УТВЕРЖДАЮ
Председатель Правления
АО «Научно-Исследовательский Институт
кардиологии и внутренних болезней»
_____ Пашимов М.О.
«____»_____20___г.

Программа повышения квалификации

Наименование организации образования и науки, разработчика образовательной программы	АО «Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней»
Вид дополнительного образования (*повышение квалификации/ сертификационный курс/мероприятие неформального образования*)	Повышение квалификации
Наименование программы	Хирургическое лечение пациентов с ОСН и ХСН
Наименование специальности и (или) специализации (*в соответствии с Номенклатурой специальностей и специализаций*)	Кардиология (интервенционная кардиология) (взрослая). Кардиохирургия (взрослая).
Уровень квалификации по ОРК	7,8
Рекомендуемая группа слушателей (категория должностей работников здравоохранения)	В соответствии с контингентом по бюджетной программе 005«Повышение квалификации и переподготовка кадров организаций здравоохранения»
Требования к предшествующему уровню образовательной программы *(левый столбец приказа 218 текст вне скобок)*	Специалисты с высшим медицинским образованием, интернатура, резидентура.
Продолжительность программы в кредитах(часах)	4 кредита (120 ак.часов).
Язык обучения	Казахский. Русский.
Формат обучения	Очный
Присваиваемая квалификация по специализации (*сертификационный курс*)	-
Документ по завершению обучения (*свидетельство о сертификационном курсе, свидетельство о повышении квалификации*)	Свидетельство о повышении квалификации.
Полное наименование организации экспертизы	Комитета образовательных программ по ДО и НФО. АО «Научно-Исследовательский Институт кардиологии и внутренних болезней» Протокол №1 от «18_» 09_2023г.
Дата составления экспертного заключения	«18» 09 2023г.
Срок действия экспертного заключения	1 год