

Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



## ProInCa

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области  
сестринского дела в период  
модернизации сестринского дела

---

### Д2.2.1

## Анализ пробелов - выявление пробелов в сфере образования в Казахстане

РП2.2. Эффективность и качество доказательного сестринского дела



Матя Бахун, Магистр Сестринского дела, Бакалавр в области образования, Дипломированная медсестра, Старший преподаватель, Седина Календер Смайлович, Магистр Сестринского дела, Дипломированная медсестра, Старший преподаватель, Заведующая кафедрой сестринского дела, Катя Песяк, Кандидат медицинских наук, доцент, Альмира Ахметова, Законченное высшее медицинское образование, Заведующая кафедрой дерматовенерологии и косметологии, Жулдыз Жетмекова, Магистр Сестринского дела, Касым Лаура, Законченное высшее медицинское образование, Доктор медицинских наук,

22.02.2019

# Содержание

Краткое содержание.....	3
1 Теоретическая основа.....	4
2 Лучшие практики внедрения доказательного сестринского дела в Казахстане... 13	13
2.1 Материал и методы.....	14
2.2 Результаты.....	17
3 Анализ Государственного образовательного стандарта в Казахстане — компетенции .....	20
4 Анализ учебных планов в академических программах сестринского образования бакалавриата и магистратуры.....	28
5 Анализ пробелов в программе Академического бакалавриата между государственным образовательным стандартом и содержанием учебного плана .....	33
6 Анализ пробелов в программе магистратуры между государственным образовательным стандартом и содержанием учебного плана .....	41
7 Анализ пробелов в программе магистратуры между государственным образовательным стандартом и содержанием учебного плана .....	48
8 Продвижение EBN в образовательном процессе и выводы .....	51
Список использованной литературы.....	55

## Предупреждение:

Данный проект финансируется при поддержке Комиссии Европейского союза. Данное издание отражает только мнения автора, и Комиссия не несет ответственность за использование содержащейся в издании информации.



## Краткое содержание

В отчете по анализу пробелов представлены знания и отношение ученых к доказательному сестринскому делу и уже имеющимся данным по предмету (дисциплине) доказательная практика/сестринское дело во всех сестринских отделениях казахстанских медицинских университетов на уровнях бакалавриата и магистратуры. Частью отчета также являются рекомендации по разработке национальных учебных материалов по доказательному сестринскому делу, которые представлены в заключительной части.

Целью анализа пробелов являлось предоставление информации о существующем состоянии доказательного сестринского дела в учебном плане, содержания описаний курсов, учебных планах академического и прикладного бакалавриата, уровне магистра в области сестринского дела. Проведен контент-анализ учебных программ и описаний курсов (Государственные образовательные стандарты - ГОСТ) и учебных программ академического и прикладного бакалавриата, магистратуры и их сравнение. При анализе уровня академического бакалавриата видно, что в настоящий момент и структуре только 3 дисциплины в повседневной образовательной практике в Казахстане отвечают требованиям/предложениям Национального образовательного стандарта. Государственный образовательный стандарт прогнозирует присутствие 6 дисциплин, связанных с доказательным сестринским делом. В анализе уровня магистратуры можно увидеть, что 2 факультета из 4 включают все 7 дисциплин, которые отвечают требованиями/предложениями ГОСТА. В дисциплинах нет информационного наполнения, который бы касался доказательного сестринского дела в течение всех учебных часов/кредитов. Тем не менее, дисциплины имеют определенные фрагменты, которые непосредственно связаны с доказательным сестринским делом.

Кроме того, были определены основные приоритеты для продвижения доказательной практики в образовательном процессе для студентов сестринского дела.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



# 1 Теоретическая основа

Доказательная практика - это постоянный подход к решению проблем оказания медицинской помощи, который объединяет лучшие доказательства из хорошо разработанных исследований и интегрирует их с предпочтениями и ценностями пациента и опытом медицинского работника, который включает внутренние доказательства, собранные из данных пациента (Мельник и соавторы, 2014 год). Как установили авторы (Эли и соавторы, 2005 год; Правикофф, 2005 год; Титлер, 2009 год; Мельник и соавторы, 2012 год; Хейккиля и соавторы, 2016 год), основными барьерами для реализации доказательной практики являются высокая трудоемкость, недостаточные знания и навыки в доказательной практике, строгий процесс обучения, организационная культура, отсутствие наставников и ресурсов, сопротивление лидеров или коллег, плохие знания английского языка, большая рабочая нагрузка, отсутствие доступа к интернету или базам данных и недостаточное время для чтения исследований, критической оценки доказательств и реализации новых идей на рабочем месте. Те же Камалбекова и Калиева (2015 год) выявили, что в доказательной медицине барьеры схожи (отсутствие финансирования, доступа к надежным источникам информации, сайтам, устаревшие навыки методологии исследования, отсутствие навыков критической оценки информации; традиции авторитарных отношений, использование прошлого опыта,...). Знания в области доказательной медицины, навыки проведения поиска научных данных, оценки их достоверности и преобразования научных данных в практические решения необходимы медицинским работникам в их повседневной деятельности. Данная культура должна быть укоренена в современном медицинском образовании.

Несмотря на то, что многочисленные положительные результаты являются результатом доказательного сестринского дела, включая улучшение качества, безопасности и затрат на здравоохранение, оно не всегда обеспечивается врачами в системах здравоохранения во всем мире (Мельник и соавторы, 2018 год). С момента обретения независимости, Казахстан предпринял значительные усилия по реформированию постсоветской системы здравоохранения. В 2000-е годы были разработаны две комплексные программы реформ:

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела



национальная программа реформирования и развития здравоохранения на 2005-2010 годы и государственная программа развития здравоохранения на 2011-2015 годы "Саламатты Казахстан". Изменения в предоставлении медицинских услуг включали сокращение больничного сектора и усиление внимания к первичной медико-санитарной помощи. Тем не менее, стационарные учреждения продолжают потреблять основную часть финансирования здравоохранения. Отчасти в результате изменения перспектив децентрализации уровни концентрации продолжали меняться. После периода перехода финансирования здравоохранения на районный уровень в 2000-2003 годах, начиная с 2004 года, была создана новая система финансирования здравоохранения, которая включала объединение средств на областном уровне, создание областного департамента здравоохранения в качестве единого плательщика медицинских услуг. С 2010 года в рамках реализации концепции единой национальной системы здравоохранения на национальном уровне осуществляется объединение ресурсов на оказание больничных услуг в рамках гарантированного государством пакета льгот. Казахстан также начал продвигать доказательную медицину, разрабатывать и внедрять новые руководящие принципы клинической практики, а также улучшать качество на уровне учреждений. Однако ключевые аспекты функционирования системы здравоохранения по-прежнему остро нуждаются в улучшении. Одной из ключевых проблем является региональное неравенство в финансировании здравоохранения, использовании медицинских услуг и результатах здравоохранения, хотя в последние годы были достигнуты некоторые улучшения. Однако, несмотря на недавние инвестиции и реформы, здоровье населения существенно все еще не улучшилось (Катсага, и соавторы, 2012 год).

Качество научных исследований в Казахстане остается низким, что отчасти связано с многолетним недофинансированием объектов и оборудования (Министерство здравоохранения,

2004 год). Национальная программа реформирования и развития здравоохранения на 2005-2010 годы предусматривает развитие науки в области медицины путем проведения следующих мероприятий:

- разработка и применение современных технологий профилактики, раннего выявления, лечения и реабилитации заболеваний;

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела



- фундаментальные и прикладные медицинские исследования в областях, определенных Министерством здравоохранения;
- укрепление связей между медицинскими исследованиями и их практическим применением в секторе здравоохранения;
- развитие международного партнерства;
- интеграция науки в области медицины, образования и практики;
- мониторинг и оценка инициатив в области реформ здравоохранения;
- внедрение доказательной медицины) (Кульжанов, Рехель, 2007 год).

Камалбекова и Калиева (2015 год) провели исследование в Медицинском университете Астана, где в 2010 году с помощью соответствующего проекта Всемирного банка был создан Научно-образовательный центр доказательной медицины. Участниками исследования стали преподаватели, прошедшие подготовку по доказательной медицине на семинаре "Введение в доказательную медицину" за период 2010-2015 годов. За этот период было проведено в общей сложности 16 семинаров, и было обучено 323 сотрудника. Всем участникам было предложено заполнить анкету два раза: до начала тренинга - предтестинг (для определения начального уровня слушателя) и после тренинга - посттестинг (для определения приобретенного уровня и получения обратной связи). Вопросы были открытыми для того, чтобы респонденты имели возможность свободно и полно выразить свои мнения. Только 30-35% респондентов дали правильные ответы на вопросы о понимании доказательной медицины, понимании структуры исследования, рандомизации. Правильных или полных ответов на вопрос о классификации исследования не было. Опять же, 35% респондентов дали правильный ответ на вопрос об этапах процесса принятия решений с точки зрения доказательной медицины, 65% - не дали ответа. Четверть (25%) респондентов предпочли пользоваться печатной литературой. Лишь очень немногие респонденты указали Cochrane Library, Medline (PubMed), Tripdatabasa в качестве предпочтительных интернет - источников информации, причем 40% указали Google и 60% - другие источники. Результаты опроса после тренинга показали, что почти 90% респондентов дали правильные ответы на все вопросы. 56% респондентов ответили, что не сталкивались с какими-либо трудностями. Остальные 44% столкнулись с трудностями,

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



связанными с внедрением доказательной медицины: непонимание студентами, низкая приживаемость знаний среди студентов, слишком много вопросов от студентов, сложные споры и дискуссии. На вопрос: "Сталкивались ли вы с трудностями при внедрении принципов доказательной медицины в практическое поле здравоохранения?" только 37,5% респондентов ответили, что не сталкивались с трудностями. Но остальные 62,5% респондентов столкнулись с проблемами и трудностями в реализации принципов доказательной медицины в своей практике. Трудностями были названы: неудачи в реализации, непонимание со стороны коллег, приверженность традиционным устаревшим методам лечения, несоответствие некоторых существующих стандартов диагностики и лечения принципам доказательной медицины. 67% респондентов ответили, что существуют конечные продукты - в основном отмеченные публикацией статей и тезисов, в том числе международных публикаций, и участием в рабочей группе по пересмотру и разработке клинических протоколов.

В попытке ускорить внедрение доказательной практики в Соединенных Штатах Америки был проведен Закрытый Межпрофессиональный Национальный Форум по доказательной практике для определения основных приоритетов развития доказательной практики во время запуска недавно созданного Национального института доказательной практики Health Trust Хелен Фулд в области сестринского дела и здравоохранения в колледже сестринского дела университета штата Огайо. Результаты предфорумного опроса (n = 47) указывают на продолжающееся низкое внедрение доказательной практики в медицинских учреждениях США. Эти выводы были доведены до сведения руководителей 45 организаций и учреждений, принявших участие в работе форума. Секционные группы по практике, образованию, практической науке и политике обсудили полученные результаты и ответили на ряд стандартных вопросов. Была определена приоритетная тактика действий, включая необходимость: а) увеличения возмещения расходов на доказательную практику, б) повышение уровня межпрофессионального образования и повышение квалификации в рамках доказательной практики и в) повышения приоритета доказательной практики руководителями и обеспечение ресурсами. Предоставление и возмещение расходов на доказательное сестринское дело должны стать одним из главных национальных

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



приоритетов. Академические факультеты по всем дисциплинам здравоохранения должны преподавать доказательную практику, системы здравоохранения должны инвестировать в ресурсы доказательной практики, а плательщики должны добавлять возмещение/льготы уходу основанному на доказательной медицине. Было сформировано совместное движение участвующих организаций для ускорения внедрения доказательной практики по всей территории Соединенных Штатов для достижения четырехкратной цели в области здравоохранения (Мельник и соавторы, 2018 год).

Авторы провели поперечное описательное исследование (Мельник и соавторы, 2018 год), в котором были собраны данные из анонимного онлайн-опроса практикующих медсестер по всей территории США о мерах с использованием знаний в доказательной практике, убеждении, культуре, наставничестве, реализации и сообщили о компетентности для каждой из 13 компетенций доказательной практики для практикующих медсестер и дополнительных 11 компетенций для продвинутых медсестер из его статьи 2013 года (Мельник, 2013 год). В общей сложности 2344 медсестры завершили опрос в 19 медицинских учреждениях или системах здравоохранения. В целом, медсестры сообщили, что они еще не компетентны в выполнении любой из 24 компетенций доказательной практики. Более молодые медсестры и лица с более высоким уровнем образования сообщили о более высокой компетентности в доказательной практике ( $p < 0,001$ ). Оценки компетентности в доказательной практике не были существенно различны между медсестрами в образцовых и необразцовых организациях ( $p = 0,28$ ). Присутствовали сильные положительные связи между компетенцией в доказательной практике и убеждениях в доказательной практике ( $r = 0,66$ ) и наставничестве в доказательной практике ( $r = 0,69$ ), умеренная положительная связь между компетенцией в доказательной практике и знаниях в доказательной практике ( $r = 0,43$ ) и небольшая положительная связь между компетентностью и культурой в доказательной практике ( $r = 0,29$ ).

Существует огромная потребность в повышении квалификации медсестер, чтобы они достигли компетентности в доказательной практике, чтобы обеспечить самое высокое качество медицинской помощи и лучшие показатели здоровья среди населения.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского





Академические программы должны обеспечить компетентность в доказательной практике у студентов к моменту окончания обучения, а системы здравоохранения должны установить уровень компетенции как стандарт для всех клинических медицинских работников (Мельник и соавторы, 2018 год). Компетентность определяется как способность делать что-то хорошо; качество или состояние компетентности (Merriam Webster Dictionary, 2012 год).

Хотя существует общее ожидание от систем здравоохранения во всем мире для медсестер в участии в доказательной практике, существует большая неопределенность в отношении того, что именно охватывает этот уровень участия в доказательной практике. Отсутствие ясности в отношении ожиданий в доказательной практике и конкретных компетенций в доказательной практике, которым должны соответствовать медсестры и высококвалифицированные медсестры, практикующие в реальных медицинских учреждениях, препятствует учреждениям в достижении высокой ценности и низкой стоимости доказательной медицинской помощи. Развитие компетенций в доказательной практике должно быть согласовано с процессом доказательной практики в непрерывной оценке на протяжении всей практики медсестер, включая технические навыки в поиске и оценке литературы, клиническое рассуждение, поскольку предпочтения пациента и семьи учитываются при принятии решений, навыки решения проблем при вынесении рекомендаций по изменению практики и способность адаптироваться к изменяющимся условиям (Бёрнс, 2009 год).

Недавно была проведена работа по созданию общих компетенций для сестринского дела в рамках проекта “Образование в области качества и безопасности для медсестер” (QSEN), который является глобальной инициативой в области сестринского дела, целью которой является развитие компетенций, которые "подготовят будущих медсестер, которые будут иметь знания, навыки и взгляды (KSA), необходимые для постоянного повышения качества и безопасности систем здравоохранения, в которых они работают" (QSEN, 2013 год). Этот проект разработал рекомендации по компетентности, которые касаются следующих областей практики:

- Уход, ориентированный на пациента;

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского дела в период модернизации сестринского дела



- Командная работа и сотрудничество;
- Доказательная практика;
- Повышение качества;
- Безопасность;
- Информатика.

Кроме того, были разработаны компетенции, связанные с академической средой. Национальная Лига для медсестер (NLN) разработала компетенции для программ в рамках сестринского образования. Основное внимание преподавателей и администраторов в академических условиях направлено на определения, руководства по разработке учебных программ и критерии для использования при разработке программ сертификации и непрерывного образования (NLN, 2013 год).

Целью было разработать четкий набор компетенций как для практикующих зарегистрированных медсестер, так и для высококвалифицированных медсестер в клинических условиях. (Мельник и соавторы, 2014 год) Эти компетенции могут быть использованы учреждениями здравоохранения в их стремлении к достижению уровня систем с высокими показателями, которые последовательно внедряют и поддерживают доказательную медицину.

В Казахстане описана необходимость создания системы подготовки специалистов по сестринскому делу всех уровней в соответствии с европейскими директивами (Постановление Правительства РК № 752 от 30 июня 2014 года. О прохождении плана действий по реализации Концепции по включению Казахстана в число 30 наиболее развитых государств мира на 2014 - 2020 годы, цитируется в работе Хейккили и соавторов, 2016 год). Преподаватели сестринского дела играют ключевую роль в поддержке студентов в доступе к, понимании и оценке исследований и поощрении их использования на практике (Вилсон и соавторы, 2015 год). Уилсон и соавторы (2015 год) также установили, что более высокообразованные и сертифицированные зарегистрированные медицинские сестры имели более высокие оценки готовности к доказательной практике, измеряемые высказанными ими способностями, желанием и поведением. Медсестры со степенью

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



бакалавра или выше сообщили о меньшем количестве барьеров на пути к доказательной практике.

Целью исследования было описать и сравнить современное состояние доказательной практики с точки зрения казахстанских медсестер и преподавателей сестринского дела. (Хейккила и соавторы, 2016 год) И поиск информации об осведомленности медсестер и преподавателей сестринского дела, знания и взглядов к доказательной практике и исследовать факторы, которые влияют на принятие доказательной практики в Казахстане.

**Компетенции доказательной практики, установленные Мельник, Галлахер-Форд и Файнаут-Оверхолт в 2013 году для практикующих зарегистрированных профессиональных медицинских сестер следующие:**

1. Вопросы клинической практики с целью повышения качества медицинской помощи.
2. Описание клинических проблем, используя внутренние доказательства.\* (внутренние доказательства\* = данные, полученные внутри клинических условий, такие как данные оценки пациентов, управление результатами и данные по улучшению качества).
3. Участие в постановке клинических вопросов с использованием формата PICOT\*. (\*PICOT = количество пациентов; вмешательство или область интереса; сравнение вмешательства или группы; исход; время).
4. Поиск внешних доказательств\* для ответа на точные клинические вопросы. (внешние доказательства\* = доказательства, полученные в результате исследований)
5. Участие в критической оценке предварительно оцененных доказательств (таких как рекомендации по клинической практике, доказательные политики и процедуры, а также синтез доказательств).
6. Участие в критической оценке опубликованных научных исследований для определения их важности и применимости в клинической практике.
7. Участие в оценке и обобщении совокупности доказательств, собранных для определения ее важности и применимости в клинической практике.
8. Систематический сбор практических данных (например, данные об отдельных пациентах, данные об улучшении качества) в качестве внутренних доказательств для принятия клинических решений по уходу за отдельными лицами, группами и группами населения.
9. Интеграция данных, собранных из внешних и внутренних источников, для планирования изменений в доказательной практике.
10. Внедрение изменения в доказательную практику, клинического опыта и предпочтений пациентов для улучшения процессов ухода и результатов лечения пациентов.
11. Оценка результатов доказательных решений и изменений практики для отдельных лиц, групп и групп населения для определения наилучших методов.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела



12. Распространение передовых практик, подкрепленную доказательствами, для повышения качества медицинской помощи и улучшения результатов лечения пациентов.

13. Участие в стратегиях поддержания культуры доказательной практики.

**Компетенции доказательной практики для практикующих высококвалифицированных медсестер:**

***Все компетенции практикующих зарегистрированных профессиональных медсестер плюс:***

4. Систематическое проведение всестороннего поиска внешних доказательств\* для ответа на точные клинические вопросы. (внешние доказательства\* = доказательства, полученные в результате исследований)

15. Критическая оценка соответствующих предварительно оцененных данных (т. е. клинические рекомендации, резюме, конспекты, синтезы соответствующих внешних доказательств) и первичные исследования, включая оценку и синтез.

16. Интеграция совокупности внешних доказательств из сестринского дела и смежных областей с внутренними доказательствами\* при принятии решений об уходе за пациентами. (внутренние данные\* = данные, полученные внутри клинических условий, такие как данные оценки пациентов, управление результатами и данные по улучшению качества)

17. Ведение трансдисциплинарных команд в применении синтезированных данных для инициирования клинических решений и практических изменений для улучшения здоровья отдельных лиц, групп и групп населения.

18. Создание внутренних фактических данных через управление исходами и проекты внедрения доказательной практики в целях интеграции передовой практики.

19. Измерение процессов и результатов доказательных клинических решений.

20. Формулировка доказательной политики и процедур.

21. Участие в формировании внешних доказательств с другими медицинскими работниками.

22. Наставничество других в принятии доказательных решений и процессе доказательной практики.

23. Применение стратегии для поддержания культуры в доказательной практике.

24. Передача наилучших доказательств отдельным лицам, группам, коллегам и директивным органам.

В попытке ускорить внедрение доказательной практики в сестринском деле по всему Казахстану, мы пытаемся решить потребности учителей путем анализа государственных образовательных стандартов (ГОСТ) для бакалавров и магистров сестринского дела и текущих учебных программ, доступных для совершенствования сестринского дела. Мы провели анализ пробелов между ГОСТ и текущими программами и тем самым создали

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



основу для подготовки учебных материалов для казахстанских преподавателей по обучению доказательному сестринскому делу.

**Цель:** Анализ пробелов позволит сравнить текущее состояние развития компетенций с состоянием, указанному в государственном образовательном стандарте. Необходимо определить основные приоритеты для продвижения доказательной практики в образовательном процессе для студентов сестринского дела. Мы хотим найти сильные стороны и многочисленные недостатки в областях компетенции в программах компетенций и сферах с недостатками в учебных программах.

**Задачи:**

1. Провести систематический обзор литературы по лучшим практикам доказательного сестринского дела в Казахстане.
2. Провести неэкспериментальное качественное исследование с анализом на наличие компетенций в доказательной практике в государственных единых образовательных стандартах высшего образования Республики Казахстан.
3. Провести анализ содержания учебных планов 5-ти казахстанских вузов на уровнях магистратуры и бакалавриата. Медицинские колледжи отказались от предложения принять участие в исследовании, поэтому данные на уровне прикладного бакалавриата не были проанализированы.
4. Провести анализ пробелов между анализом содержания учебной программы и анализом государственного образовательного стандарта методом оценки развития основных компетенций в учебной программе (Фатер, 2013 год).

## 2 Лучшие практики внедрения доказательного сестринского дела в Казахстане

Казахстанские авторы анализа пробелов провели обзор литературы для поиска, анализа и синтеза данных об опыте внедрения доказательного сестринского дела в научно-исследовательские процессы, а также в повседневную клиническую практику. Для этого был разработан следующий вопрос "Какие подходы, основанные на доказательном сестринском деле, приводят к совершенствованию сестринского образования, клинической практики и науки в Казахстане?"

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



## 2.1 Материал и методы

Целью работы был поиск доказательных подходов специалистов сестринского дела в Казахстане.

Сфера поиска - внедрение принципов доказательного сестринского дела в образование, клиническую практику и науку. Какие подходы в доказательном сестринском деле и исследованиях в сестринском деле, используемые специалистами сестринского дела в Казахстане, приводят к улучшению сестринского образования, клинической практики и науки? Утвержден следующий перечень ключевых слов для поиска по базам данных: см. таблицу 1.

Таблица 1. Список ключевых слов и их синонимов

Сестринское дело	Доказательства	Образование	Компетенции	Казахстан
Медсестра	Исследование	Обучение	Профессионал	Республика Казахстан
Медсестры	Наука	Обучение	Клиническая компетентность	Казахстанский
Студенты - сестринского дела	Методология	Академическое		Центральная Азия
Практикующие медсестры	Доказательное сестринское дело	Программа		
Сестринский персонал	Evidence-based nursing	Тренинг		
		Деятельность		
		грамотность		
		Семинары		

В качестве источников информации для рецензирования литературы служили базы данных, веб-сайты, поисковые системы, электронные версии обзорных журналов союзов Казахстана и независимых стран, которые имеются в государственном медицинском университете

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела

города Семей. Критерии включения были: Казахский, русский, английский язык публикаций, период публикаций с января 2009 года по октябрь 2018 года, наличие полного текста. В таблице 2 показаны доступные используемые источники, поисковые синтаксисы и количество ссылок.

Таблица 2. Источники, поисковые синтаксисы и количество ссылок

Источник	Поисковый синтаксис	Количество ссылок/количество релевантных ссылок
Источник	Поисковый синтаксис	Количество ссылок/количество релевантных ссылок
www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	("Сестринское дело" [#]) И "Казахстан" [#]	1/1
	(("Медсестры"[#]) "Исследования" [#]) И "Казахстан" [#]	0
	(("образование" [подзаголовки] И "сестринское дело" [#]) И "Казахстан" [#]	0
	("Сестринское дело" [#]) И "Центральная Азия" [#]	5/1
	Сестринское дело И Казахстан	18/2
https://link.springer.com/search	Сестринское дело И Казахстан	137/1
	Сестринское дело И Доказательства И Казахстан	99/1
https://scholar.google.com/	Сестринское дело И Доказательства И Казахстан	5820/2
https://elibrary.ru	Сестринское дело И Доказательства И Казахстан	34/1
https://www.medsestre.ru/	Главная страница-информационные ресурсы-материалы конференций	0
Наука и Здоровоохранение	Сестринское дело, медсестра, специалист сестринского дела, доказательная медицина, доказательное сестринское дело,	1/1
Вестник ЗКГМУ		13/1
Вестник КазНМУ		23/14
Медицина		1/1

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

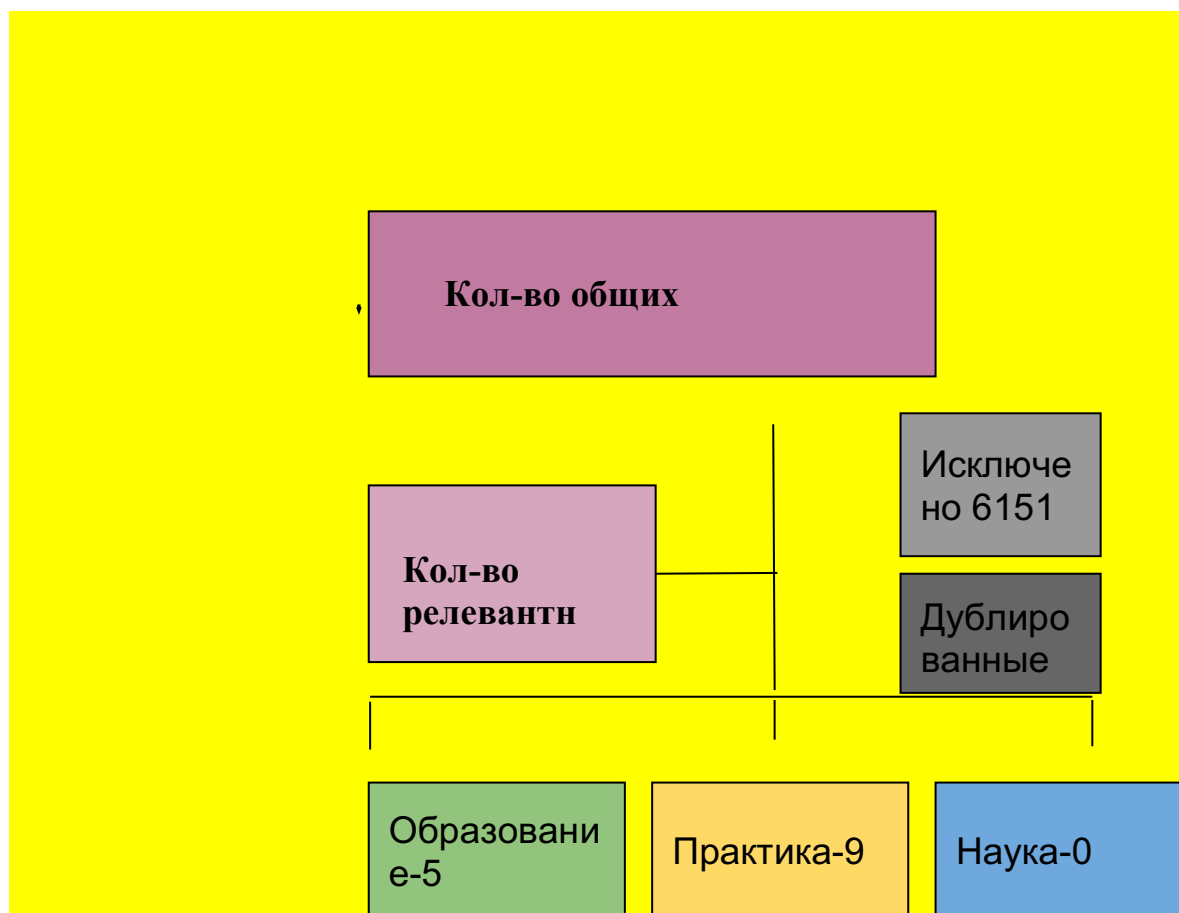
дела в период модернизации сестринского дела

Мейіргер ісі	исследования, компетенции, образование, образовательная программа	0/0*
Медицина и Экология		2/0
Астана медициналық журналы		3/0
Медицинская сестра		0/0*
Сестринское дело		0/0*

\* - источники были включены в протокол исследования, но не были доступны во время написания протокола

На рисунке 1 представлен алгоритм выбора работы для включения в обзор.

Рисунок 1: “Выбор работы для включения в обзор”



Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела



## 2.2 Результаты

Наибольшее количество работ было найдено по блоку "Практика". Необходимо подчеркнуть, что результаты этого направления носят противоречивый характер. Так, в работе Т. Х. Хабиевой (2017 год) приведены результаты анкетирования 100 специалистов сестринского дела лечебно-профилактических организаций города Алматы. Выявлено, что респонденты выразили свою неготовность к инновационным изменениям в сфере здравоохранения и на стороне администрации нет четко разработанной стратегии инновационного менеджмента(1). С другой стороны, трудно рассуждать о приемлемости новых подходов в сестринском деле, если присутствует необходимость в элементарных материальных ресурсах. В исследовании Ж.М. Утепбергеновой и соавторов (2017 год) была исследована удовлетворенность материально-техническим оснащением на рабочем месте медицинских сестер первичного звена города Алматы и Астаны (n=253). Каждая 5-я медсестра выразила недовольство из-за отсутствия персональных компьютеров и 30,44% пожаловались на отсутствие писчебумажных принадлежностей (2). Наблюдение за процессом сестринского дела в городском кардиологическом центре города Алматы привело авторов к мнению, что стандарт сестринских действий может быть расширен как в вопросе оценки состояния пациента, так и в разработке реабилитационных мероприятий для пациентов. Исследователи подчеркнули, что эти требования могут быть использованы для медицинских сестер только в случае планового, научно обоснованного подхода к оптимизации сестринского ухода(3).

В литературе имеются положительные примеры использования доказательных подходов в сестринском деле. В исследовании А. М. Исаковой и соавторов (2015 год) представлена успешная работа столичного Центра семейной медицины "Демей": для реализации подходов, сфокусированных на пациентах, медсестры изучили знания и навыки коммуникативной психологии (4). В другом исследовании А. М. Исакова и соавторы (2016 год) провели опрос среди медицинских сестер, имевших самостоятельную и традиционную практику (всего 168 медицинских сестер). В результате выявлена статистически значимая разница между показателями готовности участковых медсестер к приему здоровых детей в возрасте 1 года в обеих группах. (70,2% в группе самостоятельной консультации против

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



51,4% в группе традиционной консультации;  $P=0,019$ ). При традиционной практике только 27,9% респондентов были готовы обучаться в школе здорового образа жизни, тогда как аналогичный показатель в группе самостоятельной практики составил 73,7%;  $p<0,001$ )(5).

Интересное исследование проведено в паллиативной медицинской сестринской помощи. Так, в наблюдательной работе Кунировой и соавторов (2018 год) была описана методика обучения 200 специалистов здравоохранения, в том числе медсестер, на курсах и семинарах ELNEC (End of Life Nursing Education Consortium - Ассоциация непрерывного образования сестринскому делу). Однако авторы не предоставили данных о результатах обучения или их распространении (6).

Отсутствие такой информации можно было бы заполнить в работе Б. Феррела и соавторов (2010 год). Авторы представили мониторинг образовательных семинаров по паллиативной помощи для медицинских сестер, которые проводились в 2006 и 2008 годах в Австрии. Только один представитель Казахстана из 317 медсестер из других стран принял участие в первом семинаре. По приезду обратно медсестра прочитала лекцию в своей собственной организации здравоохранения, где она работала и был сделан перевод материалов семинара. В то же время медсестра из Словении, которая также в одиночку представляла свою страну, пыталась внедрить результаты образования в практический и образовательный процессы. Она организовала мастер-классы по программе ELNEC, участвовала в работе рабочей группы по оптимизации паллиативной помощи при Министерстве здравоохранения Словении и включила материалы семинара в образовательный курс колледжа сестринского дела в Любляне(7).

Еще одним успешным применением доказательного подхода на практике стало внедрение руководства по работе с послеродовыми кровотечениями в перинатальном центре Южно-Казахстанской области. Одним из ключевых результатов явилось снижение частоты удаления матки с 23,7% до 8,1% случаев у женщин с послеродовыми кровотечениями (8). Достаточно насыщенной была программа оптимизации организационных методик в сестринском деле в клинике при университете КазНМУ им. Асфендиярова в 2014 году. По

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



инициативе ректора университета, профессора А. А. Аканова было предложено и реализовано расширение сестринских полномочий, разработана система сестринского аудита, созданы и рецензируются 3 сестринских руководства(9).

Известны некоторые примеры использования принципов доказательного сестринского дела в образовательной сфере. Так, в работе Риклефса и соавторов (2018 год) было сказано о начале проекта ProInCa в 2017 году, целью которого является не только модернизация сестринского образования, но и повышение статуса и роли сестринского дела в системе здравоохранения(10). В исследовании У. А. Алтынбековой (2016 год) подчеркивается важность строгих компетенций на уровнях прикладного и академического бакалавриата сестринского дела и форм их оценки (13).

Необходимость знаний и навыков доказательной практики была выявлена в исследовании Даулетьяровой и соавторов (2015 год). Обследовано 83 работника родильного дома №2 г. Семей, из них 43 акушерки. Большинство акушерок (72,1%) были готовы пройти курсы доказательной практики. В целом оценка знаний медицинского персонала показала, что уровень грамотности в вопросах доказательной практики был неудовлетворителен - 43,4% среди всех опрошенных.

Обзор литературы выявил следующие проблемы: недостаточность данных по внедрению доказательной базы в различные области, противоречивый характер полученных результатов. Кроме того, наиболее качественные и информативные исследования были проведены зарубежными авторами, что приводит к мысли о необходимости тесного партнерства с зарубежными клиническими, образовательными и научными центрами. Авторы обзора надеются, что работа с зарубежными коллегами по некоторым проектам (ProInCa, Казахстанско-финские курсы магистратуры по сестринскому делу) поможет оптимизировать количество и качество исследований в области сестринского дела, сформировать лидерский потенциал в сестринском деле и увеличить число заинтересованных сторон в доказательном сестринском деле.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



### 3 Анализ Государственного образовательного стандарта в Казахстане — компетенции

Проанализированы государственные общие образовательные стандарты высшего образования Казахстана, проведено неэкспериментальное качественное исследование с анализом на наличие компетенций доказательной практики.

**Цель:** изучить наличие компетенций доказательной практики в Государственном образовательном стандарте казахстанских программ сестринского дела

С использованием одних и тех же ключевых слов (доказательное, сестринское дело, практика, компетенции, исследования, критическое мышление и наука) и проанализированных учебных программ бакалавриата и магистратуры по сестринскому делу (часы, тип дисциплины, элективная и обязательная, кредитные баллы, описание содержания, ...) был проведен поиск дисциплин, связанных с компетенциями практики доказательного сестринского дела.

В соответствии с государственными общеобязательными стандартами и типовыми программами профессиональной подготовки (2015 год) и изменениями (2017 год) от Министерства здравоохранения Республики Казахстан приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 июня 2017 года № 471 мы определяем порядок получения степени бакалавра в области сестринского дела.

Программа магистратуры по сестринскому делу имеет 2 направления: научно-педагогическое и профильное, что определено приказом № 647 от 31.07.2015 г. "Послевузовское образование по медицинским специальностям". Важно отметить, что в этом документе все медицинские специальности имеют одинаковые компетенции и требования к выпуску магистерской программы. Так, в 2017 году была создана рабочая группа по созданию нового образовательного стандарта по магистратуре сестринского дела, но он до сих пор не подписан и не зарегистрирован Министерством образования РК.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского дела в период модернизации сестринского дела



В таблице 3 представлены программы высшего образования сестринского дела в Казахстане.

Таблица 3. Программы сестринского дела в Казахстане

Учебный план	Продолжительность	Требования к зачислению	Документ
030205 4 "Сестринское дело", Квалификация "Прикладное сестринское дело"	3 года 6 месяцев	Общее среднее образование или техническое и профессиональное образование	Приказ № 471 от 24.07.17
030205 4 "Сестринское дело", Квалификация "Прикладное сестринское дело"	1 год 6 месяцев	Техническое и профессиональное образование по специальности 0302000 - "Медицинская сестра общей практики" "Специализированная медицинская сестра" или 0301000 "Лечебное дело" с квалификацией "Фельдшер", с сертификатом специалиста "Сестринское дело" и 3-летним стажем работы	Приказ № 471 от 24.07.17
5В110100 "Сестринское дело"	4 года	Общее среднее образование или техническое и профессиональное образование	Приказ № 471 от 24.07.17
5В110100 "Сестринское дело" (сокращенное обучение)	3 года и 10 месяцев	Техническое и профессиональное образование по специальности "Медицинская сестра" со стажем работы 3 года. "Сестринское дело", Квалификация "Прикладное сестринское дело"	Приказ № 471 от 24.07.17

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела



Был проведен дальнейший качественный анализ содержания с целью определения компетенций практики доказательного сестринского дела на всех уровнях сестринского образования. Для анализа содержания были использованы одни и те же ключевые слова доказательное, сестринское дело, практика, компетенции, исследования, критическое мышление и наука и найдены 1 компетенция на уровне прикладного бакалавра и 2 компетенции на уровне академического бакалавра. Оба направления магистратуры имеют 4 компетенции, связанные с доказательной практикой (см. таблицу 4).

Таблица 4. Обнаружение компетенций доказательной практики на всех уровнях сестринского образования

Учебный план	Компетенции
030205 4 "Сестринское дело", Квалификация "Прикладной бакалавр"	<p>ПК-2 Исследования и доказательное сестринское дело: планирование и проведение исследований в области сестринского дела, представление результатов исследований и внедрение их в клиническую практику, принятие решений на основе доказательного сестринского дела</p> <p>ПК-2.1 Интерпретация информации и принятие решения на основе доказательного сестринского дела, критическая оценка информации в области биомедицинских и сестринских исследований, ориентированных на развитие передовых технологий сестринского дела, принятие решений на основе доказательного сестринского дела.</p> <p>ПК-2.2 Планирование и проведение научно-исследовательских проектов в сестринском деле: демонстрация креативности в планировании научно-исследовательских проектов в сестринском деле с дальнейшим развитием, совершенствованием методических документов по формированию и реализации сестринских услуг</p> <p>ПК-2.3 Эффективное распространение результатов исследований: Осуществление эффективного научного представления результатов исследований и внедрение их в клиническую практику, представление различных видов презентаций и распространение результатов исследований в различных аудиториях.</p>
5B110100 "Сестринское дело" Академический бакалавр	<p>ПК-1 Демонстрация передовых навыков безопасного ухода за больным с использованием современных методов, основанных на принципах <b>доказательной медицины</b>, ответственность за самостоятельное принятие решений, действий и их документирование.</p>

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела



	<p><b>ПК-2 Научный подход и доказательная практика</b></p> <p>Демонстрация управленческих навыков и организация научных исследований в области сестринского дела, навыки поиска, применения и критической оценки доказательной информации, разработка стандартов и рекомендаций по развитию клинической практики, основанной на принципах доказательной медицины, по внедрению и оценке результатов.</p> <p><b>ПК-2.1 Интерпретация информации и принятие решений на основе фактических данных:</b> способность критически оценивать и интегрировать информацию и доказательства, принятие обоснованных решений, проведение клинической оценки планирования, реализации решений на основе результатов социальных, медицинских и сестринских исследований для внедрения доказательной практики сестринского дела</p> <p><b>ПК-2.2 Планирование и реализация научно-исследовательских проектов в области сестринского дела:</b> выявление современных сестринских проблем в сестринской практике, способность планировать научно-исследовательские работы и реализовывать научно-исследовательские проекты в области сестринского дела для улучшения оказания сестринских услуг на различных уровнях с учетом особых потребностей здравоохранения</p> <p><b>ПК-2.3 Разработка методических рекомендаций и стандартов для практики на основе принципов доказательной медицины:</b> демонстрация навыков обобщения и интеграции результатов научных исследований с клиническим опытом и ценностями пациента, демонстрация использования результатов сестринских исследований в клинической практике и способность разработать клинические рекомендации по уходу за пациентом и передовые методы доказательной сестринской помощи</p>
<p>6М110300 "Сестринское дело" Научно-педагогическая</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Применение научных методов познания в профессиональной деятельности</li> <li>2. Критический анализ существующих концепций, теорий и подходов к изучению процессов и явлений</li> <li>3. Навыки научно-исследовательской деятельности в решении типовых научных задач</li> <li>4. Компетентность в области научных исследований в области здравоохранения и научно-образовательной деятельности в вузах</li> <li>5. Знание методов качественного и количественного исследования</li> </ol>



	6. Объединение результатов экспериментальной научно-аналитической работы в магистерской диссертации, статье, докладе, аналитическом письме.
6М110300 "Сестринское дело" Профильная	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Применение научных методов познания в профессиональной деятельности</li> <li>2. Критический анализ существующих концепций, теорий и подходов к изучению процессов и явлений</li> <li>3. Навыки научно-исследовательской деятельности в решении типовых научных задач</li> <li>4. Компетентность в области научных исследований в области здравоохранения и научно-образовательной деятельности в вузах</li> <li>5. Знание методов качественного и количественного исследования</li> <li>6. Объединение результатов экспериментальной научно-аналитической работы в магистерской диссертации, статье, докладе, аналитическом письме.</li> </ol>

Для того, чтобы увидеть развитие данных компетенций мы пересмотрели дисциплины, которые закладывают в людях компетенции.

В Государственном образовательном стандарте 2017 года на **Прикладного бакалавра** мы нашли 16 дисциплин с общим количеством кредитов 44 и 1980 часов, которые связаны с компетенциями доказательной практики, что можно наблюдать в таблице 5. **Государственный образовательный стандарт Академического бакалавра требует компетенций доказательной практики по 19 дисциплинам с общим количеством 72 кредитов и 3240 часов (см. таблицу 6).**

Таблица 5. Дисциплины, на которых строятся компетенции доказательной практики по Специальности 030205 4 "Сестринское дело", Квалификация "Прикладной бакалавр"

Код компетенции	Индекс дисциплины	Название дисциплины	Самостоятельная работа студента	Классные часы	Моделирование	Практика
ПК2	СД01	Профессия медсестры в системе здравоохранения РК	45	60	15	60
ПК2	ОПД 01	Анатомия, физиология, патология	30	15	90	-
ПК2	ОПД 02	Фармакология, препаратное лечение и медицинские расчеты	30	30	30	-

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского





ПК2	СД 07	Сестринский аспект репродуктивного здоровья	30	15	18	72
ПК2	СД09	Геронтологический уход	20	15	20	80
ПК2	СД11	Социально значимые заболевания	30	30	60	60
ПК2	СД12	Психическое здоровье и зависимость	30	30	30	45
ПК2	СД16	Обучение пациентов	30	15	-	45
ПК2	СД 19	Принципы планирования и проведения исследований в сестринском деле	45	45	-	-
ПК2	СР 05	Практика сестринского дела в первичной медицинской помощи	-	-	-	180
ПК2	СД22	Биостатистика	45	45	45	-
ПК2	СД23	Система электронного здравоохранения	-	-	45	-
ПК2	СД 24	Выполнение научной работы	180	-	-	-
ПК2	СД 26	Практика доказательного сестринского дела	-	-	-	180
ПК2	СД 27	Регистрация и представление научной работы	90	-	-	-

Таблица 6. Дисциплины, на которых строятся компетенции доказательной практики по Специальности 5В110100 "Сестринское дело", Академический бакалавр

Код компетенции	Индекс дисциплины	Название дисциплины	Самостоятельная работа студента	Классные часы	Моделирование	Практика
-----------------	-------------------	---------------------	---------------------------------	---------------	---------------	----------

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела

ПК1	ООД 04	Казахский/Русский язык	90	180	-	-
ПК1	ООД 05	Информационно-коммуникационные технологии	45	90	-	-
ПК1	БДО 03	Анатомия, физиология, патология	75	150	-	-
ПК2	БДО 04	Основы доказательного сестринского дела	20	25		90
ПК1	БДО 05	Основы хирургии	10	10	10	60
ПК 2	БДО 06	Сестринский уход при острых и неотложных состояниях	20	15	10	90
ПК 1 ПК2	БДО 06	Основы детских заболеваний	20	15	10	90
ПК 2	БДО 08	Основы акушерства и гинекологии	20	15	10	90
ПК 1 ПК 2	БДО 08	Введение во внутренние заболевания	30	30	15	150
ПК 1	БДО 10	Сестринский уход на дому	30	30	15	150
ПК1 ПК2	БДО 11	Социально значимые заболевания	30	45	-	150
ПК1 ПК2	БДО 13	Сестринский уход в геронтологии	15	15	15	135
ПК 1	БДО 14	Сестринский уход при хронических заболеваниях	20	15	10	90
ПК1 ПК2	ПДО 01	Сестринское дело в терапии	30	30	15	150
ПК1 ПК2	ПДО 02	Сестринское дело в первичном звене	30	30	15	150
ПК1 ПК2	ПДО 03	Менеджмент в сестринском деле	20	25	-	90
ПК1	ПДО 04	Специализированная сестринская помощь	20	15	10	90
ПК 2	ПДО 06	Организация научных исследований в области сестринского дела	20	15	10	90

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского дела в период модернизации сестринского дела



ПК 1	ПДО 07	Паллиативная медицинская помощь	20	15	10	90
------	--------	---------------------------------------	----	----	----	----

В программе магистратуры с 2015 года имеется 8 кредитов и всего 360 часов дисциплин компетенции доказательного сестринского дела. Программа была пересмотрена в 2017-2018 годах экспертной группой из университетов прикладных наук JAMK и HAMK, но официальный документ еще не был опубликован и распространен.

Таблица 7. Дисциплины, на которых строятся компетенции доказательной практики по Специальности 6M110300 "Сестринское дело", Научно-педагогическая магистратура

Индекс дисциплины	Название дисциплины	Самостоятельная работа студента	Классные часы	Моделирование	Практика	Часы/кредиты
IFN5201	История и философия науки	30	15	-	-	2/45
Bio5206	Биостатистика	30	15	-	-	2/45
DMSP 5301	Доказательная медицина в сестринской практике	30	15	-	-	2/45
OMNICД 5304	Основы методологии и исследований в сестринском деле	30	15	-	-	2/45

Как видим, для формирования компетенций доказательной практики в государственных образовательных стандартах сестринских программ имеется достаточно часов и кредитов. Для дальнейшего анализа компетенций доказательной практики был проведен анализ учебных программ академического уровня бакалавриата и магистратуры.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



## 4 Анализ учебных планов в академических программах сестринского образования бакалавриата и магистратуры

Научно-исследовательские цели: Изучить существующее состояние компетентностей в доказательном сестринском деле в содержании учебной программы академического и прикладного бакалавриата, магистратуры по сестринскому делу.

Научно-исследовательская деятельность:

1. Сбор данных из следующих университетов: Государственный медицинский университет города Семей, Карагандинский государственный медицинский университет, Западно-Казахстанский медицинский университет им. М. Оспанова, Медицинский университет Астана, Казахский национальный медицинский университет им. Асфендиярова, Южно-Казахстанская фармацевтическая академия и высшие медицинские колледжи Караганды, Кокшетау, Шымкента, Павлодара, Астаны и Алматы. Должны быть собраны учебные планы программы сестринского дела в университетах.
2. Собранные данные анализируют методом анализа содержания - автоматический и ручной поиск для определения следующих ключевых слов: доказательное сестринское дело, доказательная медицина, критическое мышление, методология исследования, исследования в области сестринского дела, доказательная практика сестринского дела.
3. Результаты анализа содержания будут использованы при формировании анализа пробелом между государственным образовательным стандартом и учебными планами.

Методы: качественный обобщенный анализ содержания, анализ пробелов

Для выполнения первой задачи был направлен официальный запрос о сборе данных во все университеты и колледжи. Следующие организации не согласились поделиться данными и принять участие в дальнейшем исследовании: высшие медицинские колледжи Караганды, Кокшетау, Шымкента, Павлодара, Астаны и Алматы, Южно-Казахстанская фармацевтическая академия.

Собранные академические программы бакалавриата из 5 университетов - общее число 137, и магистратуры 4 университетов (Западно-Казахстанский медицинский университет не имеет программы магистратуры) - общее число 35, количество программ по университетам вы можете увидеть в таблице 8.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела



Таблица 8. Распределение данных(количество учебных программ) по университетам

Организация медицинского образования	Медицинский университет Астана	Карагандинский государственный медицинский университет	Государственный медицинский университет г. Семей	Западно- Казахстанский медицинский университет им. М. Оспанова	Казахский национальный медицинский университет имени Асфендиярова
Количество учебных планов Бакалавриат	37	23	27	27	23
Количество учебных планов	9	8	10	Нет данных	8

В результате анализа содержания академических бакалавриатов получены следующие выводы:

Наиболее употребительными среди ключевых слов является "исследование", которое присутствуют практически во всех учебных программах. Но важно отметить, что ключевое слово присутствует только в результатах обучения, но не имеет логического продолжения на протяжении всей учебной программы. Ключевые слова доказательное сестринское дело, критическое мышление и методология исследования присутствуют в содержании только 2 дисциплин - то есть Доказательное сестринское дело и Организация исследований в сестринском деле, когда клиническая тематика не имеет ни одного упоминания во всех разделах учебных планов (см. Рисунки 3-5)

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела



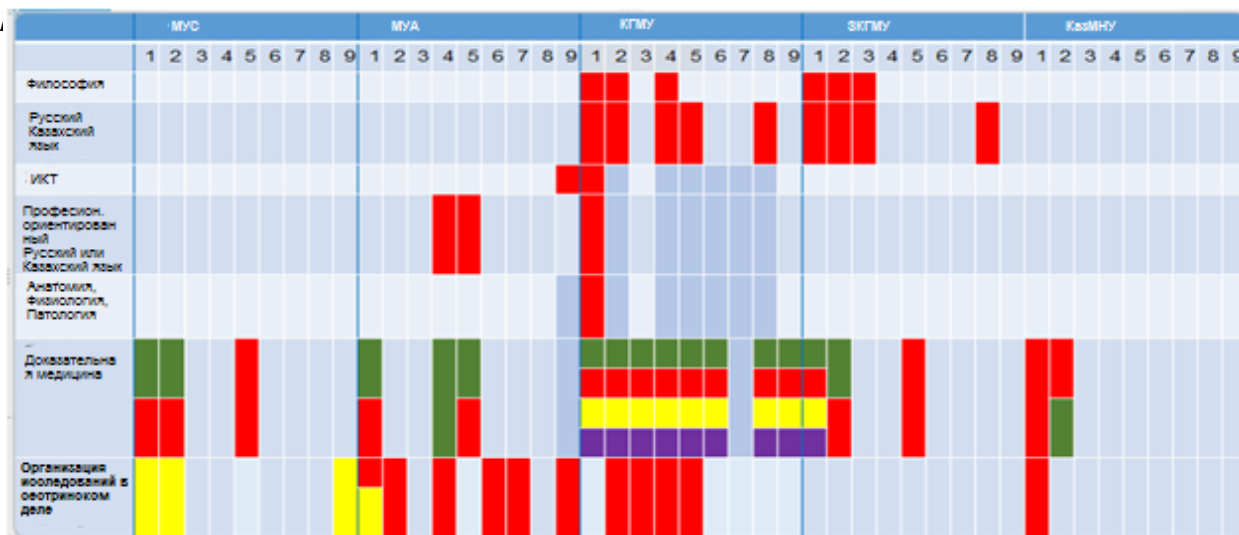


Рисунок 4: Результаты анализа содержания учебных программ уровня академического бакалавриата (подсчет)

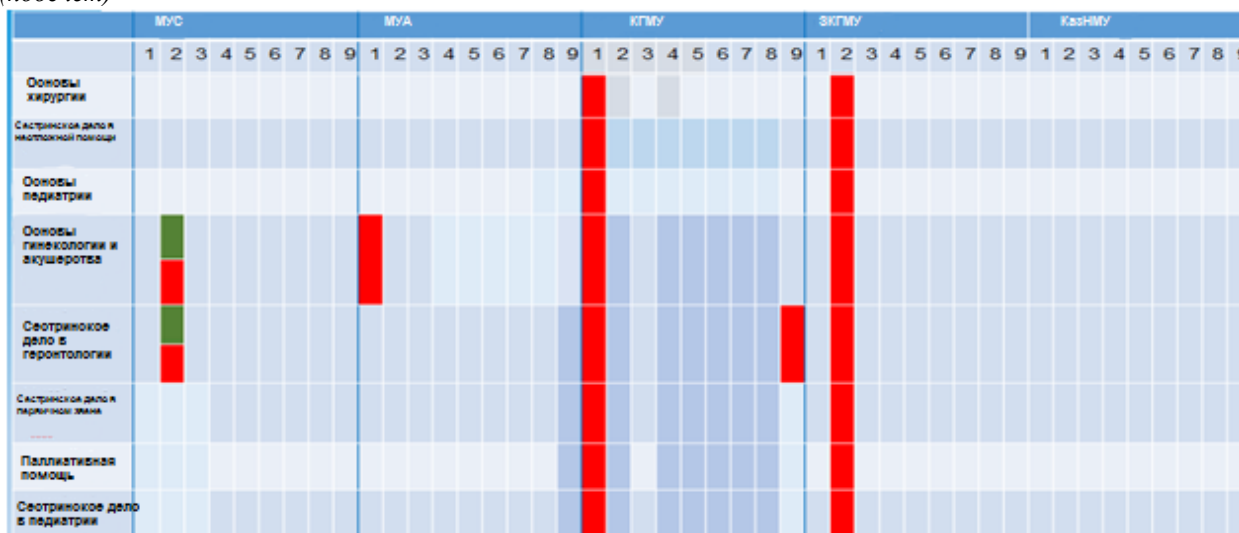


Рисунок 5: Результаты анализа содержания учебных программ уровня академического бакалавриата (подсчет)

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

	МУС									МУА									КГМУ									ЗКГМУ									КазНМУ								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Социально значимые заболевания																																													
Психическое здоровье																																													
Профилактика внутренних заболеваний																																													
Медицинское страхование																																													
Менеджмент в сестринском деле																																													

Обозначения:

**МУС** — Государственный медицинский университет города Семей, **КГМУ** — Карагандинский государственный медицинский университет, **МУА** — Медицинский университет Астана, **ЗКГМУ** — Западно-Казахстанский государственный медицинский университет им. Марата Оспанова, **КазНМУ** — Казахский Национальный медицинский университет им. Асфендиярова

Части учебного плана: 1-Результаты обучения, 2-Практические занятия, 3-Лекции, 4-Самостоятельная работа студентов, 5-Самостоятельная работа студентов с преподавателем, 6-Методы обучения, 7-Методы оценки, 8-Методы контроля (задания), 9-Литература

Ключевые слова, описанные в цветах:

	Доказательном сестринском деле
	Исследование
	Методология исследования
	Критическое мышление

Результаты анализа содержания в магистратуре намного лучше по сравнению с уровнем бакалавра. Мы можем наблюдать ниже на рисунках 6 и 7, что наиболее распространенным

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

ключевым словом является "исследование". Именно этого мы и ожидали. Мы также ожидали, что мы найдем все 4 ключевых слова в учебной программе *доказательной медицины* на всех факультетах. Но мы не нашли. Только один факультет (КГМУ) имел в дисциплине *Доказательная медицина* все 4 ключевых слова. 4 ключевые слова были определены в 8 из 9 элементов учебного плана. Остальные 4 факультета имели только два ключевых слова (доказательное сестринское дело и исследование) в своей учебной программе по *Доказательной медицине*.

Рисунок 6: Результаты анализа содержания учебных программ магистратуры

	МУС									МУА									КГМУ									КасНМУ								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Основы педагогики в сестринском деле																																				
Основы исследований в сестринском деле																																				
Основы биостатистики																																				
Доказательная медицина в сестринской практике																																				
Менеджмент сестринского процесса и документирование в сестринском деле																																				

Рисунок 7: Результаты анализа содержания учебных программ магистратуры (подсчет)

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



	МГС									МГА									КГМУ									КвонМУ								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
История и философия медицины																																				
Биоэтика																																				
Основы биологии																																				
Доказательная медицина в сестринском деле																																				
Менеджмент сестринского процесса и																																				

## 5 Анализ пробелов в программе Академического бакалавриата между государственным образовательным стандартом и содержанием учебного плана

Мы использовали метод оценки развития основных компетенций в учебном плане (Фейтер, 2013 год) для модели проведения нашего анализа пробелов. ГОС (государственный общеобязательный стандарт послевузовского образования специальности "Сестринское дело", Прикладной бакалавр, № 647, 2015 год) являются национально обязательными документами, определяющими дисциплины, зачетные баллы, часы, компетенции и другие необходимые данные для внедрения академической программы бакалавриата и сестринского дела. Мы обнаружили, что доступные учебные программы отличаются от стандартных.

Таблица 9. Учебный план специальности, 2017 год

Учебный план специальности, 2017 год			Найденные ключевые слова			Комментарии
Философия	3/135	БК-1 Обучение БК-2 Профессионализм БК-3 Коммуникации	КГМУ	3/135	Исследование	Во всех учебных планах есть ключевое слово "исследование"

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела

						<i>- но нет связи с доказательным сестринским делом</i>
Русский/Казахский язык	6/270	БК-1 Обучение БК-2 Профессионализм БК-3 Коммуникации ПК-1 Клинический сестринский уход	КГМУ	6/270	<i>Исследование</i>	
ИКТ	3/135	БК-1 Обучение БК-2 Профессионализм БК-3 Коммуникации ПК-1 Клинический сестринский уход				
Социально значимые заболевания	5/225	БК-1 Обучение БК-2 Профессионализм БК-3 Коммуникации ПК-1 Клинический сестринский уход ПК-2 Исследование и доказательное сестринское дело ПК-4 Укрепление здоровья	КГМУ	3/135	<i>Исследование</i>	<i>Во всех учебных планах есть ключевое слово "исследование" - но нет связи с доказательным сестринским делом</i>
Психическое здоровье	4/180	БК-1 Обучение БК-2 Профессионализм ПК-1 Клинический сестринский уход ПК-5 Обучение и наставничество	КГМУ	3/135	<i>Исследование</i>	
Медицинское страхование	2/90	БК-3 Коммуникации БК-4 Инновации ПК-3 Менеджмент и качество сестринских услуг	КГМУ МУС	3/135	<i>Исследование</i>	

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела



		ПК-4 Укрепление здоровья				
<b>Основы доказательного сестринского дела</b>	3/135	БК-1 Обучение БК-4 Инновации ПК-2 Исследование и доказательное сестринское дело ПК-3 Менеджмент и качество сестринских услуг	КГМУ МУС МУА	3/135	<i>Исследование Доказательное сестринское дело Критическое мышление</i>	<i>3 университета назвали предмет Доказательная медицина в сестринском деле В описании КГМУ используется термин доказательное сестринское дело МУС использует термин доказательное сестринское дело МУА использует термин доказательное сестринское дело и доказательная медицина</i>
<b>Организация научных исследований в области сестринского дела</b>	3/135	БК-4 Инновации ПК-2 Исследование и доказательное сестринское дело ПК-3 Менеджмент и качество сестринских услуг	КГМУ МУС МУА	3/135	<i>Исследование Доказательное сестринское дело Критическое мышление</i>	<i>Постреквизиты доказательного сестринского дела во всех вузах</i>
<b>Сестринское дело в терапии</b>	5/225	БК-3 Коммуникации ПК-1 Клинический сестринский уход ПК-2 Исследование и доказательное сестринское дело	-	-	-	<i>Во всех учебных планах должно быть ключевое слово доказательное сестринское дело, но нет связи с доказательным сестринским делом</i>
<b>Сестринское дело в первичной медико-санитарной помощи</b>	5/225	БК-1 Обучение БК-2 Профессионализм БК-3 Коммуникации ПК-2 Исследование и доказательное сестринское дело	-	-	-	

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела



		ПК-3 Менеджмент и качество сестринских услуг ПК-1 Клинический сестринский уход ПК-4 Укрепление здоровья				
Менеджмент в сестринском деле	3/135	БК-4 Инновации ПК-1 Клинический сестринский уход ПК-2 Исследование и доказательное сестринское дело ПК-3 Менеджмент и качество сестринских услуг ПК-4 Укрепление здоровья	-	-	-	
Сестринское дело в неотложной помощи	5/225	БК-1 Обучение ПК-2 Исследование и доказательное сестринское дело ПК-3 Менеджмент и качество сестринских услуг	-	-	-	
Сестринское дело в герантологии	4/180	БК-2 Профессионализм ПК-1 Клинический сестринский уход ПК-2 Исследование и доказательное сестринское дело ПК-4 Укрепление здоровья ПК-5 Обучение и наставничество	-	-	-	

Таблица 10. Анализ учебных планов в Академическом бакалавриате и Национальном образовательном стандарте

Анализ учебной программы			Анализ специальности		Комментарии
Дисциплина	Кредиты/часы	Университет	Дисциплина	Кредиты/часы	

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского дела в период модернизации сестринского дела



Информационно-коммуникационные технологии	Нет данных	КГМУ	<u>Итd.05</u> - <u>Информационно-коммуникационные технологии</u> (Типовой учебный план 5В110100 специальность "Сестринское дело" продолжительность обучения: 4 года Академическая степень: Бакалавр сестринского дела)	3/135	В учебных программах данная дисциплина Информационно-коммуникационные технологии описана только в КГМУ. Там мы можем найти содержание, связанное с доказательным сестринским делом.  Данная дисциплина также описана в государственном образовательном стандарте, но в описании он содержит только анализ данных с точки зрения понимания баз данных, анализа и управления данными, без связи с доказательной практики.
			<u>ООД4</u> - <u>Информационно-коммуникационные технологии</u> - (сокращенные образовательные программы 5В110100 по специальности - "Сестринское дело")	3/135	
Доказательная медицина	3/135	МУС, КГМУ, МУА	<u>БДО 04</u> - <u>Доказательное сестринское дело</u> (по специальности 5В110100 - "Сестринское дело")	3/135	Мы нашли дисциплину под названием Доказательная медицина в учебных программах трех университетов.  В описании дисциплин, МУС использует термины доказательного сестринского дела.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела



					<p>В описании дисциплин учебного плана КГМУ не используются какие-либо термины сестринского дела кроме медицины.</p> <p>В описании дисциплин, МУА использует оба выражения - Доказательная медицина и Доказательное сестринское дело.</p> <p>В государственном образовательном стандарте все названия дисциплин связанных с доказательным сестринским делом.</p>
			<p><u>СД 26 - практика доказательного сестринского дела (0302054 - "Сестринское дело"</u>          Квалификация:          "Прикладной бакалавр"          (На базе общего среднего образования)</p>	4/180	
			<p><u>СД 11- Специализированное сестринское дело и доказательная практика</u> Типовой учебный план по специальности 030 200 0 - "Сестринское дело"          Квалификация:          "Прикладной бакалавр" (На базе технического и профессионального образования)</p>	2/90	

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела



Организация научных исследований в области сестринского дела	3/135	МУС, КГМУ, МУА	ПДО 06 - Организация научных исследований в области сестринского дела (по специальности 5В110100 - "Сестринское дело"	3/135	Это основная дисциплина, связанная с доказательным сестринским делом, она соотносится с дисциплиной в государственном образовательном стандарте. Все три университета используют ее.
--	-------	----------------	---	-------	--

В данной таблице 10 представлены дисциплины из оцениваемых учебных программ академической степени бакалавра в университетах Казахстана, которые имеют связь с дисциплинами, найденными в государственном образовательном стандарте. Все они сопоставимы по количеству кредитов и количеству часов.

Таблица 11. Анализ учебных программ Академического бакалавриата с ключевыми словами доказательного сестринского дела и без прямой связи с доказательным сестринским делом

дисциплина	Кредиты/часы	Университет	Дисциплина в Гос. обр. стандарте
Философия	3/135	КГМУ	Ltd. 02 – Философия ДМС 01 - Основы философии с культурологией СЭД 01 - Основы философии и культурологии ООД1 - Философия
Русский/Казахский язык	6/270	КГМУ, МУА	Ltd. 04 - Казахский (Русский) язык
Профессионально ориентированный русский язык	2/90	КГМУ	ОГД 01 - Профессиональный казахский (русский) язык БДО 01 - Профессиональный казахский (русский) язык БДО 02 - Профессионально ориентированный иностранный язык
Анатомия/ физиология/ патология	3/135	КГМУ	КАП 01 - Анатомия, физиология и патология

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



			ОП 02 - Анатомия, физиология и патология БДО 03 - Анатомия, физиология и патология
Основы хирургии	3/135	КГМУ	БДО 05 - Основы хирургии ДБЗ - Сестринское дело в терапии и хирургии
сестринское дело в неотложной помощи	3/135	КГМУ	СД 17 Неотложная помощь СД 03 - Неотложная медицинская помощь БДО 06-Сестринский уход при острых и неотложных состояниях
основы педиатрии	4/180	КГМУ	СД 08 - Сестринское дело в педиатрии
основы гинекологии и акушерства	Нет данных	МУС, КГМУ	БДО 08 - Основы акушерства и гинекологии СД 10 - Сестринское дело в акушерстве и гинекологии КП 03 - Практика "Сестринское дело для женщин и детей"
пропедевтика внутренних заболеваний	5/225	КГМУ	БДО 09 - Пропедевтика внутренних заболеваний
социально значимые заболевания	3/135	КГМУ	БДО 11 - Социально значимые заболевания
Психическое здоровье и зависимость	4/180	КГМУ	СД 12 - Психическое здоровье и зависимость СД 07 - Сестринское дело в психиатрии
сестринское дело в геронтологии	3/135	МУС, КГМУ	БДО 13 - Сестринское дело в геронтологии БД4 - Сестринское дело в геронтологии и гериатрии
медицинское страхование	2/90	КГМУ	БДО 16 - Медицинское страхование
сестринское дело в первичном звене	3/135	КГМУ	КП 01 - Практика "Первичная медико-санитарная помощь"
менеджмент в сестринском деле	3/135	КГМУ	ПДО 03 - Менеджмент в сестринском деле

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела





			ПД03 - Менеджмент и качество в сестринском деле ПД03 - Менеджмент и качество в сестринском деле
паллиативная медицинская помощь	3/135	КГМУ	СД 13 - Паллиативная помощь ПДО 07 - Паллиативная помощь
педиатрия в сестринском деле	4/180	КГМУ	СД 08 - Сестринское дело в педиатрии

При анализе уровня академического бакалавриата видно, что в настоящий момент и структуре только 3 дисциплины в повседневной образовательной практике в Казахстане отвечают требованиям/предложениям Национального образовательного стандарта. Государственный образовательный стандарт прогнозирует присутствие 6 дисциплин, связанных с доказательным сестринским делом. На уровне академического бакалавриата 3 медицинских факультета включают 2 дисциплины, связанные с доказательным сестринским делом. Только один факультет из этих 3 включает также третью дисциплину, связанную с доказательным сестринским делом. Ни одна из этих 3 дисциплин не имеет информационного наполнения, который бы касался доказательного сестринского дела в течение всех учебных часов/кредитов. Тем не менее, дисциплины имеют определенные фрагменты, которые непосредственно связаны с доказательным сестринским делом. Подробности приведены в таблице 6.

В таблице 7 мы перечислили дисциплины в учебном плане и повседневном учебном процессе, которые включают ключевое слово "доказательное сестринское дело". Эти 17 дисциплин включают ключевое слово, но не имеют прямой/важной связи с доказательным сестринским делом.

## 6 Анализ пробелов в программе магистратуры между государственным образовательным стандартом и содержанием учебного плана

Содержание образовательной программы для выпускников медицинских специальностей группы 6М11 "Здравоохранение и социальное обеспечение (медицина)" по научно-

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела



педагогическому и профильному направлениям (Приложение 2 к государственному общеобязательному стандарту медицинских специальностей магистратуры).

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



дела в период модернизации сестринского дела



Таблица 12. Определяющие государственного образовательного стандарта для получения степени магистра (6М110300 сестринское дело)

Наименование дисциплин и видов деятельности	Объем		Форма		часы
	кредитов	* / часов	контроля		
	1 кредит	45 часов			
	1 год	1,5 года	2 года		
<p><b>ИФН История и философия науки</b></p> <p>Философия и методология науки как отрасль философии. Наука в становлении культуры и цивилизации науки. Основные этапы исторической динамики науки. Структура научного знания. Научная революция. Научная рациональность. Особенности современного этапа развития науки. Наука как социальный институт Наука в структуре современного научного знания. История становления общественных наук, культуры, истории и человека. Актуальные философские проблемы конкретных наук.</p>			2/90	экзамен	
<p><b>Био биостатистика</b></p> <p>Введение в биостатистику. Основные понятия теории вероятностей. Оценка набора параметров. Основы проверки статистических гипотез. Изучение взаимосвязи между количественными и качественными признаками. Основы дисперсионного анализа. Параметрические и непараметрические тесты. Метод стандартизации, его значение и использование. Корреляционный анализ. Данное графическое изображение в статистическом исследовании. Использование компьютерных технологий при обработке</p>	1/45	1/45	2/90	экзамен	

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского дела в период модернизации сестринского дела



<p>статистических данных. Использование измерительных шкал в биомедицинских экспериментах. Совокупные оценки. Комплексная оценка. Анализ использования статистических методов в статьях и диссертационных исследованиях. Метод стандартизации, его значение и использование. Статистика общественного здравоохранения. Статистика системы здравоохранения. Статистика биомедицинских исследований.</p>					
<p align="center"><b>Оби Основы биоэтики</b></p> <p>Введение в биоэтику. Этическое и юридическое сопровождение биомедицинских исследований с участием человека. Документы, регламентирующие этическое проведение биомедицинских исследований с участием человека. Международные правила. Создание и деятельность Комитета по этике. Стандартный порядок действий. Фаза I клинические исследования лекарственных средств. Проектные исследования и этическая оценка методов биомедицинских исследований. Документация этической экспертизы. Основные принципы проведения клинических исследований. Информированное согласие. Вопросы страховой защиты участников биомедицинских исследований. Особенно уязвимы биомодели для исследований на лабораторных животных.</p>		1/45	2/90	экзамен	
<p align="center"><b>ДМСП Доказательная медицина в сестринской практике</b></p> <p>История доказательной медицины. Терминология, инструменты и методы доказательной медицины. Влияние исследований в сестринском деле в медицинской практике. Положительное влияние доказательной сестринской практики на пациентов.</p>	1 *****/45	2 *****/90	2 *****/90	экзамен	

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского дела в период модернизации сестринского дела



<p>Этапы применения научных доказательств в сестринской практике. Критическая оценка результатов сестринских вмешательств проводится на основании принятого решения. Сравнение процесса сестринского дела и научного метода исследования. Методология исследования Медицинская информация надежные источники и ресурсы. Чтение и анализ научных публикаций и научных отчетов. Поиск информации в интернете с использованием фильтров доказательной медицины. Препятствия на пути развития доказательной сестринской практики.</p>					
<p><b>Омни Основы методологии научных исследований</b></p> <p>Национальное и международное право в области научных исследований: QPBR, GLP, GLP, GCLP и др. Научные исследования в медицине. Научно-исследовательские программы по источникам финансирования. Поиск и привлечение грантов. Написание научных проектов и заявок на гранты. Методология исследования. Описательные и аналитические исследования. Систематический обзор. Мета-анализ. Сбор информации. Обработка данных. Анализ результатов исследований и формулирование выводов и рекомендаций. Внедрение результатов научных исследований, защита прав интеллектуальной собственности (патенты). Общие требования и правила оформления научно-исследовательской работы. Рецензирование научных работ. Подготовка научных материалов для публикации в СМИ. Публикации в рецензируемых журналах, общие правила написания статей оценка методологического качества основных видов ошибок исследования. Механизмы практической</p>			2/90	экзамен	

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



передачи результатов исследований в практику и политику здравоохранения.					
**** Данная профильная дисциплина входит в число обязательных по специальности 6М110300 - "Сестринское дело";					

Продолжительность обучения по программе магистратуры профиля 6М11 по отраслевым группам- "Здравоохранение и социальное обеспечение (медицина)" составляет 1 и 1,5 года программа научно - педагогической магистратуры по специальным 6М11 группам - "Здравоохранение и социальное обеспечение (медицина)" составляет 2 года. Планирование и организация образовательной деятельности осуществляется на основе типовых учебных планов по соответствующей специальности согласно приложению 4-8 к настоящей программе.

### 1.1. Анализ учебных планов в магистратуре

Обозначения:

МУС — Государственный медицинский университет г. Семей

КГМУ — Карагандинский государственный медицинский университет

МУА — Медицинский университет Астана

ЗКГМУ — Западно-Казахстанский государственный медицинский университет имени Марата Оспанова

КазНМУ — Казахский Национальный Медицинский Университет им. Асфендиярова

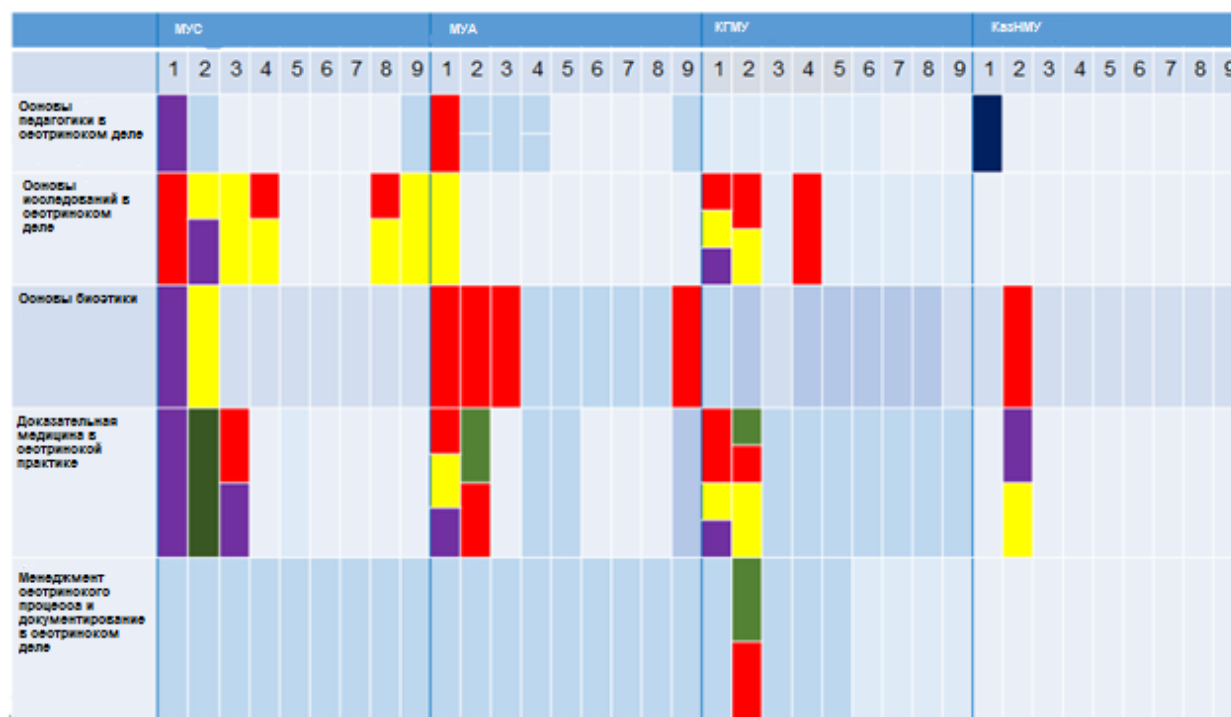
Ключевые слова:

	Доказательном сестринском деле
	Исследование
	Методология исследования
	Критическое мышление

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела





На рисунке 8 мы видим, что наиболее распространенным ключевым словом снова является "исследование". Это то, что мы ожидали на уровне магистратуры. Мы также ожидали, что мы найдем все 4 ключевых слова в учебной программе *доказательной медицины в сестринском деле* на всех факультетах. Но мы можем видеть то же, что было видно на уровне бакалавриата. Два факультета (МУА и КГМУ) имели все 4 ключевых слова по дисциплине *Доказательная медицина в сестринском деле*.

## 7 Анализ пробелов в программе магистратуры между государственным образовательным стандартом и содержанием учебного плана

Таблица 13. Анализ учебных планов в магистратуре

Анализ учебной программы			Анализ специальности		комментарии
дисциплина	Кредиты/часы	университет	дисциплина	Кредиты/часы	
История и философия науки	2	МУС, МУА	ИФН История и философия науки	2/90	Кредиты 2 = Содержание

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела



					образовательной программы педагогического профиля для лиц, окончивших профильную магистратуру и желающих получить допуск к преподаванию
Биостатистика	3	МУС, МУА	БИО биостатистика	1/45 — 1 год	
				1/45 — 1,5 года	
				2/90 — 2 года	
Основы биоэтики		МУС, МУА	Оби Основы биоэтики	1/45 — 1,5 года	
				2/90 — 2 года	
Доказательная медицина в сестринской практике		МУС, МУА, КГМУ	ДМСП Доказательная медицина в сестринской практике Типовой учебный план по специальности 6М110300-Сестринское дело	1/45 — 1 года	
				2/90 — 1,5 года	
				2/90 — 2 года	
Организация сестринского процесса и		КГМУ	Организация сестринского процесса и	1	

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

дела в период модернизации сестринского дела



документирование в сестринском деле			документирование в сестринском деле Содержание образовательной программы для выпускников медицинских специальностей группы 6М11 "Здравоохранение и социальное обеспечение (медицина)" по научно-педагогическому и профильному направлениям		
				2	
				2	
Основы педагогической методологии в сестринском деле		МУС, МУА	Омпсд? Основы методики преподавания сестринского дела Типовой учебный план по специальности 6М110300-Сестринское дело	2 / — 2 года	
Основы методологии исследований в сестринском деле		МУС, МУА, КГМУ	Омнисд 5304 Основы методологии научных исследований в сестринском деле	2 / — 2 года	

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского дела в период модернизации сестринского дела



В соответствии с ГОСО, программа магистратуры должна содержать 7 дисциплин, связанных с доказательным сестринским делом. Анализ учебной программы магистратуры показывает, что в повседневной образовательной практике также присутствуют 7 дисциплин, связанных с доказательным сестринским делом. 2 факультета включают все 7 дисциплин, 1 факультет включает 3 дисциплины, а четвертый факультет не включает дисциплины, связанные с доказательным сестринским делом. Ситуация аналогична тому, как это происходит в учебных программах академического бакалавриата - предметы не имеют содержания, которое бы во всех часах/кредитах было связано с доказательным сестринским делом. Только 2 дисциплины имеют определенные фрагменты, которые непосредственно связаны с доказательным сестринским делом.

## 8 Продвижение ЕВН в образовательном процессе и выводы

Анализ пробелов предоставляет ценные данные для существующих учебных программ и пересмотра государственного образовательного стандарта. Были определены возможности для развития компетенций. Проанализировав три программы уровня бакалавриата из ГОСО (на базе общего среднего образования, на базе технического и профессионального образования, сокращенные образовательные программы с ускоренным сроком обучения) и сопоставив их с имеющимися данными анализа учебных планов, проведенного партнерами проекта МУС, мы установили, что:

- Существует значительная разница между ГОСО и существующим содержанием учебной программы в соответствии с имеющимися данными,
- Они соответствуют только некоторым программам,
- Как правило, существует большая нехватка содержания по доказательному сестринскому делу для обеспечения приобретения студентами компетентностей в области знаний доказательного сестринского дела или доказательной практики.

Ознакомившись с программой магистратуры, мы выяснили, что существует одна учебная программа "Содержание образовательной программы для выпускников медицинских специальностей группы 6М11 "Здравоохранение и социальное обеспечение (медицина)" по научно-педагогическому и профильному направлениям. Учитывая, что учебная программа сходна с государственным образовательным стандартом и что мы не смогли получить информацию о необходимых компетенциях студента, невозможно производить дальнейший анализ и предложения по улучшению.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского дела в период модернизации сестринского дела



Анализ пробелов служил инструментом для определения основных приоритетов для продвижения доказательного сестринского дела в учебном процессе для студентов сестринского дела. Казахстан нуждается в укреплении потенциала сестринских отделений и, самое главное, в обмене пониманием концепции доказательного сестринского дела и образования на уровне высшего образования. (Национальные) учебные материалы по доказательному сестринскому делу необходимы для продвижения доказательного сестринского дела в образовательном процессе, и необходима оценка текущих знаний учителей, чтобы определить то, до какого уровня они компетентны преподавать доказательное сестринское дело в данный момент. Обучение учителей и предоставление им информации для обучения является отправной точкой для создания и развития образовательного процесса доказательного сестринского дела. Расширяя возможности учителей, мы сможем найти уже существующие сильные и слабые стороны в текущих учебных программах.

Мы перечисляем информационное наполнение, которое должно быть внедрено в образовательный процесс в Казахстане:

- Определение, принципы и развитие доказательного сестринского дела, доказательной медицины и доказательной сестринской практики в клинической практике стран СНГ и Казахстана
- Концепция дизайна исследований в сестринском деле. Классификация исследований в сестринском деле. Уровень доказательств
- Пять этапов доказательной медицины. Поиск информации в интернете и электронных базах данных. Критический анализ медицинской информации. Оценка методологического качества клинических исследований в сестринском деле
- Этика в доказательном сестринском деле и доказательной сестринской практике. Роль и права пациентов в научных исследованиях
- Базы данных сестринского дела
- Клинические рекомендации и стандарты передовых сестринской практики
- Виды исследований в доказательном сестринском деле (иерархия исследований) Систематический обзор и мета-анализ
- Пути распространения результатов научных исследований в сестринском деле (стандарты, КИЦ, научные работы, оценка медицинских технологий в сестринском деле)
- Клинические рекомендации по сестринскому делу. Процесс создания клинических рекомендаций. Оценка клинических рекомендаций

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского дела в период модернизации сестринского дела



- Рекомендации по градации уровней доказательств. Относительные преимущества и ограничения видов доказательств
- Этапы планирования и выполнения научных исследований в сестринском деле
- Процесс исследования в организации
- История развития доказательного сестринского дела
- Влияние исследований в сестринском деле на сестринскую практику
- Постановка задач сестринского дела по принципу PICO
- Пирамида иерархии уровней доказательств
- Этапы применения научных данных в сестринской практике и критической оценки результатов сестринского вмешательства, выполненного на основании принятого решения
- Чтение и анализ научных публикаций и отчетов по научным исследованиям
- Препятствия на пути развития доказательной сестринской практики
- Рекомендации по уходу и доказательные процедуры

Данное информационное наполнение необходимы и определены на уровне академического бакалавриата и магистратуры. Дальнейшее развитие сестринского образования будет предполагать взаимосвязь клинической практики, медицинского образования и научно-исследовательской деятельности, что обеспечит широкую клиническую базу для проведения соответствующих научных исследований с оперативным переносом результатов в практическую среду здравоохранения. В казахстанских вузах большинство преподавателей сестринского дела - врачи, а не медсестры. Только 4% учителей имеют диплом сестринского дела, поэтому обучение медсестер проходит через врачей. Серьезные проблемы существуют в эффективном механизме взаимодействия студента, учебного заведения и клинической базы. Для сестринской профессии научно-исследовательская траектория послевузовского и непрерывного образования развита слабо. Отсутствует подготовка в области исследований в сестринском деле и доказательной сестринской практики, основанной на прикладных исследованиях в области сестринского дела. Как уже указано в заявке проекта, в настоящее время трудоустроены не более 40% медицинских сестер, имеющих высшее образование, и трудоустроены не более 70% выпускников магистратуры в соответствии с их профессией и уровнем образования.

Изучение передового международного опыта ускорит развитие, необходимое для реформ, которые осуществляются в Казахстане. Сотрудничество между вузами, их клиниками при

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



университетах, а также с сектором здравоохранения может быть развито на основе уже достигнутых в Европе результатов и доказательных исследований в области сестринского дела.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского  
дела в период модернизации сестринского дела



## Список использованной литературы

- 1 Burns, B., 2009. Continuing competency: What's ahead? *Journal of Perinatal Neonatal Nurse*, 23(3), стр. 218–227.
- 2 Ely, J.W., Osheroff, J.A., Chambliss, M. L., Ebell, M.H. & Rosenbaum, M.E., 2005. Answering physicians' clinical questions: Obstacles and potential solutions. *Journal of American Medical Informatics Association*, 12(2), стр. 217–224.
- 3 Heikkila, J., Hopia, H., Hasselberg, J., Tiittanen, H. & Baighorzina, Z., 2017. A Cross Sectional Study of Nurses' and Nurse Educators' Perceptions of Evidence-Based Practice in Kazakhstan. *Annals of Nursing Research & Practice*, 2(1), p. 1016.
- 4 Wilson, M., Sleutel, M., Newcomb, P., Behan, D., Walsh, J., Wells, J.N., & Baldwin, K.M., 2015. Empowering Nurses With Evidence-Based Practice Environments: Surveying Magnet, Pathway to Excellence, and Non-Magnet Facilities in One Healthcare System. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*, 12(1), стр. 12–21.
- 5 Governmental regulation RK no 752 30 June 2014. About the passage of the plan of action on the realization of the concept in inclusion of Kazakhstan into number of 30 most developed states of the world for 2014- 2020, cited in: Heikkila at al., 2016.
- 6 Kamalbekova, G. & Kalieva, M., 2015. Evidence-based medicine Training: Kazakhstan experience. *The International journal of risk & safety in medicine*. 27(1), стр. S95-96.
- 7 Katsaga, A., Kulzhanov M., Karanikolos, M. & Rechel, B., 2012. Kazakhstan health system review. Доступно по ссылке: [https://www.researchgate.net/publication/230677754\\_Kazakhstan\\_health\\_system\\_review](https://www.researchgate.net/publication/230677754_Kazakhstan_health_system_review). (Accessed: 7. 8. 2018).
- 8 Kulzhanov, M. & Rechel, B., 2007. Health System in Transition. Доступно по ссылке: [http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0007/85498/E90977.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0007/85498/E90977.pdf). (Доступно: 7. 8. 2018).
- 9 Melnyk, B.M., Fineout-Overholt, E., Gallagher-Ford, L. & Kaplan, L., 2012. The state of evidence-based practice in US nurses: Critical implications for nurse leaders and educators. *Journal of Nursing Administration*, 42(9), стр. 410–417.
- 10 Melnyk, B.M., Gallagher – Ford, L., English Long, L. & Fineout – Overholt, E. 2014. The Establishment of Evidence-Based Practice Competencies for Practicing Registered Nurses and Advanced Practice Nurses in Real-World Clinical Settings: Proficiencies to Improve Healthcare Quality, Reliability, Patient Outcomes, and Costs. *Worldviews on Evidence-based Nursing*, 11(1), стр. 5-15.
- 11 Melnyk, B.M., Gallagher – Ford, L., Zellefrow, C., Tucker, S., Van Dromme, L. & Thomas, B.K., 2018a. Outcomes From the First Helene Fuld Health Trust National Institute for Evidence-Based Practice in Nursing and Healthcare Invitational Expert Forum. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29337427> (Доступно: 18. 7. 2018).
- 12 Melnyk, B.M., Gallagher – Ford, L., Zellefrow, C., Tucker, S., Thomas, B., Sinnott, L.T. & Tan, A., 2018b. The First U.S. Study on Nurses' Evidence-Based Practice Competencies Indicates Major Deficits That Threaten Healthcare Quality, Safety, and Patient Outcomes. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29278664> (Доступно: 18. 7. 2018).
- 13 National League for Nursing (NLN), 2013. Competencies for Nursing Education. Доступно по ссылке: [http://www.nln.org/facultyprograms/competencies/graduates\\_competencies.htm](http://www.nln.org/facultyprograms/competencies/graduates_competencies.htm). (Доступно: 3. 8. 2018).
- 14 Titler, M. G., 2009. Developing an evidence-based practice. In G. LoBiondo-WOOD & J. Haber (Eds.), *Nursing research: Methods and critical appraisal for evidence-based practice* (7th ed., стр. 385–437). St Louis, MO: Mosby.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



- 15 Pravikoff, D. S., Pierce, S. T., & Tanner, A. (2005). Evidence-based practice readiness study supported by academy nursing informatics expert panel. *Nursing Outlook*, 53(1), 49–50.
- 16 Quality and Safety Education for Nurses (QSEN), 2013. The Evolution of the Quality and Safety Education for Nurses (QSEN) Initiative. Доступно по ссылке: <http://qsen.org/about-qsen/project-overview/>. (Доступно: 3. 8. 2018).
- 17 Melnyk, Gallagher-Ford, and Fineout-Overholt, 2013, cited in Melnyk, B.M., Gallagher – Ford, L., English Long, L., Fineout – Overholt, E. 2014)
- 18 Ministry of Health (2004). National Programme of Health Reform and Development for 2005–2010, approved by presidential decree on 13 September 2004. Astana, Ministry of Health
- 19 Т. Х. Хабиева (2017). Инновационный менеджмент в сестринском деле как повышение конкурентоспособности медицинских сестер в условиях ОСМС. Вестник Казахского Национального медицинского университета, (2), 341-344.
- 20 Утепбергенова Ж.М., Калматаева Ж.А., & Калмаханов С.Б. (2017). Ресурсная обеспеченность трудового процесса медицинских сестер общей практики в мегаполисах Республики Казахстан. Вестник Казахского Национального медицинского университета, (4), 382-385.
- 23 М.А. Камалиев, & А.Б. Альмуханова (2015). Управление сестринским процессом в городском кардиологическом центре. Вестник Казахского Национального медицинского университета, (1), 468-469.
- 24 Iskakova AM, Abzalova RA, Beisebekova DM (2015) Analysis of Medical and Social Technologies in Nursing at the Level of Primary Health Care. *Biol Med (Aligarh)* 7(4): BM-125-15, 5 pages.
- 25 Искакова А.М., Абзалова Р.А., Шалгумбаева Гульнар Металловна, Юодайте-Рачкаускене А., Ахметова А.К., Сундеева Е.А., & Кулуспаев Е.С. (2016). Внедрение новых сестринских технологий в Республике Казахстан. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины, 24 (3), 182-185.
- 26 Kunirova, Gulnara et al. (2018). Palliative Care in Kazakhstan. *Journal of Pain and Symptom Management*, Volume 55, Issue 2, S36 - S40
- 27 Ferrell, Betty et al. Evaluation of palliative care nursing education seminars. *European Journal of Oncology Nursing*, Volume 14, Issue 1, 74 - 79
- 28 Nadisauskiene RJ, Doboziuskas P, Kacerauskiene J, et al. The impact of the implementation of the postpartum haemorrhage management guidelines at the first regional perinatal centre in Southern Kazakhstan. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2016;16:238. Published 2016 Aug 19. doi:10.1186/s12884-016-1027-4
- 29 Ж.А. Губайдуллина, & М.К. Фалеева (2015). Состояние сестринского дела в объединенной университетской клинике КазНМУ имени С. Д. Асфендиярова по итогам 2014 года. Вестник Казахского Национального медицинского университета, (1), 553-557.
- 30 Viktor Riklifs, Gulmira Abakassova, Aliya Bukeyeva, Sholpan Kaliyeva, Bakhtiyar Serik, Alma Muratova & Raushan Dosmagambetova (2018) Transforming medical education in Kazakhstan: Successful case of internationalization from Karaganda State Medical University, *Medical Teacher*, 40:5, 481-487
- 31 У. А. Алтынбекова, М. А. Рамазанова, Б. С. Касиева, & Б. К. Абдимуратова (2017). Некоторые подходы к оптимизации подготовки академических и прикладных бакалавров сестринского дела. Вестник Казахского Национального медицинского университета, (2), 337-340.
- 32 Алтынбекова У.А., Рамазанова М.А., Кашафутдинова Г.Т., & Абдимуратова Б.К. (2016). Совершенствование компетентного подхода в подготовке бакалавров сестринского дела. Вестник Казахского Национального медицинского университета, (3), 230-233.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского





- 33 Н.В. Тё, М.К. Кайдаулов, У.А. Алтынбекова, & М.К. Кошимбеков (2016). Современные особенности подготовки и обучения медицинских сестер в Казахстане. Вестник Казахского Национального медицинского университета, (1), 626-628.
- 34 Даулетьярова М.А., Семенова Ю.М., Кайлюбаева Г.Ж., Манабаева Г.К., Елисинова А.М., Елисинова Н.М., & Баймухаметов Е.С. (2015). Изучение знаний медицинских работников по принципам доказательной медицины и эффективным технологиям в городе Семей. Наука и здравоохранение, (5), 61-67.

#### **ГОСО:**

**Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 24 июля 2017 года № 471.**

**Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 31 июля 2015 года № 647.**

#### **Учебные планы:**

1. Сейтмембетов Т. С. 2017-2018, Медицинская биохимия, академический бакалавриат, Медицинский университет Астана.
2. Сейтмембетова. Ж. 2017-2018, Химия, академическая программа бакалавриат, Медицинский университет Астана.
3. Шляпова А. М. 2017-2018, Русский язык, академическая программа бакалавриата, Медицинский университет Астана.
4. Каркабаева А. Ж. 2017-2018 Введение в клинический процесс, академическая программа бакалавриата, Медицинский университет Астана.
5. Калиева Ж.А. 2017-2018 ИКТ, академическая программа бакалавриата, академическая программа бакалавриата, Медицинский университет Астана.
6. Айсайбеков Д. Т. 2017-2018, Современная история Казахстана, Медицинский университет Астана.
7. Калиева А. К. 2017-2018 Иностраный язык, академическая программа бакалавриата, Медицинский университет Астана.
8. Ахмедина Б. К. 2017-2018 Латинский язык, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
9. Мамбетпаева М. С., 2017-2018 Основы биомедицины, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
10. Жарыкова Д. Р. 2017-2018 Казахский язык, академический бакалавриат, медицинский университет Астана
11. Каркабаева А. Ж. 2017-2018 Пропедевтика внутренних заболеваний, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
12. Калиева А. К. 2017-2018 Иностраный язык 2, академическая программа бакалавриата, Медицинский университет Астана.
13. Мамбетпаева М. С., 2017-2018 Молекулярная биология, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
14. Даленов Е. Д. 2017-2018, Оценка состояния здоровья, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
15. Мухамбетов Д. Д., Жусупова Г. Д., Уйзбаева И. К., 2017-2018 гг., Основы фармакологии , академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
16. Шоланова М. К., 2017-2018, Основы сестринского дела, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
17. Дербессалина Г. А., 2017-2018, Основы доказательного сестринского дела, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



18. Рахимова Г. И. 2017-2018, Философия, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
19. Турсумбет Е. А. 2017-2018, Введение в здравоохранение, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
20. Тургамбева А. К. 2017-2018, Менеджмент в сестринском деле, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
21. Тургамбева А. К. 2017-2018, Психологические аспекты в сестринской работе, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
22. Сулейменова Р. К., 2017-2018, Профилактика профессиональных заболеваний, академический бакалавриат, медицинский университет Астана.
23. Каркабаева А. Ж. 2017-2018, перед началом оказания медицинской помощи в неотложной помощи, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
24. Жарыкова Д. Р. 2017-2018 Профессиональный казахский язык, академический бакалавриат, медицинский университет Астана
25. Калиева А. К. 2017-2018 Профессиональный иностранный язык 2, академическая программа бакалавриата, Медицинский университет Астана.
26. Шляпова А. М. 2017-2018, Профессиональный русский язык, академическая программа бакалавриата, Медицинский университет Астана.
27. Каркабаева А. Ж. 2017-2018 Научные исследования в области сестринского дела, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
28. Каркабаева А. Ж. 2017-2018 Сестринское дело в терапии, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
29. Тургамбева А. К. 2017-2018, Информационные технологии в здравоохранении, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астаны.
30. Тургамбева А. К. 2017-2018, Управление научно-исследовательской практикой, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
31. Тургамбева А. К. 2017-2018, Основы планирования, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
32. Тургамбева А. К. 2017-2018, Стратегическое и оперативное управление в здравоохранении, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
33. Каркабаева А. Ж. 2017-2018 Основы реабилитологии, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
34. Тургамбева А. К. 2017-2018, Торговые отношения в здравоохранении, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
35. Турсумбет Е. А. 2017-2018, Проблемы и исходы здоровья населения, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
36. Тургамбева А. К. 2017-2018, Медицинское страхование, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
37. Тургамбева А. К. 2017-2018, Управление качеством, академическая программа бакалавриата, медицинский университет Астана.
38. Викленко Г. А. 2017-2018, Пропедевтика внутренних заболеваний, академическая программа бакалавриата, Западно-Казахстанский медицинский университет им. Марата Оспанова.
39. Викленко Г. А. 2017-2018, Сестринское дело в терапии, академическая программа бакалавриата, Западно-Казахстанский медицинский университет им. Марата Оспанова.
40. Викленко Г. А. 2017-2018, Введение в клинический процесс, академическая программа бакалавриата, Западно-Казахстанский медицинский университет им. Марата Оспанова.
41. Викленко Г. А. 2017-2018, Основы программы бакалавриата сестринского дела, Западно-Казахстанский медицинский университет им. Марата Оспанова.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



42. Шайзадина Ф. М. 2017-2018, Нозокомиальные инфекции, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
43. Седач Н.Н. 2017-2018, Деловая этика в сестринском деле, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
44. Ким А. А. 2017-2018, Инфекционные болезни, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
45. Седач Н.Н. 2017-2018, Менеджмент в сестринском деле, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
46. Седач Н.Н. 2017-2018, Паллиативная помощь, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
47. Кулов Д. Б., 2017-2018, Основы права в здравоохранении, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
48. Маретбаева М. А. 2017-2018, Профессиональный казахский язык, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
49. Бурмистрова Б. А., 2017-2018, Профессиональный иностранный язык, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
50. Акишева Ж.С., 2017-2018, Профессиональный русский язык, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
51. Седач Н.Н. 2017-2018, Сестринское дело в акушерстве и гинекологии, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
52. Седач Н.Н. 2017-2018, Сестринское дело в неврологии, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
53. Седач Н.Н. 2017-2018, Сестринское дело в семейной медицине, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
54. Седач Н.Н. 2017-2018, Сестринское дело в педиатрии, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
55. Седач Н.Н. 2017-2018, Сестринское дело в хирургии и интенсивной терапии, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
56. Седач Н.Н. 2017-2018, Сестринское дело по социальным заболеваниям, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
57. Алпысова А. Р.. 2017-2018, Скорая медицинская помощь, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
58. Акишева Ж.Ш., 2017-2018, Латинский язык, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
59. Тусупбекова М. М., 2017-2018, Основы патологии, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
60. Темиргалиев Г. А. 2017-2018, Философия, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
61. Седач Н.Н. 2017-2018, Пропедевтика внутренних заболеваний, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
62. Бурмистрова Б. А., 2017-2018, Иностранный язык, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
63. Жаугашева С. К. 2017-2018, Основы фармакологии академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
64. Седач Н.Н. 2017-2018, Основы сестринского дела, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.
65. Седач Н.Н. 2017-2018, Оценка здравоохранения, академическая программа бакалавриата, Карагандинский государственный медицинский университет.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



66. Олжаева Р. Р., 2017-2018, Медицинская биохимия, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
67. Олжаева Р. Р., 2017-2018, Химия, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
68. Белеуканова К. М., 2017-2018, Русский язык, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
69. Шарапиева А. М., 2017-2018 Введение в профессию, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
70. Абдуакиова А. Е., 2017-2018 ИКТ, академическая программа бакалавриата, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
71. Сергазина Г. М. 2017-2018, Современная история Казахстана, Государственный медицинский университет г. Семей.
72. Мухаметжанова Ж.А. 2017-2018 Иностраный язык, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
73. Шакирова Б. Т. 2017-2018 Латинский язык, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей
74. М. Д. 2017-2018 Казахский язык, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей
75. Шарапиева А. М. 2017-2018 Пропедевтика внутренних заболеваний, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
76. Мухаметжанова Ж.А. 2017-2018 Иностраный язык 2, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
77. Таргынова А. Т. 2017-2018 Молекулярная биология, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
78. Шарапиева А. М. 2017-2018, Оценка состояния здоровья, академическая программа бакалавриата, Государственный медицинский университет г. Семей.
79. Ожмухаметова Е. К. 2017-2018, Основы фармакологии, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
80. Шоланова М. К., 2017-2018, Основы сестринского дела, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
81. Дербессалина Г. А., 2017-2018 гг., Основы доказательной медицины, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
82. Сергазина Г. М. 2017-2018, Философия, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
83. Клбагаева Ж.Е. 2017-2018, Введение в общественное здравоохранение, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
84. Горемыкина М. В.. 2017-2018, Менеджмент в сестринском деле, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей
85. Жетмекова Ж.Т. 2017-2018, Перед началом оказания медицинской помощи при неотложной помощи, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
86. Жоракпаева М. Д. 2017-2018 Профессиональный казахский язык, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
87. Белейханова К. М. 2017-2018, Профессиональный русский язык, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
88. Горемыкия М. В. 2017-2018 Научные исследования в области сестринского дела, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского



89. Шарапиева А. М. 2017-2018 Сестринское дело в терапии, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
90. Калбагаева Ж.Е., 2017-2018, Информационные технологии в здравоохранении, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
91. Рахимжанова Ф. С. 2017-2018, Управление научно-исследовательской практикой, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей
92. Калбагаева Ж.Е. 2017-2018, Медицинское страхование, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей.
93. Касым Л. Т. 2017-2018, Доказательное Сестринское дело, академическая программа бакалавриата, государственный медицинский университет г. Семей

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области сестринского

