



ӘЛ-ФАРАБИ АТЫНДАҒЫ  
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТИ

КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АЛЬ-ФАРАБИ

**РОӘК ОӘБ мәжілісі аясындағы  
«УНИВЕРСИТЕТДЕГІ БІЛІМ БЕРУ  
БАҒДАРЛАМАЛАРЫНЫҢ ЭКСПОРТТЫҚ ӘЛЕУЕТІН  
ЖӘНЕ БӘСЕКЕГЕ ҚАБІЛЕТТІЛІГІН АРТТАРЫ» АТТЫ  
47-ШІ ҒЫЛЫМИ-ӘДІСТЕМЕЛІК КОНФЕРЕНЦИЯСЫНЫң  
МАТЕРИАЛДАРЫ**

**26-27 қаңтар 2017 жыл**

**1 КІТАП**

**МАТЕРИАЛЫ  
47-ОЙ НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ  
«ПОВЫШЕНИЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ  
И ЭКСПОРТНОГО ПОТЕНЦИАЛА  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ УНИВЕРСИТЕТОВ»  
в рамках заседания УМО РУМС**

**26-27 января 2017 года**

**КНИГА 1**

**Алматы  
«Қазақ университеті»  
2017**

ӘЛ-ФАРАБИ атындағы ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТИ  
КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ имени АЛЬ-ФАРАБИ

---



РОӘК ОӘБ отырысы аясындағы өтетін  
«УНИВЕРСИТЕТТЕГІ БІЛІМ БЕРУ БАҒДАРЛАМАЛАРЫНЫҢ  
ЭКСПОРТТЫҚ ӘЛЕУЕТІН ЖӘНЕ БӘСЕКЕГЕ ҚАБІЛЕТТІЛІГІН АРТТАЙРУ» атты  
47-ші ғылыми-әдістемелік конференциясының  
МАТЕРИАЛДАРЫ

26-27 қаңтар 2017 жыл

1-кітап

МАТЕРИАЛЫ  
47-ой научно-методической конференции  
«ПОВЫШЕНИЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ  
И ЭКСПОРТНОГО ПОТЕНЦИАЛА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ»  
в рамках заседания УМО РУМС

26-27 января 2017 года

Книга 1

Алматы  
«Қазақ университеті»  
2017

Моисеева Е.С., Каруна О.Л., Хикметов А.К. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ СМЕШАННОГО ОБУЧЕНИЯ FLIPPED CLASSROOM В ПРОГРАММАХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ.....	62
Сайфутдинов И.Н. ЗНАЧИМОСТЬ ВНЕДРЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС.....	65
Тукеев У.А., Бельгибаев Б.А. ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ КАЗНУ ИМЕНИ АЛЬ-ФАРАБИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АВТОМАТИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ» С УЧЕТОМ СОВРЕМЕННЫХ ТЕНДЕНЦИЙ РАЗВИТИЯ ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЩЕСТВА.....	67
Шайкенова Р.Р. НАВЫКИ СОТРУДНИКОВ – СРЕДСТВО КОНКУРЕНТНОЙ БОРЬБЫ .....	71
Шалахметова Т.М., Суворова М.А. РОЛЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ В ОБЕСПЕЧЕНИИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ И ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ .....	73
Артемьев А.М., Ердавлетов С.Р., Исакова К.А., Молдагалиева А.Е., Есенов М.Н., Дилятров С.В. АКТУАЛИЗАЦИЯ ОТРАСЛЕВЫХ РАМОК КВАЛИФИКАЦИЙ В СФЕРЕ ТУРИЗМА И ГОСТИНИЧНОГО БИЗНЕСА.....	75
Рысбекова Ш.С. ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ СПЕЦИАЛЬНОСТИ РЕЛИГИОВЕДЕНИЕ - ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ .....	79
Erdavletov S.R, Aktymbayeva A.S., Abisheva Z.M., Uvarova A.K., Koshkimbaeva U.T THE MECHANISM OF INTERACTION THE UNIVERSITY WITH EMPLOYERS FOR TRAINING SPECIALISTS IN THE FIELD SERVICES .....	82
Temerbayeva A. GOVERNMENTAL ON-JOB-TRAINING PROGRAM “YOUTH PRACTICE” AS A TOOL TO INCREASE YOUTH EMPLOYABILITY RATE: EVIDENCE FROM ASTANA .....	85
Andekina R. CURRICULUM REVISION IN ACCORDANCE WITH THE PROFESSIONAL QUALIFICATION PROGRAMS: CASE OF NARXOZ UNIVERSITY .....	89
Исабеков М.У. ПРЕДЛОЖЕНИЯ К ЗАПУСКУ МЕХАНИЗМА НАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ КВАЛИФИКАЦИИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН НА ОСНОВЕ МЕЖДУНАРОДНОГО ОПЫТА ...	92
Алияров Е.К. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВУЗОВ И НАУЧНО-АНАЛИТИЧЕСКИХ ЦЕНТРОВ: ПОИСКИ ПУТЕЙ СОТРУДНИЧЕСТВА, ПЕРСПЕКТИВЫ И ПРОБЛЕМЫ.....	96
Кенжалин Ж.О. «ЖУРНАЛИСТИКА МАМАНДАРЫН ДАЯРЛАУДАҒЫ МЕМЛЕКЕТТІК МУДДЕ ЖӘНЕ ҰЛТТЫҚ МУРА» .....	100
Шыңғысова Н.Т., Эшірбаев Б., Байғожина Д.О. ЖҰМЫС БЕРУШІНІҢ ТАПСЫРЫСЫ БОЙЫНША МАМАН ДАЯРЛАУДЫҢ ӨЗІНДІК ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ .....	101
Хайдарова Т.С. РОЛЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УКРЕПЛЕНИИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН .....	105
Нажметдинова А.Ш., Табаева А.А. ВОПРОСЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ .....	108
Оспанова А.К., Омарова Р.А., Исакова М.К., Жертыбаев Р.Н., Савденбекова Б.Е. НЕКОТОРЫЙ ОПЫТ ИНТЕГРАЦИИ НАУКИ И ПРАКТИКИ В ДЕЛЕ ПОДГОТОВКИ СОВРЕМЕННЫХ КОНКУРЕНТОСПОСОБНЫХ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ. ....	110
Нюсупова Г.Н., Токбергенова А.А. МЕЖДУНАРОДНАЯ АККРЕДИТАЦИЯ И РЕЙТИНГ ВУЗОВ КАК ИНСТРУМЕНТ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ.....	115
Минажева Г.С., Турдалиева Г.Р. ОСОБЕННОСТИ ПРОЦЕССНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОЦЕССОМ УНИВЕРСИТЕТА .....	117

## ДӘҢГЕЛЕК ҮСТЕЛ КРУГЛЫЙ СТОЛ

### МЕДИЦИНАЛЫҚ КАДРЛАРДЫҢ БӘСЕКЕГЕ ҚАБІЛЕТТІЛІГІН КӘСІБІ ИНГДАРЛЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ БІЛІМ БЕРУДІҢ, ҒЫЛЫМНЫҢ ЖӘНЕ ТӘЖІРИБЕ ИНТЕГРАЦИЯСЫНЫҢ НӘТИЖЕСІ РЕТИНДЕ ТАНУ

### КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ КАК РЕЗУЛЬТАТ ИНТЕГРАЦИИ

Хайдарова Т.С.

### РОЛЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УКРЕПЛЕНИИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

#### Ключевые Слова

Служба общественного здравоохранения, укрепление здоровья населения, секторальное взаимодействие по формированию здорового образа жизни.

Актуальность проблемы. В своем Послании народу Казахстана «Стратегия «Казахстан-2050»: новый политический курс состоявшегося государства» Главой государства представлена новая стратегическая цель – войти в число 30-ти наиболее развитых стран мира. Ключевой идеей Послания является модернизация страны – построение наукоемкой экономики. Для достижения этой цели следует преодолеть существующий разрыв в развитии между странами ОЭСР и Казахстаном во всех сферах экономики, в том числе здравоохранении. В этих условиях система здравоохранения должна обеспечить поддержание высокого уровня здоровья населения, необходимого для достижения стратегических целей развития, наиболее эффективными способами с учетом давления глобальных и локальных тенденций [1].

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) здоровье населения (общественное здоровье и здоровье индивида, человека) зависит от четырех групп факторов (ФР): социально-экономических факторов риска, которые обозначены как понятие «жизни населения - на 50%; Вторая группа факторов риска: влияние генетических ФР, биологических особенностей человека (влияние на 20%); Третья группа ФР - это не медицинских ФР – факторов окружающей среды – влияние на 20%; Четвертая группа - качество медицинских услуг, доступность медицинской помощи, профилактические мероприятия – влияние на 10% [3]. Простой анализ детерминант, влияющих на состояние здоровья населения показывает, что, 90% факторов находятся вне действия системы здравоохранения, поэтому для повышения показателей здоровья населения, снижения заболеваемости и смертности населения от хронических и инфекционных заболеваний (ХНИЗ) и инфекционных заболеваний, недостаточно действий только одной системы здравоохранения, а необходимо внедрение новых подходов в охрану общественного здоровья. Опыт многих развитых государств мира показывает, что с хроническими и инфекционными заболеваниями (ХНИЗ), можно успешно бороться только при наличии системы профилактических мер их первичной и вторичной профилактики. Доказано, что многие факторы риска представляющие основные четыре группы ХНИЗ (ССЗ, СД, онкологические болезни, ХОБЛ) являются управляемыми, поэтому в настоящее время профилактика приобретает особое значение, поскольку доказано, что эффективность профилактики, особенно первичной, выше, чем эффективность лечебных мероприятий и мер по вторичной профилактике ХНИЗ [4-5].

Цель работы- провести анализ направлений развития здравоохранения и формирования общественного здравоохранения в Республике Казахстан.

Материал и методы исследования. Контент-анализ документов ВОЗ по общественному здравоохранению и укреплению здоровья населения, анализ опыта стран ОЭСР по формированию общественных систем здравоохранения, анализ законодательно-нормативной

системы и государственных программ развития здравоохранения в РК по формированию общественного здравоохранения в РК.

#### Результаты исследования.

Анализ данных научной литературы по организации систем здравоохранения в странах ОЭСР показывает, что многие развитые страны перешли к принципам общественного здравоохранения, укреплению здоровья и первичной профилактике заболеваний.

В конце 20-го века приняты ряд основополагающих документов и деклараций ВОЗ по укреплению здоровья населения и первичной профилактике заболеваний. Понятие общественного здравоохранения следует рассматривать с точки зрения принятия общественных усилий государства, ведомств, работодателей, граждан в формирования благоприятных условий для жизнедеятельности населения. Так, по определению ВОЗ - Общественное здравоохранение – это социальная и политическая концепция, направленная на улучшение здоровья, продление жизни и улучшение качества жизни всего населения в целом путем укрепления здоровья [Бангкокская хартия, 2005 г.]

В Уставе (Конституции ВОЗ) 1948 г. здоровье определено как: «Состояние полного физического, социального и душевного благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов» [5]. Из этого определения следует, что система здравоохранения призвана не только лечить и проводить диагностику заболеваний, но и проводить профилактику заболеваний через разъяснение влияния факторов риска, социальных, экологических и других. В октябре 1986 г. в Оттаве (Канада) состоялась Первая международная конференция по укреплению здоровья, результатом которой явились ставшая теперь широко известной Оттавская хартия укрепления здоровья [6]. За этой конференцией последовали другие, на которых исследовалась и дорабатывалась основная тематика Оттавской хартии, а именно, по государственной и общественной политике, способствующей сохранению и укреплению здоровья, а также по средовым факторам и условиям, способствующим поддержанию здоровья. Проведенные конференции значительно расширили и углубили понимание стратегий укрепления здоровья и их применения и внедрения, а также способствовали более всеобъемлющему и ответственному отношению к проблемам, являющимся важными и актуальными для развивающихся стран.

Дальнейшим шагом вперед в этом направлении явилось проведение четвертой международной конференции по укреплению здоровья (Новые действующие лица для новой эры – продолжение деятельности по укреплению здоровья в 21-ом столетии), состоявшейся в июле 1997 г. «Укрепление здоровья — это процесс, позволяющий людям более четко контролировать свое здоровье и определяющие его факторы и, таким образом, улучшать его состояние. Оно является ключевой функцией общественного здравоохранения и способствует работе по решению проблемы инфекционных и неинфекционных заболеваний, и других угроз здоровью [7]. В документе «Здоровье 2020» указано профилактики болезней и других видов и форм вмешательства.

#### Европейской политика здравоохранения «Здоровье – 2020»

- предусматривает не только укрепление систем здравоохранения, но, даже в большей степени, усиление деятельности структур охраны общественного здоровья, разработку согласованной научно обоснованной политики и механизмов стратегического руководства, ведущих к эффективному преодолению угроз для здоровья.

- «Здоровье – 2020» становится практической основой для создания интеграционного взаимодействия государственных, частных институтов и общественных организаций стран в интересах национального здоровья [1-4].

Здравоохранение — совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культуры, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья. Понятие

“здравоохранение” означает деятельность по сохранению, улучшению, обеспечению и укреплению здоровья различных групп населения.

В Кодексе «О здоровье народа и системе здравоохранения» в статье 153-159 дается определение понятий общественное здравоохранение и первичная профилактика заболеваний, также в соответствии с реализацией ГПРЗ «Саламаты Казахстан» были предприняты ряд направлений институциональной реформы в развитии общественной системы здравоохранения, межсекторального взаимодействия в формировании здорового образа жизни, здорового питания, охраны здоровья населения и профилактики заболеваний [10-11]. Т.е. были приняты государственные программные документы по укреплению здоровья. В соответствии с внедрением ЕНСЗ в РК приоритет оказания медицинской помощи должен быть на ПМСП, которая должна находиться в межсекторальном взаимодействии по вопросам охраны общественного здоровья. Вместе с тем система общественного здравоохранения в среднесрочном периоде станет институциональной основой межсекторального взаимодействия, направленного на охрану и укрепление здоровья населения

В рамках реализации Плана нации «100 конкретных шагов» и в рамках действующей Государственной программы развития здравоохранения РК «Денсаулык» (2016-2019 гг) в Казахстане внедряется обязательное социальное медицинское страхование, целью которого является обеспечение финансовой устойчивости системы здравоохранения, развития конкуренции и улучшения качества медицинской помощи [12]. Как ожидается, с внедрением СМС будут созданы новые отношения между гражданином и государством в вопросах здравоохранения, что предполагает солидарную ответственность по сохранению здоровья каждого человека. Внедрение солидарной ответственности является основой внедрения и закрепления принципов общественного здравоохранения в Казахстане.

Таким образом, в РК происходит внедрение новой модели здравоохранения - Общественное здравоохранение. Общественное здравоохранение – это социальная и политическая концепция, направленная на укрепление здоровья, продление жизни и улучшение качества жизни всего населения в целом путем укрепления здоровья, профилактики болезней и других видов и форм вмешательства.

*Список использованных источников:*

1. Послание народу Казахстана «Стратегия «Казахстан-2050»: новый политический курс состоявшегося государства»
2. Первичная медико-санитарная помощь: отчет о международной конференции по первичной медико-санитарной помощи. Алма-Ата, СССР. ВОЗ, Женева, 1978 г.
3. Новые подходы к санитарному просвещению в рамках первичной медико-санитарной помощи: доклад Комитета экспертов ВОЗ. Серия технических докладов ВОЗ, № 690. ВОЗ, Женева, 1983 г.
4. Глоссарий терминов, используемых в серии по достижению здоровья для всех (№ 9). ВОЗ, Женева, 1984 г.
5. Устав (конституция) Всемирной организации здравоохранения. ВОЗ, 1948 г.
6. Оттавская хартия укрепления здоровья. ВОЗ/HPR/HEP/95.1. ВОЗ, Женева, 1986 г.
- Nutbeam, D. Health Promotion Glossary (original Health promotion glossary). In: Health Promotion Journal 1.1, 113'127, 1986.
7. Европейской политика здравоохранения «Здоровье – 2020».
8. Public Health in England: The Report of the Committee of Inquiry into the Future Development of the Public Health Function (“Acheson Report”). Лондон, HMSO, 1988. Аделаидские рекомендации по здоровой общественной политике. ВОЗ/HPR/HEP/95.2, ВОЗ, Женева, 1988 г.
9. Last, JM. Dictionary of Epidemiology. Oxford University Press, UK, 1988. Укрепление здоровья в развивающихся странах: призыв к действию. ВОЗ/HEP/90.1. ВОЗ, Женева, 1990 г.
10. Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения»
11. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламаты Казахстан» (2011-2015 гг).
12. Государственная программа развития здравоохранения «Денсаулык» (2016-2019 гг).