководящего состава, экспертов, консультантов в сфере здравоохранения.

Второе место занимают МУА и КазНУ имени аль-Фараби, где согласно календарно-тематическим планам по направлению «Обеспечение и контроль качества», проводятся по пять тем: «Независимая медицинская экспертиза», «Внутренний контроль в медицинской организации», «Внутренний аудит», «Служба внутреннего аудита в здравоохранении», «Актуальные вопросы аккредитации медицинских организаций»/«Повышение качества медицинских услуг через стандартизацию процессов здравоохранения».

На базе КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова и Медицинского университета Семей по направлению «Безопасность и качество» проводятся следующие темы: «Система обеспечения качества лекарственных средств и ее основные составляющие. Правила GDP/GPP», «Система фармацевтического качества. Правила GMP/GDP», «Контроль качества и стандартизация лекарственных средств», «Эпидемиология и расследование вспышек инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Инфекционный контроль».

ЗКМУ им. Марата Оспанова, КРМУ, ЮКМА проводят аналогичные темы только по направлению «Обеспечение и контроль качества». В ЗКМУ им. М. Оспанова также имеется специализированный курс «Контроль качества лабораторных исследований». Во время поиска тематик цикла повышения квалификации на базе МКТУ им. Яссауи на официальном сайте не

смогли найти информацию про обучение медицинских работников в области качества медицинских услуг.

При проведении анализа образовательных программ в разрезе ТИПО Казахстана оказалось, что вопросы качества медицинских услуг освещаются в общепрофессиональных и социально-экономических дисциплинах: «Основы права и экономики в здравоохранении», «Общая гигиена», «Основы психологии и коммуникативные навыки», «Электронная система здравоохранения», «Укрепление здоровья». Вопросы внутрибольничных инфекций, профилактика и меры по предупреждению ВБИ отражены в дисциплинах «Основы эпидемиологии», «Инфекционные болезни».

По специальности «Сестринское дело» вопросы качества медицинских услуг также рассматриваются в дисциплине «Безопасность и качество в сестринском деле»; по специальности «Акушерское дело» – в дисциплинах «Безопасность и качество в оказании неотложной помощи», «Репродуктивное здоровье и безопасное материнство», «Социальная медицина и управление здравоохранением»; по специальности «Лечебное дело» – в дисциплинах «Безопасность и качество в оказании медицинской помощи», «Социальная медицина и управление здравоохранением»; по специальности «Фармация» – в дисциплинах «Безопасность и качество в фармации», «Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга», в производственной практике «Фармацевтический анализ лекарственных средств», преддипломной практике «Управление и экономика фармации»; по специальности «Лабораторная диагностика» – в дисциплинах «Техника сбора биоматериалов», «Гигиена с техникой гигиенических исследований»; по специальности «Гигиена и эпидемиология» – в дисциплинах «Правовые основы профессиональной деятельности», «Гигиеническое воспитание и промоутирование здорового образа жизни», «Маркетинг и менеджмент в здравоохранении», «Коммунальная гигиена с основами санитарного дела», «Госпитальная эпидемиология и инфекционный контроль», «Основы дезинфекционного дела», «Гигиена труда и профессиональные болезни», «Гигиена детей и подростков», «Гигиена питания», производственная практика «Госпитальная эпидемиология и инфекционный контроль», производственная практика «Гигиена детей и подростков», производственная практика «Основы дезинфекционного дела», преддипломная практика «Гигиенист-эпидемиолог»; по специальности «Стоматология» – в дисциплинах «Основы внутренних болезней с курсом инфекционных болезней», «Санитарно-гигиеническое просвещение в области профилактики стоматологических заболеваний», «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль», «Основы терапии и инфекционных болезней», «Безопасность жизнедеятельности», «Основы стоматологических заболеваний и инфекционная безопасность», «Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности»; по специальности «Медицинская оптика» – в дисциплинах «Правовое обеспечение профессиональной деятельности и основы экономики в здравоохранении», «Экономика организаций»,

«Маркетинг и менеджмент оптического салона», «Коммуникационно-маркетинговая деятельность при подборе и реализации средств коррекции», «Преддипломная практика: «Маркетинг оптического салона». На уровне прикладного бакалавриата сестринского дела вопросы качества медицинских услуг кроме вышеперечисленных дисциплин на всех специальностях преподаются в следующих дисциплинах: «Сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан», «Инфекционный контроль в сестринском деле», «Клинический сестринский уход для безопасности пациента», «Управление персоналом в сестринском деле», производственная практика «Управление персоналом в сестринском деле», производственная практика «Укрепление здоровья и обучение пациентов».

#### **Обсуждение.**

В целом, по результатам представленного обзора, мы сконцентрировались на двух важнейших аспектах: во-первых, на оценке качества медицинского образования в стране и инструментах его регулирования, улучшения и наблюдения, а также на наличии аспектов/факторов, обуславливающих качество медицинской помощи, в образовательных программах ведущих медицинских школ Казахстана.

Несомненно, что системе образования в целом и качеству медицинского образования уделяется постоянное внимание государства и это находит отражение в программных документах на правительственном уровне, так как абсолютное большинство медицинских ВУЗов находятся в республиканской собственности и управляются Министерством здравоохранения. Обращает внимание высокая степень нормативного обеспечения и правовой регуляции, а также контрольных функций со стороны нескольких министерств и ведомств. Присутствуют и независимые аккредитационные агентства, в том числе являющиеся членами международных объединений. Наряду с присоединением к Болонскому процессу, активно продвигаются и реализуются многочисленные инициативы и партнерства на уровне ВУЗов, которые, однако, не привели к заметному росту признания выдаваемых документов об окончании ВУЗа на международном уровне, несмотря на активно работающую систему независимой оценки знаний выпускников, построенную при поддержке Всемирного Банка и основанную на базе системы, функционирующей в США.

Кроме того, проанализировав содержание образовательных программ и курсов, установлено, что результаты научных исследований, проектов и работ не в полной мере включены в предметное изучение, особенно на уровне бакалавриата. Существенно лучше вовлечены в использование научных данных, публикаций отечественных и зарубежных ученых и исследователей в вопросах совершенствования качества ВУЗы и колледжи, предоставляющие дополнительное образование для действующих специалистов, а также программы докторантуры.

Мы не смогли убедиться в ходе проведенного обзора и анализа в достаточности освещения вопросов обеспечения прав пациентов, вовлеченности и участия их родственников и близких в процессах

информированного согласия, рассмотрения жалоб и обращений. В этой связи, отдельное внимание следует уделить всемерному укреплению в сознании и практике будущих и состоявшихся медицинских специалистов безопасности медицинской помощи и пациентов при обращении за медицинской помощью, защите прав пациента. При этом, в действующей в стране системе независимой оценки знаний уделяется значительное, но все еще недостаточное внимание оценке компетенций, связанных с качеством медицинской помощи.

Современная медицинская практика требует сотрудничества разных специалистов. Недостаток междисциплинарного обучения может ограничивать способность врачей работать в команде. Недостаток обучения профессиональным этическим стандартам и решению этических дилемм в практике может вести к недостаточно ответственному поведению врачей. И другие проблемы.

Для улучшения качества медицинской помощи необходимо стремиться к непрерывному совершенствованию медицинского образования, обновлению учебных программ, акценту на практические навыки и развитию мягких навыков, таких как коммуникация и эмпатия.

Улучшение медицинской помощи и медицинского образования является сложной и многогранной задачей, но существует ряд путей, которые могут помочь решить эти проблемы.

Среди недостаточно востребованных направлений подготовки необходимо выделить специалистов внутрибольничного аудита – именно они отвечают не только за анализ деятельности, но и за поддержание качества, продвижение требований стандартов, эффективное использование ресурсов клиники.

Не присутствует глубокого понимания со стороны системы оказания услуг реального потенциала и роли среднего медицинского персонала, при его вовлеченности на 100% в обеспечение качества и безопасности пациентов и гораздо более постоянного и непосредственного контакта с пациентом в сравнении с врачом. От обучения среднего медицинского персонала алгоритмам и стандартам, рутинно выполняемых каждой структурной единицей, зависит качество медицинских услуг. Не раскрыт потенциал влияния на обеспечение качества и, соответственно, обучения института “Старшей медицинской сестры отделения”, “Главной медицинской сестры клиники”. При этом в сложившейся практике именно эти позиции являются ключевыми в координации и управлении средним медицинским персоналом в подавляющем большинстве клиник и поликлиник.

В то же время, по данным литературы, уже преобладающими являются процессы обучения вопросам качества, где роль ментора, преподавателя-практика по вопросам качества, в европейской медицине выполняет опытная медицинская сестра, владеющая мастерством обучения.

В чем же проблема? Почему, несмотря на наличие обучающих программ, качество медицинских услуг продолжает вызывать нарекания у населения? Причем обеспокоенность выражает не только руководство клиник, но и отрасли, а нередко правительство и парламент. Программы обучения не дают ожидаемого

эффекта, по-видимому, по нескольким причинам: неверный выбор контингента и целевой группы обучающихся; неправильная адресация материала – “не тем” специалистам, которые будут реализовать на местах стратегии; невысокое качество учебного материала – возможно программы недостаточно наполнены современным материалом, и уровня преподавания – недостаток практической подготовки и т.д. При этом учитывая, что на каждом уровне оказания медицинской помощи имеются свои критерии качества. Резюмируя сказанное, нельзя не поднять вопрос имеющейся общей оторванности образования от практики, несмотря на предпринимаемые действия. Отсутствие спроса на обучение формирует недостаточно адекватные и эффективные образовательные программы. А низкое качество обучения обусловлено неразвитой конкурентной средой среди провайдеров медицинских услуг. Некая степень “инфантильности” поставщиков медицинских услуг и одновременно работодателей объясняется видимо отсутствием реальной, честной конкуренции.

Таким образом, в образовательных программах уделяется недостаточно внимания инструментам обеспечению качества медицинской помощи. Как правило, многочисленные аспекты качества медицинской помощи разрозненно преподаются в разных дисциплинах на всех уровнях обучения. Фрагментарность и отсутствие логической последовательности изучения аспектов качества медицинской лишает системности формирования знаний, умений и навыков обучающихся и, в конечном итоге, специалистов по данной проблеме. Отсутствие постоянной площадки по обмену новыми знаниями, нормативной документацией, и как следствие последовательной модернизации образовательных программ в направлении усиления внимания проблемам качества медицинской помощи. Результаты независимой оценки знаний и навыков не используются на системной основе для улучшения подготовки специалистов, улучшения обучающих программ и процессов. К низкому качеству и готовности выпускников образовательных программ к практической деятельности в части обеспечения и совершенствования качества приводит недостаточная степень вовлеченности работодателей и академических институтов в процесс обмена мнениями, знаниями, актуальными проблемами и вопросами, что сказывается на содержании образовательных программ, снижении интереса практикующих специалистов к обучению.

В целях повышения качества медицинского образования необходимо:

- на регулярной основе проводить анализ и обновление образовательных программ с учетом современных медицинских достижений и технологий;
- ввести в образовательные программы всех уровней обязательную дисциплину «Качество медицинской помощи» на выпускающих курсах объемом не менее 90 кредитов;
- реализовать практико-ориентированный подход в образовании, что подразумевает увеличение количества практических занятий и клинической практики и помогает подготовить будущих врачей к реальной медицинской практике;

- реализовывать междисциплинарность и командную работу медицинских и немедицинских профессионалов, стремиться к эффективной коммуникации медицинских работников и пациентов;
- сформировать систему интегрированного междисциплинарного обучения, направленного на формирование у обучающихся понимания взаимосвязи между различными аспектами медицины и качеством медицинской помощи, учитывающую эффективную и востребованную систему независимой оценки знаний;
- создать и развивать площадку для полноценного и постоянного обмена информацией, ее систематизации между всеми заинтересованными сторонами, такими как Министерство здравоохранения, Комитет медицинского и фармацевтического контроля, ВУЗы, колледжи, Национальный центр независимой экзаменации и др., в целях актуализации учебных программ, обратной связи и формирования компетенций;
- развивать международное сотрудничество в области медицинского образования, особенно в условиях растущего доступа к медицинским базам данных, реестрам и хранилищам достижений науки.

**Вклад авторов.** Все авторы принимали равносильное участие при написании данной статьи.

**Конфликт интересов** – авторы сообщают об отсутствии конфликтов интересов.

**Финансирование** – не проводилось.

Авторы подтверждают, что ни одна часть данного материала не была опубликована ранее в других журналах и не находится на рассмотрении в других издательствах.

#### Литература:

1. Frank J.R., Snell L.S., Cate O.T., Holmboe E.S., Carraccio C., Swing S.R. et al. Competency-based medical

education: theory to practice // *Med. Teach.* 2010. 32, 638–645. doi: 10.3109/0142159x.2010.501190

2. Han E.-R., Yeo S., Kim M.-J., Lee Y.-H., Park K.H., Roh H. Medical education trends for future physicians in the era of advanced technology and artificial intelligence: an integrative review // *BMC Med. Educ.* 2019. 19, 460. doi: 10.1186/s12909-019-1891-5

3. Lewis J.H., Lage O.G., Grant B.K., Rajasekaran S.K., Gameda M., Like R.C. et al. Addressing the social determinants of health in undergraduate medical education curricula: a survey report // *Adv. Med. Educ. Pract.* 2020. 11, 369–377. doi: 10.2147/amep.s243827

4. Rao R., Hawkins M., Ulrich T., Gatlin G., Mabry G., Mishra C. et al. The evolving role of public health in medical education // *Front. Public Health* 2020. 8, 251. doi: 10.3389/fpubh.2020.00251

5. Thibault G.E. The future of health professions education: emerging trends in the United States // *FASEB Bioadv.* 2020. 2, 685–694. doi: 10.1096/fba.2020-00061

6. Torres-Calixto M.G. Trends and challenges of medical education // *Rev. Facult. Med.* 2021. 69, e301. doi: 10.15446/revfacmed.v69n3.84330

7. van Diggele C., Roberts C., Burgess A., Mellis C. Interprofessional education: tips for design and implementation // *BMC Med. Educ.* 2020. 20, 455. doi: 10.1186/s12909-020-02286-z

8. Wartman S.A. The empirical challenge of 21st-century medical education // *Acad. Med.* 2019. 94, 1412–1415. doi: 10.1097/ACM.0000000000002866

9. *Education and Training: Technical Series on Safer Primary Care.* Geneva: World Health Organization; 2016. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

#### Контактная информация авторов:

**Ахметов Валихан Исаевич** – д.м.н., профессор кафедры «Экономика здравоохранения и страховой медицины» КМУ «ВШОЗ», телефон: 8 777 770 00 11, e-mail: vakhmetov2020@gmail.com, [https:// orcid.org/0000-0003-4462-4504](https://orcid.org/0000-0003-4462-4504), Алматы, Республика Казахстан;

**Камалиев Максат Адильханович** – д.м.н., профессор, проректор по академической и научной деятельности КМУ «ВШОЗ», телефон: 8 777 383 03 53, e-mail: mkamaliev@mail.ru, [https:// orcid.org/0000-0002-0240-5007](https://orcid.org/0000-0002-0240-5007), Алматы, Республика Казахстан;

**Бримжанова Маржан Дихановна** – PhD, советник ректора КМУ «ВШОЗ», телефон: 8 701 462 90 91, e-mail: marzhan1980@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0003-3517-4687>, Алматы, Республика Казахстан;

**Мойынбаева Шарапат Марқашқызы** – заместитель директора Департамента науки и консалтинга КМУ «ВШОЗ», телефон: 8 707 427 86 34, e-mail: moyinbaeva@inbox.ru, [https:// orcid.org/0000-0003-1720-5064](https://orcid.org/0000-0003-1720-5064), Алматы, Республика Казахстан;

**Рамазанова Маншук Анеровна** – докторант 1 курса специальности «Общественное здравоохранение», КМУ «ВШОЗ», телефон: 8 707 822 85 90, e-mail: m\_ramazanova00@mail.ru, [https:// orcid.org/ 0000-0003-0893-9007](https://orcid.org/0000-0003-0893-9007), Алматы, Республика Казахстан;

**Нарымбаева Назерке Нұрмағамбетқызы** – докторант 2 курса специальности «Общественное здравоохранение», КМУ «ВШОЗ», телефон: 8 775 607 89 80, e-mail: nazerke.narymbaeva@mail.ru, [https:// orcid.org/0000-0002-2060-8158](https://orcid.org/0000-0002-2060-8158), Алматы, Республика Казахстан

**Айтambaева Надира Нурбековна** – магистр медицинских наук, старший преподаватель кафедры «Общественное здоровье и социальные науки», телефон: 8 708 949 41 89, e-mail: aitambaeva.nadira@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0001-5869-1789>, Алматы, Республика Казахстан.

#### Контактная информация:

**Нарымбаева Назерке Нұрмағамбетқызы** – докторант специальности «Общественное здравоохранение», КМУ «ВШОЗ», г. Алматы, Республика Казахстан.

**Почтовый адрес:** Республика Казахстан, 050060, г. Алматы, ул. Утепова 19А

**E-mail:** nazerke.narymbaeva@mail.ru

**Телефон:** 8 775 607 89 80