

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»



**SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY**

**ОТЧЕТ
ПО САМООЦЕНКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
6В10101 «ОБЩАЯ МЕДИЦИНА»
АО «ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

Шымкент 2022

Содержание

Перечень сокращений	3
Стандарт 1. «Миссия и конечные результаты»	5
Стандарт 2. «Образовательная программа»	16
Стандарт 3. «Политика оценивания студентов»	32
Стандарт 4. «Студенты»	36
Стандарт 5. «Оценка студентов»	45
Стандарт 6. «Академический штат/Преподаватели»	50
Стандарт 7. «Образовательные ресурсы»	55
Стандарт 8. «Оценка образовательной программы»	75
Стандарт 9. «Управление и информирование общественности»	77

Перечень сокращений

АО «ЮКМА» – Акционерное общество «Южно-Казахстанская медицинская академия»
БД – базовая дисциплина
БИЦ – библиотечно-информационный центр
ВУЗ – высшее учебное заведение
ГАК – государственная аттестационная комиссия
ГКЦ – городской кардиологический центр
ГОСО – государственный общеобязательный стандарт образования
ЕНТ – единое национальное тестирование
ИУП – индивидуальный учебный план
КВ – компонент выбора
КВН – клуб веселых и находчивых
КДЛ – клиничко-диагностическая лаборатория
КОП – комитет образовательной программы
КТ – комплексное тестирование
КТИЦ – компьютерно-тестовый издательский центр
КТО – кредитная технология обучения
КЭД – каталог элективных дисциплин
МЗ РК – министерство здравоохранения Республики Казахстан
МОН РК – министерство образования и науки Республики Казахстан
МРТ – магнитно-резонансная терапия
МСЭ – медико-социальная экспертиза
МС – методический совет
МЦ «Айнуры» – Медицинский центр «Айнуры»
НИРС – научно-исследовательская работа студента
НПР – непрерывное профессиональное развитие
ОДБ – областная детская больница
ОК – обязательный компонент
ОКБ – областная клиническая больница
ООД – общеобязательные дисциплины
ОП – образовательная программа
ОПАБ – областное патолого-анатомическое бюро
ОПЦ-1 – областной перинатальный центр-1
ОР – офис регистратора
ОСКЭ – объективно-структурированный клинический экзамен
ОСПЭ – объективно-структурированный практический экзамен
ПД – профилирующие дисциплины
ПМСП – первичная медико-санитарная помощь
ППС – профессорско-преподавательский состав
П-3 - Поликлиника №3
РМЭБ – Республиканская межвузовская электронная библиотека
СанПиН – санитарные правила и нормы
СМИ – средства массовой информации
СМК – система менеджмента качества
СМСП – станция медицинской скорой помощи, г. Шымкент
СРО – самостоятельная работа обучающихся
СРС – самостоятельная работа студента
ТУП – типовой учебный план
УИРС – учебно-исследовательская работа студента
УЗИ – ультразвуковое исследование
УМКД – учебно-методический комплекс дисциплины

УМЦ – учебно-методический центр
УС – Ученый Совет
ЭКГ – электрокардиография
ЮКМА – Южно-Казахстанская медицинская академия
CBL – cased-based learning (обучение на основе клинического случая)
GPA – Grade Point Average (средний балл успеваемости)
MCQ – Multiple Choice Questions (вопросы множественного выбора)
SGL – small group learning (работа в малых группах)
PBL – problem-based learning (проблемно-ориентированное обучение)
TBL – team-based learning (командно-ориентированное обучение)
IFOM – International Foundations of Medicine

1 СТАНДАРТ «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»

1.1 ЗАЯВЛЕНИЕ О МИССИИ И КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ

1.1.1 Медицинская организация образования должна определить миссию образовательной программы додипломного уровня и широко информировать общественность и сектор здравоохранения о заявленной миссии

Миссия образовательной программы «Общая медицина» (далее ОП) – подготовка конкурентноспособных кадров, оказывающих медицинскую помощь на уровне ПМСП и готовых к непрерывному профессиональному развитию.

Миссия ОП представлена Комитетом образовательной программы «Общая медицина»(КОП), обсуждена с работодателями на круглом столе в январе 2018 г. С миссией ознакомлены сотрудники кафедр, студенты, врачи-интерны, руководство клинических баз и представители практического здравоохранения.

Миссия ОП «Общая медицина» размещена на сайте ЮКМА <http://ukma.kz>, в разделе организационная структура (в подразделе кафедры ВОП-1), на стенде деканата и на кафедре ВОП-1 ЮКМА.

1.1.2 Медицинская организация образования должна определить миссию образовательной программы на основе рассмотрения потребностей здоровья общества, потребности системы оказания медицинской помощи и соответственно других аспектов социальной ответственности

ОП «Общая медицина» предусматривает обучение на уровне бакалавриата и интернатуры. Миссия ОП разработана с учетом компетенций выпускника интернатуры и уровнем квалификации согласно отраслевой рамки квалификаций.

При разработке миссии взяты во внимание потребность здравоохранения во врачебных кадрах и возможность допуска выпускника интернатуры к самостоятельной деятельности. На сегодняшний день выпускники интернатуры по ОП «Общая медицина» могут самостоятельно выполнять функциональные обязанности врача общей практики на уровне первичной медико-санитарной помощи и оказывать скорую медицинскую помощь.

1.1.3 Медицинская организация образования должна гарантировать, что основные заинтересованные стороны участвуют в разработке (формулировании) миссии образовательной программы.

При разработке миссии ОП были привлечены представители практического здравоохранения в лице главного врача Поликлиники №3, в том числе практикующие врачи поликлиники № 3.

Со стороны обучающихся в разработке миссии ОП приняли участие врачи-интерны 7 курса, студенты бакалавриата образовательной программы «Общая медицина». Обсуждение формулировки миссии проходило на заседании КОП с участием обучающихся и преподавателей кафедры ВОП-1 и ВОП-2 от 29.08.2018г., а также на врачебной конференции поликлиники №3 от 20.08.2018г. Миссия ОП «Общая медицина» утверждена на Методическом Совете ЮКМА №15 от 25.06.2019г. На ежегодно проводимом круглом столе проводится информирование стейкхолдеров программы о миссии и результатах обучения и обсуждение вопросов дальнейшей подготовки врачей общей практики.

1.1.4 Медицинская организация образования должна гарантировать что миссия образовательной программы соответствуют миссии организации и позволяют подготовить компетентного специалиста на уровне додипломного медицинского образования

Миссией ЮКМА является подготовка высококвалифицированных конкурентноспособных специалистов медицинского и фармацевтического профиля для Южного региона и страны в целом на основе достижений современной науки и практики, готовых адаптироваться к быстро изменяющимся условиям в медицинской и фармацевтической отрасли путем непрерывного повышения компетентности и развития творческой инициативы.

ОП «Общая медицина» руководствуется миссией ЮКМА, содержит требования ГОСО специальности, ОРК РК. В миссии ОП отражена необходимость подготовки конкурентноспособных специалистов, готовых адаптироваться к быстро изменяющимся

условиям, способных и готовых к дальнейшему освоению компетенций на следующем уровне образования.

1.1.5 Заявление о миссии должно содержать цели и образовательную стратегию, позволяющие подготовить компетентного специалиста на уровне додипломного медицинского образования

Целью ОП «Общая медицина» является формирование у обучающихся надпрофессиональных и профессиональных компетенций, раскрытие творческого потенциала и возможности самореализации каждой личности.

Образовательная стратегия основывается на студентцентрированном обучении в реализации программы, содержание которой отвечает требованиям современного здравоохранения, обеспечении ОП достаточными образовательными, кадровыми, материальными, информационными ресурсами для качественной подготовки выпускника программы с высоким уровнем компетенций, способного к продолжению обучения на протяжении всей жизни.

Задачами ОП «Общая медицина» являются:

1. Формирование профессиональных компетенции врача общей практики, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Профессиональная подготовка врача общей практики, обладающего современным клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего знания смежных дисциплин.

3. Подготовка специалиста, владеющего навыками медицинских манипуляций по оказанию скорой и неотложной помощи.

4. Формирование навыков принятия профессиональных решений на основе доказательной практики.

5. Формирование способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению, совершенствованию знаний, умений и навыков на протяжении всей профессиональной деятельности.

6. Формирование и развитие навыков работы в команде и лидерских качеств.

7. Развитие материально-технической базы специальности.

8. Обеспечение социально-педагогических отношений, сохраняющих физическое, психическое и социальное здоровье обучающихся.

9. Совершенствование междисциплинарной интеграции ОП.

10. Развитие дифференциации обучения и технологии проблемного обучения.

11. Внедрение в учебно-воспитательный процесс технологий, формирующих ключевые компетенции.

1.1.6 Миссия ОП:

- должна соответствовать имеющимся ресурсам, возможностям и требованиям рынка;
- должны быть определены способы ее поддержки;
- должен быть обеспечен доступ к информации о миссии ОП для общественности (наличие информации на веб-сайте ЮКМА).

ЮКМА располагает достаточными образовательными, кадровыми, материальными и информационными ресурсами для реализации ОП. Приложение к лицензии на ОП «Общая медицина» от 15 июня 2018 г., выданную 28.03.2018 г., подтверждает соответствие квалификационным требованиям к образовательной деятельности для реализации ОП «Общая медицина» и обеспеченности программы необходимыми ресурсами.

Миссия ОП соответствует возможностям для подготовки врачей общей практики на уровне бакалавриата и интернатуры. С этой целью поддерживается тесная связь с основными клиническими базами ЮКМА, такими как поликлиника №3, МЦ «Эскулап», ОКБ, ОДКБ, ГКЦ, ОПЦ-1, ОПАБ и др.

Кафедры ВОП-1 располагается на базе поликлиники №3 и ВОП-2 на базе МЦ «Эскулап», используя все материальные ресурсы поликлиники данной организации здравоохранения, в том числе ресурсы клинического симуляционного центра.

На сегодня ПМСП является основным направлением политики здравоохранения РК – где 85% проблем решает первичный уровень.

Подготовка врачей общей практики в ЮКМА занимает одну из приоритетных позиций в реализации программы интернатуры со сроком обучения 2 года, которое осуществляется на кафедрах ВОП 1 и ВОП-2.

Потребность во врачах общей практики сегодня является наиболее актуальной проблемой здравоохранения, в том числе южного региона, где имеет место наибольший показатель демографического роста, наибольший показатель численности населения, в том числе детского, остается актуальной проблемой детская заболеваемость, материнская и младенческая смертность. Реализация ОП поддерживается руководством ЮКМА, организационной структурой ВУЗа, деятельностью подразделений, клиническими базами программы, руководством клинических баз и работодателями.

С целью улучшения дальнейшей работы в подготовке высококвалифицированных кадров сотрудниками ЮКМА регулярно проводится анкетирование работодателей, встречи и беседы с ними. Результаты анкетирования обсуждаются на заседаниях кафедр, Советах факультетов и МС, в результате чего разрабатываются новые элективные курсы с учетом пожеланий и предложений работодателей, совершенствуются и корректируются долгосрочные направления ОП.

Цели и содержания ОП подготовки специалистов совершенствуются и обновляются с учетом потребностей рынка труда и запросов работодателей ежегодно.

Ежегодно для внесения изменений в ОП бакалавриата с учетом запросов работодателей и рынка труда организовывается и проводятся круглые столы с представителями медицинских организаций Туркестанской области, города Шымкент и других регионов Казахстана. По результатам круглых столов с работодателями выявлена необходимость усиления педиатрического компонента, для чего и была проведена коррекция образовательных траекторий в рамках элективных дисциплин специальности. ЮКМА регулярно проводит систематический мониторинг, оценку эффективности, пересмотр политики в области обеспечения качества образовательных программ.

При разработке ОП учитываются предложения работодателей: в академии ежегодно организуются «Круглые столы», «Ярмарка вакансий» с представителями Департамента и Управления здравоохранения Южного региона Казахстана (Туркестанская область, Жамбылская и Кызылординская области), представителями других областей страны (Восточно-Казахстанская, Акмолинская и др.).

Основными вопросами таких встреч являются участие работодателей в формировании компетенций будущих специалистов, учет их интересов при разработке ОП, их участие в аттестации и трудоустройстве выпускников; проблемы повышения квалификации медицинских кадров Южного региона Казахстана и др.

В рамках реализуемой образовательной программы кафедрами разработаны учебно-методические комплексы дисциплин (УМКД) в соответствии с требованиями нормативных актов МОН РК и МЗ РК. По всем направлениям специальности, согласно типовым учебным планам, составлены рабочие программы, которые обсуждаются на заседаниях кафедр, КОП, МС, утверждаются проректором по учебно-методической работе. Содержание и оформление рабочих учебных планов соответствуют требованиям ГОСО РК.

Введена интегрированная программа обучения, целью которой является обеспечение достижения конечных результатов обучения (знаний и умений) на основе совместного изучения клинических и фундаментальных дисциплин.

Примером модульного обучения являются модуль «Морфология и физиология» (2 курс), модуль «Общая патология» (3 курс) и др. В модуль входят интегрированные по содержанию дисциплины анатомия, физиология, гистология и, соответственно патологическая физиология, патологическая анатомия. Более глубоко патология изучается в модуле патологии органов и систем – «Сердечно-сосудистая система», «Дыхательная система», «Пищеварительная система», «Мочевыделительная система», «Опорно-двигательная система», «Кровотворная

система», «Нервная система» (3 курс). При этом каждый модуль является пререквизитом следующего модуля.

Цикл базовых дисциплин состоит из компонентов по выбору-введение в профессию, молекулярная биология и медицинская генетика, микробиология и иммунология, медицинская биохимия, фармакология-1,2, пропедевтика детских болезней, пропедевтика внутренних болезней, основы детских болезней, детские инфекционные болезни, общая хирургия, инфекционные болезни, фтизиатрия, пациент и общество, основы доказательной медицины.

Цикл профилирующих дисциплин включает основы врачебной практики, основы хирургических болезней, травматология, детская хирургия, основы визуальной диагностики, основы внутренних болезней, основы акушерства и гинекологии, основы неврологии, психиатрии и наркологии, ОСМС и медицинское право, скорая медицинская помощь, амбулаторно-поликлиническая терапия, амбулаторно-поликлиническая педиатрия, неврология, психиатрия и наркология ОВП, инфекционные болезни в ОВП, превентивная педиатрия, хирургические болезни и онкология ОВП, акушерство и гинекология ОВП, общая врачебная практика и клиническая практика 1,2,3,4 и производственная практика ВОП.

Миссия вуза и ОП, цели, стратегия и задачи размещены на сайте ЮКМА <http://ukma.kz>.

1.1.7 Миссия и цели образовательной программы должны обсуждаться на совещательных советах/комиссиях ЮКМА и утверждаться на консультативно-совещательном совете ЮКМА.

Миссия ОП, цели, стратегия, задачи представлены на Совете факультета, Методическом совете (далее – МС) для широкого обсуждения. Окончательная версия миссии утверждена на МС ЮКМА (Протокол №15 от 25.06.2019 г.).

Предложения по формулировке миссии ОП рассматривались на МС ЮКМА. Предварительно проект миссии был разослан во все подразделения, руководителям клинических баз, размещен на веб-сайте академии, т.е. был доступен для всех заинтересованных сторон. В течение установленного срока поступали предложения по улучшению формулировки миссии. Окончательная версия после согласования с руководителями подразделений академии, была вынесена на МС ЮКМА.

Формулировка и содержание миссии ОП опираясь на миссию академии, главной целью определила «подготовку высококвалифицированных конкурентоспособных специалистов здравоохранения».

1.1.8 Медицинская организация образования должна систематически собирать, накапливать и анализировать информацию о своей деятельности по подготовке к реализации образовательной программы; проводить оценку сильных и слабых сторон (SWOT-анализ), на основе которого руководство медицинской организации образования совместно с консультативно-совещательным советом должно определять политику и разрабатывать стратегический и тактические планы

При подготовке к реализации ОП «Общая медицина» были проведены встречи с представителями практического здравоохранения, обсуждены вопросы развития ПМСП, подготовки врачей-интернов, ВОП.

При разработке ОП учитываются предложения работодателей. В академии ежегодно организуются «Круглые столы» и «Ярмарка вакансий» с представителями Департамента и Управления здравоохранения Южного региона Казахстана (Шымкента, Туркестанская область, Жамбылская и Кызылординская области), представителями других областей страны (Восточно-Казахстанская, Акмолинская и др.).

Основными вопросами таких встреч являются участие работодателей в формировании компетенций будущих специалистов, учет их интересов при разработке ОП, их участие в аттестации и трудоустройстве выпускников; проблемы повышения квалификации медицинских кадров Южного региона Казахстана и др.

С целью улучшения дальнейшей работы в подготовке высококвалифицированных кадров сотрудниками ЮКМА регулярно проводится анкетирование работодателей, встречи и беседы с ними. Результаты анкетирования обсуждаются на заседаниях кафедр, Советах факультетов и

МС, в результате чего разрабатываются новые элективные курсы с учетом пожеланий и предложений работодателей, совершенствуются и корректируются долгосрочные направления ОП.

Цели и содержания ОП подготовки специалистов совершенствуются и обновляются с учетом потребностей рынка труда и запросов работодателей ежегодно.

ЮКМА регулярно проводит систематический мониторинг, оценку эффективности, пересмотр политики в области обеспечения качества образовательных программ.

1.2 КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.2.1 Медицинская организация образования должна определить конечные результаты обучения, которые следует достичь будущим студентам, как результат программы обучения в отношении: достижений на базовом уровне в отношении знаний, навыков и отношений; соответствующей основы для будущей карьеры в любой отрасли медицины; будущих ролей в секторе здравоохранения; последующей последипломной подготовке; обязательств к обучению на протяжении всей жизни; медико-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности.

Обязательный минимум содержания ОП «Общая медицина» разработан в соответствии с ТУП ГОСО-2020. Реализация целей и задач ОП «Общая медицина» возможна за счет выполнения требований, предъявляемых студенту на протяжении всего периода обучения.

Содержание ГОСО медицинских специальностей 2020г. является документом, предъявляющим современные требования к подготовке кадров на клинических специальностях. В типовой профессиональной программе ГОСО представлены компетенции, которыми должен овладеть выпускник программы по окончании 7-го курса – это базовые и профессиональные компетенции.

Базовые компетенции:

- компетенции в области общей образованности; социально-этические компетенции;
- экономические и организационно-управленческие компетенции;
- готовность к смене социальных, экономических, профессиональных ролей, географической и социальной мобильности в условиях нарастающего динамизма перемен и неопределенностей;
- коммуникации.

Профессиональные компетенции:

- диагностическая деятельность;
- лечебная деятельность;
- профилактическая деятельность;
- реабилитационная деятельность;
- психолого-педагогическая деятельность;
- научно-исследовательская деятельность.

Конечными результатами обучения ОП является:

- организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи;
- оказание квалифицированной медицинской помощи больным с использованием инновационных методов диагностики и лечения на основе доказательной медицины;
- знание правовой компетенции включает в себя владение основными знаниями в области социально-гуманитарных и экономических наук, этических и правовых норм, законы и нормативные документы РК;
- операциональный компонент включает в себя умение собрать анамнез, обследовать больного с применением лабораторных и инструментальных методов исследования, интерпретировать полученные данные, назначить необходимое лечение;
- коммуникативный компонент образовательной программы отражает способность установления доверительных отношений с больным и его родственниками, коллегами;
- владение навыками самостоятельной работы позволяет совершенствовать свои навыки на протяжении всей профессиональной деятельности.

Конечные результаты обучения ОП ориентированы на реализацию основных задач здравоохранения и Стратегического направления АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» на 2019-2023 годы.

Укреплению профессионализма врача способствует сформированная кафедрой политика дисциплины, соответствие миссии, цели и задач ОП целям и задачам современного медицинского образования; наличие документированных отзывов от работодателей по улучшению качества ОП; участие работодателей в формировании ОП; практика постоянного привлечения студентов в формирование целей и конечных результатов ОП; привлечение отдельных студентов к участию в научно-исследовательской работе кафедры. Условия, предоставляемые кафедрой студентам, дают возможность их личностному, творческому развитию.

На каждом этапе обучения, четко определены компоненты компетенций по каждой дисциплине и по каждому курсу студентов, благодаря чему достигается этапность формирования компетенций.

Профессионализм обучающихся по ОП достигается благодаря этапности формирования данной компетентности, определенной образовательной программой путем выбора элективных дисциплин, которые дополняют и углубляют компетенции, формируемые дисциплинами обязательного компонента, обеспечивают гибкость образовательной программы с ориентацией на потребности общества, приоритеты национальной системы здравоохранения, позволяющие своевременно реагировать на достижения науки и техники (ГОСО 2020).

Дисциплины бакалавриата являются пререквизитами уровня интернатуры, дисциплины интернатуры являются пререквизитами резидентуры. Соответственно, результаты обучения каждого уровня формируются по типу приемственности уровней образования, начиная от базового уровня и заканчивая способностью оказания высокоспециализированной помощи.

Обязательное условие прохождения резидентуры граждан, получивших высшее медицинское образование по клиническим специальностям, регламентируется Законом РК «Об образовании».

Конечные результаты в медицине и медицинской практике определены непрерывным профессиональным развитием (далее – НПР) на протяжении всей жизни и способностью демонстрировать свой профессионализм в связи с различными ролями врача, а также по отношению к медицинской профессии. Непрерывное образование рассматривается как процесс, без которого невозможно соответствовать изменениям, происходящим в современной медицинской науке и практике.

1.2.2 Медицинская организация образования должна определить конечные результаты обучения по общим и специфичным для дисциплины/специальности компонентам, которые требуется достичь обучающимся по завершению программы.

Результаты обучения представлены в модульных учебных программах, рабочих учебных программах дисциплин (силлабусах). Конечные результаты обучения достигаются путём изучения общеобразовательных, базовых, профилирующих дисциплин обязательного компонента и компонента по выбору. Клинические компетенции врача общей практики достигаются изучением базовых и профилирующих клинических дисциплин.

Результаты обучения выражены в Дублинских дескрипторах первого уровня.

1.2.3 Медицинская организация образования должна определить конечные результаты обучения относительно надлежащего поведения и отношения к пациентам и их родственникам.

В структуру компетенций бакалавра медицины, врача общей пратики, наряду с другими, включены коммуникация, безопасность и качество.

Коммуникативный компонент образовательной программы отражает способность установления доверительных отношений с больным и его родственниками, коллегами. Результаты обучения формируются с первого курса на дисциплинах введение в профессию, пациенториентированный уход (обучение) и учебная практика по уходу, содержание которых объединено в модульную учебную программу (программа разработана в 2018 г.).

Студенты имеют допуск к пациентам клинических баз, задействованы в лечебно-диагностическом процессе, курируют пациентов в стационаре, проводят диагностические и лечебные манипуляции. В процессе клинической деятельности студент осознает свою приверженность к профессии, научным знаниям, принципу конфиденциальности информации, касающейся пациента. Он строит взаимоотношения с пациентами и их родственниками, преподавателями, коллегами в соответствии с врачебной этикой, с участием кураторов и наставников.

1.2.4 Медицинская организация образования должна иметь механизмы гарантии надлежащего профессионального поведения и отношения студентов к студентам и другому медицинскому персоналу, преподавателям, другим работникам здравоохранения, соблюдение Кодекса Чести.

В соответствии с традициями и ценностями академии все члены коллектива, студенты и клинические преподаватели следуют нормам этического поведения и соблюдают «Кодекс чести преподавателя», «Кодекс чести студента», «Академическая политика АО «ЮКМА», которые являются нормами корпоративной этики. Все перечисленные документы размещены на веб-сайте академии на 2-х языках, имеются на всех кафедрах и подразделениях ЮКМА.

Сотрудничество со всеми группами заинтересованных сторон помогает достичь цели формирования и внедрения стандартов корпоративной этики, формирование научной, социально-культурной, здоровой корпоративной среды, доверия к системе здравоохранения.

Взаимоотношения между студентами и врачами строятся на основах взаимной поддержки. Когда принимается подход, предполагающий тщательное обсуждение конкретных случаев из практики и свободную коммуникацию между медицинскими работниками разного уровня и разного профиля, вероятность того, что нужды пациента будут восприняты и удовлетворены, намного возрастает.

Молодые врачи также осознают ответственность за соблюдение дисциплины, норм поведения и правил внутреннего распорядка в ЮКМА и клинических баз.

Благоприятный климат среди медицинского коллектива на всех клинических базах кафедры, в котором в период обучения находится студент, во многом определяет успешность профессиональной деятельности врача.

В ЮКМА функционирует молодежный центр «Болашак», который организует и проводит мероприятия по развитию социально-культурной компетенции обучающихся. Через общественную работу со студенчеством развиваются коммуникативные навыки общения с преподавателями, сокурсниками. Для студентов ОП «Общая медицина» планируется посещение домов-инвалидов, детских домов, планируется волонтерская деятельность. В процессе такой работы у студентов должны сформироваться такие качества как милосердие, сострадание, гуманное отношение к пациентам. Посещение дома престарелых, дома инвалидов.

Учебная, клиническая и воспитательная составляющие части обучения в ЮКМА обеспечивают достижение надлежащего поведения студента к преподавателям, работникам здравоохранения.

1.2.5 Медицинская организация образования должна информировать общественность об установленных конечных результатах обучения программы по соответствующим специальностям.

Результаты обучения на уровне ОП представлены в модульной образовательной программе, на уровне модульных учебных программ и силлабусов дисциплин. Программы обучения размещаются на образовательном портале сайта академии.

Для широкой информированности стейкхолдеров о результатах обучения проводятся встречи с работодателями, круглые столы и ярмарки вакансий. В ярмарках принимают участие представители ведущих медицинских предприятий, учреждений и организаций Южного региона. В ходе ярмарки студенты имеют возможность побеседовать с работодателями, получить консультацию специалистов Управления координации занятости и социальных программ по трудоустройству о действующих программах трудоустройства молодежи, воспользоваться представленной базой вакансий по области и республике. На официальном

сайте ЮКМА создана база данных выпускников академии, размещены резюме обучающихся по всем направлениям подготовки с целью ознакомления с ними работодателей и последующего трудоустройства выпускников.

Одним из основных механизмов совершенствования ОП является обратная связь от потребителей (работодателей, профессоро-преподавательского состава (далее –ППС), студентов и родителей). В рамках реализации данного принципа в ЮКМА проводится комплекс мероприятий, включающий в себя личные встречи руководства с обучающимися, преподавателями, представителями учреждений здравоохранения и работодателями; анкетирование студентов, ППС, работодателей и анализ соответствующей документации, что позволяет более детально учитывать интересы стейкхолдеров при разработке и совершенствовании ОП, направленных на развитие профессиональных навыков.

На кафедрах в качестве совместителей работают сотрудники клинических баз кафедр. Данные сотрудники, при посещении прикрепленных регионов Туркестанской области, при беседе с руководителями и сотрудниками медицинских организаций, выявляют потребность и востребованность врачей общей практики, что является дополнительным инструментом в разработке студент-центрированного профессионального обучения.

Планируется системная работа по обсуждению результатов обучения с заинтересованными сторонами, размещение информации на сайте ЮКМА.

1.2.6 Медицинской организации образования следует гарантировать преемственность между конечными результатами обучения программ базового и последипломного медицинского образования.

С учетом требований стандарта ОП, включающий бакалавриат и интернатуру как единую траекторию додипломного образования, качество подготовки бакалавра является основным при переходе на уровень интернатуры, а затем резидентуры оценивается по GPA. В дальнейшем освоение пререквизитов и, соответственно, результатов обучения бакалавриата и интернатуры служит основанием для освоения программы магистратуры и резидентуры. На каждом уровне при разработке результатов обучения учитываются такие критерии, как студентцентрированность, практикоориентированность, соответствие уровню национальной и отраслевой рамки квалификаций, уровню образования, таксономии Блума.

ОП гарантирует преемственность результатов обучения на соответствующем уровне образования. При этом по окончании интернатуры выпускник не допускается к самостоятельной деятельности в качестве врача общей практики. Результаты обучения достигаются за счет симуляционных методов обучения и обучения в стандартизованных условиях. Выпускник интернатуры переходит на следующий уровень образования для освоения результатов обучения, которые позволят осуществлять специализированную, высокоспециализированную и высокотехнологичную помощь населению.

1.3 УЧАСТИЕ В ФОРМУЛИРОВАНИИ МИССИИ И КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

1.3.1 Медицинская организация образования должна определить механизмы привлечения заинтересованных сторон в формулировании миссии и конечных результатов обучения по образовательной программе.

ЮКМА определяет следующие механизмы привлечения заинтересованных сторон в формулировании миссии и конечных результатов обучения по ОП:

- обсуждение миссии, целей ОП с работодателями посредством проведения встреч, круглых столов, ярмарки вакансий, опрос (анкетирование);
- обсуждение миссии и результатов обучения с обучающимися на заседаниях студенческого самоуправления, приглашение студентов на заседания кафедр, в рамках заседаний МС;
- контакты руководства ЮКМА, соответствующих структурных подразделений, выпускающих кафедр с работодателями имеют прочную организационную основу. Основными работодателями являются ведущие медицинские организации Южного региона;
- профессиональная практика студентов, обсуждение итогов практик с руководителями с баз практик, совместная оценка практики;

- для разработки ОП академия приглашает работодателей в состав коллегиальных органов управления, Ученый Совет, Методический Совет, совет факультета;
- работодатели участвуют в работе комиссий итоговой государственной аттестации выпускников; аккредитации, аттестации ВУЗа;
- систематически изучается потребность регионов РК в соответствующих кадрах.

Для создания тесных и прочных связей со стейкхолдерами ОП проводится комплекс мероприятий, включающий в себя проведение личных встреч руководства с обучающимися, преподавателями, представителями учреждений здравоохранения, работодателями; анкетирование студентов, ППС, работодателей и анализ соответствующей документации.

Широкий круг заинтересованных сторон включает представителей ППС, студентов, органов управлений здравоохранением и образованием, медицинских организаций.

Формулирование заявления о миссии и целях в обязательном порядке основывается на мнении и предложениях обучающихся, работодателей, ППС, родителей, базирующихся на результатах систематического опроса, участия в круглых столах. Подобные мероприятия позволяют ЮКМА выявить имеющиеся преимущества и проблемы всех видов деятельности академии и тем самым своевременно разрабатывать планы мероприятий по устранению недостатков и на улучшение.

Расширение круга заинтересованных сторон дает возможность более достоверной оценки деятельности академии и совершенствования процесса непрерывного улучшения формулирования миссии и целей.

1.3.2 Медицинской организации образования следует формулировать миссию образовательной программы и определить конечные результаты обучения программы с учетом предложений от других заинтересованных сторон, которыми являются представители других медицинских специальностей, пациентов, общества, организаций и уполномоченных органов здравоохранения, профессиональных организаций и медицинских научных обществ.

В формулировании миссии, обсуждении целей и задач принимают участие структурные подразделения академии (УМЦ, отдел интернатуры, ОР, кафедры, деканат), студенты и резиденты ЮКМА.

Миссия обсуждалась на заседании КОП «Общая медицина» от 26.09.2018г. с представителями практического здравоохранения: главными врачами и врачами клинических больниц г.Шымкент. И ежегодно на проводимых круглых столах обсуждаются миссия, вопросы реализации и совершенствования ОП.

По стандарту «Миссия и конечные результаты» раскрыты 26 критерий, из которых 23 имеют сильную позицию, 3 – удовлетворительную.

2 СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

2.1 СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ БАЗОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

2.1.1 Медицинская организация образования должна определить модель образовательной программы включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель основанную на модулях или спиральном дизайне.

Компетентность по специальности формируется в результате последовательного изучения дисциплин. Модульность ОП отражена в учебном плане специальности по курсам обучения и модульных учебных программам, таким образом рабочие учебные планы разработаны согласно принципам модульного обучения, непрерывности обучения и логичной последовательности в изучении дисциплин, аккумуляции учебных достижений.

С целью реализации междисциплинарной интеграции составлено соответствующее расписание практических занятий и лекций. Междисциплинарная связь прослеживается в модульных учебных программах дисциплин, составленных с учетом освоения пререквизитов и постреквизитов, а также с учетом специфики специальности. Интеграция базовых дисциплин с клиническими и профилирующими отражена в протоколах согласования программ.

Интегрированная модель реализации ОП выражена в вертикальной и горизонтальной интеграции дисциплин, создании модулей, внедрении инновационных методов обучения (в частности, PBL), разработке интегрированных форм итогового контроля (интегрированное тестирование и прием практических навыков методом ОСКЭ).

Примером модульного обучения являются модуль «Морфология и физиология» (2 курс), модуль «Общая патология» (3 курс) и др. В модуль входят интегрированные по содержанию дисциплины анатомия, физиология, гистология и, соответственно, патологическая физиология, патологическая анатомия. Более глубоко патология изучается в модуле патологии органов и систем – «Сердечно-сосудистая система», «Дыхательная система», «Пищеварительная система», «Мочевыделительная система», «Опорно-двигательная система», «Кровотворная система», «Нервная система» (3 курс). При этом каждый модуль является пререквизитом следующего модуля.

Цикл базовых дисциплин состоит из компонентов по выбору-введение в профессию, молекулярная биология и медицинская генетика, микробиология и иммунология, медицинская биохимия, фармакология-1,2, пропедевтика детских болезней, пропедевтика внутренних болезней, основы детских болезней, детские инфекционные болезни, общая хирургия, инфекционные болезни, фтизиатрия, пациент и общество, основы доказательной медицины.

Цикл профилирующих дисциплин включает основы врачебной практики, основы хирургических болезней, травматология, детская хирургия, основы визуальной диагностики, основы внутренних болезней, основы акушерства и гинекологии, основы неврологии, психиатрии и наркологии, ОСМС и медицинское право, скорая медицинская помощь, амбулаторно-поликлиническая терапия, амбулаторно-поликлиническая педиатрия, неврология, психиатрия и наркология в ОВП, инфекционные болезни в ОВП, превентивная педиатрия, хирургические болезни и онкология ОВП, акушерство и гинекология ОВП, общая врачебная практика и клиническая практика 1,2,3,4 и производственная практика ВОП.

Дисциплины компонента по выбору направлены на глубокое изучение современных вопросов практической медицины, имеют междисциплинарный характер, способствуют формированию фундаментальных знаний, умений и навыков, необходимых в профессиональной деятельности. Каталог элективных дисциплин обсуждается с работодателями и включает достаточное количество элективных дисциплин.

Кафедра при разработке ОП согласовано со всеми структурными подразделениями - УМЦ, отдел интернатуры, деканаты, кафедры, ЦПН, ОР, КДЛ придерживается цели обеспечения непрерывности их содержания, учитывает логику академической взаимосвязи дисциплин, их последовательность и преемственность.

Модульное построение ОП регламентируется Положением о модульных образовательных программах, разработанных в ЮКМА (последняя редакция 2018 г.) на основании приказа №152(с изменениями на 2018г.) МОН РК.

2.1.2 Медицинская организация образования должна обеспечить соответствие содержания программы требованиям ГОСО РК и обеспечивать широту подготовки специалистов в соответствии с наименованием программы и необходимую глубину подготовки в области, определяемой специальностью

Содержание и структура ОП 6В10101 «Общая медицина» соответствует требованиям ГОСО медицинских специальностей 2020г., разработана на основании типовой профессиональной программы ГОСО.

ЮКМА осуществляет профессиональную подготовку студентов по ОП «Общая медицина» по очной форме обучения, срок обучения составляет 5 лет бакалавриата и 2 года интернатуры.

Подготовка бакалавра по ОП «Общая медицина» осуществляется с целью обеспечения отрасли здравоохранения РК квалифицированными кадрами в области медицинского обслуживания населения.

ОП реализуется в рамках кредитной технологии образования в соответствии с приказом МОН РК от 20 апреля 2011 года №152(с изменениями на 2018г.) «Об утверждении Правил организации учебного процесса по кредитной технологии обучения».

Объем освоенных кредитов в бакалавриате составляет 180 кредитов, в интернатуре – 63 кредита. В структуру ОП входит цикл дисциплин ООД, БД и ПД. Содержание дисциплин циклов БД и ПД направлены на формирование профессиональных компетенций врача общей практики.

Формирование компетенций выпускника программы основывается на формировании и развитии базовых компетенций (общей образованности; социально-этических; готовность к смене социальных, экономических, профессиональных ролей, географической и социальной мобильности в условиях нарастающего динамизма перемен и неопределенностей) и профессиональных компетенций (коммуникация; диагностическая деятельность; лечебная деятельность; профилактическая деятельность; реабилитационная деятельность; психолого-педагогическая деятельность; научно-исследовательская деятельность).

В образовательный процесс с целью развития самостоятельного и самонаправленного обучения, улучшения качества образовательных услуг внедряются современные методы и технологии обучения в рамках, предусмотренных учебным планом.

Таким образом, конечным результатом обучения ОП является формирование компетентного специалиста, владеющего такими компетенциями, как: знания (предполагает обладание базовыми и специальными теоретическими знаниями, необходимыми для осуществления эффективной профессиональной деятельности); навыки (предполагает эффективное использование полученных знаний в будущей профессиональной деятельности или в дальнейшем обучении и определяется набором конкретных практических умений и навыков); коммуникативная компетенция (умение эффективно сотрудничать с другими людьми: выстраивать эффективные коммуникации, сотрудничать с коллегами и поддерживать благоприятную атмосферу в коллективе для достижения профессиональных задач); правовая компетенция (предусматривает знание нормативно-правовой базы организации и осуществления деятельности в РК в области здравоохранения); постоянное самосовершенствование (готовность конструировать и осуществлять собственную образовательную траекторию на протяжении всей жизни, обеспечивая успешность и конкурентоспособность), готовность смены социальных, экономических, профессиональных ролей (готовность брать на себя ответственность за принятые решения), географической и социальной мобильности в условиях нарастания динамизма перемен и неопределенностей.

2.1.3 Медицинская организация образования должна дать описание содержания, объема и последовательности курсов и других элементов образовательной программы, чтобы гарантировать соблюдение соответствующего соотношения между базовыми биомедицинскими, клиническими, поведенческими и социальными дисциплинами

В структуру ОП входит цикл дисциплин ООД, БД и ПД.

Базовые биомедицинские науки, поведенческие, социальные науки и медицинская этика согласно образовательной программе специальности изучаются на начальных курсах через реализацию обучения по модулям «Пациент и общество», «Социально-гуманитарные науки». Биомедицинские науки изучаются в 1-6 семестре, на 1-3 курсах ОП. Общий объем биомедицинских дисциплин составляет 56 кредитов 18% от общего объема ОП бакалавриата.

Клинические науки и навыки формируются через реализацию дисциплин, предусматривающих обучение у постели больного. ОП построена таким образом, что из осваиваемых 180 кредитов в бакалавриате на дисциплины, которые осваиваются в клиниках отводится порядка 50% от всего объема ОП. В интернатуре весь объем обучения в 63 кредита осваивается на клинических базах. В ОП профессиональная практика составит не менее 13 кредитов, учитывая при этом, что один кредит производственной практики, начиная с третьего курса, составляет 12,5 дней.

В ОП бакалавриата включены клинические дисциплины в объеме: введение в клинику- 3 кредита, пропедевтика детских болезней-9 кредитов, пропедевтика внутренних болезней- 9 кредитов, основы детских болезней – 10 кредитов, детские инфекционные болезни- 4 кредита, общая хирургия- 4 кредита, инфекционные болезни-5 кредитов, фтизиатрия-4 кредита. Цикл профилирующих дисциплин включает основы врачебной практики- 13 кредитов, основы

хирургических болезней-5кредитов,травматология- 5 кредитов, детская хирургия- 4 кредита,основы визуальной диагностики- 5 кредитов,основы внутренних болезней-10 кредитов,основы акушерства и гинекологии- 12 кредитов,основы неврологии.психиатрии и наркологии-10 кредитов,ОСМС и медицинское право-5 кредитов,скорая медицинская помощь- 10 кредитов, производственная практика-5 кредитов, клиническая практика 1,2,3,4 -17 кредитов.

В интернатуре изучаются амбулаторно-поликлиническая терапия-5 кредитов,амбулаторно-поликлиническая педиатрия-5кредитов, неврология, психиатрия и наркология ОВП-5 кредитов, инфекционные болезни в ОВП- 3 кредита, превентивная педиатрия-3 кредита, хирургические болезни и онкология ОВП-5 кредитов, акушерство и гинекология ОВП- 4 кредита, общая врачебная практика- 15 кредитов и производственная практика ВОП-2 - 8 кредитов.

Во время проведения занятий порядка 30% времени отводится на курацию больных в отделениях клинических баз, в том числе работа с историями болезни, амбулаторными картами, работа на участке и т.д.

Дополнительные виды обучения состоят из ОК и компонента по выбору. Объем ОК составляет не менее 14 кредитов и включает дисциплину «Физическая культура» объемом 8 кредитов, и профессиональную практику – не менее 6 кредитов.

В интернатуре подготовка проводится по 1 направлению «Врач общей практики»

На каждом курсе, начиная с 1-го курса и до 7-го курса, обучающимся осваивается 36 кредитов (с допустимым отклонением в 1-2 кредита) дисциплин. В каждом семестре осваивается 16 кредитов (с допустимым отклонением 17-19 кредитов в каждом семестре).

Цикл ООД осваивается в 1-3 семестре, цикл БД осваивается в 1-6 семестре, начиная с 7-го семестра (4 курс) идет освоение обучающимися дисциплин цикла ПД. Каждый курс программы заканчивается профессиональной практикой в объеме 2-х кредитов.

Рассматривается возможность планирования профессиональной практики на 6-7 курсе в объеме 1-го кредита по различным направлениям подготовки врачей общей практики.

Содержание дисциплин обязательного компонента (далее – ОК) цикла ООД соответствует требованиям типовых программ, разработанных ведущими вузами – Казахский Национальный университет, Казахский государственный педагогический университет им Абая (иностранный язык), утвержденные МОН РК.

Содержание ОК цикла БД, ПД разработано в соответствии с требованиями типовой профессиональной программы ГОСО 2020, указанными в ГОСО базовыми и профессиональными компетенциями врача общей практики.

2.1.4 Медицинская организация образования должна предусмотреть механизмы предоставления возможности выборного содержания (элективы) и определить баланс между обязательной и выборной частью образовательной программы, включающий сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору.

Перечень и объем дисциплин ОК определяется типовым учебным планом специальности, согласно типовой профессиональной учебной программы.

Содержание компонента по выбору (далее – КВ) разрабатывается с учетом требований к базовым и профессиональным компетенциям ГОСО 2020, учитывает потребности рынка труда и индивидуальные интересы обучающегося.

Из 56 кредитов дисциплин ООД 51 кредитов отводится на дисциплины ОК (91%) и 5 кредитов на КВ (9%).

Из 142 кредитов дисциплин БД 80 кредитов отводится на дисциплины ОК-вузовский компонент (56%) и 62 кредитов на КВ (44%).

Из 102 кредитов дисциплин цикла ПД 55 кредитов отводится на дисциплины ОК-вузовский компонент (54%) и 47 кредита на дисциплины КВ (46%).

В интернатуре, из общего 60 кредитов дисциплин объем ОК составляет 3 кредита (5%) и объем КВ – 57 кредита (95%).

Перечень компонентов по выбору представлен вниманию студентов в каталоге элективных

дисциплин (далее – КЭД). Консультативно-разъяснительную работу для выбора траектории оказывают эдвайзеры, утвержденные приказом ректора. Эдвайзеры ежегодно проводят презентации элективных дисциплин с указанием компетенций, которые студент приобретет при их освоении.

Для ОП «Общая медицина» разработаны программы по направлениям «Врач общей практики» (ГОСО 2020).

На основании заявок кафедр ОР формируется КЭД в разрезе специальностей. ОР организует презентации элективных дисциплин, проводимых тьюторами кафедр и консультации эдвайзеров; координирует регистрацию на образовательные траектории. ОР организует работы по формированию индивидуальных учебных планов (далее – ИУП) обучающихся на основании ТУП и КЭД.

Обсуждение и утверждение ОП в рамках КЭД на заседании Совета факультетов проводится не позднее 15 февраля, Методического Совета и Ученого Совета не позднее 1 марта текущего учебного года. Декан факультета представляет утвержденные ОП руководителю Офиса регистратора.

2.1.5 Медицинская организация образования должна использовать соответствующие методы преподавания и обучения и гарантировать интеграцию компонентов по практике и теории, которые включают дидактические занятия и опыт по оказанию помощи пациенту также самостоятельное и активное обучение.

Реализация ОП осуществляется через использование в обучении различных видов занятий и методов преподавания, реализацию современных технологий обучения, в том числе в самостоятельной работе обучающегося.

В рабочих учебных планах (далее – РУП) для каждой дисциплины соответствующего цикла указывается количество лекционных, практических, лабораторных занятий и количество часов, отводимых на самостоятельную работу обучающихся.

Практические занятия проводятся в учебных кабинетах, в центре практических навыков, отделениях клинических баз, клиничко-диагностической лаборатории ЮКМА.

В обучении используются современные технологии обучения. На цикле ООД применяются активные и интерактивные методы обучения (командное обучение, работа в группах, проектное обучение), на цикле БД применяются методы обучения, формирующих клиническое мышление, способность работать в команде, группе (проблемно-ориентированное обучение, командно-ориентированное обучение, кейс-обучение), на цикле ПД используется метод стандартизированного пациента.

Для внедрения современных технологий кафедрами разрабатываются методические указания по той или иной методике обучения, проводится апробирование технологий, демонстрация коллегам, обсуждение целесообразности внедрения и т.д.

Начиная с 1-го курса прослеживается уровень сложности организации обучения через использование все более сложных и практикоориентированных образовательных технологий, в том числе технологий, формирующих и развивающих исследовательские компетенции выпускников программы.

В ЮКМА на кафедрах обучающиеся могут совмещать в рамках ОП учебный процесс и научно-исследовательскую деятельность через НИРС. Результаты своих НИРС студенты публикуют в сборниках материалов научно-практических конференций, в том числе в сборнике материалов Международной конференции молодых ученых и студентов при поддержке Фонда Первого Президента – Лидера Нации, проводимой ежегодно в ЮКМА.

Преподаватели кафедры поощряют автономию студентов, при этом обеспечивая четкое руководство и поддержку со своей стороны.

2.1.6 Медицинская организация образования должна гарантировать, что обучение будет проводиться в соответствии с принципами равенства.

Принцип равенства означает равное отношение к студентам независимо от пола, национальности, религии, социально-экономического статуса и принимает во внимание физические возможности.

В ЮКМА соблюдаются основные принципы государственной политики в области образования, согласно Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.12.2015): равенство прав всех граждан Республики Казахстан на образование; доступность образования всех уровней для населения с учетом интеллектуального развития, психофизиологических и индивидуальных особенностей каждого гражданина; светский характер образования; стимулирование образованности личности и развитие одаренности; непрерывность процесса образования, обеспечивающего преемственность его ступеней; единство обучения и воспитания; разнообразие организаций образования по формам собственности, по формам обучения и воспитания, направлениям образования; демократический характер управления образованием, расширение академических свобод и полномочий организаций образования; гуманистический и развивающий характер образования; интеграция образования, науки и производства; профессиональная ориентация обучающихся; информатизация системы образования.

ЮКМА поддерживает политику равенства. В академии обучаются студенты с различным гражданством (граждане РК и нерезиденты РК), ВУЗ поддерживает политику гендерного равенства, социального статуса и финансового благополучия обучающихся и их семей, в случае необходимости в академии создаются условия для реализации инклюзивного образования.

2.1.7 Медицинская организация образования должна использовать студент-ориентированный подход в обучении, который стимулирует, готовит и поддерживает будущих студентов принять на себя ответственность за собственный процесс обучения и продемонстрировать в своей практике

ЮКМА ставит приоритетом студенториентированный подход в обучении.

Студентцентрированное обучение в подготовке бакалавров по ОП «Общая медицина» на современном этапе требует перестройки образовательного процесса на применение инновационных технологий обучения. При этом преподаватель прикладывает определенные усилия, связанные не только с разработкой инновационной программы дисциплины, созданием необходимых сопровождающих материалов к занятиям, но и знанием специфики реализации современных технологий. Это меняет характер преподавательской деятельности, которая становится все более активной и партнерской по отношению к обучающимся.

В отношениях «обучающийся-преподаватель» обе стороны следуют «Кодексу чести студента» и «Кодексу чести преподавателя» ЮКМА, основной целью которых является создание в академии атмосферы доброжелательности и терпимости, которые содействуют в работе научного и творческого потенциала преподавателей и студентов.

В студент-центрированной модели обучения студент является не только участником учебного процесса, но также является главным действующим звеном на занятиях. Студент рассматривается как личность – учитывается его опыт, особенности, способности восприятия, интересы и потребности и он сам решает, чему и как ему следует учиться. Преподаватель в данном учебном процессе является консультантом (тьютором), который лишь внимательно наблюдает за студентом и направляет его активность в ту или иную сторону. Модернизация учебного процесса в новой модели обучения предусматривает надлежащее научно-методическое обеспечение учебного процесса, соответствующее материальной базе (оснащение современным оборудованием). Эта система гарантирует высокое качество подготовки будущего специалиста, а значит, защищает студента от профессиональной непригодности.

Одним из основных принципов кредитной технологии обучения является формирование и развитие навыков саморазвития и самосовершенствования у обучающихся, которые они должны реализовывать на протяжении всей своей жизни. Понятия «саморазвитие» и «самосовершенствование» включают в себя самостоятельную работу по освоению обучающимися ОП, профессиональное и личностное развитие студента, которые поддерживаются соответствующей ресурсной базой (учебные лаборатории, ресурсы БИЦ и медиатеки, Интернет-ресурсы и др.).

Согласно «Правилам организации учебного процесса по кредитной технологии обучения» (приказ МОН РК от 20 апреля 2011 года № 152 с изменениями на 2018г.) КТО подразумевает

повышение ответственности студентов за процесс обучения и этому способствует увеличение объема самостоятельной работы обучающихся (далее – СРО).

СРО по ОП «Общая медицина» определена содержанием УМКД, составленного на основе ГОСО и ТУП. Для ее осуществления подготовлены методические материалы и пособия, в которых указывается последовательность изучения материала дисциплины, обращается внимание на особенности изучения отдельных тем и разделов, представляются алгоритмы решения типовых задач, учебно-исследовательские задания, срок выполнения задания, критерии учета достижений студента в самостоятельной работе по освоению дисциплины.

Методика организации СРО на каждой кафедре зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для СРС и условий учебной деятельности, включая информационные ресурсы, методические и дидактические материалы, контрольно-измерительные средства (тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для самоконтроля и др.), материальные ресурсы (компьютеры, лабораторное оснащение и др.), возможность публичного обсуждения теоретических и/или практических результатов, полученных студентом самостоятельно.

2.1.8 Медицинская организация образования должна предусмотреть механизмы регулярной оценки и обратной связи, информировании о программе и правах и обязанностях.

В ЮКМА создана система оценки и обратной связи о реализации ОП. Оценка ОП проводится на уровне кафедры, факультета, на уровне коллегиальных органов управления вузом. В оценке принимают участие все заинтересованные лица – ППС, руководители академии, обучающиеся, подразделения ЮКМА, работодатели.

Обратная связь осуществляется через возможность обратиться напрямую к лицам, реализующим программу (кафедра, ППС, деканаты и др.), дистанционно - через сайт академии. Обратная связь может быть получена через анкетирование работодателей, обучающихся, через технологии ЮКМА по определению остаточных знаний студентов, итоги промежуточной, итоговой аттестации, независимой оценке знаний и др.

Преподавателями являются сотрудники кафедры и врачи практического здравоохранения клинических баз, что позволяет максимально быстро получить отзыв о качестве подготовки кадров.

По каждой дисциплине разработаны силлабусы, в которых конкретно расписаны содержание дисциплины, права и обязанности обучающегося, требования к поведению студента, как на территории кафедры, так и на клинической базе и т.п. Преподаватели знакомят студентов с политикой кафедры, учебным и методическим сопровождением обучения, проводят разъяснительную работу. Кураторы в ходе повседневной работы дают конкретные рекомендации по дальнейшему повышению профессионального мастерства, овладении нормами медицинской этики и деонтологии, повышению общеобразовательного и культурного уровня.

Обратная связь осуществляется на занятиях в формативной и суммативной форме оценки, один из инструментов обратной связи является дневник-интерна, и в дальнейшем планируется для бакалавров ОП «Общая медицина», используется метод «360 градусов», портфолио, в качестве суммативной оценки используются экзаменационные вопросы, тестовые задания, ОСКЭ. Во время рубежного контроля используются тестовые задания, прием практических навыков. Обратная связь используется для улучшения процесса обучения.

2.1.9 Медицинской организации образования следует предусмотреть механизмы повышения самостоятельности и ответственности студентов относительно их знаний, навыков и развития опыта.

Одним из эффективных механизмов повышения самостоятельности в освоении программы является использование современных интерактивных технологий обучения, работа в отделении клинических баз, профессиональная практика, научно-исследовательская работа обучающихся.

Инновационные методы обучения формируют у студентов такие качества как поиск достоверной информации, критический анализ полученной информации, умение адаптировать полученные знания в реальную практику.

ОП «Общая медицина» предполагает усвоение обучающимися профессиональных компетенций на современном научном уровне по важнейшим разделам избранной специальности, вооружение опытом постоянного самосовершенствования в данной области, поэтому студентам необходимо создать условия для личностного роста и развития творческой направленности личности будущего специалиста. Способности студентов к обучению на протяжении всей жизни формируются на протяжении всего периода обучения в академии. На младших курсах (1-2 курсы) развитию личностных качеств способствует изучение ряда общеобразовательных и базовых дисциплин, таких как история Казахстана, философия, коммуникативные навыки и др. На базовых и профилирующих дисциплинах студентам предоставляется возможность дальнейшего развития интеллектуального потенциала, навыков коммуникативного общения, креативности и самореализации. Творческий потенциал обучающихся эффективно развивается при организации в процессе обучения самостоятельной познавательной деятельности, направленной на постановку и решение конкретных учебных задач, решение ситуационных задач, подготовка докладов к конференциям и др.

Наличие интеграции и модульного обучения способствует мотивации к обучению и прогрессу студента. Требования кредитной технологии обучения, модульного подхода к обучению позволяют формировать у студентов ответственность за процесс обучения, обеспечивать подготовку студентов к дальнейшему самостоятельному обучению и обучению на протяжении всей жизни.

По окончании образовательной программы учащиеся могут самостоятельно проводить прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение, реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных, определяет показания к госпитализации, ведет документацию, могут оказывать первичную и неотложную медицинскую помощь пациентам различного возраста при угрожающих жизни состояниях, оказывать медицинскую помощь населению в экстремальных условиях, эпидемий, в очагах массового поражения, проводить профилактические мероприятия среди населения, проводить санитарно-просветительную работу с населением, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий.

Осуществление деятельности с соблюдением принципов академической честности

2.1.10 Медицинской организации образования следует признавать гендерные, культурные и религиозные особенности и подготовить будущих студентов к соответствующим взаимоотношениям с пациентами.

ЮКМА, поддерживая право и равенство всех обучающихся на медицинское образование, вместе с этим готовит выпускников к признанию гендерных, культурных, социальных, религиозных особенностей пациентов и учит эффективному взаимодействию с больными, их родственниками, вне зависимости от принадлежности их к какой-либо категории. Для реализации эффективного взаимодействия с больными или же их родственниками кафедрой проводится дисциплина «Введение в специальность». Пациентоориентированный подход в обучении студентов направлен на приобретение кроме знаний, умений, навыков - опыта практической деятельности и позволяет подготовить молодых специалистов медицинского профиля таким образом, чтобы они могли без особых проблем включаться в трудовую деятельность, продуктивно используя квалификацию, опыт и компетенции, полученные в ходе обучения.

В академии принята политика свободы духовного вероисповедания, отношение к религии – сугубо личное, не преследуется. На кураторских часах обсуждаются вопросы религии, ее влияния на психику человека. Однако в стенах академии никакой религиозной пропаганды не проводится.

В рамках реализации стратегии полиязычия в академии разработана и реализуется «Программа трехязычного обучения». Программа предполагает поэтапное развитие трехязычного обучения среди студентов и преподавателей.

2.1.11 Медицинская организация образования должна организовать образовательные программы с должным вниманием к безопасности пациентов и автономии.

На первом курсе программы предусмотрено освоение дисциплины «Пациенториентированное обучение» в объеме 2 кредитов. Содержание курса направлено в том числе на развитие у студентов толерантности и адекватного отношения к различным категориям больных и их представителей.

Далее пациенториентированный подход в обучении представлен на всех базовых и клинических дисциплинах. Знания и навыки по обеспечению безопасности пациента формируются и отрабатываются на занятиях на кафедре, в учебном клинико-симуляционном отделе, на профессиональной практике в отделениях организаций здравоохранения, в учебном центре ИВБДВ, размещенном в ОДКБ.

В ОП специальности, на базовых и клинических дисциплинах усваиваются права пациента, закрепленные Кодексом РК от 18.09.2009 N 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения», статьей 91 «Права пациента».

Каждый студент знает права пациента и применяет их на практике, а именно право на достойное обращение в процессе диагностики и лечения; уважительное отношение к своим культурным и личностным ценностям; право на получение информации о своих правах и обязанностях, оказываемых услугах, стоимости платных услуг, а также о порядке их предоставления. Пациенты, получающие медицинскую помощь в условиях клинических баз организаций образования в области здравоохранения, имеют право отказаться от участия в учебном процессе, а также от присутствия третьих лиц при проведении лечебно-диагностических процедур. Защита прав пациентов осуществляется органами и организациями здравоохранения, а также общественными объединениями в пределах их компетенции. Перед курацией необходимо оповестить пациента о цели и задачах осмотра, диагностического мероприятия и получить разрешение на осмотр совместно со студентами. Знание кодекса о здоровье входит в оценку правовой компетенции.

2.2 НАУЧНЫЙ МЕТОД

2.2.1 Образовательная программа должна содержать дисциплины, направленные на развитие аналитического и критического мышления, такие как научные основы и методология медицинских исследований, включая клинические исследования.

Принципы научного мышления и научных методов исследований прививаются студентам с первых курсов обучения при изучении обязательных дисциплин. Образовательная программа включает элементы обучения студентов для формирования научного мышления и применения научных методов исследований.

Модуль «Пациент и общества» формирует у обучающихся компетенции аналитического и критического мышления.

2.2.2 Медицинская организация образования должна гарантировать, что будущие студенты будут изучать и знать доказательную медицину, которая должна быть неотъемлемой частью образовательной программы.

ОП включает самостоятельный цикл по доказательной медицине, общественному здравоохранению, обучающие поиску достоверной и качественной информации, дифференцировать ее по степени ценности и эффективно использовать в дальнейшей клинической практике и исследовательской работе. Практическое преподавание основ доказательной медицины включает в себя самостоятельную оценку публикаций в различных областях медицины с позиций разбора построения исследования, клинические разборы больных, построенные на принципах доказательной медицины, различные аналитические и научно-исследовательские работы, направленные на обучение методам поиска и оценки результатов клинических исследований. Студенты знакомятся с уровнями доказательств в медицине, вопросами мониторинга и аспектами клинических исследований. Изучаются

подходы к оценке ценности научных публикаций, требования к ним, правила составления систематических обзоров, мета-анализов, клинических рекомендаций.

В ЮКМА существует отдел доказательной медицины, целью которого является повышение качества медицинского образования, научной и лечебной деятельности на основе использования, распространения и разработки современных технологий в соответствии с принципами доказательной медицины. А одной из основных задач отдела доказательной медицины является обеспечение обучающихся в академии медицинскими знаниями, основанными на доказательной медицине.

Все компетенции программы и конечные результаты обучения требуют у обучающегося применения знаний и навыков на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи. Клинические кафедры работают согласно клиническим протоколам, основанным на доказательной медицине.

Дисциплина «Основы доказательной медицины» является пререквизитом дисциплин основы внутренних болезней, основы детской гематологии, основы кардиологии, постреквизитом дисциплин общая гигиена, медицинская микробиология и основы иммунологии, биологическая химия.

По окончании дисциплины «Основы доказательной медицины» обучающийся знает связь ДМ с клинической эпидемиологией и биологической статистикой, базы данных ДМ в Интернете, понимает о клиническом руководстве (стандарте, протоколе диагностики и лечения), о клиническом (медицинском) аудите, формулирует клинический вопрос (проблему) с использованием принципа PICO, проводить поиск и оценку доказательств, полученных из разных источников, проводить анализ и критическую оценку медицинских статей.

2.2.3 Медицинской организации образования следует предусмотреть преподавание и обучение критической оценки литературы, статей и научных данных, применение научных разработок.

Программа имеет проблемно-ориентированный характер, то есть, направлена на формирование навыков критического анализа и научно-исследовательской работы, что предполагает ознакомление с различными подходами к анализу и решению той или иной проблемы и формулирование собственного аргументированного мнения.

Для развития у обучающихся навыков и знаний по критическому суждению и обоснованию решения проблем, основанных на доказательной медицине, на кафедрах применяются активные методы обучения: презентация с представлением собственных выводов и заключений, командно-ориентированное обучение (TBL), рецензия на научную, оригинальную статью и др.

Наибольшее число навыков и компетенций формируется в работе над проектом. Планируется использование методов проекта на различных уровнях подготовки и различных курсах обучения.

В программе подготовки отводится важная роль в приобретении навыков быстрого поиска и обработки специализированной информации: умение находить надежный научный источник, достоверные факты отличать от недостоверных, факты – от мнений, экспертные оценки и т.д.

По модулю «Пациент и общество» результаты обучения направлены на обучение критической оценки литературы, статей и научных данных, применение научных разработок.

2.3 БАЗОВЫЕ БИМЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ, ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ, СОЦИАЛЬНЫЕ НАУКИ И МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА.

Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить:

2.3.1 Достижение базовых биомедицинских наук для формирования у студентов понимания научных знаний.

В ОП специальности включены дисциплины базовых биомедицинских наук, клинические дисциплины и дисциплины из области поведенческих, социальных наук и медицинской этики.

Базовые биомедицинские науки представлены дисциплинами, формирующие знания, умения и навыки функционирования организма в норме и патологии. К ним относятся молекулярная биология, основы физиологии, анатомии, гистологии, морфология и физиология органов и

систем, медицинская микробиология, фармакология, биохимия, общая патология, патология органов и систем.

Биомедицинские науки изучаются в 1-6 семестре, на 1-3 курсах ОП. Дисциплины формируют общие знания, умения и навыки по функционированию организма в норме и патологии, общие вопросы о лекарственных средствах, микробиологических агентах, способных вызывать различные заболевания.

Содержание программ биомедицинских дисциплин претерпевает значительные изменения. Так, модули, формирующиеся из физиологии, анатомии, гистологии, модули общая патология и патология органов и систем разработаны на основе содержания современных учебников по дисциплинам (рекомендованных МЗ РК), используемых ведущими мировыми медицинскими университетами и медицинскими школами. Закуп учебной литературы для обучающихся в необходимом количестве для учебно-методического обеспечения дисциплин производит библиотечно-информационный центр ЮКМА. Дополнительно, содержание дисциплин и оценивание результатов обучения (в виде тестовых заданий) разрабатывается на основе экзамена IFOM. На кафедрах проводятся семинары, обсуждения, работа групп по содержанию тестов IFOM, и внесению в содержание программ вопросов, содержащихся в международном экзамене.

Содержание программ дисциплин и модулей имеет интегрированный характер, соблюдается принцип преемственности обучения на соответствующих курсах. Изучается опыт подготовки кадров в Назарбаев Университете (в бакалавриате и медицинской школе), ведущих университетах мира с высоким рейтингом QS.

2.3.2 Концепции и методы, являющиеся основополагающими для приобретения и применения клинических научных знаний.

В ОП «Общая медицина» включены дисциплины, формирующие базовые клинические компетенции. ЮКМА поддерживает концепцию раннего вовлечения в клиническую специальность обучающихся. Для этого с первого курса введены в ОП дисциплины «Введение в профессию» (3 кредита), учебная практика по уходу за пациентами в объеме 2-х кредитов.

Изучение клинических дисциплин начинается со 2-го курса, 3-го курса: «Введение в клинику», «Основы лучевой диагностики», «Пропедевтика внутренних болезней», «Общая хирургия» и т.д. Каждый курс программы предусматривает прохождение профессиональной клинической практики. На 4-5 курсах и в интернатуре изучаются клинические дисциплины по направлениям, таким как основы внутренних болезней, акушерство и гинекология, хирургические болезни, травматология и др. При этом на уровне бакалавриата изучаются основы клинической практики (к примеру, «Основы внутренних болезней»), а на уровне интернатуры – изучение клинических дисциплин формирует профессиональные компетенции для осуществления самостоятельной деятельности или под руководством наставника.

Для усиления клинической подготовки врачи-интерны в соответствии с политикой дисциплины обучаются на клинических базах, проводят курацию больных под руководством преподавателя, наставника, дежурят на клинических базах, что непосредственно сближает их с пациентами, их родителями и помогает реализовывать их потребности.

Для оценки клинических навыков и умений используется технология ОСКЭ, экзамен проводится с участием представителей клинических баз, практического здравоохранения.

Содержание клинических и некоторых базовых дисциплин (к примеру, фармакология) основывается на содержании клинических протоколов и стандартов организации оказания медицинской помощи.

На протяжении всей ОП акцентируется внимание на том, что здоровье является основой социально-экономического развития страны, так как практически все медико-демографические показатели, распространенность социальных заболеваний, устойчивость к отрицательным факторам внешней среды, уровень развития конкурентоспособности, социально-экономический статус государства, его национальная безопасность самым тесным образом определяются состоянием здоровья населения.

2.3.3 Медицинская организация образования должна определить и включить в образовательную программу достижения, которые будут обеспечивать знания, концепции, методы, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей причин, распространения и последствий медицинских проблем здоровья общества, эффективному общению, принятию клинических решений и этической практике, путем включения в ОП дисциплин в области поведенческих наук; социальных наук; медицинской этики; медицинской юриспруденции

В ОП «Общая медицина» включены дисциплины, формирующие знания, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей причин, распространения и последствий медицинских проблем здоровья общества.

Студенты бакалавриата изучают демографические, социально-экономические и другие факторы, влияющие на здоровье населения в содержании дисциплин «Общественное здравоохранение и этика в здравоохранении», «Общая гигиена». Дисциплины формируют способность к анализу, разработке предложений, принятию решений по вопросам общественного здоровья населения, формируют компетенции в области этических отношений между врачом общей практики, системой здравоохранения и пациентами, их родственниками (их представителями).

Процесс подготовки студентов, будущих специалистов, рассматривается как процесс социальный. При подготовке специалистов врачей придается большое значение не только знаниям, но и человеческим качествам, таким как коммуникабельность и умение работать в составе команды профессионалов. Соответствующие компетенции по медицинской этике представлены в учебных программах.

Необходимо особо подчеркнуть, что одним из кардинальных направлений построения в Казахстане правового государства является повышение правовой культуры всех казахстанских граждан, в том числе медицинских работников.

2.4 КЛИНИЧЕСКИЕ НАУКИ И НАВЫКИ

2.4.1 Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и внедрить достижения клинических наук и гарантировать, что студенты приобретут достаточные знания, клинические и профессиональные навыки для того, чтобы принять на себя соответствующую ответственность, включающую мероприятия, связанные с укреплением здоровья, профилактикой заболеваний и оказания помощи пациентам.

Одним из направлений практического внедрения новых данных, полученных в результате научных исследований, является учебный процесс. Кафедры ведут постоянную работу по совершенствованию методической базы. Издаются и перерабатываются учебные пособия для студентов. Учебные пособия содержат материалы и результаты научно-исследовательской деятельности коллективов кафедр и ученых, выполняющих совместную научную работу. Такой подход способствует формированию в дальнейшем клинического мышления будущего врача. Содержание и цели каждой клинической дисциплины определены ГОСО РК, программами и соответствуют уровню требований к достижению компетенций на каждом этапе подготовки.

Достижение этих компетенций осуществляется отработкой навыков у постели больного во время практических занятий, ведением медицинской документации, составлением алгоритмов дифференциальной диагностики и выбора оптимальных методов обследования и лечения. По окончании каждого цикла студент демонстрирует способность принять на себя соответствующую клиническую ответственность во время проведения ОСКЭ и мини-клинического экзамена. Интерны отработывают клинические навыки в учебно-методическом центре, которые включены в ОСКЭ, а также соответствуют темам практического занятия. Интерны непосредственно участвуют в утренних врачебных конференциях, врачебных обходах, оперативных вмешательствах, приеме пациентов, проводят санпросвет работу в школах.

2.4.2 Медицинская организация образования должна предусмотреть минимум одну треть образовательной программы в запланированных контактах с пациентами на клинических базах

ОП построена таким образом, что из осваиваемых 180 кредитов в бакалавриате на дисциплины, которые осваиваются на клинических базах отводится порядка 45-48% от всего объема ОП. В интернатуре весь объем обучения в 72 кредита осваивается на клинических базах. В ОП профессиональная практика составит не менее 8 кредитов, учитывая при этом, что один кредит производственной практики, начиная с третьего курса, составляет 12,5 дней.

Во время проведения занятий порядка 30% времени отводится на курацию больных в отделениях клинических баз, в том числе работа с историями болезни, амбулаторными картами, работа на участке и т.д.

Для повышения качества клинической подготовки и формирования профессиональных компетенций у обучающихся в условиях безопасной и надежной образовательной среды в ЮКМА организован и успешно функционирует ЦПН. Для приобретения опыта имеются различные виды медицинской практики (стационарная/амбулаторная помощь, работа в клинике/общественном здравоохранении, сельская/городская, специализированная/общая.).

После проведения практических, семинарских занятий студенты выполняют лечебную работу в рамках компетенции под контролем лечащих врачей и преподавателей.

Непосредственно участвуют во врачебных обходах курируемых палат, участвуют в операциях, консультативно-диагностических приемах.

На протяжении всего учебного процесса студенты привлекаются и активно участвуют при оказании медицинской помощи больным. Начиная с 3 курса студенты осваивают клинические дисциплины такие, как «Пропедевтика внутренних болезней». Знакомятся с клиникой, контактируют с больными под руководством и курацией преподавателя. Впервые студенты знакомятся с лечебно-диагностической программой, осуществляющейся для лечения больных с той или иной патологией. Так как юридическую ответственность за судьбу пациентов несут врачи, то обучающийся не может полностью самостоятельно оказывать лечебно-диагностическую помощь, а лишь наблюдают и познают весь комплекс диагностических и лечебных мероприятий.

Составными частями СРС являются: курация больных в отделениях, работа в приемном покое, функциональных кабинетах, проведение клинических разборов, участие в консилиумах, активные посещения больных на дому, работа помощником врача первичного звена и совместный прием пациентов на амбулаторном приеме, заполнение медицинской документации, истории болезни, направлений на диагностическое обследование, интерпретация анализов, проведение с пациентами бесед о здоровом образе жизни, во всех клинических стационарах, предусмотренных учебной программой: терапевтических, инфекционных, фтизиатрических и хирургических совместно с преподавателем. При оказании неотложной хирургической помощи, наиболее важной компетенцией является безопасность пациента, и чем травматичней вмешательство, тем более повышается ответственность преподавателя за осуществлением контроля и за работой и деятельностью студента, интерна, резидента, в особенности, когда речь идет о жизнеугрожающих состояниях. Особенно это касается неотложной помощи при хирургических и акушерско-гинекологических вмешательствах, а также при работе с детьми и больных пожилого возраста.

Процесс контроля и наблюдения преподавателем за освоением обучающимися практических навыков и степень самостоятельности выполнения практических навыков, регламентируется и описан в квалификационных характеристиках бакалавров, интернов, резидентов. В основе принципа самостоятельности освоения навыков лежит уровневый подход. Уровневый подход означает, что на младших курсах студенты только могут видеть, знать описание и ход процедуры, не имея права выполнять эту процедуру. Начиная со 2-3 курсов, при освоении дисциплины «пропедевтика внутренних болезней», ряд процедур студенты учатся выполнять в стандартизированных условиях на муляжах, манекенах. Это касается аускультации сердца,

легких, пункции суставов, сердечно-легочной реанимации, принятия родов и лапароскопических видеоопераций.

Травматичные, деликатные процедурные навыки студенты предварительно отрабатывают в безопасной для пациентов среде в условиях ЦПН на манекенах и тренажерах. В ЦПН имеется четыре блока по направлениям подготовки: хирургический, акушерский, терапевтический, педиатрический с соответствующим набором муляжей, фантомов и инструментария.

2.4.3 Медицинская организация образования должна установить определенное количество времени на обучение основных клинических дисциплин, включающих внутренние болезни, хирургию, психиатрию, общую врачебную практику (семейную медицину), акушерство и гинекологию, педиатрию

Клинические дисциплины бакалавриата составляют 50% от общего объема ОП, в интернатуре – 100%.

Клинические науки и навыки формируются через реализацию дисциплин, предусматривающих обучение у постели больного. ОП построена таким образом, что из осваиваемых 180 кредитов в бакалавриате на дисциплины, которые осваиваются в клинических базах отводится порядка 50% от всего объема ОП. В интернатуре весь объем обучения в 63 кредита осваивается на клинических базах. В ОП профессиональная практика составит не менее 13 кредитов, учитывая при этом, что один кредит производственной практики, начиная с третьего курса, составляет 12,5 дней.

В ОП бакалавриата включены клинические дисциплины в объеме: введение в клинику- 3 кредита, пропедевтика детских болезней-9 кредитов, пропедевтика внутренних болезней- 9 кредитов, основы детских болезней – 10 кредитов, детские инфекционные болезни- 4 кредита, общая хирургия- 4 кредита, инфекционные болезни-5 кредитов, фтизиатрия-4 кредита. Цикл профилирующих дисциплин включает основы врачебной практики- 13 кредитов, основы хирургических болезней-5кредитов, травматология- 5 кредитов, детская хирургия- 4 кредита, основы визуальной диагностики- 5 кредитов, основы внутренних болезней-10 кредитов, основы акушерства и гинекологии- 12 кредитов, основы неврологии.психиатрии и наркологии-10 кредитов, ОСМС и медицинское право-5 кредитов, скорая медицинская помощь- 10 кредитов, производственная практика-5 кредитов, клиническая практика 1,2,3,4 -17 кредитов.

В интернатуре изучаются амбулаторно-поликлиническая терапия-5 кредитов, амбулаторно-поликлиническая педиатрия-5кредитов, неврология, психиатрия и наркология ОВП-5 кредитов, инфекционные болезни в ОВП - 3 кредита, превентивная педиатрия-3 кредита, хирургические болезни и онкология ОВП -5 кредитов, акушерство и гинекология ОВП- 4 кредита, общая врачебная практика- 15 кредитов и производственная практика ВОП-2 - 8 кредитов.

Во время проведения занятий порядка 30% времени отводится на курацию больных в отделениях клинических баз, в том числе работа с историями болезни, амбулаторными картами, работа на участке и т.д.

2.4.4 Медицинская организация образования должна предусмотреть механизмы организации клинического обучения с соответствующим вниманием к безопасности пациента, включающую наблюдение за выполняемыми студентом действиями в условиях клинических баз.

Безопасность пациента рассматривается во время освоения студентами правовой компетенции. Правовая компетенция является одной из 5-ти ключевых компетенций Модели медицинского образования. Студенты широко ознакомлены с содержанием Кодекса РК от 18.09.2009 N 193-IV "О здоровье народа и системе здравоохранения", статьей 91 «Права пациента». В соответствии с Кодексом пациент обладает правами на:

- достойное обращение в процессе диагностики и лечения;
- уважительное отношение к своим культурным и личностным ценностям;
- пациент имеет право на получение информации о своих правах и обязанностях, оказываемых услугах, стоимости платных услуг, а также о порядке их предоставления.

Информация о правах пациента должна быть размещена в местах наглядной агитации медицинских организаций.

При поступлении в медицинскую организацию пациенту должны быть представлены сведения о профессиональном статусе лиц, оказывающих медицинские услуги, а также о правилах внутреннего распорядка медицинской организации. Пациенты, получающие медицинскую помощь в условиях клинических баз организаций образования в области здравоохранения, имеют право отказаться от участия в учебном процессе, а также от присутствия третьих лиц при проведении лечебно-диагностических процедур.

Защита прав пациентов осуществляется органами и организациями здравоохранения, а также общественными объединениями в пределах их компетенции. Перед курацией необходимо оповестить пациента о цели и задачах осмотра, диагностического мероприятия и получить разрешение на осмотр совместно со студентами. Знание кодекса о здоровье входит в оценку правовой компетенции.

В процессе обеспечения безопасности пациентов участвуют и врачи клинических баз, заведующие отделениями, дежурные врачи, под непосредственным контролем которых ведется обследование и лечение больных. Ответственность врачей клинических баз за курацию студентов, интернов, резидентов описана в договорах кафедр АО «ЮКМА», при этом ответственность двусторонняя.

Правовая компетенция реализуется на дисциплинах «Основы медицинского права», «Общественное здравоохранение и этика в здравоохранении»

2.4.5 Медицинская организация образования должна гарантировать что каждый студент будет иметь ранний контакт с реальными пациентами, включая постепенное его участие в оказании помощи пациенту, включающее ответственность в части обследования и/или лечения пациента под наблюдением, которое будет проводится в соответствующих клинических базах

ОП «Общая медицина» регламентирует контакт студентов с пациентами и гарантирует обучение клиническим навыкам, начиная с младших курсов. Студенты 1-3 курсов имеют возможность контакта с пациентами, обучаясь дисциплинам «Введение в клинику», «Пропедевтика внутренних болезней», «Общая хирургия»; проходят практику. Студенты приобретают и нарабатывают новые практические навыки в оказании стационарной врачебной медицинской помощи пациентам, хирургического, детского и акушерско-гинекологического отделений, а также скорой и неотложной помощи пациентам во время выездов линейных и специализированных бригад станций скорой и неотложной помощи.

В преподавании клинических дисциплин необходимо отметить такие эффективные методы обучения, как: курация больных; ролевые игры; работа в приемных отделениях больниц, перевязочных, операционных, процедурных кабинетах; участие в обходах профессоров и доцентов; анализ рентгенограмм, ЭКГ, УЗИ и др.; разбор тематических больных; присутствие на аутопсиях; освоение практических навыков на фантомах и муляжах, у постели больного; работа на врачебных участках поликлиник; заполнение медицинской документации и др.

2.4.6 Медицинской организации образования следует структурировать различные компоненты обучения клиническим навыкам в соответствии с конкретным этапом программы обучения

ОП обеспечивает формирование и последовательное развитие клинических навыков. Объем и сложность клинических навыков нарастают по мере накопления знаний по базовым дисциплинам и возрастания компетентности. На первом курсе осваиваются навыки общения с больным, ухода за больным и простейшие манипуляции. В дальнейшем углубляются приобретенные и нарабатываются новые практические навыки, необходимые для решения ключевых задач профессиональной деятельности, эффективного взаимодействия с другими специалистами по оказанию медицинской помощи населению.

Клинические навыки отрабатываются у постели больного и в ЦПН. Освоение навыков проводится в соответствии с практическими занятиями путем разбора «тематических больных»

и проведения «тематических операций». Обучающие проходят клиническую практику в профильных отделениях соответственно программе обучения.

ОП предусматривает корреляцию практических навыков с уровнем и объемом теоретических знаний, строгое соблюдение принципов интеграции по вертикали и горизонтали.

Умение выслушать больного, собрать анамнез, провести физикальное обследование – эти навыки студенты по ОП «Общая медицина» получают на первом этапе программы обучения (1-3 курс) во время кратковременного нахождения в клиниках. В это же время студенты начинают осваивать простые процедурные навыки, такие как различные виды инъекций, наложение повязок, обработка простых ран, остановка наружного кровотечения.

На следующем этапе программы обучения – освоения профилирующих клинических дисциплин (4-5 курс) компонентами клинического обучения являются формирование у студентов клинического мышления, умение объяснить пациенту или родственникам причину болезни, интерпретировать наиболее распространенные лабораторные и инструментальные данные, проводить профилактические мероприятия. Студенты осваивают более сложные процедурные навыки, такие как снятие и интерпретация ЭКГ в норме и при патологии.

Навыки оказания экстренной медицинской помощи студенты предварительно отрабатывают в безопасной среде в условиях ЦПН на манекенах и тренажерах, где имеется четыре блока по направлениям подготовки: хирургический, акушерский, терапевтический, педиатрический с соответствующим набором муляжей, фантомов и инструментария.

Завершается формирование клинических навыков во время профильной интернатуры по направлениям подготовки 6-7 курсы, с освоением навыков самостоятельного выбора тактики ведения больного с учетом всех социальных факторов, проведения дифференциальной диагностики, интерпретации данных более сложных методов исследования, выбора рациональной лечебной тактики, лекарственной терапии, заполнения медицинской документации, в том числе и электронной, умения изложить историю заболевания пациента на врачебных конференциях, обходах, проведения вторичной профилактики заболевания.

2.5 УПРАВЛЕНИЕ ПРОГРАММОЙ И ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ

2.5.1 Медицинская организация образования должна определить структурное(ые) подразделение(я), ответственное(ые) за базовые образовательные программы, и имеющее(щие) полномочия для планирования и внедрения образовательной программы, включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки студентов и оценки образовательной программы и курсов обучения для достижения конечных результатов обучения.

Коллегиальным органом управления учебно-методической работой является Методический совет, возглавляемый проректором по учебно-методической работе. Структурным подразделением, ответственным за планирование ОП является учебно-методический центр (далее – УМЦ), деканат, ОР. Планирование осуществляется на уровне разработки академических календарей курсов, ИУП, РУП на основе ГОСО специальности, разработка расписания учебных занятий, экзаменов, разработка штатного расписания кафедры. Внедрение, мониторинг эффективности ОП, кадровой обеспеченности возлагается на кафедру ВОП-1 и ВОП-2, как выпускающие кафедры, и кафедры, реализующие ОП- терапии, хирургии, акушерство и гинекологии, инфекции и неврологии. Кафедра осуществляет работы по реализации ОП совместно с деканатом, ОР, УМЦ. Ресурсную поддержку ОП осуществляют компьютерно-тестовый центр, библиотечно-информационный центр, ЦПН, КДЛ.

Распределение выделенных ресурсов для планирования ОП является функцией кафедры, УМЦ, клинического отдела, деканата.

Внедрение методов преподавания и обучения, в том числе инновационных, разработки критериев качества знаний студентов осуществляется кафедрами, участвующими в реализации ОП, руководствуясь нормативными, правовыми актами и иными документами МОН и МЗ РК, Ученого совета, МС, другими действующими нормативными документами в области организации учебной и учебно-методической работы.

Для изучения и оценки образовательной программы преподавателями, кафедрами и другими подразделениями (СМК, деканат) проводится анкетирование обучающихся, ППС, выпускников, работодателей. Регулярность пересмотра ОП, процедура рецензирования и утверждения осуществляется в виде алгоритма разработки модульной образовательной программы специальности.

2.5.2 Медицинская организация образования должна предусмотреть представительство от преподавателей и студентов в структурах/советах/комиссиях, ответственных за образовательные программы

Планируется введение в состав Комитета образовательных программ специальности представителей студенчества из числа врачей-интернов, резидентов, обучающихся в резидентуре по специальности «Семейной медицины».

2.5.3 Медицинская организация образования должна гарантировать подготовку в условиях различных клинических базах, которые характеризуются профилем клиник, различными категориями пациентов, уровнем оказания медицинской помощи (первичная медицинская помощь, специализированная медицинская помощь, высокоспециализированная медицинская помощь), стационары и амбулатории.

С целью подготовки высокоспециализированных специалистов в сфере врач общей практики ЮКМА предусматривает подготовку студентов в организациях здравоохранения различного профиля как, поликлиники, городские больницы, клиники. В ЮКМА есть договоры допуска студентов на пациенты различных категории с поликлиники № 3, МЦ «Эскулап», ОДКБ, ГДБ №1, ГКЦ, МЦ «Медикер», ОПЦ-1.

2.5.4 Медицинской организации образования следует предусмотреть механизмы внедрения инновации в образовательную программу.

На кафедрах ведутся журналы взаимопосещений. Анализ открытых и рабочих занятий по результатам взаимопосещений показывает, что учебный процесс в академии осуществляется на основе инновационных технологий обучения, информатизации и компьютеризации всего процесса обучения, применения новых концепций в сфере образования и науки, совершенствования традиционных методов преподавания, создания и постоянного пополнения фонда электронных обучающих средств. Результаты практического осмысления инновационных форм обучения обсуждаются на заседаниях кафедр, методических семинарах, научно-практических конференциях.

С 2014 года на кафедрах ВОП-1, ВОП-2 (с 2017года), терапии, хирургии, акушерства и гинекологии, педиатрии и детской хирургии, инфекции, неврологии используются активные методы обучения как, TBL, PBL, CBL, стандартизированный пациент.

По стандарту «Образовательная программа» раскрыты 44 критерий, из которых 34 имеют сильную позицию, 10 – удовлетворительную.

3 СТАНДАРТ «ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ СТУДЕНТОВ»

3.1 МЕТОДЫ ОЦЕНКИ

3.1.1 Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику оценки студентов, включающую принципы, цели, методы и практику для оценки студентов, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен), а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных передач

В ЮКМА разработаны согласно «Академической политики» http://base.ukgma.kz/?page_id=7241, Правила и Положения, отражающие политику оценки обучающихся, цели, задачи, уровень ответственности подразделений, кафедр, ППС за оценивание результатов обучения и компетенций.

Основными документами являются академическая политика ЮКМА http://base.ukgma.kz/?page_id=7241, ПР 044/235-2018 Правила организации и проведения

промежуточной аттестации обучающихся в форме компьютерного тестирования, ПР 044/245-2018 http://base.ukgma.kz/?page_id=251 http://base.ukgma.kz/?page_id=251 Правила планирования и организации учебного процесса в бакалавриате, П 044/408-2018 http://base.ukgma.kz/?page_id=251 Положение об организации и проведения аттестации практических навыков и умений технологиями ОСПЭ/ОСКЭ http://base.ukgma.kz/?page_id=251 при итоговом контроле учебных достижений обучающихся ЮКМА.

Правила определяют порядок проведения экзаменов в виде компьютерного тестирования по окончании изучения дисциплины в каждом академическом периоде во время промежуточной и итоговой аттестации (экзаменационной сессии, государственного экзамена). Для базовых и профилирующих дисциплин предусмотрено проведение двухэтапного экзамена, первым этапом которого является тестирование, вторым этапом – прием практических навыков технологией ОСПЭ/ОСКЭ. Процесс подготовки и проведения ОСПЭ/ОСКЭ регламентируется соответствующим Положением об организации и проведения аттестации практических навыков и умений технологиями ОСПЭ/ОСКЭ.

Положение о процессе разработки тестовых заданий для проведения промежуточного и итогового контроля знаний обучающихся (П 044/434-2018) описывает требования, предъявляемые к структуре тестов, их содержанию, соотношению количества тестовых заданий к объему изучаемой дисциплины, выраженного в часах или кредитах.

В общих правилах об организации учебного процесса в бакалавриате описываются виды контроля, которые оцениваются по балльно-рейтинговой буквенной системе оценок.

Для оценивания применяются несколько видов контроля – текущий, рубежный, промежуточная аттестация и итоговая государственная аттестация.

Текущий контроль осуществляется преподавателем на текущих занятиях с выставлением балла в учебном журнале и в конце недели в электронном журнале. Оценка текущего контроля успеваемости (рейтинга допуска) составляет 60% от итоговой оценки знаний по дисциплине.

Рубежный контроль проводится не менее двух раз в течение одного академического периодов виде коллоквиумов, контрольных работ, тестирования, в устной или письменной форме, исходя из специфики дисциплины. В интернатуре рубежный контроль проводится на дисциплинах с объемом 3 и более кредитов. Оценка отражается в учебном и электронном журналах. Сроки проведения рубежного контроля отражены в УМКД.

Итоговый контроль организуется согласно рабочего учебного плана, академического календаря в тестовой форме. Удельный вес оценки за тестирование составляет 40% от общей оценки за освоение дисциплины. По итогам освоения дисциплины и всей программы (ГАК) проводится дополнительно ОСПЭ/ОСКЭ. Прием практических навыков осуществляется методом ОСПЭ/ОСКЭ с привлечением независимых экзаменаторов.

В модульных учебных программах, курсах прописана политика модуля, дисциплины, в которой могут указаны штрафные и поощрительные баллы за определенный вид работы. Критерии оценок по различным видам учебной работы представлены в курсах.

Оценка за 1-й этап тестирования выставляется в экзаменационную ведомость ответственным преподавателем (ведущим занятия, лектором, заведующим кафедрой) в соответствии с результатами тестирования.

Результаты второго этапа – ОСПЭ/ОСКЭ – выставляется в экзаменационную ведомость экзаменатором на кафедре, либо в учебно- клиническом центре, на основании подсчета баллов в заполненном на каждого студента оценочном листе (чек- листе).

К итоговому контролю по дисциплине допускаются студенты, имеющие рейтинг-допуска 50 баллов, с учетом весомости текущей оценки 60% – 30 баллов и выше. Если рейтинг допуска менее 50% и разрешение на индивидуальное прохождение рубежного контроля не получено, то студент к итоговому экзамену по дисциплине не допускается и за отдельную оплату проходит курс повторно в летнем семестре или на повторном году обучения.

Передача положительной оценки по итоговому контролю с целью ее повышения в этот же период промежуточной аттестации не разрешается.

При передаче сохраняется первоначально утвержденная форма экзамена.

Пересдача экзамена по одной и той же учебной дисциплине допускается не более 2-х раз.

Устные методики контроля в частности используются при проведении рубежного контроля и при проведении практических занятий.

3.1.2 Медицинская организация образования должна использовать набор методов и форматов оценки в соответствии с их «применимостью», которая включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и форматов оценки в отношении установленных конечных результатов обучения.

Результаты обучения должны быть оцениваемы разработанными для ОП методами и форматами оценки. Для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине в вузе используются методы тестирования, ОСПЭ/ОСКЭ, мини-клинический экзамен.

Тестовые задания разработаны согласно Положению о процессе разработки тестовых заданий для проведения промежуточного и итогового контроля знаний обучающихся в ЮКМА. Уровень сложностей тестовых заданий в процентном соотношении по дисциплинам составляет: на запоминание (10%), на понимание (30%) и на применение (60%). Ежегодно тестовые задания обновляются на 30%.

Форма проведения рубежного контроля утверждается на заседании кафедры и отражается в силлабусе дисциплины. Рубежный контроль по дисциплине охватывает весь объем материала, пройденного до начала его проведения, в том числе включает вопросы СРС. СРС позволяет проследить за процессом роста обучающегося, оценить, насколько он дисциплинирован, инициативен, творчески выполняет программу и требования, предъявляемые к нему.

Итоговый контроль проводится после изучения модуля, что позволяет оценить как эффективность модуля, включенных в него дисциплин, их содержание и, самое главное, оценить компетенции, развитие которых предусмотрено последовательным или одновременным изучением дисциплин выбранного направления подготовки.

Результаты итоговой аттестации знаний студентов обсуждаются на заседаниях кафедр. Рекомендации ГАК рассматриваются на заседаниях совета факультета, МС, ректорате. По результатам итогового контроля проводится анализ учебного процесса и методического обеспечения, проводятся мероприятия по улучшению качества знаний обучающихся.

3.1.3 Медицинская организация образования следует изучать и документировать надежность, валидность и справедливость методов оценки

Критерии и методы оценивания знаний и навыков студентов соответствуют требованиям прозрачности (прозрачности), объективности и справедливости: они представлены в силлабусах по каждой дисциплине и дают возможность представить объективную оценку каждой форме демонстрации знаний и умений (выполненная самостоятельная работа, подготовленная и защищенная презентация и др.). Оценка по данным критериям выставляется по каждой форме выполнения учебной/внеучебной работы по 100-балльно-буквенной системе.

При оценивании студентов соблюдаются принятые правила на национальном и вузовском уровне «Типовые правила проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся в высших учебных заведениях» (приказ МОН РК № 125 с изменениями и дополнениями) и ПР 044/235-2018 Правила организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся в форме компьютерного тестирования, П 044/408-2018 Положение об организации и проведения аттестации практических навыков и умений технологиями ОСПЭ/ОСКЭ при итоговом контроле учебных достижений обучающихся ЮКМА.

Обучающиеся имеют право получить аргументированные сведения о своем академическом рейтинге в установленном порядке.

Процедуры оценки учебных достижений и уровень подготовки обучающихся составлены в соответствии с уровнем образования, целями и задачами программы, конечных результатов обучения. Политика и процедуры оценивания достаточно прозрачны и доступны обучающимся. С ними они могут ознакомиться на сайте академии.

3.1.4 Медицинской организации образования следует использовать систему апелляции результатов оценки на основе принципов справедливости и через соблюдение правового процесса.

Процедура рассмотрения обращений/апелляций проводится в соответствии с внутренними документами – ПР 044/235-2018 Правила организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся в форме компьютерного тестирования, ПР 044/245-2018 http://base.ukgma.kz/?page_id=251 Правила планирования и организации учебного процесса в бакалавриате http://base.ukgma.kz/?page_id=251, возможность апелляции указана в «Справочнике-путеводителе», выдающийся каждому студенту, при зачислении на 1 курс академии, «Академическая политика ЮКМА» http://base.ukgma.kz/?page_id=7241. Кроме этого, студенты могут обратиться с обращением на телефон доверия, размещенный на сайте <http://ukma.kz/ru/>, в дисциплинарную комиссию, деканат.

В Правилах трудового (внутреннего) распорядка, Кодексе чести студента ЮКМА, размещенных на сайте прописаны требования к достойному отношению к учебе, обучению, получению оценок.

Согласно Кодексу обучающийся обязуется: не допускать недобросовестности во время аттестационных испытаний (текущих, рубежных, итоговых контролей): не списывать, не пользоваться шпаргалками и электронными устройствами, не использовать личные, родственные и служебные связи, не предлагать взятки преподавателям и администрации с целью получения привилегий в учебе, не выдавать готовые учебные материалы в качестве результатов собственного труда.

3.1.5 Медицинской организации образования следует гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов

Информация о методах оценивания представлена в курсах, модульных учебных программах. Общие правила организации и проведения различных видов контроля представлена в Положениях и Правилах. Перечисленные документы размещены в виртуальной базе ЮКМА (раздел сайта «Образовательный процесс») и открыты к доступу для всех заинтересованных лиц (обучающихся, ППС, руководителям вуза, внешним экспертам, родителям).

Рубежный, итоговый контроль, итоговая аттестация проводится в соответствии с РУП дисциплин и курсами, в сроки, определяемые расписанием. Форма проведения рубежного контроля и задания утверждаются на уровне кафедры (тестирование, письменная работа, устный коллоквиум, решение ситуационных задач и другие). Рубежный контроль проводится не реже 2 раз в семестр.

За процессом оценивания можно наблюдать на различных видах занятий при непосредственном наблюдении, посредством изучения учебных журналов, чек-листов, дневников (паспорт) интернов и др. документов, отражающих текущие достижения обучающихся.

Результаты текущего контроля, рубежного контроля вносятся в учебные и электронные журналы. Результаты промежуточной аттестации студентов вносятся в зачетные книжки обучающегося. Результаты контроля фиксируются в учебных и электронных журналах и анализируются на кафедральных заседаниях, представлены в годовых отчетах кафедры.

Инструменты оценки учебных достижений включает в себя стандартизированные методы: тестовые задания, тестовые задания в формате MCQ, вопросы и ситуационные задачи для устного собеседования, письменных работ. Контрольно-измерительные средства (далее – КИС) по дисциплинам рабочего учебного плана разрабатываются ППС, обсуждаются на заседаниях кафедры, рецензируются и утверждаются. Доля вопросов в вариантах соответствуют трудоемкости тем рабочей учебной программы дисциплины. Итоговый контроль проводится в КТИЦ в присутствии преподавателя кафедры в форме сдачи тестового задания.

Формой государственного экзамена также является компьютерное тестирование в КТИЦ, в ходе которого каждую группу (или поток) в соответствии с расписанием экзаменов

сопровождает Государственная аттестационная комиссия (ГАК), состав которой утверждается на УС.

3.2 ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОЦЕНКОЙ И ОБУЧЕНИЕМ

3.2.1 Медицинская организация образования должна использовать принципы, методы и практики оценки, которые совместимы с установленными конечными результатами обучения и методами обучения.

Информация по результатам обучения, методам оценивания и методам обучения представлена в курсах дисциплин как в общем разделе, описывающим все используемые для дисциплины методы обучения для лекционных, практических, лабораторных занятий.

Используемые в обучении методы оценки согласуются с методами обучения. Первый набор абитуриентов на ОП произведен в 2016-2017 учебном году. Наиболее широко используются обзорные, проблемные лекции, обучение в малых группах, командно-ориентированное обучение, устный опрос, подготовка презентаций, написание рефератов, эссе и др. Для проведения занятий используются ресурсы центра практических навыков (тренажеры, симуляторы), клинико-диагностической лаборатории (микроскопирование, приготовление микропрепаратов тканей и органов, использование оборудования физиологической лаборатории: спирометрия, кардиография и др.). В ЮКМА функционирует лаборатория геномных исследований, в которой студентам предоставлена возможность получить знания в области медицинской генетики по курсу дисциплины молекулярная биология и медицинская генетика. Информационные технологии изучаются в компьютерных классах, в химических лабораториях изучается медицинская химия. Введение в профессию и пациентцентрированное обучение проводится на клинических базах кафедры ВОП-1, ВОП-2, терапии, педиатрии и детской хирургии, общей хирургии, акушерства и гинекологии, неврологии, инфекции в поликлиниках №3, 1, 6, МЦ «Эскулап», МЦ «Медикер», ГДБ №1, ОДКБ, ОПЦ №1.

Планируется на последующих курсах использование технологий PBL, TBL, CBL, технологии стандартизированного пациента, клиническое обучение в симуляционных классах, в клинических отделениях на базах клинических кафедр.

3.2.2 Медицинская организация образования должна иметь механизмы предоставления своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи будущим студентам на основе результатов оценки их знаний и навыков

Функции контроля и информированности об успеваемости и посещаемости студента осуществляют кафедры, деканат. На каждой кафедре преподаватели выступают в роли тьютора, который дает определенную свободу в выборе тем СРС, формы выполнения, одновременно обеспечивает необходимое выполнение всех видов заданий в указанные в курсах сроки. Такой контроль при достаточной автономии студента обеспечивает своевременное освоение дисциплины и успешного прохождения промежуточной аттестации.

Методы оценки результатов обучения по дисциплинам кафедры соответствуют уровням: знания, навыки, отношение и поведение.

Наиболее часто используемые методы оценивания результатов: MCQ, OR, SAQ, SGL.

Студенты информированы об используемых критериях оценивания и других видах контроля. Оценки выставляются в электронном журнале ЮКМА.

Уровень знаний студентов оценивается на профессиональной основе с учетом современных достижений в области тестовых и экзаменационных процедур.

В качестве обратной связи от ППС на работу обучающихся в первую очередь в качестве отзыва в портфолио, чек – листов и т.д.

3.2.3 Медицинской организации образования следует использовать принципы, методы и практики оценки, которые способствуют интегрированному обучению и вовлечению в практическую клиническую работу, достижению конечных результатов обучения обеспечивают межпрофессиональное обучение

Методы оценивания позволяют организовать учебный процесс более эффективно, помогают развивать у студентов навыки критического мышления и толерантности к другим точкам зрения, а также умение работать индивидуально и в коллективе над поставленной задачей,

повышают ответственность студента за результаты учебы и способствуют развитию инициативы.

В ЮКМА образовательный процесс построен таким образом, что каждый студент представляет собой личность, стремящуюся к саморазвитию и самосовершенствованию. Применяемые в учебном процессе активные такие методы обучения, как PBL, CBL, TBL, проектно-ориентированное обучение, «Мозговой штурм», защита СРС в виде презентаций, эссе, глоссариев и др., позволяют студенту демонстрировать свой личностный и профессиональный рост, самостоятельность в получении дополнительных знаний, что становится прочным фундаментом самоуважения у обучающихся. ППС академии стремится развивать у студентов способность к обучению на протяжении всей жизни.

Технологии ОСПЭ/ОСКЭ, используемые на первом курсе, позволяют на раннем этапе обучения вовлекать студента в клиническую среду. Интеграцию дисциплин, междисциплинарность обеспечивает модульный подход в обучении. Модули сформированы таким образом, чтобы студент понимал взаимосвязь дисциплин, связь с практической медициной. Примером такого модуля является модуль основ морфологии и физиологии. По окончании модуля студент сдает отдельные экзамены по составляющим частям модуля, а именно по анатомии, физиологии и гистологии. При этом тестовые задания экзаменов являются интегрированными как на уровне формулировании вопроса, так и на уровне дискрипторов. Таким же интегрированным является экзамен ОСПЭ, прием практических навыков проводится на междисциплинарном уровне.

По стандарту «Политика оценивания студентов» раскрыты 21 критерий, из которых 15 имеют сильную позицию, 6 – удовлетворительную.

4. СТАНДАРТ «СТУДЕНТЫ»

4.1 ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР

4.1.1 Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику приема, включая установленное положение/правила по процессу отбора студентов, которое включает обоснование и методы отбора.

Политика приема студентов в бакалавриат АО «ЮКМА» соответствует Закону Республики Казахстан «Об образовании», Приказу Министерства образования и науки Республики Казахстан от 31.10.2018 г. №600 «Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования» (изменения и дополнения от 14.06.2019 г. №269).

Работа приемной комиссии регламентирована «Положением о приемной комиссии АО ЮКМА», «Правилами приема на обучение в бакалавриат АО ЮКМА», а также нормативно-правовыми актами регламентирующими образовательный процесс.

Политика и процедура приема в АО «ЮКМА» являются ясными, согласуются с миссией и целями вуза, официально опубликованы в СМИ и сайте вуза, и доступны всем будущим студентам.

Формирование студенческого контингента осуществляется посредством размещения образовательного гранта за счет средств республиканского бюджета или местного бюджета или средств, поступивших из республиканского бюджета в рамках целевых трансфертов, а также оплаты обучения за счет собственных средств граждан и иных источников.

В АО «ЮКМА» принимаются лица, имеющие общее среднее, техническое и профессиональное, послесреднее, высшее образование.

Прием граждан в АО «ЮКМА» осуществляется на конкурсной основе в соответствии с баллами сертификата, выданного по результатам единого национального тестирования, проводимого по технологиям, разработанным Национальным центром тестирования Министерства образования и науки Республики Казахстан.

Конкурс на присуждение образовательного гранта проводится республиканской конкурсной комиссией в соответствии с Правилами присуждения образовательного гранта для оплаты высшего или послевузовского образования с присуждением степени «бакалавр» или

«магистр», утвержденными Постановлением Правительства Республики Казахстан от 23.01.2008 г. №58 (изменения и дополнения от 07.02.2019 г. №39).

Лица, получившие свидетельство о присуждении образовательного гранта зачисляются в число студентов приказом ректора АО «ЮКМА».

На платное обучение зачисляются лица, прошедшие ЕНТ, набравшие по результатам тестирования не менее 70 баллов, в том числе не менее 5-ти баллов – по истории Казахстана, математической грамотности, грамотности чтения – язык обучения, и не менее 5-ти баллов по каждому профильному предмету.

Иностранцы граждане принимаются на обучение по результатам собеседования, проводимого приемной комиссией вуза согласно «Положению о проведении собеседования для зачисления на платной основе иностранных студентов в АО ЮКМА» в форме матричного тестирования по дисциплинам: язык обучения (казахский/русский/английский), математика, биология, химия. Проходной балл - не менее 65 от общего количества 100 тестов, в том числе не менее 5 баллов по каждой дисциплине.

Приемная комиссия в течение учебного года проводит профориентационную работу по направлениям: организация встреч с выпускниками, организация рекламных акций по освещению условий приема на обучение через СМИ и веб-сайт академии, выпуск буклетов, проведение Дней открытых дверей, участие в образовательных выставках.

4.1.2 Медицинская организация образования должна иметь политику и внедрить практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны

Граждане, имеющие инвалидность первой и второй групп, дети-инвалиды, а также инвалиды с детства представляют заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ) об отсутствии противопоказаний для обучения по выбранной специальности.

Установленные квоты приема для граждан, участвующих в конкурсе на получение образовательного гранта (для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, инвалидов I и II групп, лиц, приравненных по льготам и гарантиям к участникам войны и инвалидам войны, инвалидов с детства, детей инвалидов, для лиц казахской национальности, не являющихся гражданами РК), распространяются на все заявленные специальности согласно государственному образовательному заказу на подготовку специалистов с высшим образованием:

- гражданам из числа инвалидов I,II групп, инвалидов с детства, детей-инвалидов (1%);
- лицам, приравненных по льготам и гарантиям к участникам войны и инвалидам войны (0,5%);
- гражданам из числа аульной (сельской) молодежи на специальности, определяющие социально-экономическое развитие аула (села) (30%);
- лицам казахской национальности, не являющихся гражданами Республики Казахстан (2%);
- детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей (1%).

В случае одинаковых показателей баллов сертификатов преимущественное право на присуждение государственных образовательных грантов, а также получение бесплатного государственного образования через бюджетное финансирование имеют дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, инвалиды первой и второй групп, инвалиды с детства, дети-инвалиды, которым согласно заключению медико-социальной экспертизы не противопоказано обучение в соответствующих организациях образования, граждане, имеющие документы об образовании (аттестаты, свидетельства, дипломы) с отличием, затем имеющие наиболее высокий средний балл аттестата или диплома. В случае одинаковых показателей баллов и при отсутствии преимущественного права образовательные гранты присуждаются лицам, имеющим высокие средние баллы аттестата или диплома. В случае одинаковых показателей баллов и при отсутствии преимущественного права, а также одинаковых средних баллов аттестата, свидетельства или диплома учитываются баллы, набранные по профильным предметам. В случае одинаковых показателей баллов сертификатов преимущественное право на присуждение государственных образовательных грантов, а также получение бесплатного

государственного образования через бюджетное финансирование имеют дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, инвалиды первой и второй групп, инвалиды с детства, дети-инвалиды, которым согласно заключению медико-социальной экспертизы не противопоказано обучение в соответствующих организациях образования.

4.1.3. Медицинская организация образования должна иметь политику и внедрить практику перевода студентов из других программ и медицинских организаций образования

Правила перевода являются составляющей Академической политики АО «ЮКМА». Ознакомиться с Академической политикой можно на портале АО «ЮКМА».

Обязательным условием перевода или восстановления является выполнение всех требований рабочего учебного плана первого академического периода и сдача промежуточной аттестации.

Перевод и восстановление осуществляется на тот же курс, если разница в учебных планах составляет не более пяти учебных дисциплин обязательного компонента.

При переводе или восстановлении обучающихся курс дальнейшего их обучения определяется с учетом пререквизитов.

При переводе из другого ВУЗа, ГРА обучающегося должен соответствовать установленным в АО «ЮКМА» переводным баллам.

При переводе из другого ВУЗа, восстановлении, возвращении из академического отпуска, ИУП обучающегося формируется с учетом перезачета ранее изученных дисциплин, которые указываются в соответствующем заявлении.

При повторном обучении, переводе, восстановлении обучающегося, приказ издается на основании заключенного договора, при условии внесения предоплаты за обучение, с указанием наличия у студента ИУП и даты начала академического периода.

4.1.4 Медицинская организация образования должна гарантировать прозрачность процедуры отбора и равенство доступа к базовому образованию

Процедуры отбора студентов прозрачны, так как правила их приема разработаны в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 19.01.2012г. №111«Типовые правила приема на обучение в организации образования, реализующие профессиональные учебные программы высшего образования» (изменения и дополнения от 18.06.2018 г. № 334), размещены на сайте ЮКМА и доступны всем абитуриентам.

Прием лиц, поступающих в АО «ЮКМА», осуществляется по их заявлениям на конкурсной основе в соответствии с баллами сертификата. Конкурс на присуждение образовательного гранта проводится в соответствии с Правилами присуждения образовательного гранта для оплаты высшего образования, утвержденными в соответствии с подпунктом 5) статьи 4 Закона Республики Казахстан «Об образовании». Лица, получившие свидетельство о присуждении образовательного гранта зачисляются в число студентов приказом ректора АО «ЮКМА».

В АО «ЮКМА» на платное обучение зачисляются выпускники организаций образования, реализующих образовательные программы общего среднего (среднего общего) образования или технического и профессионального (начального профессионального или среднего профессионального), послесреднего образования, прошедшие ЕНТ или КТ, набравшие по результатам тестирования не менее 50 баллов, а по специальности «Общая медицина» и «Педиатрия» – не менее 70 баллов, в том числе не менее 5-ти баллов – по истории Казахстана, математической грамотности, грамотности чтения – язык обучения, и не менее 5-ти баллов по каждому профильному предмету.

4.1.5 Медицинской организации образования следует разработать процедуру апелляции в отношении решения приемной комиссии

Гражданин, не согласный с результатами тестирования, имеет право на апелляцию. Спорные вопросы по содержанию тестовых заданий рассматривает Республиканская апелляционная комиссия.

4.2 КОЛИЧЕСТВО ОБУЧАЮЩИХСЯ

4.2.1 Медицинская организация образования должна определить количество принимаемых студентов в соответствии с материально-техническими возможностями на

всех стадиях обучения и подготовки, и принятие решения по набору студентов предполагает необходимость регулирования национальных требований к кадровым ресурсам здравоохранения, в случае, когда медицинские организации образования не контролируют количество набираемых студентов, то следует продемонстрировать свои обязательства, путем объяснения всех взаимоотношений, уделяя внимание последствиям принятых решений (дисбаланс между набором студентов и материально-техническим и академическим потенциалом ВУЗа)

Одним из основных механизмов, обеспечивающих стабильность набора студентов для обучения по ОП, является разработанный в АО «ЮКМА» стратегический план развития ВУЗа, наличие эффективной системы менеджмента качества, высокий кадровый потенциал, научные интересы, материальная и информационная база.

Одним из условий, обеспечивающих стабильность набора студентов для обучения по ОП является конкурентоспособность ВУЗа. АО «ЮКМА» располагает основным комплексом характерологических параметров, которые дают возможность быть одним из ведущих ВУЗов страны по подготовке медицинских кадров, а именно экономическая устойчивость и благополучие, длительное стабильное качество организации и содержания образовательного процесса, имеющиеся ресурсы достижения целей, имидж АО «ЮКМА».

4.2.2 Медицинская организация образования должна иметь доступную информацию о потребностях здоровья общества, которая включает рассмотрение сбалансированного набора в соответствии с гендерными, этническими и социальными характеристиками населения, включая потенциальную потребность в специальной политике набора и приема из групп малых народов и студентов из сельской местности

АО «ЮКМА» имеет доступную информацию о потребностях здоровья общества. Прием в АО «ЮКМА» производится в соответствии с гендерными, этническими и социальными характеристиками населения, включая потенциальную потребность в специальной политике набора и приема из групп малых народов и студентов из сельской местности.

4.2.3 Медицинской организации образования следует определить количество студентов посредством консультирования с заинтересованными сторонами

В АО «ЮКМА» впервые в 2016-2017 учебном году зачислены на 1 курс студенты по ОП «Общая медицина» в количестве 283 человек, из них по государственному образовательному гранту – 98 (с учетом потребности региона в данных специалистах). В этом же году произведен набор иностранных студентов из Индии в количестве 50 человек.

В настоящее время контингент на ОП по 4 курсам составляет 1018 обучающихся, из них по государственному образовательному гранту 540. В 2019-2020 учебный год с учетом потребности региона в данных специальностях выделены образовательные гранты местными исполнительными органами выделены образовательные гранты на 69 человек. Контингент иностранных студентов на ОП по 4 курсам составляет 679 человек, из них Индия -571 и ближнее зарубежье -108 .

4.3 ПОДДЕРЖКА И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ СТУДЕНТОВ

4.3.1 Медицинская организация образования должна иметь систему академического консультирования студентов

Обучение в академии для студентов начинается с ориентационной недели, в рамках которой ежегодно учебно-методическим центром, деканатами факультетов, офисом регистратора, отделом молодежной политики и других проводятся собрания для ознакомления с Уставом, миссией и стратегией ВУЗа, правилами поведения в ЮКМА; с правилами обучения; текущей, промежуточной, итоговой аттестации знаний студентов; летнего семестра; подсчета GPA; перевода с курса на курс, на другую специальность, восстановления; прохождения профессиональных практик. Проведенные мероприятия по адаптации студентов в вузе освещаются в газете ЮКМА «Денсаулық», материалы встреч студентов-первокурсников с руководством вуза размещаются на сайте академии (<http://www.ukma.kz>).

Студенту 1-го года обучения в начале учебного года выдается справочник-путеводитель, а его электронный вариант размещается на сайте академии (<http://www.ukma.kz>). Путеводитель

студента содержит следующую информацию: общие сведения об академии; особенности организации учебного процесса; правила внутреннего распорядка, права и обязанности обучающегося; порядок регистрации студентов на учебные дисциплины; порядок организации текущего, промежуточного и итогового контролей и оценки знаний обучающихся; система контроля и оценки освоения учебных дисциплин; сведения о порядке перевода, восстановления и отчисления обучающихся; академический календарь; сведения об организации СРС; краткая характеристика специальностей; правила пользования материальными и информационными ресурсами ЮКМА; перечень и порядок предоставляемых платных услуг; порядок назначения стипендии.

Эдвайзерами ОП проводятся собрания для первокурсников в целях ознакомления с перспективами будущей профессиональной деятельности, формирования индивидуальной образовательной траектории и т.д. В период записи на образовательные траектории эдвайзеры проводят консультации по формированию индивидуальных учебных планов студентов. На данном этапе эдвайзеры знакомят обучающихся с типовыми учебными планами и каталогом элективных дисциплин, который включает аннотированный перечень дисциплин компонента по выбору и размещен на сайте академии (<http://www.ukma.kz>).

- Даты проведения учебных и контрольных мероприятий, профессиональных практик в течение учебного года с указанием дней отдыха (каникул и праздников) представлены в академическом календаре, который разрабатывается учебно-методическим центром на каждый учебный год и утверждается Ученым советом академии. Академический календарь размещен на сайте академии (<http://www.ukma.kz>).

4.3.2 Медицинская организация образования должна иметь механизмы поддержки студентов, ориентированные на социальные, финансовые и личные потребности, выделения соответствующих ресурсов для социальной и личной поддержки

Для удовлетворения социальных, финансовых и личных потребностей обучающихся в академии действуют службы сервиса обучающихся: управление по социальным вопросам и молодежной политики; библиотечно-информационный центр; студенческие общежития с читальными залами, беспроводным Интернетом Wi-Fi; медицинские пункты; столовые; буфеты и др.

Основными задачами управления по социальным вопросам и молодежной политики являются социальная поддержка студентов и работа с молодежью. Управление способствует саморазвитию студентов, организывает и проводит различные мероприятия. Создаются условия для участия в городских, областных, республиканских и международных мероприятиях. Проводятся работы с малообеспеченными студентами (материальная помощь и бесплатное питание, абонемент на водно-спортивный комплекс и т.д.).

Информационно-библиотечное обслуживание студентов и профессорско-преподавательского состава академии осуществляется библиотечно-информационным центром, где собран значительный фонд научной, учебной и учебно-методической литературы, периодических изданий по всем циклам изучаемых дисциплин.

Задачей библиотеки является обеспечение обучающихся основной и дополнительной учебной и учебно-методической литературой, научными изданиями, в том числе справочной литературой и периодическими изданиями, необходимыми для организации образовательного процесса, по всем дисциплинам реализуемых образовательных программ в соответствии с требованиями ГОСО, а также удовлетворение запросов ППС.

В структуре Библиотечно-информационного центра имеются 2 абонемента, 3 книгохранилища, 7 читальных залов, медиатека. Единый информационно-библиотечный фонд составляет 532691 экземпляров, в том числе на государственном языке 234158 экземпляров всех типов и видов изданий. Основную часть фонда составляет учебная литература, которая насчитывает 378228 экз., что составляет 71% от общего объема фонда, в том числе на государственном языке 188903 экз., что от общего объема фонда составляет 80%.

За последние четыре года приобретено 61611 экз. литературы, в том числе на государственном языке –41050 экз., на английском языке –4689 экз. Обновление

библиотечного фонда составляет в среднем 4,9%, что соответствует «Правилам по формированию, использованию и сохранению фонда библиотек государственных организаций образования» (приказ МОН РК от 19.01.16г., № 44, п.30).

Фонд библиотеки укомплектован учебной, учебно-методической, научной, справочной литературой и периодическими изданиями по общеобразовательным, базовым и профилирующим дисциплинам ОП «Общая медицина» на бумажных и электронных носителях. Всего учебной, учебно-методической и научной литературы составляет 90810 экземпляров, в том числе на государственном языке – 60865, на английском языке – 5232 экземпляров.

Для обеспечения потребностей в учебных, научных и информационных запросах пользователям академии в библиотеке организован доступ к различным базам данных:

- БД Web of Science компании Thomson Reuters www.webofknowledge.com
- БД ScienceDirect компании Elsevier www.sciencedirect.com
- БД Scopus компании Elsevier www.scopus.com
- Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ),
- ЕПАТИС www.eapatis.com
- Полпред,
- полнотекстовая информационно-правовая система «Заң»,
- информационная система «Параграф», раздел «Медицина»,
- электронно-библиотечная система «Консультант студента для медицинского ВУЗа»,
- Электронная библиотека ЮКМА www.lib.ukma.kz

Для обеспечения иногородних студентов жильем имеется 2 студенческих общежития на 640 койко-мест площадью 8195,6 м². В общежитиях читальные залы, обеспеченные компьютерами, подключенные к ИНТЕРНЕТ и, имеются пункты питания, работают бытовые комнаты для приготовления горячей пищи, обеспечены санитарно-гигиенические нормы проживания.

В целях обеспечения студентов и преподавателей горячей пищей, в учебных корпусах и общежитиях имеются столовые и буфеты площадью 931,0 м² на 400 посадочных мест. Столовые и буфеты укомплектованы необходимой мебелью и инвентарем.

Обучающиеся в академии имеют свободный доступ к медицинскому обслуживанию, библиотеке, столовым и буфетам, спортивным залам в соответствии с установленными санитарно-гигиеническими нормами. Для оказания первой медицинской помощи студентам и сотрудникам университета в учебных корпусах функционируют 2 медицинских пункта площадью 54,5 м². Медицинские пункты оснащены необходимым медицинским инвентарем, имеются укомплектованные наборы лекарственных средств для оказания первой медицинской помощи. Оказываемые виды медицинской и врачебной деятельности – первичная медико-санитарная помощь: доврачебная, консультативно-диагностическая медицинская помощь.

Академия практикует гибкий график оплаты обучения, предоставляет скидки социально-незащищенным студентам и содействует переводу отличников учебы на государственные образовательные гранты. Обучающиеся, достигшие высоких спортивных результатов, представляющие академию, область и город на республиканских и международных соревнованиях, также получают льготы по оплате за обучение.

В вузе успешно функционируют студенческое самоуправление «Болашак»; волонтерское движение «Ерікті жасак»; студенческий совет общежития; представительство МК «Жас Отан»; филиал Казахстанской медицинской студенческой ассоциации (КазМСА); филиал Альянса студентов Казахстана; клуб дружбы народов «Бірлесу»; команда КВН; клуб дебатеров «Зиялы қазақ»; интеллектуальный клуб «IQ»; спортивные секции.

Взаимодействуя со студентом в формате партнерских отношений, руководство академии демонстрирует свою заинтересованность в развитии обратной связи.

Наряду с этим предусмотрены альтернативные способы информирования руководства о проблемах социальной защищенности посредством регулярных социологических опросов студентов и действующего телефона доверия.

4.3.3 Медицинская организация образования должна гарантировать конфиденциальность в отношении консультирования и оказываемой поддержки

Качество деятельности служб поддержки студентов выявляется посредством анкетирования студентов. В учебных корпусах и общежитии вывешены ящики доверия для предоставления им возможности анонимной обратной связи, в том числе и о деятельности служб поддержки студента. Разработаны правила приема, рассмотрения и реагирования на жалобы студентов. Студенты имеют возможность по вопросам образования, участия в научных исследованиях, общественной жизни вуза и т.п. обратиться в блог ректора, проректору по УМВР, деканаты, управление по социальным вопросам и молодежной политики, отдел стратегического развития и международного сотрудничества, БИЦ.

С целью автоматизации учебного процесса установлена автоматизированная информационная система «Platonus», предназначенная для комплексной автоматизации кредитной и дистанционной системы обучения. С помощью системы осуществляется регистрация на учебные дисциплины, связь с эдвайзером и преподавателями; формируются индивидуальные учебные планы, академические потоки, рабочие учебные планы, экзаменационные ведомости, форма Ф34; автоматически подсчитывается GPA. В личном кабинете эдвайзера размещаются анкетные данные эдвайзера, картотека обучающегося, электронное расписание, учебные планы. Эдвайзер может просмотреть учебные достижения обучающихся и получить информацию по итогам экзаменационных сессий. В личном кабинете обучающегося размещаются его личные данные, каталог элективных дисциплин, индивидуальный учебный план, история учебных достижений, транскрипт. Обучающийся имеет возможность просмотреть учебный план, расписание учебных занятий и сессий, академический календарь, сведения об эдвайзере, также может вести переписку со своим эдвайзером.

4.3.4 Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое основано на мониторинге прогресса студента и направлено на социальные и личные потребности студентов включающих академическую поддержку, поддержку в отношении личных проблем и ситуации, проблем со здоровьем, финансовые вопросы.

Администрация ЮКМА оказывает содействие в улучшении социально-бытовых условий проживания студентов в общежитии, совершенствование научной деятельности и культурного досуга, проведение идеологической, идейно-воспитательной работы со студенческой молодежью, нравственное воспитание, подготовка студента к выполнению социальных ролей – гражданина, патриота, профессионала и семьянина. Ежегодно утверждается финансовая смета расходов согласно комплексному плану воспитательной работы управления по социальным вопросам и молодежной политики.

Для организации академической поддержки на кафедрах предусмотрено консультирование во время самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя (далее СРСП). На кафедре разработаны графики проведения таких занятий, с которыми студенты могут ознакомиться на информационных стендах.

В ходе СРСП проводятся консультации по наиболее сложным вопросам учебной программы, выполнению домашних заданий, различных проектов, контроль семестровых работ, отчетов и других видов заданий СРС по возникающим вопросам, проведение рубежного контроля.

В процессе формирования высоконравственной личности большая роль отводится куратору академической группы. Деятельность куратора подчинена общим целям обучения, воспитания и развития личности студента, а также воспитания студенческой группы в целом. В обязанности куратора входит обеспечение воспитательной работы не только в ходе учебного процесса, но и вне аудиторий вуза в повседневной и общественно-политической жизни, а также во время прохождения производственной практики. В академии сформирован Совет кураторов, координирующий научно-методическую и организационную работу кураторов.

Студенческий профсоюзный комитет является структурным подразделением академии, осуществляющий воспитательную, идеологическую работу среди студентов. Разрабатывает и реализует организационные меры, различные конкретные обязанности, обеспечивающие защищенность и поддержку студентов. При комитете работают сектора: учебный; жилищно-бытовой; спортивный; культурно-массовый; научный. Работа студенческого профкома ведется

по следующим направлениям: охрана здоровья и улучшение бытовых условий проживания студентов в общежитиях; организация досуга студентов, проведение различных мероприятий и спортивно-массовой работы со студентами; вопросы оказания материальной помощи семейным студентам, студентам из многодетных семей и студентам-сиротам.

1. Была проведена работа по оказанию помощи сиротам и социально – уязвимым студентам. 12 студентам было выделено 170 000 тенге на бесплатное питание в столовой академии, из них – 2 студента данной ОП.

2. 19 студентам была оказана благотворительная помощь в денежной форме сиротам по 10000 тн., инвалидам по 5000 тн.(на сумму 160000тн), из них - 1 студент данной ОП.

3. 150 студентов посетили театр (на сумму 45000тн), из них - 20 студентов данной ОП.

4. Студентам проживающим в общежитии, в честь «Международного дня студентов» были розданы 408 пачек вермишели (по 1кг) и подсолнечное масло 5 литров-18шт.(на сумму 137120тн).

1. 11 студентам была оказана благотворительная помощь в денежной форме сиротам и инвалидам.(на сумму 65000тн) , из них - 1 студент данной ОП.

2. Для семейных и социально-уязвимых студентов были выделены подарки в количестве 42 штук (на сумму - 42536 тн.), из них 7 студентов данной ОП.

3. Сироты и социально-уязвимые получили бесплатные абонементы в центральный водный спортивный комплекс в количестве - 23 студентов (на сумму - 92000тн.), из них 5 студентов данной ОП.

4. 150 социально–уязвимым студентам были выданы бесплатные билеты на посещение русско-драматического театра, из них - 23 студента данной ОП.

14 марта 2018 года был создан отдел Управления по социальным вопросам и молодежной политике.

1. В течение трех месяцев 25 студентов и инвалиды получили бесплатные абонементы в центральный водный спортивный комплекс.

2. В течение трех месяцев выделялось бесплатное питание в столовую академию сиротам и инвалидам в количестве 22 студента.

3. Выделены новогодние подарки в количестве 200 штук социально-уязвимым и семейным студентам. Из них 52 подарков сиротам и инвалидам.

4. Студентам проживающим в общежития, в честь «Международного дня студентов» были розданы 320 пачек вермишели (по 1 кг и подсолнечное масло 5 литров) -18 шт.

5. 50 социально-уязвимым студентам были выданы бесплатные билеты на посещение русско-казахского драматического театра им. Ж. Шанина 25 сиротам и 25 инвалидам.

6. Закрепленные кафедры оказывали моральную и финансовую поддержку сиротам и инвалидам. Справка прилагается.

1. В течение трех месяцев выделялось бесплатное питание в столовой академии сиротам и инвалидам в количестве 20 студента.

2. 17 ноября студентам проживающим в общежития, в честь «Международного дня студентов» были розданы 403 пачек вермишели (по 1 кг и подсолнечное масло 5 литров) -18 шт.

3. Выделены новогодние подарки в количестве 237 штук социально-уязвимым и семейным студентам. Подарки были распределены по деканатам.

4. 50 социально-уязвимым студентам были выданы бесплатные билеты на посещение русско-казахского драматического театра им.Шанина. 25 студ. сиротам, 25 студ.инвалидам.

5. Сироты и социально-уязвимые получили бесплатные абонементы в центральный водный спортивный комплекс в количестве 20 студентов.

6. Закрепленные кафедры оказывают моральную и финансовую поддержку сиротам и инвалидам.

4.3.5 Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.

При АО «ЮКМА» создан отдел интернатуры и трудоустройства выпускников в целях обеспечения организации и контроля учебного процесса в интернатуре, трудоустройства и социально-правовой защиты выпускников. Задачей по оказанию содействия трудоустройству выпускников является создание базы данных вакансий и предложений, распределение и трудоустройство выпускников.

Ежегодно с целью трудоустройства выпускников и проведения распределения формируется база данных о вакансиях, в этом направлении в ЮКМА, совместно с Управлениями здравоохранения южного региона, проводится большая работа. Для привлечения выпускников и закрепления их в предварительно распределенных местах руководством академии проводятся следующие мероприятия: «Ярмарка вакансий» с участием представителей Управлений здравоохранения южного региона, главных врачей районных больниц, кураторов акиматов; на «Ярмарке вакансий» представители Управлений здравоохранения южного региона подробно излагают потребность в медицинских кадрах и социальной поддержке молодых специалистов, условиями труда на местности; на «Ярмарке вакансий» заключаются двухсторонние договора с непосредственными представителями ЛПУ на предоставление рабочих мест; на постоянной основе руководство академии тесно сотрудничает с бюро по трудоустройству г. Шымкент, предоставляет информацию о контингенте выпускников и их места жительства.

4.4 ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО СТУДЕНТОВ

4.4.1 Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику по представительству студентов, в том числе в формулировании миссии и конечных результатов обучения, участие в разработке программы обучения, планировании рабочих условий, оценке программы обучения, управлении программой обучения, других вопросах, имеющих отношение к студентам, которое включает студенческое самоуправление, участие представителей студентов в советах факультетов, вуза и других соответствующих органах, а также в общественной деятельности и местных проектах по здравоохранению

В АО «ЮКМА» функционирует орган студенческого самоуправления, который осуществляет свою деятельность на основании положения о студенческом самоуправлении академии.

Орган студенческого самоуправления – это особая форма самостоятельной общественной деятельности студентов по реализации функции управления жизнью студенческого коллектива в соответствии с поставленными целями и задачами. Студенческое самоуправление является элементом общей системы управления учебно-воспитательным процессом в вузе и предполагает максимальный учет интересов, потребностей студентов на основе изучения их общественного мнения.

Орган студенческого самоуправления ЮКМА действует в интересах студентов факультетов в соответствии с Конституцией РК, Законом РК «Об образовании», Законом РК «О государственной молодежной политике», Уставом АО «ЮКМА», Кодексом чести Студента вуза, Концепцией государственной молодежной политики РК до 2020г., Правилами внутреннего учебного распорядка.

Основной целью деятельности органа студенческого самоуправления является объединение и координация усилий всего коллектива студентов, направленных на реализацию государственной молодежной политики РК, Стратегии-2050, Концепции по реализации государственной молодежной политики РК, Концепции поэтапной воспитательной работы в вузе.

Разработка процессов, регламентирующих образовательную деятельность в целом по академии и на кафедрах, в частности, направлена на обеспечение качества учебного процесса, в котором главным участником является студент.

Студенты являются членами советов факультетов, методического совета, ректората и УС.

Студент формирует с помощью эдвайзера и сотрудников офиса регистратора свою индивидуальную траекторию обучения на каждый учебный год на основании типового учебного плана специальности и каталога элективных дисциплин.

Служба эдвайзеров академии стимулирует студентов к активной роли в учебном процессе, к их участию в формировании нелинейных траекторий по ОП, информирует и помогает студентам в выборе индивидуальной образовательной траектории.

Оценка студентами программы обучения осуществляется при социологических опросах и учитываются для ее совершенствования. Ежегодно проводятся круглые столы с работодателями с участием студентов и сотрудников АУП (УМЦ, деканаты, кафедры), осуществляется оценка и пересмотр образовательных программ по нелинейным траекториям.

По стандарту «Студенты» раскрыты 16 критерий, из которых все 16 имеют сильную позицию.

5 СТАНДАРТ «ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ»

5.1. МЕТОДЫ ОЦЕНКИ

5.1.1 Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику оценки студентов, включающую принципы, цели, методы и практику для оценки студентов, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен), а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач

В ЮКМА разработаны согласно «Академической политики» http://base.ukgma.kz/?page_id=7241 Правила и Положения, отражающие политику оценки обучающихся, цели, задачи, уровень ответственности подразделений, кафедр, ППС за оценивание результатов обучения и компетенций.

Основными документами являются академическая политика ЮКМА http://base.ukgma.kz/?page_id=7241, ПР 044/235-2018 Правила организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся в форме компьютерного тестирования, ПР 044/245-2018 http://base.ukgma.kz/?page_id=251 http://base.ukgma.kz/?page_id=251 Правила планирования и организации учебного процесса в бакалавриате, П 044/408-2018 http://base.ukgma.kz/?page_id=251 Положение об организации и проведения аттестации практических навыков и умений технологиями ОСПЭ/ОСКЭ http://base.ukgma.kz/?page_id=251 при итоговом контроле учебных достижений обучающихся ЮКМА.

Оценка учебных достижений студентов в Академии проводится с помощью критериев, положений и процедур, разработанных в соответствии с поставленными целями и задачами для реализации ОП и присваиваемых квалификаций в рамках действующей рейтинговой системы и контроля учебного процесса в соответствии с директивными, нормативными и внутренними документами.

Общая политика по оценке студентов, включающая сроки проведения оценки, критерии оценки, методы и формы проведения, отражается в силлабусах дисциплин и справочнике-путеводителе, которые доступны через сайт Академии.

Учебные достижения (знания, умения, навыки и компетенции) обучающихся оцениваются в баллах по 100-бальной шкале, соответствующих принятой в международной практике буквенной системе с цифровым эквивалентом (положительные оценки, по мере убывания, от «А» до «D-», и «неудовлетворительно» – «FX», «F»,) и оценкам по традиционной системе. В случае получения оценки «неудовлетворительно» соответствующая знаку «FX» обучающийся имеет возможность пересдать итоговый контроль без повторного прохождения программы учебной дисциплины/модуля. В случае получения оценки «неудовлетворительно» соответствующая знаку «F» обучающийся повторно записывается на данную учебную дисциплину/модуль, посещает все виды учебных занятий, выполняет все виды учебной работы согласно программе и пересдает итоговый контроль. В период промежуточной аттестации обучающегося допускается пересдача экзамена по учебной дисциплине (модулю) не более двух раз. В случае получения в третий раз оценки FX или F, соответствующей эквиваленту оценки «неудовлетворительно», обучающийся отчисляется из вуза независимо от количества полученных оценок «неудовлетворительно» и теряет возможность записываться на данную

дисциплину повторно. При этом, обучающийся по желанию переводится в другой вуз и(или) на другую программу. Обучающийся по желанию переводится на другую образовательную программу, в которой отсутствует учебная дисциплина, по которой он уже раз получал оценку «неудовлетворительно», за исключением цикла общеобразовательных дисциплин. Обучающемуся, отчисленному из вуза, выписывается транскрипт подписанный первым руководителем вуза и скрепленный печатью. В транскрипт обязательно записываются все учебные дисциплины и (или) модули, которые изучал обучающийся с указанием всех полученных оценок по итоговому контролю (экзамену), включая оценки FX и F, соответствующие эквиваленту «неудовлетворительно». Действующая накопительная система рейтинг-баллов обеспечивает объективность и прозрачность процесса контроля усвоенных студентами знаний.

5.1.2 Гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения;

Результаты обучения должны быть оцениваемы разработанными для ОП методами и форматами оценки. Для итоговой оценки результатов обучения по дисциплине в вузе используются методы тестирования, ОСПЭ/ОСКЭ.

Тестовые задания разработаны согласно Положению о процессе разработки тестовых заданий для проведения промежуточного и итогового контроля знаний обучающихся в ЮКМА. Уровень сложностей тестовых заданий в процентном соотношении по дисциплинам составляет: на запоминание (10%), на понимание (30%) и на применение (60%). Ежегодно тестовые задания обновляются на 30%.

Форма проведения рубежного контроля утверждается на заседании кафедры и отражается в силлабусе дисциплины. Рубежный контроль по дисциплине охватывает весь объем материала, пройденного до начала его проведения, в том числе включает вопросы СРС. СРС позволяет проследить за процессом роста обучающегося, оценить, насколько он дисциплинирован, инициативен, творчески выполняет программу и требования, предъявляемые к нему.

Итоговый контроль проводится после изучения модуля, что позволяет оценить как эффективность модуля, включенных в него дисциплин, их содержание и, самое главное, оценить компетенции, развитие которых предусмотрено последовательным или одновременным изучением дисциплин выбранного направления подготовки.

Результаты итоговой аттестации знаний студентов обсуждаются на заседаниях кафедр. Рекомендации ГАК рассматриваются на заседаниях совета факультета, МС, ректорате. По результатам итогового контроля проводится анализ учебного процесса и методического обеспечения, проводятся мероприятия по улучшению качества знаний обучающихся.

5.1.3 Медицинская организация образования следует изучать и документировать надежность, валидность и справедливость методов оценки.

Критерии и методы оценивания знаний и навыков студентов соответствуют требованиям прозрачности (прозрачности), объективности и справедливости: они представлены в силлабусах по каждой дисциплине и дают возможность представить объективную оценку каждой форме демонстрации знаний и умений (выполненная самостоятельная работа, подготовленная и защищенная презентация и др.). Оценка по данным критериям выставляется по каждой форме выполнения учебной/внеучебной работы по 100-балльно-буквенной системе.

При оценивании студентов соблюдаются принятые правила на национальном и вузовском уровне «Типовые правила проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся в высших учебных заведениях» (приказ МОН РК № 125 с изменениями и дополнениями) и ПР 044/235-2018 Правила организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся в форме компьютерного тестирования, П 044/408-2018 Положение об организации и проведения аттестации практических навыков и умений технологиями ОСПЭ/ОСКЭ при итоговом контроле учебных достижений обучающихся ЮКМА.

Обучающиеся имеют право получить аргументированные сведения о своем академическом рейтинге в установленном порядке.

Процедуры оценки учебных достижений и уровень подготовки обучающихся составлены в соответствии с уровнем образования, целями и задачами программы, конечных результатов обучения. Политика и процедуры оценивания достаточно прозрачны и доступны обучающимся. С ними они могут ознакомиться на сайте академии.

5.1.4 Гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;

Избегание конфликтов интересов представляет собой один из базовых принципов процесса оценивания. Особое внимание уделяется прозрачности в рамках промежуточной и итоговой аттестации. В каждом учебном году издаются приказы ректора о составе государственной аттестационной комиссий для выпускных экзаменов.

Важным критерием для поддержания прозрачности и объективности является исключение человеческого фактора из процесса оценивания. С этой целью на протяжении последних лет внедрен метод компьютеризированного экзамена в режиме реального времени, который проводится централизованно в КТИЦ. Результаты тестирования доступны сразу же после завершения экзамена. Баллы, полученные в рамках других форм оценивания, доступны в Платонусе в личной учетной записи обучающегося. Все обучающиеся пользуются равными правами при обжаловании или исправлении академических результатов.

5.1.5 Медицинской организации образования следует гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов

Информация о методах оценивания представлена в курсах, модульных учебных программах. Общие правила организации и проведения различных видов контроля представлена в Положениях и Правилах. Перечисленные документы размещены в виртуальной базе ЮКМА (раздел сайта «Образовательный процесс») и открыты к доступу для всех заинтересованных лиц (обучающихся, ППС, руководителям вуза, внешним экспертам, родителям).

Рубежный, итоговый контроль, итоговая аттестация проводится в соответствии с РУП дисциплин и курсами, в сроки, определяемые расписанием. Форма проведения рубежного контроля и задания утверждаются на уровне кафедры (тестирование, письменная работа, устный коллоквиум, решение ситуационных задач и другие). Рубежный контроль проводится не реже 2 раз в семестр.

За процессом оценивания можно наблюдать на различных видах занятий при непосредственном наблюдении, посредством изучения учебных журналов, чек-листов, дневников (паспорт) интернов и др. документов, отражающих текущие достижения обучающихся.

Результаты текущего контроля, рубежного контроля вносятся в учебные и электронные журналы. Результаты промежуточной аттестации студентов вносятся в зачетные книжки обучающегося. Результаты контроля фиксируются в учебных и электронных журналах и анализируются на кафедральных заседаниях, представлены в годовых отчетах кафедры.

Инструменты оценки учебных достижений включает в себя стандартизированные методы: тестовые задания, тестовые задания в формате MCQ, вопросы и ситуационные задачи для устного собеседования, письменных работ. Контроль-измерительные средства (далее – КИС) по дисциплинам рабочего учебного плана разрабатываются ППС, обсуждаются на заседаниях кафедры, рецензируются и утверждаются. Доля вопросов в вариантах соответствуют трудоемкости тем рабочей учебной программы дисциплины. Итоговый контроль проводится в КТИЦ в присутствии преподавателя кафедры в форме сдачи тестового задания.

Медицинской организации образования следует:

5.1.6 Документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки;

Для учета успеваемости обучающихся и оценки знаний и навыков обучающегося применяются электронный (Платонус) и бумажный учебный журналы, экзаменационные

ведомости, зачетная книжка и транскрипт обучающегося. Экзаменационная ведомость подписывается преподавателем, принимавшим экзамен, и в этот же день сдается в офис регистратора

5.1.7 Внедрять новые методы оценки в соответствии с потребностью;

Одним из важнейших направлений процесса оценивания является внедрение новых эффективных методов, способных объективно выявить, как теоретические знания, так и сформированные компетенции, и навыки. С весеннего семестра 2019-2020 у.г. вводятся письменные и устные экзамены.

5.1.8 Медицинской организации образования следует использовать систему апелляции результатов оценки на основе принципов справедливости и через соблюдение правового процесса.

Процедура рассмотрения обращений/апелляций проводится в соответствии с внутренними документами – ПР 044/235-2018 Правила организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся в форме компьютерного тестирования, ПР 044/245-2018 http://base.ukgma.kz/?page_id=251 Правила планирования и организации учебного процесса в бакалавриате http://base.ukgma.kz/?page_id=251, возможность апелляции указана в «Справочнике-путеводителе», выдающийся каждому студенту, при зачислении на 1 курс академии, «Академическая политика ЮКМА» http://base.ukgma.kz/?page_id=7241 . Кроме этого, студенты могут обратиться с обращением на телефон доверия, размещенный на сайте <http://ukma.kz/ru/> , в дисциплинарную комиссию, деканат.

Обучающийся может апеллировать оценки рейтинга допуска и/или итогового контроля. На период экзаменационной сессии (промежуточной аттестации) приказом руководителя вуза создается апелляционная комиссия из числа преподавателей, квалификация которых соответствует профилю апеллируемых дисциплин. Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля (по содержанию тестового задания или по техническим причинам), подает апелляцию на имя председателя апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня после проведения экзамена.

По содержанию тестового задания апелляция рассматривается в следующих случаях:

- некорректное тестовое задание;
- нет правильного ответа;
- задание имеет несколько правильных ответов.

По техническим причинам апелляция рассматривается в следующих случаях:

- отключение электроэнергии;
- перебои в работе сети.

Результаты апелляции оформляются протоколом.

В Правилах трудового (внутреннего) распорядка, Кодексе чести студента ЮКМА, размещенных на сайте прописаны требования к достойному отношению к учебе, обучению, получению оценок.

Согласно Кодексу обучающийся обязуется: не допускать недобросовестности во время аттестационных испытаний (текущих, рубежных, итоговых контролей): не списывать, не пользоваться шпаргалками и электронными устройствами, не использовать личные, родственные и служебные связи, не предлагать взятки преподавателям и администрации с целью получения привилегий в учебе, не выдавать готовые учебные материалы в качестве результатов собственного труда.

5.2 ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОЦЕНКОЙ И ОБУЧЕНИЕМ

5.2.1 Медицинская организация образования должна использовать принципы, методы и практику оценки, включающую учебные достижения студентов и оценку знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений, которые:

- ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения;
- гарантируют, что студенты, достигают конечных результатов обучения;
- способствуют обучению;

-обеспечивают соответствующий баланс между формативной и суммативной оценкой, чтобы управлять обучением и оценивать академический прогресс студента, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.

Информация по результатам обучения, методам оценивания и методам обучения представлена в курсах дисциплин как в общем разделе, описывающим все используемые для дисциплины методы обучения для лекционных, практических, лабораторных занятий.

5.2.2 Медицинская организация образования должна иметь механизмы предоставления своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи будущим студентам на основе результатов оценки их знаний и навыков

Функции контроля и информированности об успеваемости и посещаемости студента осуществляют кафедры, деканат. На каждой кафедре преподаватели выступают в роли тьютора, который дает определенную свободу в выборе тем СРС, формы выполнения, одновременно обеспечивает необходимое выполнение всех видов заданий в указанные в курсах сроки. Такой контроль при достаточной автономии студента обеспечивает своевременное освоение дисциплины и успешного прохождения промежуточной аттестации.

Методы оценки результатов обучения по дисциплинам кафедры соответствуют уровням: знания, навыки, отношение и поведение.

Наиболее часто используемые методы оценивания результатов: MCQ, OR, SAQ, SGL.

Студенты информированы об используемых критериях оценивания и других видах контроля. Оценки выставляются в электронном журнале ЮКМА.

Уровень знаний студентов оценивается на профессиональной основе с учетом современных достижений в области тестовых и экзаменационных процедур.

В качестве обратной связи от ППС на работу студента в первую очередь в качестве отзыва в Портфолио студентов, чек – листов и т.д.

5.2.3 Медицинской организации образования следует использовать принципы, методы и практики оценки, которые способствуют интегрированному обучению и вовлечению в практическую работу, достижению конечных результатов обучения обеспечивают межпрофессиональное обучение.

Методы оценивания позволяют организовать учебный процесс более эффективно, помогают развивать у студентов навыки критического мышления и толерантности к другим точкам зрения, а также умение работать индивидуально и в коллективе над поставленной задачей, повышают ответственность студента за результаты учебы и способствуют развитию инициативы.

В ЮКМА образовательный процесс построен таким образом, что каждый студент представляет собой личность, стремящуюся к саморазвитию и самосовершенствованию. Применяемые в учебном процессе активные такие методы обучения, как PBL, CBL, TBL, проектно-ориентированное обучение, «Мозговой штурм», защита СРС в виде презентаций, эссе, глоссариев и др., позволяют студенту демонстрировать свой личностный и профессиональный рост, самостоятельность в получении дополнительных знаний, что становится прочным фундаментом самоуважения у обучающихся. ППС академии стремится развивать у студентов способность к обучению на протяжении всей жизни.

По стандарту «Оценка студентов» раскрыты 15 критерий, из которых все 15 имеют сильную позицию.

6. СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»

6.1 Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику набора и приема преподавателей, сотрудников, определяет их категорию, ответственность и баланс академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук для адекватной реализации образовательной программы, включая должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, преподавателями, работающими на полную и неполную ставку и баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками

Медицинская организация образования **должна** определить и внедрить *политику отбора и приема сотрудников*, которая:

6.1.1. определяет их категорию, ответственность и баланс академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук для адекватной реализации образовательной программы, включая должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, преподавателями, работающими на полную и неполную ставку и баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками;

При приеме на работу ППС и персонала (сотрудников) академия руководствуется государственными нормативными документами, в частности, Трудовым Кодексом Республики Казахстан от 01 января 2016 года, Законом «Об образовании» (с изменениями и дополнениями), Кодексом РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» и внутренними документами академии, а именно:

- Уставом ЮКМА;
- Правилами внутреннего трудового распорядка;
- трудовыми договорами работников.

Политика набора и приема преподавателей и сотрудников, их категория и ответственность отражены в кадровой политике АО «ЮКМА» и размещена на сайте академии (<http://www.ukma.kz>). Баланс академического штата, соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, занятость на полную и неполную ставку, а также баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками определяется в соответствии с «Квалификационными требованиями, предъявляемыми к образовательной деятельности, и перечня документов, подтверждающих соответствие им» (приказ МОН РК №391 от 17 июня 2015 года и №634 от 16 ноября 2018 года с изменениями и дополнениями), приказом Министра образования и науки РК №338 от 13 июля 2009 года «Об утверждении типовых квалификационных характеристик должностей педагогических работников и приравненных к ним лиц» и приказом Министра здравоохранения РК от 26 ноября 2009 года №791 «Об утверждении квалификационных характеристик медицинских и фармацевтических специальностей» и «Квалификационными характеристиками должностей к научно-педагогическим работникам и требованиями при приеме на работу», утвержденными ректором АО «ЮКМА» от 23 марта 2019 года.

Прием на работу осуществляется путем заключения трудовых договоров в соответствии с Трудовым Кодексом РК, либо по конкурсу, порядок проведения которого регламентируется приказом МОН РК от 23 апреля 2015 года №230 «Об утверждении Правил конкурсного замещения должностей профессорско-преподавательского состава и научных работников высших учебных заведений» и на основании «Правил конкурсного замещения должностей профессорско-преподавательского состава и научных работников», утвержденных ректором АО «ЮКМА» от 05 января 2019 года.

В настоящее время на кафедрах по специальности «Общая медицина» работают 251 штатных преподавателей, из которых 146 – преподаватели медицинских дисциплин.

Из 251 преподавателей 92 имеют ученые степени, а именно: 10 докторов наук, 75 кандидатов наук, 7 докторов философии (PhD); также работают 66 магистров и 97 совместителей, из которых 1 доктор наук, 14 кандидатов наук.

49 человек имеют высшую квалификационную категорию врача, 16 человек – I категорию, 2 человека – II категорию.

Согласно лицензионным требованиям укомплектованность 100%.

Кроме того, привлекаются специалисты практического здравоохранения, имеющие ученые степени, высшую и I врачебные категории, с целью интеграции практического здравоохранения в образовательную и научную деятельности.

Доля штатных преподавателей и совместителей в соответствии с лицензионными требованиями – 60 / 40 %.

6.1.2 содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;

При отборе на работу уделяется особое внимание к научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, а именно: наличию ученой степени, ученого звания, специальной квалифицированной категории.

Кроме того, учитываются личностные качества, самооценка, научная работа, умение выступать в роли наставника для молодых специалистов, повышение квалификации, соответствие с квалификационными требованиями к лицензированию образовательной деятельности. Выполнение национальных нормативных требований к ППС согласно Закону РК «Об образовании».

ППС, обеспечивающий реализацию образовательной программы по специальности «Общая медицина» представлен специалистами в области здравоохранения, имеющими базовое медицинское и послевузовское образование «врач», «врач педиатр», «бакалавр общей медицины», а так же высшую, I и II квалификационные категории врача.

В соответствии с приказом МОН РК от 23 апреля 2015 года №230 «Об утверждении Правил конкурсного замещения должностей профессорско-преподавательского состава и научных работников высших учебных заведений» в мае 2017-2018 учебного года проведен конкурс на замещение вакантных должностей заведующих кафедрами;

В соответствии с «Правилами конкурсного замещения должностей профессорско-преподавательского состава и научных работников», утвержденных ректором АО «ЮКМА» от 05 января 2019 года ежегодно проводится конкурс на замещение вакантных должностей ППС и научных сотрудников.

Дана оценка и рекомендации по дальнейшему развитию заведующего кафедрой и по развитию ППС кафедры.

6.1.3 определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук.

ППС, обеспечивающий реализацию образовательной программы по специальности «Общая медицина» представлен специалистами профильных областей знаний, имеющими многогранный опыт работы со студентами, обладающими эффективной передачей знаний, навыков и умений в рамках образовательного прогресса.

Так все преподаватели имеют базовое медицинское образование, имеют практический стаж работы по преподаваемым дисциплинам.

Научные специальности по преподаваемым дисциплинам соответствуют профилю образовательной программы, имеется достаточное количество квалифицированных преподавателей, обеспечивающих для студентов возможность выбора или замены преподавателя.

Так, за отчетный период на кафедры специальности «Общая медицина» привлечены ППС, имеющие ученые степени клинических наук, биомедицинских наук и социальных наук, а именно:

доктора и кандидаты медицинских, фармацевтических, биологических, химических, педагогических, филологических, исторических и философских наук.

Мединской организации образования следует в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как:

6.1.4 отношение к своей миссии, значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношение к медицинской организации образования и образовательной программе:

Как многонациональная и многоконфессиональная страна, Республика Казахстан придерживается концепции толерантности в межнациональных, межрелигиозных и межличностных отношениях.

При отборе сотрудников на работу основным критерием является базовое образование и профессиональные качества претендента (а не его пол, национальность или принадлежность к какой-либо религии), с учетом реализуемых в вузе образовательных программ.

Языковая политика Республики Казахстан придерживается концепции трехязычия и предусматривает создание условий как для изучения науки на английском языке, так стимулирования преподавателей, ведущих занятия на английском языке.

При отборе на работу учитывается уровень владения английским языком претендента.

В поддержку преподавателей, ведущих занятия на английском языке, в академии внедрена дополнительная система оплаты в размере 2-х базовых должностных окладов к должностному окладу сотрудника.

6.2 Политика развития и деятельности сотрудников

Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников, которая:

6.2.1 гарантирует признание по достоинству академической деятельности, с соответствующим акцентом на педагогическую, исследовательскую и клиническую квалификации и осуществляется в виде наград, продвижения по службе и/или вознаграждения;

В академии существует система вознаграждения преподавателей за педагогическое мастерство, научные и клинические результаты и преданность делу.

На кафедрах специальности «Общая медицина» работают обладатели наград:

- 1) Медаль «Еңбек ардагері» - 3 человека;
- 2) «Денсаулық сақтау ісіне қосқан үлесі үшін» - 3 человека;
- 3) «Денсаулық сақтау ісінің үздігі» - 5 человека;
- 4) Почетная грамота МЗ РК – 3 человека
- 5) Благодарственное письмо МЗ РК – 3 человека;
- 6) Юбилейная медаль «К 25-летию Независимости РК» - 5 человек;
- 7) Почетная грамота МОН РК – 2 человек.

Так же руководство академии отмечает заслуги преподавателей, награждая Почетными грамотами, благодарностями и денежными вознаграждениями в преддверии государственных и профессиональных праздников.

6.2.2 включает обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из больниц и клиник, лабораторий, аптек, фармацевтических производств, фармацевтических компаний.

Академия предоставляет ППС равные возможности для развития сотрудников, направляя на курсы повышения педагогической и профильной квалификации, профессионального развития в рамках непрерывного профессионального развития компетенций.

Так преподаватели профильных кафедр специальности «Общая медицина» проходили курсы повышения квалификации по темам: «Актуальные вопросы терапии», «Гастроэнтерология», «Неотложная помощь при критических состояниях», «Актуальные вопросы терапии», «Инновационные технологии в терапии внутренних болезней», «Современные методы диагностики лечения заболеваний внутренних органов», «Терапия. Актуальные проблемы в терапии», «Лучевая диагностика. Инновационные технологии в лучевой диагностике», «УДЗ в акушерстве и гинекологии», «Актуальные вопросы акушерства и гинекологии», «Неотложные состояния в акушерской практике», «Клиническая кольпоскопия», «Невропатология. Базовый цикл по ЭЭГ», «Клиническая электронейромиография», «Функциональная диагностика острых неотложных неврологических состояний и смерти головного мозга», «Актуальные вопросы невропатологии», «Избранные вопросы патологической анатомии», «Гистология», «Актуальные проблемы хирургии», «Общая хирургия», «Инновационные технологии в диагностике и лечении хирургических заболеваний», «Актуальные вопросы неотложной хирургии», «Актуальные вопросы педиатрии», «Актуальные вопросы неонатологии», «Актуальные вопросы инфекционных заболеваний»,

«Интегрированное введение болезней детского возраста», «Детские инфекционные заболевания».

Профильное повышение квалификации (обучение) преподаватели клинических кафедр осуществляются в ведущих вузах, принимая участие в конференциях, семинарах как по педагогическим, так и профессиональным компетенциям.

Для развития сотрудников, поддержки и оценки деятельности преподавателей на базе академии были проведены обучения 7 тренеров (по 216 часов) по следующим модулям:

- «Эффективный преподаватель»,
- «Проведение проблемно-ориентированного обучения с применением виртуальных пациентов»,
- «Профессионал, лидер и организатор»,
- «Исследователь и ученый».

Количество ППС, прошедших обучение по модулям:

- 1) «Эффективный преподаватель» - 116 человек,
- 2) «Исследователь и ученый» - 116 человек,
- 3) «Проблемно-ориентированное обучение» - 31 человек,
- 4) «Профессионал, лидер и организатор» - 24 человека,
- 5) «Информационно-коммуникационные технологии» - 56 человек,
- 6) «Введение в биостатистику» – 41 человек.

На основании приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 280 «Об утверждении Правил создания условий работодателями для прохождения профилактических медицинских осмотров лицам, подлежащим данным осмотрам в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования», из числа ППС по специальности «Общая медицина» были подготовлены 17 тренеров по ОСМС.

В рамках Государственной программы развития здравоохранения «Денсаулық» на 2016-2019 гг. в целях формирования солидарной ответственности за здоровье с вовлечением самого человека и управления хроническими неинфекционными заболеваниями, направленными на снижение заболеваемости, осложнений и смертности населения, приказом Министра здравоохранения РК от 14 декабря 2018 года № 716 «О реализации комплекса мер по повышению доступности первичной медико-санитарной помощи в разрезе регионов» были подготовлены тренеры по программе управления заболеваниями (ПУЗ) (10 человек по специальности «Общая медицина»).

А так же на базе академии организованы курсы английского языка для преподавателей по уровням: Pre-intermediate, Intermediate и Upper – Intermediate.

6.2.3 разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.

Для продвижения сотрудников и преподавателей академия придерживается политики формирования и подготовки кадрового резерва.

При отборе претендентов на руководящие должности учитываются профессиональные, личные и деловые качества сотрудника.

Планы кадрового резерва составляются по уровням управления:

- резерв ректор (входят должности проректоров);
- резерв проректоров (декан, руководители подразделений);
- резерв декана (заведующие кафедрами);
- резерв руководителей структурных подразделений (сотрудники подразделений).

Кадровый резерв на должности заведующих кафедрами формируется из числа преподавателей, читающих на кафедрах курсы лекций, имеющих ученые степени и ученые звания, ведущих работы по наставничеству.

При планировании кадрового резерва ведутся следующие работы:

- прогноз предполагаемых кадровых изменений в академии (по факультетам, кафедрам, структурным подразделениям);
- предварительный отбор кандидатов в резерв;

- сбор информации о профессиональных, личностных и деловых качествах кандидатов в резерв;
- формирование состава кадрового резерва.

Политика продвижения преподавателей отражена в «Кадровой политике АО «ЮКМА» (сайт <http://www.ukma.kz>).

По стандарту «Академический штат/преподаватели» раскрыты 12 критерий, из которых все 12 имеют сильную позицию.

7 СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

7.1 МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ

7.1.1 Медицинская организация образования должна иметь достаточную материально – техническую базу для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы

Для реализации ОП ЮКМА имеет достаточный аудиторный фонд. В инфраструктуру академии входят:

- учебный корпус №1, в котором расположены компьютерно-тестовый, издательский центр (КТИЦ), типография, библиотечно-информационный центр (БИЦ), Клинико-диагностическая лаборатория (КДЛ), в состав которой входят 5 лабораторий: морфологическая, микробиологическая, биохимическая, гигиеническая и физиологическая, кабинет телемедицины, 7 лекционных залов, оснащенных мультимедийными установками, учебные аудитории. На ряде кафедр (химии и фармакогнозии, технологии лекарств, фармацевтической и токсикологической химии и др.) учебные лаборатории оснащены современным лабораторным оборудованием. На кафедре биохимии, медбиологии и микробиологии создана научно-исследовательская геномная лаборатория. Геномная лаборатория в настоящее время расположена в учебном корпусе №3. Также в учебном корпусе №1 имеются большой спортивный зал, 2 тренажерных зала, анатомический музей, учебно-испытательная лаборатория лекарственных средств, административные помещения, актовый зал, столовая с буфетом, учебная стоматологическая клиника, открытая в 2012 году, штаб ГО и химический склад. При корпусе имеются пристройки (гаражи, мастерская, складские помещения);

- учебный корпус №2 приобретен 2018 г. Он расположен на площади Аль-Фараби, №3. Здание приспособленное, 5 этажное с цокольным этажом, построено в 1969 г. как проектный институт. После проведения перепланировки здание соответствует СНиП. Общая площадь составляет 7293,4 кв.м, в том числе: полезная площадь-4244,5 кв.м., учебная площадь-3326,3 кв.м. Корпус имеет 6 лекционных залов. В цокольном этаже размещены: кабинеты АХД, складские помещения, элеваторный узел, электрощитовая, гардероб, несколько помещений кафедры стоматологии и комнаты техперсонала. На первом этаже размещены: кафедры стоматологии и микробиологии, факультет непрерывного образования, отдел магистратуры и докторантуры, медпункт, кабинет директора АХД и центр обслуживания студентов.

2 этаж полностью занимает медицинский колледж ЮКМА. Общая площадь колледжа составляет - 1186 кв.м., в том числе: Учебная площадь -721,7 кв.м. и полезная площадь – 817,6 кв.м.

На 3 этаже расположен Центр практических навыков (ЦПН). На 4 этаже размещены кафедра патологической анатомии и гистологии, кафедра нормальной и патологической физиологии. На 5 этаже расположились кафедра нормальной и патологической физиологии и кафедра социально-медицинского страхования и общественного здоровья.

- здание учебного корпуса №3 2-х этажное, построено как детсад-ясли в 1968 по типовому проекту. Этот детсад в 1997 г. на основании постановления Южно-Казахстанского областного комитета госимущества и приватизации передан предшественникам ЮКМА фармацевтическому и медицинскому институту. В здании расположены кафедра казахского, русского и латинского языков, геномная лаборатория, кафедры истории Казахстана и социально-гуманитарных дисциплин и лингафонный кабинет.

- здание учебного корпуса №4 расположено на территории учебного корпуса №3, оно построено по типовому проекту на 624 мест в 2011г. Здание 4-х этажное с подвалом. Учебный корпус соединен с спортзалом через 2-х этажной галереи. В корпусе размещены следующие подразделения: Подвал и 1-й этаж занимает военная кафедра с отдельно стоящими складами и гаражами, 2 этаж занимает кафедра английского языка, 3 этаж занимает кафедра гигиены. На 1 этаже галереи размещены гардероб, аудитория военной кафедры, комнаты техперсонала, охраны и коменданта и санузлы. На 2 этаже галереи размещены: Серверная комната, лекционный зал, учебные классы, кабинеты преподавателей и заведующего кафедрой.

- студенческое общежитие №1 на 390 мест находится между ул, Байтурсынова и проезда Жандосова. Год постройки-1983 г. Здание 5 этажное, состоит из 2-х блоков, соединенных одноэтажной пристройкой, где расположены компьютерный класс, подключенный Интернету, читальный зал, библиотека, зал для проведения культурно-массовых мероприятий. Общая площадь общежития 4400,0 кв.м. в том числе: Жилая площадь 2 440,9 кв.м. Места в общежитии предоставляются в первую очередь иногородним, студентам-сиротам и студентам из многодетных семей;

- студенческое общежитие №2 на 250 мест находится на площади Аль-Фараби, 3 на территории учебного корпуса №2. Здание 7 этажное с цокольным этажом и подвалом. Год постройки учебного корпуса -2000 г, и он в 2018 г. реконструирован под общежитие на 250 мест. В подвале размещены электрощитовая, постирочная, венткамера, склады и сети инженерных коммуникации. На цокольном этаже размещены студенческая столовая, фойе, комнаты заведующего общежитием и охраны. На остальных этажах (2-7 этажи) размещены 2-х и 3-х местные жилые комнаты.

- учебно-производственная база с площадью земельного участка 4,5 га, представляет собой учебно - производственную и спортивно -оздоровительную базу ЮКМА. База расположена в с. Керегетас Каскауского с/о Туркестанской области. При базе имеются столовая на 75 посадочных мест, навес для проведения занятий, санузлы и душевые, открытый плавательный бассейн и 14 спальных вагончиков.

Для студентов созданы условия заниматься в библиотечно-информационном центре, компьютерно-тестовом центре, учебные аудитории кафедры информационных технологий оснащены компьютерами для проведения занятий по ИКТ и биостатистике.

Благодаря оснащённости кафедры компьютерами, ноутбуками, оргтехникой и другими техническими средствами обучения каждый преподаватель Академии имеет возможность для самостоятельного доступа к информации. Клинические базы АО «ЮКМА» имеют возможность пользоваться электронным документооборотом, ведение записей в историях болезней в электронном варианте обеспечивают ППС возможностью использования современных информационных и коммуникационных технологий для ведения пациентов и работе в системе здравоохранения.

В корпоративной сети Академии предоставляется доступ к современным базам данных в области медицины и здравоохранения крупных издательских домов с обширным списком информации как для студентов так и для профессорско-преподавательского состава. В коллекцию входят следующие ресурсы:

1. Polpred.com - Обзор СМИ,
2. ЕАПАТИС - евразийская патентная информационная система ;
3. Scopus – реферативная база данных статей с индексом цитирования и индексом хирша;
4. WEB ofknowledge – база данных статей, периодических изданий в области медицины, точных наук и других направлениях от компании TomsonReuters;
5. Book-UP –русский ресурс с коллекцией электронных изданий на русском языке по основным дисциплинам медицинского образования;
6. Emerald- база данных периодических изданий в области менеджмента здравоохранения;

7. PUBMED - англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций, созданная Национальным центром биотехнологической информации (NCBI)
8. Консультант студента для медицинского вуза
9. Республиканская межвузовская электронная библиотека, PUB MED
10. eLIBRARY.RU – Единая Электронная библиотека
11. Europe PMC – базаданныхтакихсистемкак Uniprot, European Nucleotide Archive (ENA), Protein Data Bank Europe (PDBE) and BioStudies.

С нового 2018-2019 учебного года Учебный клиничко-симуляционный отдел располагается в корпус № 2, занимая весь 3-й этаж общей площадью 1231,8 м², площадь учебных классов 834,71 м².

Центр практических навыков (ЦПН) является структурным подразделением АО «Южно-Казахстанская медицинская академия», представляет собой образовательный центр, реализующий современные организационные формы и методы обучения в медицинском образовании в рамках развития непрерывного профессионального образования в сфере здравоохранения.

Основными задачами ЦПН являются:

- создание соответствующей образовательной среды для клинического обучения в условиях ЦПН;
- организация и внедрение интегрированного обучения и преподавания клинических навыков с применением различных методов обучения, используя в обучении и преподавании клинических навыков манекены, модели, муляжи, автоматизированные виртуальные модели, материалы по направлениям: акушерство-гинекология, реанимация и анестезиология, внутренние болезни, педиатрия и хирургия;
- внедрение новых инновационных методов обучения в клинические дисциплины;
- контроль качества проведения занятий в тренажерных классах путем взаимопосещения;
- участие родственных кафедр в разработке сценариев и деловых игр с участием студентов всех специальностей бакалавриата и врачей-интернов, проведение открытых занятий;
- организация проведения ОСКЭ/ОСПЭ для студентов бакалавриата и врачей-интернов;
- развитие, рациональное размещение и эффективное использование материально-технических ресурсов ЦПН.

ЦПН осуществляет внедрение инновационных методов обучения в клинические дисциплины, разрабатывает расписание занятий для симуляционного обучения, разрабатывает методические указания для работы с манекенами и тренажерами, организует обучение по технологии стандартизированный пациент, организует мероприятия для делового сотрудничества с клиническими кафедрами и кафедрами базовых дисциплин (открытые занятия, семинары и др.); организует конкурсы на лучшие клинические ситуации, конференции, семинары с целью формирования у обучающихся умений самостоятельно и компетентно принимать и реализовывать свои решения.

КДЛ состоит из учебно - клинических лаборатории:

- морфологическая;
- гигиеническая;
- биохимическая;
- физиологическая;

Общая площадь учебно- клинических лаборатории 333,2 кв.м., полезная площадь 290,9 кв.м.

Лаборатории соответствуют требованиям ГОСО РК №5.03.014-2006 «Учебные и научные лаборатории вузов».

Оборудование клиничко-диагностической лаборатории используются для обеспечении учебного процесса для студентов и курсантов (повышение квалификации).

Работа в учебных лабораториях позволяет студентам достигнуть необходимого уровня практических навыков.

7.1.2 Медицинская организация образования должна обеспечить безопасную среду для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.

В процессе обучения при эксплуатации материальных ресурсов сотрудники и студенты должны соблюдать «Инструкцию о мерах пожарной безопасности», «Инструкцию по технике безопасности» и «Правила внутреннего распорядка академии».

Во всех лабораториях проводятся мероприятия по санитарному дезинфекционному режиму для обеспечения санитарной безопасности.

В каждой лаборатории установлена противопожарная сигнализация, имеются средства тушения пожара – огнетушитель, средства индивидуальной защиты, перчатки, халаты, маски и очки. Кабинеты оснащены облучателями ОБНП с лампами.

Все лаборатории имеют паспорт, где отражена полная информация об имеющемся оборудовании, площади, деятельности.

Безопасность работы в лабораториях регламентируют соответствующие внутренние правила ЮКМА.

7.1.3 Медицинская организация образования должна обеспечить необходимые ресурсы для приобретения студентами адекватного клинического опыта, включая, количество и категории клинических баз, которые включают клиники (по оказанию первичной, специализированной и высокоспециализированной помощи), амбулаторно-поликлинические службы (включая ПМСП), учреждения первичной медико-санитарной помощи, центры здравоохранения и другие учреждения оказания медицинской помощи населению, а также центры/лаборатории клинических навыков, которые позволяют проводить клиническое обучение, используя возможности клинических баз и обеспечивать ротацию по основным клиническим дисциплинам; достаточное количество и категорию пациентов; возможности наблюдения за клинической практикой студентов

Для приобретения студентами адекватного клинического опыта, Академией был определен перечень клинических баз для обучения студентов по ОП «Общая медицина» обучение проводится на следующих основных базах (Приложение):

1. ОКБ Областная клиническая больница, г. Шымкент;
2. ОКДБ Областная клиническая детская больница, г. Шымкент;
3. ОПЦ-1 Областной перинатальный центр №1 г. Шымкент;
4. ОПЦ-2 Областной перинатальный центр №2 г. Шымкент;
5. ОПАБ Областное патолого-анатомическое бюро
6. Поликлиника №1,3,5,6,8
7. ГКЦ-кардиоцентр
8. ГДБ- городская детская больница
9. МЦ Медикер, Эскулап, Айнуры

Изучение терапии по специальности « Общая медицина» начинается на 3 курсе V-VI семестр с пропедевтики внутренних болезней , где студенты демонстрирует знания и понимание в изучаемой области(Знание и понимание)- этиологию, патогенез, морфологические изменения, клинические проявления, основные принципы этиопатогентической терапии патологических процессов по органам и системам у взрослых и детей

- основы семиотики и синдромологии, основные параметры лабораторных исследований при патологических процессах органов и систем

- основные понятия и определения общей фармакологии

применяют знания и понимания на профессиональном уровне-(Применение знаний и суждений):

- при заполнении медицинской документации, расспросе, физикальном обследовании больного, а также интерпретации морфологических исследований, лабораторных и инструментальных методов исследований

- умеет выбирать лекарственные формы и способы применения лекарств и объясняет нежелательные побочные действия лекарственных средств

Для формирования суждений: (формирует аргументы и решает проблемы в изучаемой области)

- обосновывает необходимость по собранному материалу об использовании основных методов клинического обследования при заболевании внутренних органов (у взрослых и детей);

- формулирует аргументы при выявлении основных симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов (у взрослых и детей);

- прогнозирует возможные взаимодействия лекарственных препаратов.

Для развития коммуникативных способностей: (сообщает информацию, идеи, проблемы решения как специалистам, так и неспециалистам)

- сообщает собственные знания, суждения и умения о принципах коммуникации с пациентами (у взрослых и детей) в условиях клинической практики.

- умеет сообщать информацию, идеи, проблемы и решения, как специалистам, так и неспециалистам.

Приобретают навыки обучения или способности к учебе: (осуществляет сбор и интерпретацию информации для формирования суждений с учетом социальных, этических и научных соображений)

- использует клиническое мышление в сборе информации о составлении плана и интерпретации лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов и систем с учетом возраста.

- использует клиническое мышление при выборе лекарственных средств у взрослых и детей при основных синдромах внутренних болезней, а также диагностике и оказания медицинской помощи при неотложных состояниях взрослых и детей.

Название и код дисциплина (ы) модуля и объем учебных часов (кредитов):

PVB 3204-1 (2) Пропедевтика внутренних болезней 270 ч. (9 кредитов), V-VI семестр

OP 3201-1 (2) Общая патология, 300 ч. (10 кредитов) V-VI семестр

POS 3202-1 (2) Патология органов и систем, 360 ч. (12 кредитов) V-VI семестр

Farm 3203-1 (2) Фармакология, 270 ч. (9 кредитов) V-VI семестр

PDB 3205-1 (2) Пропедевтика детских болезней, 240 ч. (8 кредитов) V-VI семестр

PP 3201 Производственная практика «Клиническая практика-2» 150 ч. (5 кредита) VI семестр

BAR 3205 Производственная практика «Пропедевтика детских болезней», 60 ч.(2 кредитов)

VI семестр

Клиническая база кафедры «Врач общей практики-1»

Подготовка интернов- Врача общей практики, по образовательной программе «Общая медицина» осуществляется на клинических базах в соответствии с Постановлением МЗ РК №628 от 11.09.2012 «Положение о клинических базах» на основании заключения договоров. В рамках реализации ОП по специальности «ВОП», кафедра «Врач общей практики-1» располагает достаточной материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы интерна, предусмотренных учебным планом ВУЗа, учебными аудиториями, оснащенными современными компьютерами и соответствующим программным обеспечением для преподавания. Кафедра «Врач общей практики-1» располагает достаточным аудиторным фондом. Учебные комнаты оборудованы средствами технического обеспечения, учебные комнаты оснащены корпусной мебелью.

Таблица 1. Базы кафедры «Врач общей практики-1».

№	ЛПУ (дата и номер договора)	Количество учебных комнат	Количество кв.м.
1	ГП № 2 (дог. №262 от 22.11.2018 г.)	1 –учеб. ком.	28м ²
2	ГП № 3 (дог.№259 от 19.11.2018 г.)	2- учеб. ком.	33м ²
3	ГП № 6 (дог. №233 от 07.11.2018г.)	2 –учеб. аудит.	70+18м ²
4	ГП № 8 (дог. №234 от 07.11.2018 г.)	1 –учеб. аудит.1-	102м ²

		ком. ппс.	
5	ГССНМП № 4 (дог. №241 от 07.11.2018г)	1 –учеб. ком	24м ²

Клинической базой дисциплин « Внутренние болезни в ОВП» , «Детские болезни в ОВП», « ЭГП в ОВП», « Гериатрия в ОВП» являются городские поликлиники № № 2,3,6.8 и ССНМП № 4 УЗ г.Шымкент.

Все перечисленные ГКП на ПВХ имеют и оказывают взрослому и детскому населению-диагностическую и лабораторную службу.

Клиническая база кафедры «Врач общей практики-2». Подготовка интернов- Врача общей практики, по образовательной программе «Общая медицина» осуществляется на клинических базах в соответствии с Постановлением МЗ РК №628 от 11.09.2012 «Положение о клинических базах» на основании заключения договоров. Кафедра ВОП-2 располагает аудиторным фондом, на базе МЦ «Эскулап», ГДБ №1, ОДБ., поликлиника №5.

Таблица 2. Базы кафедры «Врач общей практики-2»

№	Наименование базы	Количество учебных комнат	Количество кв.м.
1	МЦ «Эскулап»	лаборантская	14,7 м ²
		учебная аудитория № 1	14,7м ²
		учебная аудитория № 2-3	29,4м ²
		открытая площадка	96 м ²
2	Поликлиника №5	учебная аудитория	12 м ²
	Итого	5 комнат	166,8 м ²

Клинические базы кафедры акушерства и гинекологии. Подготовка по ОП «Бакалавр здравоохранения по образовательной программе «Общая медицина», в интернатуре, резидентуре осуществляется на клинических базах в соответствии с Постановлением МЗ РК №628 от 11.09.2012г. «Положение о клинических базах» на основании заключения клинических договоров. В рамках реализации программы бакалавриата, интернатуры, резидентуры кафедра располагает достаточной материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов подготовки, практической работы бакалавров, интернов, резидентов, предусмотренных учебным планом ВУЗа, учебными аудиториями, оснащенными компьютерами и соответствующим программным обеспечением для преподавания. Лекционный зал оборудован средствами технического обеспечения, учебные комнаты оснащены корпусной мебелью.

Таблица 3. Базы кафедры «Акушерства и гинекологии»

ЛПУ (дата и номер договора)	Количество учебных комнат	Количество кв. м
Областной перинатальный центр №1 (07.11.2018г. №225)	Всего 3, из них: 2 – учебные аудитории, 1- лекционный зал	87кв.м
Городской перинатальный центр (07.11.2018г. №236)	1 учебная аудитория	36кв.м

Клиническими базами кафедры акушерства и гинекологии являются:

Областной перинатальный центр №1, открытый в 1969году, имеющий общую территорию 8767,5кв.м, площадь застройки – 5594,4кв.м, количество койко-мест – 299.

Физиологическое отделение – 131 коек

Патология беременных – 60 коек

Гинекология – 30 коек

Неонатальный блок – 78 коек (отделение патологии новорожденных – 60 коек, детская реанимация – 18 коек)

Реанимация и интенсивная терапия – 12 коек

Консультативно-диагностическая служба

Медико-генетическое отделение

Лаборатория: клиническая, биохимическая, цитологическая

Городской перинатальный центр, открытый в 2011 году, имеющий общую территорию 31,996 кв.м, площадь застройки – 11,762 кв.м, количество койко-мест - 165

Акушерское физиологическое №1 – 60 коек

Акушерское физиологическое №2 – 20 коек

Патология беременных – 20 коек

Гинекология – 10 коек

2-й этап выхаживания новорожденных – 25 коек

Патология новорожденных – 25 коек

Реанимация и интенсивная терапия – 12 коек

Неонатальная реанимация – 22 койки

Консультативно-диагностическая служба – 48 посещений в смену

Медико-генетическое отделение – 100 посещений в смену

Лаборатория: клиническая, биохимическая, цитологическая

Кафедра хирургии-2. На кафедре «Хирургических дисциплин» имеется УМКД по дисциплинам интернатуры, 2 модульных учебных программ «Хирургические болезни №1» и «Хирургические болезни №2», соответственно 13 силлабуса, по дисциплинам бакалавриата на 2018-2019 учебный год существует 2 модульных учебных программ «Введение в клинику», «Здоровье и болезнь человека».

Для реализации ОП по специальности «Общая медицина» показатели кадровых ресурсов составляют 18 штатных единиц, из них доктора наук-4, кандидаты наук-13, доктора PhD-1, магистры-4.

Для реализации задач интенсификации учебного процесса, повышения наглядности изучаемого материала и проверки качества знаний учащихся кафедра «Хирургических дисциплин» опирается на современные компьютерные и телекоммуникационные технологии, кафедра достаточно оснащена компьютерными и телекоммуникационными технологиями в количестве: компьютеры - 8, ноутбуки – 1, видео проекторы -4.

Для осуществления образовательного процесса на данный момент кафедра «Хирургических дисциплин» оснащена клинической базой (Областная клиническая больница) на 550 коечных мест, 16 клинических отделений, консультативно-диагностический центр, поликлиника №1 и №2.

Клинические базы кафедры инфекционных болезней и дерматовенерологии. Подготовка по ОП -Бакалавр здравоохранения по образовательной программе «Общая медицина» осуществляется на клинических базах в соответствии с Постановлением МЗ РК №628 от 11.09.2012 «Положение о клинических базах» на основании заключения договоров. В рамках реализации ОП бакалавриата по специальности «Общая медицина» кафедра располагает достаточной материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы бакалавра, предусмотренных учебным планом ВУЗа, учебными аудиториями, оснащенными современными компьютерами и соответствующим программным обеспечением для преподавания. Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии располагает достаточным аудиторным фондом. Лекционный зал оборудован средствами технического обеспечения, учебные комнаты оснащены корпусной мебелью.

Таблица 4. Базы кафедры «Инфекционных болезней и дерматовенерологии»

№	ЛПУ (дата и номер договора)	Количество учебных комнат	Количество кв.м.
1	Шымкентская городская инфекционная больница (Договор №23 от 30.01.2019 г.)	Всего-5 из них : 4 -учебные аудитории 1-Лекционный зал	150м2

Клинической база дисциплин « **Инфекционные болезни**» и «**Детские инфекционные болезни**» является Шымкентская городская инфекционная больница , открытая в 1986 год , прошедшая капитальный ремонт в 2009 году, имеющая общую территорию 4000 кв.м.

- количество койко мест-360 (из них 195- детских, 165-взрослых); Шымкентская городская инфекционная больница оказывает медицинские услуги соответственной государственной лицензии:

Всего 11 отделений , из них:

- 1-взрослое отделение -ОРВИ (30-коек);
- 2-взрослое отделение -ОРВИ (40-коек);
- 3- отделение -Бруцеллез (30- коек);
- 4- взрослое отделение -ОКИ (30- коек);
- 5-дет. отделение - диагностическое (40- коек);
- 6- взрослое отделение –диагностическое (воздушно-капельные инфекции-25 коек);
- 7- дет.отделение - ОРВИ (40 коек);
- 8-дет. отделение -ОКИ (40- коек);
- 9- дет.отделение - ОРВИ (40 коек);
- 10 дет.отделение - ОРВИ (35 коек);
- Реанимация -12-коек (8-детские; 4-взрослые).

Диагностическая служба: рентгенология, УЗИ исследование , эндоскопия);

Лабораторная служба: (клиническая, серологическая , биохимическая, бактериологическая).

Клинические базы кафедры неврологии,психиатрии и наркологии. Кафедра располагает достаточной материально-технической базой.

Таблица 5. Базы кафедры «Неврологии, психиатрии и наркологии»(бакалавриат)

№	Наименование базы	Количество учебных комнат	Количество кв.м.
1	МЦ «Эскулап»	учебная аудитория № 5	14,7м2
		учебная аудитория № 6	14,7м2
		открытая площадка	96 м2
2	Областной наркологический диспансер	учебная комната № 1	14,5 м2
3	Областной психоневрологический диспансер	учебная комната № 1	22,5 м2

Подготовка врачей-интернов по специальности ВОП в 2019-2020 учебном году осуществляется на клинических базах в соответствии с Постановлением МЗ РК № 628 от 11.09.2012 «Положение о клинических базах» на основании заключения договоров. В рамках реализации ОП интернатура по специальности ВОП кафедра располагает достаточной материально-технической базой. Кафедра неврологии, психиатрии и психологии располагает аудиторным фондом, на базе МЦ «Эскулап», ГКБ №1, ОДБ.

Таблица 6. Базы кафедры «Неврологии, психиатрии и наркологии»(интернатура)

№	Наименование базы	Количество учебных комнат	Количество кв.м.
1	МЦ «Эскулап»	учебная аудитория № 5	14,7м ²
		учебная аудитория № 6	14,7м ²
		открытая площадка	96 м ²
2	Областной наркологический диспансер	учебная комната № 1	14,5 м ²
3	Областной психоневрологический диспансер	учебная комната № 1	22,5 м ²
4	Областная детская больница	учебная комната № 1	24,2м ²
5	Городская клиническая больница №1	учебная комната № 1	13,5м ²

Клиническая база кафедры « Педиатрии-1» - Областная детская больница- крупный многопрофильный стационар на 427 коек, в котором сосредоточены все виды

специализированной медицинской помощи детям, а также высокоспециализированной медицинской помощи по детской кардиохирургии, нейрохирургии, неонатальной хирургии, травматологии и ортопедии, офтальмологии. Коечный фонд больницы составляет 427 коек, из которых 230 хирургического и 197 педиатрического профиля. При больнице функционируют консультативно-диагностическая поликлиника на 300 посещений, сурдологический и телемедицинский центры, тренинг-центр международных технологий. Внедряются эффективные стационарозамещающие технологии, открыт дневной стационар на 50 коек.

В Областной детской клинической больнице используются следующие клинические технологии: ИБВДВ стационарного уровня, профилактика заболевания в поликлинике больницы и др.

В центре ИБВДВ обучаются специальным знаниям по программам ВОЗ самостоятельно и под руководством преподавателя на базе РЦ международных инновационных технологий эффективному перинатальному уходу, принципам сбалансированного вскармливания и питания по рекомендациям ВОЗ, принципам интегрированного введения болезней детского возраста; специальным умениям по оценке нервно-психического развития ребенка согласно рекомендациям ВОЗ, расчет содержания калорийности основных ингредиентов, рекомендации ВОЗ по воспитанию ребенка, оценке состояния больного ребенка, обоснование, проведение экстренной сортировки в реальных условиях.

Оснащение клинических баз соответствует международным стандартам: оборудование надлежащее, современные технологии активно внедряются в практику, поэтому для студентов кафедрой созданы идеальные условия для обучения современным технологиям лечения и диагностики различных патологий у детей. Широко развивается программа «Интегрированного введения больных детского возраста» (далее – ИБВДВ), рекомендованное ВОЗ, для соответствия уровня оказания медицинской помощи мировым стандартам оказания медицинской помощи детскому населению.

Клинические базы кафедры фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии. Подготовка по ОП - Бакалавр здравоохранения по образовательной программе 6В10101 «Общая медицина» осуществляется на клинических базах в соответствии с Постановлением МЗ РК №628 от 11.09.2012 «Положение о клинических базах» на основании заключения договоров. В рамках реализации ОП бакалавриата по специальности 6В10101 «Общая медицина» кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии располагает достаточной материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы бакалавра, предусмотренных учебным планом ВУЗа, учебными аудиториями, оснащенными современными компьютерами и соответствующим программным обеспечением для преподавания. Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии располагает достаточным аудиторным фондом: 8 учебных помещений на базе ЮКМА, 1 учебное помещение на каждой клинической базе.

Таблица 7. Базы кафедры фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии

№	ЛПУ (дата и номер договора)	Количество учебных комнат	Количество кв.м.
1	Областная детская больница (Договор №153 от 17.09.2018г.)	1 учебное помещение	18м/кв
2	Областная Клиническая больница (Договор №224 от 7.10.2018г.)	1 учебное помещение	30м/кв
3	Городской кардиологический центр (Договор №240 от 7.10.2018г.)	1 учебное помещение	18 м/кв

Клиническая база кафедры «Терапевтических дисциплин» - Областная клиническая больница. Была открыта в 1986 году, с 27 декабря 1947 года приказом Облздравотдела за

№264 стала именоваться областной, имеющая - количество койко мест-360 . Областная Клиническая больница оказывает медицинские услуги соответственной государственной лицензии:

Всего 19 отделений , из них:

- 1) Отделение пульмонологии;
- 2) Отделение хронической сердечной недостаточности;
- 3) Отделение эндокринологии;
- 4) Отделение нефрологии;
- 5) Отделение гинекологии;
- 6) Отделение гастроэнтерологии;
- 7) Отделение платной хирургии;
- 8) Отделение ортопедии;
- 9) Отделение сосудистой хирургии;
- 10) Центр лечения бесплодия и ЭКО;
- 11) Урологическое отделение;
- 12) Ревматологическое отделение;
- 13) Отделение грудной хирургии;
- 14) Отделение анестезиологии и реанимации №2;
- 15) Инсультный центр;
- 16) Отделение лучевой диагностики;
- 17) Отделение диабетической стопы;
- 18) №1 хирургическое отделение;
- 19) Отделение КТ.

Городская кардиологическая больница. Была открыта в 2000 году. Всего койко-мест -120. Городская кардиологическая больница оказывает медицинские услуги соответственно государственной лицензии по своей специальности.

Имеются следующие отделения:

- 1) Отделение кардиохирургии;
- 2) Отделение кардиохирургической реанимации;
- 3) Кардиология-1;
- 4) Кардиология-2;
- 5) Отделение функциональной диагностики;
- 6) Отделение аритмиологии;
- 7) Поликлиника

7.1.4 Медицинской организации образования следует улучшать среду обучения студентов посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию в практике обучения

Стратегическими планами ЮКМА предусмотрено расширение материально-технической базы для обеспечения наилучшей практики клинического обучения. В 2018 году был приобретен корпус №2 площадью более 7000 кв.м., на 500 мест, с организацией 4-х лекционных залов. Площадь УКСО увеличена с 160 кв. м. до 600 кв.м. Увеличена площадь кафедр, на которых проводится обучение по базовым биомедицинским дисциплинам. За счет приобретения корпуса №2 и переездом кафедр медико-биологического профиля появилась возможность увеличения аудиторного фонда других кафедр – кафедр дисциплин цикла ООД (социально-гуманитарных дисциплин, языковых дисциплин), цикла БД (фармакологии, биологии, биохимии, химии и др.).

Планируется в ближайшие 3-4 года строительство и оснащение современнейшим оборудованием собственной клиники на 1000 мест.

Академия планирует и в дальнейшем улучшать среду обучения студентов посредством развития, постоянного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы для студентов и ППС, позволяющее обеспечить качественную подготовку врачебных кадров в

соответствии с международными стандартами и опытом ведущих мировых университетов и медицинских школ.

7.2 Информационные технологии

7.2.1 Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику, которая направлена на эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий в образовательной программе

Для цифровизации и автоматизации необходимой базой данных по контингенту обучающихся, автоматизировать организацию и проведение всех видов контроля обучающихся, обеспечить прозрачность процессов и доступность к информации для студентов и их родителей.

7.2.2 Библиотечные ресурсы, в том числе фонд учебной, методической и научной литературы по общеобразовательным, базовым и профилирующим дисциплинам на бумажных и электронных носителях, периодических изданий, доступ к научным базам данных

В Академии создана система библиотечно-информационного обеспечения основных образовательных программ по специальностям и направлениям подготовки кадров. Информационно-библиотечное обслуживание студентов и профессорско-преподавательского состава академии осуществляется библиотечно-информационным центром, где собран значительный фонд учебной, учебно-методической, научной и справочной литературы, периодических изданий по всем циклам изучаемых дисциплин.

В структуре Библиотечно-информационного центра 2 абонементов, 3 книгохранилища, 7 читальных залов, медиатека. Единый информационно-библиотечный фонд составляет 541346 экземпляров, в том числе на государственном языке 239322 экземпляров, на иностранном языке – 21366 экземпляров всех типов и видов изданий. Основную часть фонда составляет учебная литература, которая насчитывает 386177 экз., что составляет 71% от общего объема фонда, в том числе на государственном языке 193803 экз. Фонд научной литературы составляет 155169 экз., в том числе на государственном языке 45519 экз., и представлен авторефератами, монографиями, диссертациями, справочной литературой и периодическими изданиями по профилю каждой образовательной программы. Периодические издания представлены достаточным объемом казахстанских и российских изданий по медицине, общий фонд которого составляет 16502 экземпляров. В фонде библиотеки имеются следующие профильные медицинские журналы: Лечащий врач, Медицина, Нефрология, Педиатрия журнал имени Г. Н. Сперанского, Профилактическая медицина, Пульмонология, Терапия, Терапевтический архив, Детские инфекции, Инфекционные болезни, Эпидемиология и инфекционные болезни, Акушерство и гинекология, Кардиология, Вестник хирургии им. Грекова, Хирургия журнал имени Н. И. Пирогова, Вестник хирургии Казахстана, Сестринское дело, Стоматология и др.

Комплектование фонда определяется профилем учебных дисциплин и тематикой научно-исследовательских работ. Пополнение библиотечного фонда за последние пять лет составило 21648 экземпляров литературы, в том числе на государственном языке – 13604 экз., на русском – 6343, на английском языке – 1701 экз. Из них: учебная литература – 19923 экз., в том числе на государственном языке – 12991 экз., на английском языке – 1656 экз.; научная литература – 1725 экз., в том числе на государственном языке – 613 экз.

Библиотечный фонд укомплектован печатными и электронными изданиями основной учебной и научной литературы по дисциплинам общенаучного и профессионального циклов, изданными за последние десять лет. Фонд учебной, учебно-методической и научной литературы по ОП «Общая медицина» на бумажных и электронных носителях составляет 73292 экземпляров, и обеспечивает 100 % дисциплин этой образовательной программы. Из них учебная литература 52393 экземпляров, учебно-методическая, научная литература – 20899. В таблице 1 представлены сведения об обеспеченности дисциплин литературой на бумажных и электронных носителях:

ОП	Количество дисциплин учебного плана	Фонд учебной и научной литературы (кол-во экз.)	% обеспечен. дисциплин изданием на бумажном носителе	Фонд учебной и научной литературы на электронном носителе	% обеспеч. изданием на электрон. носителях
Общая медицина (бакалавриат)	46	54880	100	1803	100
Общая медицина (интернатура)	17	16053	100	556	100

На сегодняшний день важным источником актуализации информационного ресурса библиотеки является электронный каталог и базы данных, которые позволяют осуществлять оперативный поиск информации в разрезе авторов, заглавий, тем, ключевых слов, типов изданий, учебных дисциплин и др. Библиотечный фонд отражен в электронном каталоге, доступном для пользователей на сайте <http://lib.ukma.kz> в режиме online 24 часа 7 дней в неделю. Электронный каталог насчитывает 71100 записей и состоит из 8 библиографических и полнотекстовых баз.

Библиотека обеспечивает и организует доступ пользователей библиотеки к библиотечно-информационным ресурсам с использованием сети Интернет, локальной сети и непосредственной выдачей документов. Выдача учебной и научной литературы студентам производится в читальных залах во временное пользование, а также на абонементе учебной литературы - на цикл, год обучения. Библиотека своевременно информирует студентов о новых поступлениях путем организаций книжных выставок, просмотров, библиографических обзоров, рассылок на электронную почту. Проводится обучение по поиску информации по базам данных библиотеки.

Для обеспечения потребностей пользователей в учебных, научных и информационных запросах, библиотекой ЮКМА подписаны договора на доступ к следующим электронным Базам данных:

- Web of Science - <http://www.webofknowledge.com/>
- Elsevier – Science direct - <https://www.sciencedirect.com/>
- Scopus - <https://www.scopus.com/>
- Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/> (Договор №25288 от 15.04.2022г.)
- РМЭБ – <http://rmebrk.kz/> (Договор №84 от 05.01.2022г.)
- Цифровая библиотека «Акнурпресс» - <https://www.aknurpress.kz/> (Договор №1 от 15.01.2021г.)
- БД «Эпиграф» <https://www.elib.kz/ru/search/> (Договор №06/06-22 от 06.06.2022г.)
- информационно-правовая система «Заң» - <https://zan.kz/ru> (Договор №04-22/ш от 11.01.2022г.)
- информационная система «Параграф» - <https://auth.zakon.kz/> (Договор № 4/191 от 02.02.2022г.)
- Электронная библиотека НАО «Казахский национальный университет им. аль-Фараби» - <http://elib.kaznu.kz/> (Договор №4/03 от 17.03.2021г.)
- Электронная библиотека Казахстанско-Российского медицинского университета - <https://krmu.edu.kz/> (Договор от 11.03.2021г.)

Вся информация о предоставлении доступа к электронным информационным услугам, в режиме on-line размещена на сайте библиотеки <http://lib.ukma.kz>. Доступны для чтения руководства по работе в международных базах данных. В целях пропаганды и повышения уровня информирования студентов о возможностях доступа к электронным информационным ресурсам проводятся презентации и практические занятия сотрудниками библиотечно-информационного центра.

В качестве платформы для обеспечения единой точки доступа к электронным информационным ресурсам, разработан веб-сайт библиотеки <http://lib.ukma.kz>, с реализацией

доступа к электронной библиотеке академии, электронному каталогу, ресурсам удаленного доступа, новостной лентой, полезными ссылками и другими сервисами. Информацию о базах данных можно посмотреть на сайте в разделе «Базы данных». В разделе «Ресурсы» даны перечень периодических изданий, выписываемых библиотекой, ссылки на полнотекстовые журнальные статьи. Сайт содержит также полезные ссылки на ресурсы открытого доступа. Сайт постоянно развивается, наполняется новой информацией.

Активно работает виртуальная справочная служба через вкладку «Jivosite» на сайте библиотеки, которая оперативно выполняет информационные запросы удаленного пользователя с помощью Интернет.

7.2.3 Медицинская организация образования должна обеспечить доступ к образовательным Интернет-ресурсам, функционирование WI-FI на территории организации образования

На базе созданной материально-технической базы функционирует единая широкополосная корпоративная информационная сеть с оптико-волоконным кабелем.

Локальная сеть академии представляет собой современную высокоскоростную компьютерную сеть, информационная сеть технически обеспечивает полноценное функционирование информационно - образовательной среды академии, обеспечивает высокую степень внедрения информационных технологий в учебный процесс.

7.2.4 Медицинской организации образования следует предоставить преподавателям и студентам возможности для использования информационных и коммуникационных технологий для самостоятельного обучения; доступа к информации; введения пациентов; работы в системе здравоохранения

В качестве платформы для обеспечения единой точки доступа к электронным информационным ресурсам разработан библиотечный сайт (<http://lib.ukma.kz>) с реализацией доступа к электронной библиотеке академии, электронному каталогу, ресурсам удаленного доступа, новостной лентой и другими сервисами. Структура сайта обеспечивает удобную и доступную навигацию по он-лайн информационным ресурсам библиотеки.

Информационные ресурсы Академии также обеспечивают доступ к постоянно обновляемому образовательному portalу ЮКМА, включающей учебно-методическую литературу по дисциплинам специальностей, обучающие тестовые программы и др.

Создание единой автоматизированной системы управления вуза позволяет решать важнейшую задачу, поставленную перед академией – обеспечение необходимыми информационными ресурсами обучающихся, преподавателей и управленческого персонала с целью подготовки высококвалифицированных кадров. Система создается с целью повышения уровня и качества образовательных услуг ЮКМА на базе современных образовательных методик с использованием информационных технологий по комплексной автоматизации учебного процесса.

7.2.5 Медицинской организации образования следует обеспечить доступ студентов к соответствующим данным пациента и информационных систем здравоохранения

Создание возможностей для работы студентов с базами данных пациентов и доступа к информационной системе здравоохранения, в том числе к ЕИСЗ на клинических базах осуществляется через преподавателей (кураторов / наставников), имеющие соответствующие доступы к данным системам. В период изучения клинических дисциплин, таких как цикл «Общая врачебная практика» разделы «Взрослая и детская кардиология», «Ревматология» и все другие входящих в этот цикл, курсе студенты имеют возможность обучиться навыкам работы в информационных системах АИС и КСИС под контролем наставников/кураторов и преподавателей кафедры.

7.3 Исследование в области медицины и научные достижения

7.3.1 Медицинская организация образования должна иметь исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения как основу для образовательной программы

Студенты для развития исследовательской компетенции имеют возможность участвовать в научных проектах и по окончании проведения научной работы публиковать результаты в научных журналах.

Научные школы объединяют поликлиники города, МЦ ЮКМА и сотрудников кафедры под руководством профессоров, с участием сотрудников кафедр, врачей. В рамках научных школ проводится организация и проведение научно-практических конференций, мастер-классов, семинары с выступлениями сотрудников кафедры, публикуются результаты научно-исследовательских работ, проводится защита магистерских и докторских PhD диссертаций. На базе научных школ функционируют также Школа матерей, Школа здорового материнства, Школа здорового ребенка и Школа раннего развития.

7.3.2 Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием

Академия внедряет политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием путем интеграции процесса обучения, формируя соответствующие кружки и клубы для студентов под руководством преподавателей и представителей практического здравоохранения.

7.3.3 Медицинская организация образования должна предоставить информацию о научно – исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования.

Направления научно-исследовательских работ профессорско-преподавательского состава ЮКМА соответствуют приоритетам развития медицинской науки РК. НИР ППС осуществляется в соответствии планам НИР академии, кафедры и планом издательской работы, утвержденным на заседании кафедры, а также по индивидуальным планам преподавателей.

Состояние и перспективы развития НИР регулярно обсуждаются на заседаниях кафедры, деканата, научно-клинического совета, учебно-методических семинарах ППС кафедры. Помимо этого на заседаниях деканата и кафедры поднимаются вопросы о состоянии научно-исследовательской работы ППС кафедры, рассматриваются и утверждаются отчеты и планы научно-исследовательской работы преподавателей.

НИР ППС кафедры имеет инициативно-прикладной характер. Основными конечными результатами являются написание монографий, учебников, учебных пособий, статей, выступление с докладами на научно-практических конференциях, актуализация учебного материала, подготовка материала для участия в конкурсах научных проектов КН МОН РК. Результаты НИР находят отражение в отчетах по научно-исследовательской работе преподавателей за полугодие, календарный и учебный год.

Преподаватели систематически публикуют результаты своих научных исследований. В ЮКМА ежегодно проводятся международные научно-практические конференции, семинары с приглашением зарубежных специалистов. Раз в квартал выпускается номер научного журнала «Вестник ЮКМА». Таким образом, ППС кафедр, ведущие занятия по дисциплинам ОП, характеризуются хорошим научным потенциалом.

И на основании данных договоров уже проведены обучающие мастер-классы для врачей и специалистов среднего звена по инсультологии, смерти мозга, уходу за больными реанимационных отделении медицинских центров Шымкента и Туркестанской области.

7.3.4 Медицинской организации образования следует гарантировать, что взаимосвязь между научными исследованиями и образованием учитывается в преподавании; поощряет и готовит студентов к участию в научных исследованиях в области медицины и их развитию

Академия поддерживает и развивает возможность самостоятельного выбора направления студента в участии в научных исследованиях в области медицины и их развитию, путем проведения семинаров, мастер-классов и образовательных курсов по подготовке, организации и проведению научных исследований в рамках студенческого научного кружка, в которых под руководством ППС проводятся научные исследования, в первую очередь, для выявления

актуальных проблем в сфере практического здравоохранения с последующим внедрением соответствующих актуальных проблем в качестве тем для изучения в процесс образования.

7.4 Экспертиза в области образования

7.4.1 Медицинская организация образования должна иметь доступ к экспертизе в области образования, и проводить экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом в проведения исследований в медицинском образовании, психологов, социологов в области образования, которое обеспечивается отделом развития медицинского образования университета или привлечением экспертов из других национальных и международных центров

Академия на регулярной основе имеет не только доступ к экспертизе в области образования, но и проводит экспертизу на регулярной основе согласно соответствующим стандартам. Данная процедура обеспечивается отделом развития медицинского развития, а также с привлечением экспертов из других национальных и международных центров таких как КазНМУ, МОН РК и др.

7.4.2 Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику по использованию экспертизы в области образования:

- в разработке образовательной программы;
- в разработке методов преподавания и оценке знаний и навыков.

В ЮКМА функционирует система экспертизы в разработке образовательной программы и разработке методов преподавания и оценке знаний и навыков. Концепцией развития медицинского и фармацевтического образования РК на 2016-2020 гг. предусмотрено проведение экспертизы исследований в области медицинского образования. Экспертиза в области образования проводится для улучшения функционирования процессов и обоснования внедрения той или иной политики качества в различных направлениях.

Экспертиза ОПП осуществляется с целью совершенствования качества содержания/перечня дисциплин, конечных результатов обучения (фокус-группы обучающихся, преподавателей, анкетирование работодателей).

Экспертиза образовательной программы осуществляется на уровне деканата, КОП, научно-клинического совета, Ученого совета и кафедры. Состав совещательных органов утверждается ректором.

Кроме этого, осуществляется анализ содержания портфолио студентов (освоение компетенций).

7.4.3 Медицинская организация образования следует предоставить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников;

Важным моментом является поддержка и развитие компетенций ППС для успешной реализации в проведении исследований в медицинском образовании. В качестве внутренней экспертизы в области внутренней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников ЮКМА были приняты следующие компетенции ППС:

- **эффективное преподавание в медицинском вузе** (методы и технологии обучения; технологии интерактивного обучения; лично-ориентированное обучение (студент-центрированное обучение);
- **оценка и экспертиза в медицинском вузе** (оценка студентов; обратная связь; оценка клинических навыков студентов; оценка преподавания; валидация инструментов оценки; независимая оценка, внешняя оценка учебных достижений);
- **менеджмент исследований** (принципы организации и проведения научных исследований с применением современных статистических методов и технологий; оформление результатов научного исследования; исследования в медицинском образовании).
- **разработка образовательных программ** (общие принципы проектирования ОП, основанной на компетенциях; формирование модульных ОП; обеспечение методического сопровождения ОП: учебно-методический комплекс дисциплины; проведение оценки ОП);

- **коммуникативные** (навыки работы в команде, основы лидерства, наставничество, планирование времени, межличностные отношения в коллективе, управление конфликтами; методы оценки коммуникативных навыков у студентов);

- **информационно-коммуникационные** (навыки поиска, обработки, передачи и представления информации; возможности ИКТ в медицинском образовании; электронные образовательные ресурсы, методики внедрения цифровых образовательных ресурсов в учебный процесс; использование дистанционных образовательных технологий);

- **языковые** (владение государственным, русским и английским языками);

- **корпоративные** (выполнение Видения, Миссии и Целей Университета, ориентация на результат/мотивация достижений, формирование позитивного имиджа Университета, организационные навыки, ответственность и др.);

- **профессиональные** (клинические компетенции, непрерывное развитие и самосовершенствование)

Повышение квалификации штатных преподавателей осуществляется 1 раз в 5 лет, профессионального развития – через обучение на семинарах или мастер-классах с привлечением зарубежных специалистов, так же при участии в республиканских и международных конференциях, симпозиумов и т.д.

В качестве внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников проводятся аудиты независимыми экспертами национального и международного уровней.

7.4.4 Медицинская организация образования следует уделить должное внимание развитию экспертизы в оценке образовании как дисциплины, включающей изучение теоретических, практических и социальных вопросов в медицинском образовании

ЮКМА в направлении развития экспертизы в оценке образования как дисциплины, включающей изучение теоретических, практических и социальных вопросов в медицинском образовании планирует и реализует ряд мероприятий:

- Национальный центр независимой экзаменации проводит независимую оценку знаний интернов круглые столы с участием представителей практического здравоохранения;

- дискуссии и дебаты с участием студентов, представителей практического здравоохранения и представителями Академии;

- планируемое прогрессивное тестирование сотрудников является одним из инструментов экспертизы образовательной программы;

- представители практического здравоохранения будут привлечены в комиссию по приему ОСПЭ/ОСКЭ и др.

7.4.5 Медицинской организации образования следует содействовать стремлению и интересам сотрудникам в проведении исследований в медицинском образовании

Академия содействует стремлению и интересам сотрудников в проведении исследований в сфере медицинского образования. Сотрудники пользуются всеми предложенными ресурсами для проведения исследований в медицинском образовании, так на базе кафедры Педиатрии внедряются различные инновации в медицинском образовании, студенты апробируют новые методы преподавания, вносят свои рекомендации в образовательный процесс, проводят валидации опросников, чек – листов при внедрении новых методов в медицинском образовании в качестве исследования в этой сфере. Планируемое прогрессивное тестирование являясь инструментом оценки образовательной программы и его результаты могут стать материалом для исследования образовательной программы по педиатрии.

7.5 ОБМЕН В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ

7.5.1 Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику для сотрудничества на национальном и международном уровнях с другими медицинскими вузами, школами общественного здравоохранения, факультетами стоматологии, фармации и другими факультетами университетов

Международное сотрудничество АО ЮКМА осуществляет на основе договоров с вузами, научными организациями из стран Европы и Азии.

- Основные направления сотрудничества: академическая мобильность обучающихся и преподавателей, стажировки магистрантов и резидентов,

- привлечение иностранных обучающихся, совместные научные исследования,
- реализация программы Эразмус + (KA1, KA2).

- В рамках международного сотрудничества с ведущими вузами дальнего зарубежья, стран СНГ и вузами Казахстана в академии реализуется программа по приглашению ученых, имеющих значимый профессиональный опыт в области медицины, фармации и педагогики. В апреле 2018 г. 2 профессора Гданьского медицинского университета (ГМУ) Waleron Krzysztof и Waleron Małgorzata чтение лекций провели мастер-классы и тренинги на кафедрах биохимии и фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии.

- АО ЮКМА–участник проекта Программы ЕС Эразмус+ «Модернизация медицинского образования в университетах» (ModeHEd) в консорциуме вузов Германии, Чехии Словакии, Казахстана, Узбекистана (2015-2018 гг.). В рамках международной кредитной мобильности в 2018 году Гданьский медицинский университет, Польша посетили ППС ЮКМА – 2 чел. Заключены новые межинституциональные договора (Inter-institutional agreement 2019-2021) с Университетами Румынии: Университет медицины и фармации «Iuliu Hatieganu» г.Клуж-Напока и Университет Transilvania г.Брашов.

Основным направлением международного сотрудничества является академическая мобильность студентов. Студенты ЮКМА получили возможность обучаться в течение академического периода в вузах-партнерах.

Академическая мобильность реализуется на основании Меморандумов о сотрудничестве с вузами-партнерами.

Реализация внутренней академической мобильности обучающихся осуществляется в Государственном медицинском университете г.Семей, МУА «Астана», Казахском Национальном медицинском университете им. С.Д. Асфендиярова, Медицинском университете Караганды, Западно-Казахстанском медицинском университете им. М. Оспанова, Казахстанско-Российском медицинском университете.

Организация и реализация академической мобильности осуществляется на основе «Правил организации учебного процесса по кредитной технологии обучения», утвержденных приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 20 апреля 2011 года №152 (изменения и дополнения от 20.01.2016 г., № 90; изменения от 12.10.2018 г. приказ № 563).

Обучающиеся, желающие участвовать в программах академической мобильности, не позднее, чем за 1 месяц до начала академического периода подают в деканат координатору факультета (заместителю декана) заявление и письменное согласие родителей. В заявлении указывается цель выезда, место назначения, срок, курс и язык обучения, специальность, предполагаемые источники финансирования.

Координатор факультета организует сбор документов обучающихся и не позднее, чем за 1 месяц до начала академического периода направляет документы и заключение факультета по каждому обучающемуся в отдел СРиМС.

7.5.2 Медицинская организация образования должна иметь механизмы перевода и взаимозачета образовательных кредитов, которым может способствовать заключение соглашений о взаимном признании элементов образовательной программы и активная координация программ между ВУЗами и использование прозрачной системы кредитных единиц и гибких требований курсов

Отбор обучающихся осуществляется с учетом GPA.

Обучающиеся совместно с эдвайзерами разрабатывают ИУП обучения в вузе-партнере. Разница в учебных планах ликвидируется в очередном Летнем семестре на бесплатной основе.

ИУП, разработанный в соответствии с согласованной программой академической мобильности и утвержденный в установленном порядке, является гарантией перезачета освоенных в вузе-партнере дисциплин в виде кредитов в ЮКМА.

Верхний предел количества кредитов для изучения в Казахстанских вузах по программам академической мобильности должен составлять в семестр не более 22 кредитов в

бакалавриате, 16 - в профильной магистратуре, 14 - в научной и педагогической магистратуре. Верхний предел количества кредитов для изучения в зарубежных вузах не должен превышать значений, установленных в конкретной стране, например в странах Европы - 60 кредитов для программ всех уровней. Конкретное число кредитов для изучения в другом вузе устанавливается в процессе согласования учебных планов.

Соглашение на обучение по программам академической мобильности является основным документом, регулирующим процесс обучения по программе академической мобильности.

После завершения обучения в принимающем вузе обучающиеся представляют в ОР транскрипт об обучении. В транскрипт об обучении вносятся сведения о программе обучения, оценка за обучение (в национальной шкале и в шкале ECTS) по дисциплине, количество присужденных кредитов ECTS, описание вузовской системы оценок.

На основе транскрипта обучающегося, в соответствии с казахстанской системой перезачета кредитов по типу ECTS ОР осуществляет обязательный перезачет кредитов (часов).

Для обеспечения соблюдения принципов и механизмов ECTS, а также координации и контроля работы всех координаторов структурных подразделений вуза, факультетов в ЮКМА назначен координатор вуза.

Студент, завершивший обучение в вузе-партнере по программе академической мобильности, предоставляет документ об учебных достижениях (транскрипт) в ОР (координатору по вузу) для перевода кредитов в кредиты Республики Казахстан и перезачета освоенных дисциплин. Координатор по вузу осуществляет перевод кредитов ECTS в кредиты Республики Казахстан, заносит результаты в транскрипт и передает декану факультета для перезачета освоенных дисциплин и кредитов и определения академической разницы. Перерасчет кредитов ECTS в кредиты Республики Казахстан осуществляется путем деления кредитов ECTS на переводной коэффициент по каждой дисциплине. При этом кредиты формируются в целых единицах.

Оценивание учебных достижений осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе оценки. Шкала оценок ECTS включает пять положительных оценок (от «А» до «Е»), оценки «FX», которая может быть исправлена, и оценки «F» без предоставления кредитов.

Система оценивания знаний Республики Казахстан, основанная на балльно-рейтинговой буквенной системе оценки учебных достижений обучающихся, включает десять положительных оценок (от «А» до «D»), которые предусматривают присвоение кредитов и одной неудовлетворительной оценки «F» без предоставления кредитов.

7.5.3 Медицинской организации образования следует содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и студентов, обеспечивая соответствующими ресурсами

Организация работы по академической мобильности обучающихся и ППС возложена на отдел стратегического развития и международного сотрудничества (далее - СРМС), который проводит информационно-разъяснительную работу среди обучающихся о возможностях обучения по программам академической мобильности, оказывают консультационную помощь обучающимся в участии в программах академической мобильности, ведет переписку с ВУЗами по реализации программы академической мобильности студентов и ППС. Также, проводится анкетирование среди обучающихся, с целью изучения и выявления факторов, что позволяет эффективнее организовать процесс обучения и пребывания, обучающихся по программам академической мобильности.

Академическая мобильность

С ведущими медицинскими ВУЗами Казахстана осуществляется:

- обмен студентами и преподавателями в рамках академической мобильности;
- прохождение практики и стажировок студентов, магистрантов, интернов;
- участие в конференциях, публикация тезисов и докладов и др.

АО «ЮКМА» для развития и укрепления международного сотрудничества ведет работу с зарубежными вузами с привлечением иностранных ученых (визитинг-профессоров):

- Сеченовский университет г.Москва, Россия – академическая мобильность студентов по специальности «Фармация» для прохождения производственной практики, научные стажировки ППС;
- Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа – академическая мобильность студентов по специальности «Фармация», программа визитинг-профессоров, научные стажировки ППС;
- Пятигорский медико-фармацевтический институт Филиал ВолГМУ, г. Пятигорск – академическая мобильность студентов по специальности «Фармация» для прохождения практики;
- Санкт-Петербургский Государственный Химико-фармацевтический Университет, г. Санкт-Петербург – академическая мобильность студентов по специальности «Фармация» для прохождения практики;
- Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али Ибн Сино, г.Бухара, Узбекистан – академическая мобильность интернов ВОП по циклу «Скорая медицинская помощь в педиатрии», научные стажировки ППС;
- Медицинский Университет г.Гданьск, Польша – академическая мобильность студентов по специальности «Фармация», программа визитинг-профессоров, научные стажировки ППС;
- Карлов университет в Праге, Чехия – академическая мобильность магистрантов по специальностям «Фармация», «Медицина», «Сестринское дело», «Общественное здравоохранение».

7.5.4 Медицинской организации образования следует гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, принимая во внимание потребности сотрудников, студентов, и с соблюдением этических принципов

Основной задачей академической мобильности ППС и сотрудников АО «ЮКМА» является повышение уровня профессиональной подготовки.

Академическая мобильность ППС осуществляется на основе договоров (соглашений) о сотрудничестве с вузами и научными учреждениями.

Академическая мобильность ППС реализуется командированием в вузы-партнеры и организации:

- чтения лекций, проведения занятий и консультаций;
- участия в научной работе в рамках совместных научных проектов и программ;
- участия в программах повышения квалификации, в том числе участия в летних и зимних школах;
- прохождения стажировок в вузе-партнере, обмен опытом.

Все организационные вопросы, связанные с командированием участников академической мобильности решаются в установленном в АО «ЮКМА» порядке.

Соглашение на обучение является основным документом, регулирующим процесс обучения по программе академической мобильности и заполняется после согласования двух ВУЗов.

Реализация внутренней академической мобильности ППС осуществляется в Государственном медицинском университете г.Семей, МУА «Астана», Казахском Национальном медицинском университете им. С.Д. Асфендиярова, Медицинском университете Караганды, Южно-Казахстанском Государственном университете им.М.Ауэзова .

Внешняя академическая мобильность ППС реализуется в Башкирском Государственном медицинском университете, г.Уфа, Бухарском Государственном медицинском институте им.Абу Али ибн Сино, Ташкентской медицинской академии.

По стандарту «Образовательные ресурсы» раскрыты 31 критерий, из которых все 31 имеют сильную позицию.

8. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»

8.1 Медицинская организация образования должна иметь механизмы мониторинга образовательной программы, с учетом миссии, требуемых конечных результатов

обучения, содержания образовательной программы, оценки знаний и навыков, образовательных ресурсов

ЮКМА проводит постоянный мониторинг качества ОП для анализа полноты реализации образовательных стандартов специальности, соответствие миссии ОП стратегии развития ЮКМА, требованиям рынка труда.

Оценка ОП предусматривает оценку учебных планов, УМКД в разрезе модулей и дисциплин. Система утверждения, оценки и пересмотра ОП регламентирована Академической политикой вуза, размещенной на сайте ЮКМА, Положениями и правилами об организации образовательного процесса, руководством СМК ЮКМА (2017 г.).

Для оценки ОП в вузе применяются внешние и внутренние механизмы. К внешним механизмам относится сертификационный аудит СМК; надзорный аудит СМК; независимая аттестация выпускников; институциональная и программные аккредитации ВУЗа. К внутренним механизмам относятся самооценка подразделений; самооценка внутренних аудит структурных подразделений; внутрикафедральный контроль; индикаторы ППС, индивидуальное планирование и выполнение плана; рейтинг обучающихся; текущая, промежуточная и итоговая аттестация обучающихся; аттестация ППС.

Для оценки ОП в ЮКМА используются следующие механизмы и инструменты мониторинга:

1. Мониторинг реализации Стратегии развития ЮКМА и перспективы на 2018-2020 гг.
2. Деятельность коллегиальных органов управления ЮКМА – Совет факультета, МС, клинический совет, научный совет, ректорат, УС. На заседаниях коллегиальных органов обсуждаются вопросы, связанные с оценкой ОП:

- успеваемость обучающихся, посещаемость занятий (каждое заседание ректората);
- итоги промежуточной аттестации, итоги государственной аттестации выпускников программ; результаты независимой экзаменации выпускников программ, анализ оценки компетенций, результатов обучения (Совет факультета, МС, УС, ректорат);
- результаты профессиональной практики (МС, ректорат);
- мониторинг трудоустройства выпускников соответствующих уровней образования; данный вид мониторинга осуществляет отдел по трудоустройству совместно с деканатами и выпускающими кафедрами (ректорат). Мониторинг включает в себя отслеживание занятости выпускников в течение 3 лет после окончания обучения;
- результаты научной работы обучающихся (научный совет);
- ресурсное, кадровое, информационное обеспечение программ (совет факультета, ректорат, МС, клинический совет (обеспеченность клиническими базами), УС);

2. Деятельность внутривузовской комиссии по обеспечению качества (далее – ВВКК), действующей на основании Положения о ВВКК. Комиссия обеспечивает качество тестовых заданий для проведения промежуточной, итоговой аттестации, достоверность подтверждающих документов по номенклатуре дел кафедр вуза;

3. Деятельность цикловых методических комиссий, обеспечивающих качество учебно-методических материалов для реализации ОП;

4. Деятельность учебно-методического центра, обеспечивающего качество УМКД, учебно-методических материалов, осуществляющего планирование учебного процесса ОП (рабочие учебные планы, модульные учебные планы, планирование и выполнение учебной нагрузки ППС, мониторинг использования аудиторного фонда, разработка расписания занятий и др.)

5. Деятельность Офиса регистратора, деканата, отдела интернатуры и трудоустройства выпускников, обеспечивающих мониторинг достижений обучающихся на всех этапах аттестации и контроля знаний, умений, навыков обучающихся.

6. Анализ кадровой политики ЮКМА, проведение конкурса на замещение вакантных должностей (конкурс на замещение вакантных должностей заведующих кафедрами АО «ЮКМА» проведен в мае 2018 г.).

7. Результаты анкетирования обучающихся о степени удовлетворенности образовательным процессом (результаты анкетирования по итогам промежуточной аттестации представляются на ректорате и УС 2 раза в год).

8. Встречи с работодателями, организация и проведение круглых столов с представителями работодателей для обсуждения вопросов совершенствования ОП специальностей, разработки эффективного рабочего плана, модульности ОП и др.

9. Внутренние аудиты, организуемые отделом СМК, обеспечивающие мониторинг качества ОП и являющиеся одним из инструментов оценки ОП.

Оценка результатов обучения, выраженных в компетенциях проводится системно, непрерывно. Контроль качества знаний обучающихся проводится в виде текущей аттестации, учитывающей работу обучающегося в течение семестра, промежуточной аттестации, итоговой государственной аттестации. Мониторинг текущей успеваемости предполагает оценку прогресса студентов в течение аудиторных часов обучения и СРС, в период промежуточной и итоговой аттестации – оценку тестирования, ОСПЭ/ОСКЭ, мини-клинического экзамена, экзамена у постели больного. В академии используется рейтинговая система оценки, которая ежегодно актуализируется с учетом мнения заинтересованных сторон – ППС, деканаты, УМЦ, обучающиеся, ОР. В состав ГАК включаются опытные преподаватели ЮКМА, представители практического здравоохранения, работодатели.

8.2 Медицинская организация образования должна проводить оценку программы относительно политики приема студентов и потребностей образования и системы здравоохранения в медицинских кадрах

Работа приемной комиссии регламентирована соответствующим Положением ЮКМА. Политика и процедуры приема в ЮКМА являются ясными, согласуются с миссией и целями ВУЗа, официально опубликованы и доступны всем будущим студентам.

Формирование студенческого контингента осуществляется посредством размещения государственного образовательного заказа на подготовку специалистов (образовательные гранты), а также обучение за счет собственных средств граждан и иных источников.

Результаты приема студентов ежегодно рассматриваются на заседаниях ректората и УС ЮКМА. На обсуждение представляется качественный и количественный анализ приема абитуриентов.

Набор студентов на первый курс специальности подтверждает востребованность в специалистах и привлекательность программы для населения, здравоохранения.

8.3 Медицинская организация образования должна гарантировать участие заинтересованных сторон в оценке программы

В оценке ОП принимают участие руководство ЮКМА, руководители подразделений, кафедр, ППС, обучающиеся, работодатели, родители.

Через участие в работе коллегиальных органов в оценке ОП принимают участие топ-менеджеры академии, руководители подразделений, ППС. В ЮКМА реализуется студенческое самоуправление, представители студенчества входят в состав Совета факультета, МС. Из представителей практического здравоохранения в состав коллегиальных органов управления входят руководители областного эндокринологического диспансера, руководитель профессиональной ассоциации медицинских и фармацевтических организаций Туркестанской области.

Родителям предоставлена возможность обратиться к деканам, офис регистратора, кураторам групп для решения вопросов, связанных с обучением, ресурсной, материальной поддержкой и другим вопросам ОП.

8.4 Медицинской организации образования следует предусмотреть механизмы обеспечения прозрачности процесса и результатов оценки образовательной программы для руководства и всех заинтересованных сторон

Прозрачность процесса оценки ОП и результаты оценки ОП для руководства и всех заинтересованных сторон осуществляется посредством работы коллегиальных вышеперечисленных органов управления, на заседании которых открыто обсуждаются вопросы оценки ОП по различным направлениям реализации ОП, на всех уровнях образования. Решения по вопросам принимаются большинством голосов. Деятельность коллегиальных органов управления осуществляется на основании Положений. Положения о деятельности данных

органов и основные решения, принимаемые на заседаниях, размещаются на сайте ЮКМА, доступ к которым является открытым.

Для обеспечения возможности обратиться к руководству на сайте ЮКМА размещен блог ректора, на который поступают вопросы, жалобы, предложения, используемые в дальнейшем для рассмотрения и принятия решений по улучшению ОП.

По стандарту «Оценка образовательной программы» раскрыты 4 критерий, из которых 2 имеет сильную позицию, 2 удовлетворительную позицию.

9. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И ИНФОРМИРОВАНИЕ ОБЩЕСТВЕННОСТИ»

9.1.1 Медицинская организация образования должна определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы и достижение конечных результатов обучения

АО «ЮКМА» является юридическим лицом в соответствии с законодательством РК и осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией РК, Гражданским кодексом РК, Законом РК «Об акционерных обществах», нормативными документами МОН и МЗ РК, Уставом Академии и внутренними нормативно-регламентирующими актами.

Организационная структура ЮКМА, процессы и политика принятия решений ясны и согласуются с его миссией, целями, задачами и поддерживают институциональную эффективность. Система управления АО «ЮКМА» вовлекает участие всех заинтересованных сторон, включая сектор здравоохранения, и отражает ответственность академического руководства. Академия имеет свою систему управления, которая способствует достижению миссии и целей, поддерживает институциональную эффективность и целостность, создает и поддерживает среду для обучения, проведения научных исследований и творческой деятельности.

Основным учебным, научным и административным структурным подразделением, которое осуществляет реализацию образовательной программы по специальности «Педиатрия», а также руководство всеми видами деятельности кафедр, реализующих обучение студентов по образовательной программе «Педиатрия», является деканат факультета. Основными целями деятельности факультета являются реализация миссии и целей, поставленных перед Академией по подготовке высококвалифицированных, компетентных специалистов в области здравоохранения, владеющих современными методами и технологиями в здравоохранении:

- Подготовка высококвалифицированных кадров по специальности «Педиатрия»;
- Организация, планирование, контроль и кадровое обеспечение учебного процесса в соответствии с учебным планом, ГОСО специальности;
- Организация и обеспечение контроля за научной и учебно-методической работой на кафедрах факультета;
- Проведение воспитательной работы путем формирования у студентов высоких нравственных ценностей, прививания интереса к профессиональной деятельности, потребности в здоровом образе жизни;
- Инновационная деятельность и информатизация учебного процесса;
- Развитие международной деятельности в рамках подготовки специалистов по основной образовательной программе.

9.1.2 Структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, должно иметь полномочия для планирования и внедрения образовательной программы, включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрение методов преподавания и обучения, оценки студентов, оценки образовательной программы и курсов обучения

Выпускающие кафедры полностью отвечают за подготовку, выпуск студентов и подбор кадров, имеют максимальный вес трудоемкости в циклах дисциплин учебного плана по сравнению с родственными кафедрами. Цель выпускающей кафедры заключается в обеспечении позиции лидера на рынке образовательных услуг за счет постоянного улучшения

качества и максимального удовлетворения требований потребителей с учетом имеющихся ресурсов.

К ресурсам кафедры, в первую очередь, относятся ее сотрудники, затем методическое, материальное и информационное обеспечение. Кафедры имеют высокий потенциал квалифицированных специалистов для реализации целей ОП, преподавателями кафедр разработаны УМКД по всем дисциплинам, имеется соответствующее оснащение и оборудование для качественного проведения практических и лабораторных занятий.

Заведующие кафедрами несут ответственность за разработку целей ОП по специальности, организацию и эффективность разработанных типовых и рабочих программ дисциплины, работу эдвайзеров по образовательным траекториям, участие в управлении ЮКМА, разработку ОП и др.

Несомненно, цели ОП соответствуют данным приоритетам и способствуют эффективному менеджменту, ориентированному на удовлетворение запросов отрасли в кадровых ресурсах, постоянное повышение эффективности подготовки кадров и принятие взвешенных управленческих решений на уровне академии.

Академия создает условия для инноваций и творчества. Наличие современного информационного обеспечения образовательного процесса позволяет студентам и преподавателям эффективно использовать Интернет, различные программы для подготовки к занятиям, общаться с тьюторами в on-line режиме. Развитию креативности и познавательной деятельности способствует проведение в рамках НИРС исследовательских работ, участие в конкурсах научных работ, конференций и т.д. Для развития творческой инициативы и инноваций имеются достаточные материальные и финансовые ресурсы.

ОП организуется в соответствии с рабочими учебными планами, разработанными на основе ГОСО специальности, типовыми учебными и модульными программами дисциплин.

Академия реализует цели ОП через:

- приобретение знаний в ходе лекций, занятий в интерактивном режиме, закрепление навыков в ходе семинарских, практических и лабораторных занятий;
- имеющийся высококвалифицированный ППС академии;
- имеющийся библиотечный фонд, лингафонный кабинет, компьютерные классы (КТИЦ, кафедра математики, физики и биофизики);
- проведение занятий в специализированных и неспециализированных учебных аудиториях, учебных лабораториях клинико-диагностической лаборатории (КДЛ), учебного клинико-симуляционного центра (УКСЦ);
- проведение научно-исследовательской работы со студентами в виде различных научных обществ, кружков, конференций;
- участие в международных студенческих обменах в рамках академической мобильности;
- организацию практики в организациях здравоохранения под руководством представителей этих организаций и самой академии;
- предоставление социальных услуг (проживание в общежитии, выделение финансовых средств на питание, проезд);
- организацию ярмарки вакансий, консультации по трудоустройству выпускников;
- учебно-методическую литературу, издаваемую профессорско-преподавательским составом академии;
- участие студентов в разработке ОП (участие в работе методического совета, Совета факультета, УС);
- эффективное формирование учебных групп, потоков, штатного расписания кафедр;
- культурные программы для студентов и преподавателей;
- распределение финансовых ресурсов;
- поддержание инфраструктуры и производственной среды в рабочем состоянии, обслуживание административных, учебных помещений, обеспечение структурных подразделений материально-техническими ресурсами, автотранспортом, текущие и перспективные планы реконструкции и ремонта зданий.

Политика обеспечения качества ОП формируется и поддерживается деканатом, ППС кафедр данной специальности. Кроме этого, учитывается мнение обучающихся и работодателей.

9.1.3 Медицинская организация образования должна определить ответственности и обязанности руководства/сотрудников по базовому медицинскому образованию

Деканаты совместно с кафедрами участвует в обсуждении и принятии за принятие следующих решений: разработка и утверждение миссии программ, правил организации учебного процесса, рекомендаций по набору студентов и отбору преподавателей на кафедры, осуществляющие подготовку студентов.

Причем Деканы являются членами коллегиальных органов Методического совета, Ученого совета и др.

Деканат осуществляет контроль студентов, поддержку связей с сектором практического здравоохранения и выпускниками, взаимодействие с другими структурными подразделениями ЮКМА, участвующими в реализации и поддержке программ бакалавриата.

9.1.4 Медицинская организация образования должна иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательных программ ресурсами, включая целевой бюджет на обучение, должна выделять ресурсы, необходимые для внедрения и реализации программы подготовки и распределять образовательные ресурсы в соответствии с потребностями

В соответствии с Законом Республики Казахстан «Об образовании» и другими нормативными правовыми актами, регулирующими деятельность медицинских высших учебных заведений, в АО «ЮКМА» разработаны и утверждены документы, определяющие круг обязанностей и полномочий Академии в отношении образовательной программы, в том числе обязательства по обеспечению учебного процесса в полном объеме всеми необходимыми информационными источниками: учебниками, учебными пособиями, методическими пособиями и разработками по учебным дисциплинам, активными раздаточными материалами и указаниями по самостоятельной работе, электронными учебниками, доступом к сетевым образовательным ресурсам.

Деятельность академического руководства относительно исполнения миссии и решения задач, поставленных перед академией, изучается и оценивается на основе анализа и формирования отчетов и планов, анализа исполнения целей и задач стратегического плана, отчетов внутреннего аудита.

Результаты академической деятельности, эффективность современных форм управления образовательным процессом, перспективы дальнейшего совершенствования менеджмента и повышения качества образования рассматриваются и обсуждаются в итоговых докладах ректора, проректоров и руководителей ключевых структурных подразделений. В соответствии с требованиями международного стандарта ISO 9001:2008 проводится ежегодный анализ со стороны руководства степени достижения миссии и целей вуза.

Результаты анализа заслушиваются на заседаниях Ученого совета, ректората и являются основой для измерения и повышения эффективности деятельности факультета в целом.

9.1.5 Медицинская организация образования должна опубликовать точную, объективную, актуальную информацию о специфике ОП, которые должна включать реализуемые программы, с указанием ожидаемых результатов обучения; информацию о возможности присвоения квалификации по окончании ОП; информацию о преподавании, обучении, оценочных процедурах; сведения о проходных баллах и учебных возможностях, предоставляемых обучающимся; информацию о возможностях трудоустройства выпускников

Информация о реализуемой программе размещается на сайте ЮКМА.

Выпускнику, завершившему обучение по образовательной программе высшего специального образования и успешно прошедшим итоговую аттестацию по специальности «Общая медицина», выдается диплом об окончании высшего образования с присвоением квалификации «врач общей практики», и свидетельство об окончании интернатуры.

Для работы с выпускниками программы функционирует отдел интернатуры и трудоустройства. Студенты и врачи-интерны могут обратиться с вопросами в отдел. На сайте ЮКМА размещаются резюме выпускников академии для информированности работодателей о молодых специалистах. Кафедра напрямую работает с выпускниками, ориентируя их на самостоятельную деятельность или возможности продолжения обучения в резидентуре.

9.1.6 Медицинская организация образования должна предусмотреть, разнообразные способы распространения информации, в том числе СМИ, информационные сети для информирования широкой общественности и заинтересованных лиц

Информация об ОП «Общая медицина» размещается в различных информационных листках для абитуриентов и их родителей, планируется публикация о реализуемой ОП в газете ЮКМА «Денсаулык» и социальных сетях вуза, на сайте <http://ukma.kz/>

9.1.7 Медицинская организация образования должна опубликовать адекватную и объективную информацию о ППС ОП, о сотрудничестве и взаимодействии с партнерами в рамках ОП

Информация о ППС размещается на сайте ЮКМА <http://ukma.kz/> (раздел «Организационная структура»), кафедры <http://ukma.kz/ru/structure/kafedry/kafedra-Vop2-18.html>

Информация о партнерах в рамках ОП (подписание Меморандума между управлением здравоохранения и ЮКМА), список клинических баз размещены на сайте ЮКМА.

9.1.8 Медицинская организация образования должна продемонстрировать отражение на веб-ресурсе информации, характеризующей вуз в целом и в разрезе образовательных программ

На сайте ЮКМА (разделы главная страница, планы развития, образовательный процесс) размещена информация о миссии, целях, стратегических направлениях развития ЮКМА, реализуемых ОП <http://ukma.kz/ru/plany-razvitiya-yukma.html>.

9.1.9 Медицинской организации образования следует разработать программу обеспечения качества менеджмента, включая регулярные обзоры

Система менеджмента качества (СМК) сертифицирована на соответствие стандартам ISO-2015 в 2021г. На сайте ЮКМА, в разделе СМК размещены руководство по качеству, стандарты качества, информация о проводимых аудитах и их результатах.

9.2 Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов

9.2.1 Медицинская организация образования должна иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение

Финансовое обеспечение оказания образовательных программ в АО ЮКМА осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных организации на очередной финансовый год. Для этого в АО ЮКМА имеются 3 уровни финансовых обеспечения образовательных программ:

- республиканский бюджет (Министерство здравоохранения и Министерство образования и науки Республики Казахстан);
- местный бюджет (Управление развития человеческого потенциала Туркестанской области, Управление здравоохранения города Шымкент, Управление общественного здоровья Туркестанской области);
- платные услуги.

АО ЮКМА самостоятельно принимает решение в части направления и расходования средств, включая целевой бюджет на обучение. И самостоятельно определяет долю средств, направляемых на оплату труда и иные нужды, необходимые для выполнения образовательных программ.

9.2.2 Медицинская организация образования должна выделить ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределить образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями.

Принципы распределения финансовых средств и формирования материальных активов основываются на стратегии развития АО ЮКМА, соответствуют миссии и целям. Целевой

индикатор укрепления материально-технической базы - это создание необходимых материальных и бытовых условий для студентов, магистрантов, слушателям резидентуры и преподавателей. Для этого в стратегии развития АО ЮКМА предусмотрены конкретные мероприятия.

В АО ЮКМА распределение финансовых средств осуществляется в соответствии с утвержденной сметой доходов и расходов на соответствующий финансовый год. Смета доходов и расходов учитывает все мероприятия, предусмотренные в стратегии развития АО ЮКМА, динамику расходов за ряд лет, набранный контингент обучающихся и составляется на основании утвержденных финансовых нормативов.

Для планирования расходов на приобретение материальных активов, на производство ремонтных работ, ежегодно перед каждым предстоящим финансовым годом принимаются заявки с кафедр, факультетов и других подразделений. После сбора заявок и анализа, финансовые ресурсы АО ЮКМА распределяются в соответствии с потребностями на образовательной процесс.

9.2.3 Система финансирования медицинской организации образования должна основываться на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов.

Система финансирования АО ЮКМА основывается на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов. В АО ЮКМА определены механизмы оценки эффективности использования финансовых ресурсов. В АО ЮКМА функционирует результативная система менеджмента качества на основе процессного подхода и проектного управления. Система менеджмента подвергается регулярному обзору, совершенствованию и укреплению при реализации всех видов деятельности.

9.2.4 Медицинской организации образования следует предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения.

АО ЮКМА обладает достаточной автономностью в распределении финансовых ресурсов, включая вознаграждение преподавателей соответствующим образом в порядке достижения общих целей вуза.

В АО ЮКМА разработано Положение об оплате труда, премировании, оказании материальной помощи и выплате пособия на оздоровление работников. Согласно Положению заработная плата АО ЮКМА осуществляется в пределах фонда оплаты труда, предусмотренной сметой доходов и расходов АО ЮКМА на соответствующий финансовый год.

Система оплаты труда работников профессорско-преподавательского состава устанавливается по принципу дифференцированной оплаты труда, основанной на применении надбавок стимулирующего характера, установленных по результатам оценки труда работников пропорционально индивидуальным показателям результативности научной, педагогической и иной деятельности работников.

Для определения лучших преподавателей проводятся комплексные проверки претендентов на предмет знания государственного и иностранных языков, компьютерной грамотности. Дополнительно проводится анкетирование студентов.

Из числа преподавателей, определяются:

- номинации: «Лучший профессор», «Лучший преподаватель», «Лучшая кафедра» и другие с вручением удостоверения и ценного подарка;
- работники из числа преподавателей, составляющие «Золотой фонд» Академии, куда могут входить работники: имеющие академическое звание «Академик», победители республиканского конкурса «Лучший преподаватель ВУЗа», внесшие особый вклад в развитие и имидж Академии, имеющие признание за рубежом.

По результатам проверки готовится заключение рекомендовать ректору АО ЮКМА определенных работников к установлению стимулирующей надбавки с указанием достижений в образовательном процессе.

9.2.5 Медицинской организации образования следует при распределении ресурсов, принимать во внимание, научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества

Наука в АО ЮКМА достигла в последнее время значительных успехов, и эти достижения все быстрее осваиваются на практике. Приобрели широкое развитие международные связи в области здравоохранения, обмен опытом и научными знаниями, издание медицинской литературы, международные научные конгрессы и конференции, соглашения между многими государствами об объединении усилий в области медицины.

При распределении финансовых ресурсов особое внимание уделяется на развитие науки в АО ЮКМА. Успешно финансируется проведение научные конференции, издание статьи в международных журналах, а также расходы на выпуск научного журнала академии и газеты «Денсаулык».

По стандарту «Управление и информирование общественности» раскрыты 17 критерий, из которых все 17 имеют сильную позицию.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ ПО САМООЦЕНКЕ

№ П/П	№ П/П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
		1.	«МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»				
		1.1	Определение миссии				
1	1	1.1.1	Медицинская организация образования должна определить свою <i>миссию</i> и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.	+			
2	2	1.1.2	Заявление о миссии должно содержать цели и образовательную стратегию, позволяющие подготовить компетентного врача/фармацевта на уровне додипломного медицинского образования;	+			
3	3	1.1.3	с соответствующей основой для дальнейшей карьеры в любой области медицины/фармации, включающей все виды медицинской практики/фармацевтических услуг, производства фармацевтических препаратов, администрирования и научных исследований в медицине;	+			
4	4	1.1.4	способного выполнять роль и функции врача/фармацевта в соответствии с установленными требованиями сектора здравоохранения и фармации;	+			

5	5	1.1.5	подготовленного для послевузовского обучения, включающего интернатуру, резидентуру, специализацию	+			
6	6	1.1.6	с обязательством обучаться на протяжении всей жизни, включающую профессиональную ответственность по поддержке уровня знаний и навыков посредством оценки деятельности, аудита, изучения собственной практики и признанных видов деятельности в <i>НПР/НМО</i> .	+			
7	7	1.1.7	Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия включает проблемы здоровья общества, аспекты глобального здоровья, потребности системы оказания медицинской помощи и другие аспекты социальной ответственности отражает основные международные проблемы здоровья.	+			
8	8	1.1.8	Медицинской организация образования следует гарантировать, что стратегический план развития соответствует заявленной миссии, целям медицинской организации образования и утверждён на консультативно-совещательном совете МОО/ВУЗа .	+			
9	9	1.1.9	Медицинская организация образования должна систематически собирать и анализировать информацию о своей деятельности; проводить оценку сильных и слабых сторон вуза (SWOT-анализ), на основе которого ректорат совместно с консультативно-совещательным советом ВУЗа должен определять политику и разрабатывать стратегический и тактический планы.	+			
10	10	1.1.10	Миссия и цели медицинской организации образования должны соответствовать имеющимся ресурсам, возможностям медицинской организации образования, требованиям рынка и должны быть определены способы их поддержки и обеспечен доступ к информации о миссии, целях медицинской организации образования для общественности (наличие информации в СМИ, на веб-сайте вуза), миссия и цели медицинской организации образования утверждаются на консультативно-совещательном совете МОО/ВУЗа .	+			
11	11	1.1.11	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает достижения	+			

			медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук.				
		1.2	Участие в формулировании миссии				
12	12	1.2.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что основные заинтересованные стороны участвуют в разработке миссии ОП.	+			
13	13	1.2.2	Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия основана на мнении/предложениях других соответствующих заинтересованных сторон.	+			
14	14	1.2.3	Медицинская организация образования должна создать постоянно действующие механизмы мониторинга, оценки и документирования прогресса в достижении целей и задач стратегического плана, в общем, и в частности, в отношении фармацевтического образования				
		1.3	Институциональная автономия и академическая свобода				
			Медицинская организация образования должна иметь институциональную автономию для разработки и внедрения политики, за которую ответственность несут профессорско-преподавательский состав и администрация, особенно в отношении:				
15	15	1.3.1	разработки образовательной программы;	+			
16	16	1.3.2	использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.		+		
			Медицинской организации образования следует гарантировать академическую свободу своим сотрудникам и студентам:				
17	17	1.3.3	отношении действующей образовательной программы, в которой будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по медицине;		+		
18	18	1.3.4	в возможности использования результатов новых исследований, для улучшения изучения конкретных дисциплин/вопросов без расширения образовательной программы.		+		
		1.4	Конечные результаты обучения				
			Медицинская организация образования должна определить ожидаемые конечные результаты обучения, которые студенты должны проявлять после завершения, относительно:				

19	19	1.4.1	своих достижений на базовом уровне в отношении знаний, навыков и отношений;	+			
20	20	1.4.2	соответствующей основы для будущей карьеры в любой отрасли медицины и фармации;	+			
21	21	1.4.3	своих будущих ролей в секторе здравоохранения и фармации;	+			
22	22	1.4.4	своей последующей последипломной подготовки;	+			
23	23	1.4.5	своих обязательств к обучению на протяжении всей жизни;	+			
24	24	1.4.6	медико-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности.	+			
25	25	1.4.7	Медицинская организация образования должна гарантировать, что студент выполняет обязательства в отношении врачей, провизоров, технологов, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с Кодексом поведения.	+			
			Медицинской организации образования следует:				
26	26	1.4.8	определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению, с теми, которые требуются в последипломном обучении;	+			
27	27	1.4.9	определять результаты вовлечения студентов в проведении исследований в медицине;	+			
28	28	1.4.10	обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем.	+			
			Итого	23	3		
		2	ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА				
		2.1	Модель образовательной программы и методы обучения				
29	1	2.1.1	Медицинская организация образования должна определить образовательную программу, включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, основанную на модульном или спиральном дизайне.	+			
30	2	2.1.2	Медицинская организация образования должна определить используемые методы преподавания и обучения, которые стимулируют, подготавливают	+			

			и поддерживают студентов и обеспечивают формирование у студентов ответственности за процесс своего обучения.				
31	3	2.1.3	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа развивает способности студентов к обучению на протяжении всей жизни .	+			
32	4	2.1.4	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства .	+			
33	5	2.1.5	предоставлять возможность выборного содержания (элективные дисциплины) и определить баланс между обязательной и выборной частью образовательной программы, включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору.	+			
		2.2	Научный метод				
			Медицинская организация образования должна на протяжении всей программы обучения преподавать студентам:				
34	6	2.2.1	принципы научной методологии, включая методы	+			
			аналитического и критического мышления ;				
35	7	2.2.2	научные методы исследования в медицине ;	+			
36	8	2.2.3	доказательную медицину, которые требуют <i>соответствующей компетентности преподавателей</i> и будут являться обязательной частью образовательной программы и будут вовлекать студентов медиков в проведение или участие в малых научно - исследовательских проектах,	+			
37	9	2.2.4	Медицинской организации образования следует включить в образовательную программу <i>элементы фундаментальных или прикладных исследований</i> , включающие обязательные или элективные аналитические и экспериментальные исследования, тем самым способствуя участию в научном развитии медицины в качестве профессионалов и коллег.	+			
			Базовые биомедицинские науки				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить:				
38	10	2.3.1	достижения <i>базовых биомедицинских наук</i> для формирования у студентов понимания научных знаний;	+			

39	11	2.3.2	концепций и методов, являющиеся основополагающими для приобретения и применения клинических научных знаний.	+			
40	14	2.3.3	Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения биомедицинских наук, которые необходимы для формирования и развития профессиональных компетенции в области медицины и фармацевтической практики выпускника для:	+			
41	15	2.3.4	научных, технологических и клинических разработок;	+			
42	16	2.3.5	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.				
		2.4	Поведенческие и социальные науки и медицинская этика		+		
43	17	2.4.1	Медицинская организация образования должна определить и включать в образовательную программу достижения:		+		
44	18	2.4.2	<i>поведенческих наук;</i>		+		
45	19	2.4.3	<i>социальных наук;</i>		+		
46	20	2.4.4	<i>медицинской этики;</i>		+		
47	21	2.4.5	<i>медицинской юриспруденции, которые будут обеспечивать знания, концепции, методы, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей причин, распространения и последствий медицинских проблем здоровья, также знаний о национальной системе здравоохранения и прав пациента, что будет способствовать анализу проблем здоровья общества, эффективному общению, принятию клинических решений и этической практике.</i>		+		
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения <i>поведенческих и социальных наук</i> и также <i>медицинской этики</i> для:				
48	22		научных, технологических и клинических разработок;		+		
49	23		текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения;		+		
50	24		изменяющихся демографических и культурных условий.		+		
		2.5	Клинические науки и навыки				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и внедрить достижения <i>клинических наук</i> и гарантировать, что				

			студенты:				
51	23	2.5.1	приобретают достаточные знания и <i>клинические</i> и <i>профессиональные навыки</i> для того, чтобы принять на себя соответствующую ответственность, включающую мероприятия, связанные с укреплением здоровья, профилактики заболеваний и оказания помощи пациентам;	+			
52	24	2.5.2	проводят <i>разумную часть (одну треть)</i> программы в запланированных контактах с пациентами, включающую рассмотрение цели, соответствующее количество и их достаточность для обучения в соответствующих <i>клинических/производственных базах</i> ;	+			
53	25	2.5.3	проводят работы по укреплению здоровья и профилактике.	+			
54	26	2.5.4	Медицинская организация образования должна установить определенное количество времени на обучение <i>основных клинических/фармацевтических дисциплин</i> .	+			
55	27	2.5.5	Медицинская организация образования должна организовать клиническое обучение с соответствующим вниманием к <i>безопасности пациента, включающую наблюдение за выполняемыми студентом действиями в условиях клинических/производственных баз</i> .	+			
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения <i>клинических наук</i> для:				
56	28	2.5.6	научных, технологических и клинических <i>разработок</i> ;	+			
57	29	2.5.7	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.	+			
58	30	2.5.8	Медицинской организации образования следует гарантировать что каждый студент имеет <i>ранний контакт с реальными пациентами</i> , включая постепенное его участие в оказании помощи пациенту, включающее ответственность в части обследования и/или лечения пациента под наблюдением, которое проводится в <i>соответствующих клинических/производственных базах</i> .	+			

59	31	2.5.9	Медицинской организации образования следует структурировать различные компоненты обучения <i>клиническим навыкам</i> в соответствии с конкретным этапом программы обучения.	+			
		2.6	Структура образовательной программы, содержание и продолжительность				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и внедрить достижения фармацевтических дисциплин и гарантировать, что студенты:				
60	32	2.6.1	приобретают достаточные знания и профессиональные навыки, включающие: <ul style="list-style-type: none"> ○ основные принципы организации лекарственной помощи населению; основы экономики фармации; ○ процессы управления маркетингом в фармации, проведение и анализ маркетинговых исследований, основы фармацевтического менеджмента; ○ основные принципы организации технологического процесса производства и изготовления лекарственных средств экстенпорального и промышленного 				
			производства, фитопрепаратов, лечебно-косметических, парафармацевтических и ветеринарных препаратов, биологически активных добавок и натурпродуктов; <ul style="list-style-type: none"> ○ основные принципы и положения, регламентирующие качество лекарственных средств; ○ общие принципы фармацевтического анализа, основные методы и приемы исследования качества лекарственных средств; ○ номенклатуру лекарственного растительного сырья, вопросы заготовки лекарственных растений по ботаническим признакам; ○ основные принципы макро- и микроскопического, товароведческого анализа и стандартизации лекарственного растительного сырья. 				
61	33	2.6.2	Медицинская организация образования должна гарантировать, что студенты проводят не менее одной трети программы в лабораториях, на производствах, с целью развития профессиональных практических навыков.				

62	34	2.6.3	Медицинская организация образования должна организовать практическое обучение с соответствующим вниманием к безопасности пациента и потребителя лекарственных средств, включающую наблюдение за выполняемыми студентом действиями в условиях клинических баз, лабораторий и производств.				
63	35	2.6.4	Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения фармацевтических наук для научных, технологических и клинических разработок, а также текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения;				
64	36	2.6.5	Медицинской организации образования следует структурировать различные компоненты обучения практическим навыкам в соответствии с конкретным этапом программы обучения.				
		2.7	Структура образовательной программы, содержание и продолжительность				
65	37	2.7.1	Медицинская организация образования должна дать описание содержания, объема и последовательности курсов и других элементов образовательной программы, чтобы гарантировать соблюдение соответствующего соотношения между базовыми биомедицинскими, поведенческими и социальными и клиническими дисциплинами.	+			
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе:				
66	38	2.7.2	обеспечить <i>интеграцию по горизонтали</i> смежных наук и дисциплин;	+			
67	39	2.7.3	обеспечить <i>интеграцию по вертикали</i> клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками;	+			
68	40	2.7.4	предоставлять возможность выборного содержания (элективы) и определить баланс между <i>обязательной и выборной</i> частью образовательной программы, <i>включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору</i>	+			

69	41	2.7.5	определить взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику	+			
		2.8	Управление программой				
70	42	2.8.1	Медицинская организация образования должна определить структурное подразделение ответственное		+		
			за образовательные программы, которое под управлением академического руководства, которое несет ответственность и имеет полномочия для планирования и внедрения образовательной программы, включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки студентов и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы обеспечить достижение конечные результатов обучения.				
71	43	2.8.2	Медицинская организация образования должна гарантировать представительство от преподавателей и студентов в структурном подразделении, ответственном за образовательные программы.	+			
72	44	2.8.3	Медицинской организации образования следует через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу.		+		
73	45	2.8.4	Медицинской организации образования следует включать представителей от других соответствующих заинтересованных сторон, в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, включающих других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета.	+			
		2.9	Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения				

74	46	2.9.1	Медицинская организация образования должна обеспечивать <i>операционную связь</i> между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (интернатура, специализация, НПР/НМО) или практики, к которому студент приступит по окончании обучения, включающую определение проблем здоровья и определение требуемых результатов обучения, четкое определение и описание элементов образовательной программы и их взаимоотношений на различных стадиях подготовки и практики, с должным учетом местных, национальных, региональных и глобальных условий, и также обратную связь для/от сектора здравоохранения и участия преподавателей и студентов в работе команды специалистов при оказании медицинской помощи.	+			
			Медицинской организации образования следует гарантировать что структурное подразделение, ответственное за образовательную программу:				
75	47	2.9.2	учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную программу;	+			
76	48	2.9.3	Медицинской организации образования следует использовать результаты обратной связи для улучшения образовательной программы.	+			
			Итого	34	10		
			3. ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ				
			3.1 Методы оценки				
			Медицинская организация образования должна:				
77	1	3.1.1	иметь <i>программу</i> относительно образовательной программы <i>для мониторинга</i> процессов и результатов,	+			
			включающую рутинный сбор данных о ключевых аспектах образовательной программы в целях обеспечения того, что образовательный процесс осуществляется соответствующим образом, и для выявления любых областей, требующих вмешательств, а также сбор данных является частью административных процедур в связи с приемом студентов, оценкой студентов и завершения обучения;				
			Медицинская организация образования должна установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые:				

78	2	3.1.2	направлены на образовательную программу и ее основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей (см. Стандарт «Образовательная программа»);	+			
78	3	3.1.3	направлены на прогресс студента;		+		
80	4	3.1.4	выявляют и рассматривают проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения, и будет предполагать сбор информация о конечных результатах обучения, в том числе о выявленных недостатках и проблемах, и использоваться как обратная связь для проведения мероприятий и планов корректирующих действий, для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин;		+		
			Медицинской организации образования следует периодически проводить всестороннюю <i>оценку образовательной программы</i> , направленную:				
81	5	3.1.5	на контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;		+		
82	6	3.1.6	на специальные компоненты образовательной программы, которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки.		+		
83	7	3.1.7	<i>на общие конечные результаты, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов по лицензированию, процедурой бенчмаркинга, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последипломного обучения;</i>		+		
84	8	3.1.8	на свою социальную ответственность;		+		
		3.2	Обратная связь преподавателя и студента				
85	9	3.2.1	Медицинская организация образования должна систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и студентам <i>обратную связь</i> , которая включает информацию о процессе и продукции образовательной программы, и также включать информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или студентов с и/или юридическими последствиями	+			

86	10	3.2.2	Медицинской организации образования следует использовать результаты обратной связи для улучшения образовательной программы;	+			
		3.3	Учебные достижения студентов и выпускников				
			Медицинская организация образования должна проводить анализ <i>учебных достижений студентов и выпускников</i> относительно:				
87	11	3.3.1	своей миссии и конечных результатов обучения образовательной программы, которая включает информацию о средней продолжительности обучения, баллах успеваемости, частоте сдач и провалов на экзаменах, случаях успешного окончания и отчисления, отчеты студентов об условиях обучения на пройденных курсах, о времени, проведенном для изучения интересующих областей, включая компоненты по выбору, а также собеседования со студентами на повторных курсах, и собеседование со студентами, которые оставляет программу обучения;	+			
88	12	3.3.2	образовательной программы;	+			
89	13	3.3.3	обеспеченности ресурсами	+			
			Медицинской организации образования следует анализировать <i>учебные достижения</i> студентов относительно:				
90	14	3.3.4	<i>их предшествующего опыта и условий, включающие социальные, экономические, культурные условия;</i>	+			
91	15	3.3.5	уровня подготовки на момент поступления в медицинскую организацию образования.	+			
			Медицинской организации образования следует использовать анализ учебных достижений студентов, для обеспечения обратной связи структурным подразделениям, ответственным за:				
92	16	3.3.6	отбор студентов;	+			
93	17	3.3.7	планирование образовательной программы;	+			
94	18	3.3.8	консультирование студентов	+			
			Медицинской организации образования следует для других заинтересованных сторон, включающих других представителей академических и административных сотрудников, представителей общественности, уполномоченных органов по образованию и здравоохранению, профессиональных организаций, а также лиц ответственных за послевузовское образование:				
95	19	3.4.3	предоставлять доступ к результатам оценки курса и образовательной программы;	+			
96	20	3.4.4	собирать и изучать обратную связь от них по	+			

			клинической практике выпускников;				
97	21	3.4.5	собирать и изучать обратную связь от них по образовательной программе.	+			
			Итого	15	6		
		4.	СТУДЕНТЫ				
		4.1	Политика приема и отбора				
			Медицинская организация образования должна:				
98	1	4.1.1	определить и внедрить политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора студентов, которое включает обоснование и методы отбора, такие как результаты обучения в средней школе, другой соответствующий академический опыт, другие вступительные экзамены и собеседования, оценка мотивации стать врачом, включая изменения в потребностях, связанных с разнообразием медицинской практики;	+			
99	2	4.1.2	иметь <i>политику</i> и внедрить практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствие с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;	+			
100	3	4.1.3	иметь политику и внедрить практику перевода студентов из других программ и медицинских организаций образования.	+			
			Медицинской организации образования следует:				
101	4	4.1.4	установить отношения между отбором студентов и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников;	+			
102	5	4.1.5	периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих данных от общественности и специалистов с тем, чтобы соответствовать <i>потребностям</i> здоровья населения и общества в целом, включающую рассмотрение набора студентов с учетом их пола, этнического происхождения и языка, и потенциальную необходимость специальной политики приема для студентов из малообеспеченных семей и национальных меньшинств;	+			
103	6	4.1.6	использовать систему для апелляции решений по приему.	+			
		4.2	Набор студентов				
104	7	4.2.1	Медицинская организация образования должна определить количество принимаемых студентов в соответствии с материально-техническими и возможностями на всех стадиях обучения и подготовки, и принятие решения по набору студентов предполагает необходимость	+			

			регулирования национальных требований к кадровым ресурсам здравоохранения, в случае, когда медицинские организации образования не контролируют количество набираемых студентов, то следует продемонстрировать свои обязательства, путем объяснения всех взаимоотношений, уделяя внимание последствиям принятых решений (дисбаланс между набором студентов и материально-техническим и академическим потенциалом ВУЗа).				
105	8	4.2.2	Медицинской организации образования следует периодически рассматривать количество и контингент принимаемых студентов в процессе консультаций с <i>соответствующими заинтересованными сторонами</i> , ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения, также с экспертами и организациями по глобальным аспектам человеческих ресурсов здравоохранения (таким как недостаточность и неравномерное распределение кадровых ресурсов здравоохранения, миграция врачей, открытие новых медицинских ВУЗов) и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом.	+			
		4.3	Консультирование и поддержка студентов				
			Медицинская организация образования должна:				
106	9	4.3.1	иметь систему <i>академического консультирования</i> своих студентов, которая включает вопросы, связанные с выбором элективов, подготовкой к резидентуре, планирования профессиональной карьеры, назначение академических наставников (менторов) для отдельных студентов или небольших групп студентов;	+			
107	10	4.3.2	предлагать программу поддержки студентов направленной на <i>социальные, финансовые и личные потребности</i> , которая включает поддержку в связи с социальными и личными проблемами и событиями, проблемами со здоровьем и финансовыми вопросами, доступность медицинской помощи, программы иммунизации и медицинское страхование, а также услуги финансовой помощи в форме материальной помощи, стипендий и кредитов;	+			
108	11	4.3.3	выделять ресурсы для поддержки студентов;	+			
109	12	4.3.4	обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.	+			
			Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое:				

110	13	4.3.5	основано на мониторинге прогресса студента и направлено на социальные и личные потребности студентов, включающих академическую поддержку, поддержку в отношении личных проблем и ситуаций, проблемы со здоровьем, финансовые вопросы;	+			
111	14	4.3.6	включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.	+			
		4.4	Представительство студентов				
112	15	4.4.1	предлагать программу поддержки студентов направленной на <i>социальные, финансовые и личные потребности</i> , которая включает поддержку в связи с социальными и личными проблемами и событиями, проблемами со здоровьем и финансовыми вопросами, доступность медицинской помощи, программы иммунизации и медицинское страхование, а также услуги финансовой помощи в форме материальной помощи, стипендий и кредитов.	+			
113	16	4.4.2	Медицинской организации образования следует оказывать <i>содействие и поддержку студенческой деятельности</i> и студенческим организациям, включая предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям.	+			
			Итого	16			
		5.	СТАНДАРТ «ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ»				
		5.1	Методы оценки				
			Медицинская организация образования должна:				
114	1	5.1.1	определить, утвердить и опубликовать <i>принципы, методы и практику</i> , используемые для оценки студентов, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен), а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;	+			
115	2	5.1.2	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения;	+			
116	3	5.1.3	использовать широкий спектр методов оценки и форматов в зависимости от их "оценки полезности", которое включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки.	+			
117	4	5.1.4	гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;	+			

118	5	5.1.5	гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов	+			
			<i>Медицинской организации образования следует:</i>				
119	6	5.1.6	документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки;	+			
120	7	5.1.7	внедрять новые методы оценки в соответствие с потребностью;	+			
121	8	5.1.8	использовать систему для апелляции результатов оценки.	+			
		5.2	Взаимосвязь между оценкой и обучением				
		5.2.1	Медицинская организация образования должна использовать принципы, методы и практику оценки, включающую учебные достижения студентов и оценку знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений, которые:				
122	9		- ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения;	+			
123	10		- гарантируют, что студенты, достигают конечных результатов обучения;	+			
124	11		- способствуют обучению	+			
125	12		- обеспечивают соответствующий баланс между формативной и суммативной оценкой, чтобы управлять обучением и оценивать академический прогресс студента, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.	+			
			<i>Медицинской организации образования следует:</i>				
126	13	5.2.2	регулировать количество и характер экзаменов различных элементов образовательной программы с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению, и чтобы избежать негативного воздействия на процесс обучения и исключить необходимость изучения чрезмерного количества информации и перегруженность образовательной программы;	+			
127	14	5.2.3	гарантировать предоставление обратной связи студентам на основе результатов оценки.	+			
128	15	5.3	Медицинской организации образования следует направлять процесс обновления на разработку принципов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в	+			

			соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения.				
			<i>Итого</i>	15			
		6.	СТАНДАРТ				
			«АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»				
		6.1	Политика отбора и набора кадров				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить <i>политику отбора и приема сотрудников</i> , которая:				
129	1	6.1.1	определяет их категорию, ответственность и баланс академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук для адекватной реализации образовательной программы, включая должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, преподавателями, работающими на полную и неполную ставку и баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками;	+			
130	2	6.1.2	содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;	+			
131	3	6.1.3	определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук.	+			
			Медицинской организации образования следует в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как:				
132	4	6.1.4	отношение к своей миссии, значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношения к медицинской организации образования и образовательной программе;	+			
133	5	6.1.5	экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.	+			
		6.2	Политика развития и деятельность сотрудников				

			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников, которая:				
134	6	6.2.1	позволяет соблюдать баланс между преподавательской, научной и сервисной функциями, которые включают установление времени для каждого вида деятельности, учитывая потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей;	+			
135	7	6.2.2	гарантирует признание по достоинству академической деятельности, с соответствующим акцентом на педагогическую, исследовательскую и клиническую квалификации и осуществляется в виде наград, продвижения по службе и/или вознаграждения;	+			
136	8	6.2.3	гарантирует, что клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении;	+			
137	9	6.2.4	гарантирует достаточность знания каждым сотрудником образовательной программы, которая включает знания о методах преподавания/обучения и общего содержания образовательной программы, и других дисциплин, и предметных областей с целью стимулирования сотрудничества и интеграции;	+			
138	10	6.2.5	включает обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из больниц и клиник, лабораторий, аптек, фармацевтических производств, фармацевтических компаний.	+			
			Медицинской организации образования следует:				
139	11	6.2.6	учитывать соотношение “преподаватель-студент” зависимости от различных компонентов образовательной программы;	+			
140	12	6.2.7	разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.	+			
			Итого		12		
			7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ				
			7.1 Материально-техническая база				
			Медицинская организация образования должна:				
141	1	7.1.1	иметь достаточную материально-техническую базу для преподавателей и студентов,	+			

			позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;				
142	2	7.1.2	обеспечить <i>безопасную среду</i> для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.	+			
142	3	7.1.3	Медицинской организации образования следует улучшать среду обучения студентов посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию в практике обучения.	+			
		7.2	Ресурсы для клинической/профессиональной подготовки				
			Медицинская организация образования должна обеспечить необходимые ресурсы для приобретения студентами адекватного клинического опыта, включая, достаточное:				
143	4	7.2.1	количество и категории пациентов;	+			
144	5	7.2.2	количество и категории <i>клинических/производственных баз</i> , которые <i>включают клиники</i> (по оказанию первичной, специализированной и высокоспециализированной помощи), амбулаторно-поликлинические службы (включая ПМСП), учреждения первичной медико-санитарной помощи, центры здравоохранения и другие учреждения оказания медицинской помощи населению, а также центры/лаборатории клинических навыков, научные центры, лаборатории, производства, центры развития фармацевтических навыков, которые позволяют проводить клиническое обучение, используя возможности клинических баз и обеспечивать ротацию по основным клиническим и основным фармацевтическим дисциплинам;	+			
145	6	7.2.3	наблюдение за клинической/производственной практикой студентов.	+			
146	7	7.2.4	Медицинской организации образования следует изучать и оценивать , адаптировать и улучшать ресурсы для клинической подготовки с целью соответствия потребностям обслуживаемого населения, что будет включать соответствие и качество для программ клинической подготовки относительно клинических баз, оборудования, количества и категории пациентов и	+			

			клинической практики, наблюдения в качестве супервайзера и администрирования.				
		7.3	Информационные технологии				
147	8	7.3.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику, которая направлена на <i>эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий</i> в образовательной программе.	+			
			Медицинской организации образования следует предоставлять преподавателям и студентам возможности для использования информационных и коммуникационных технологий:				
148	9	7.3.2	для самостоятельного обучения	+			
149	10	7.3.3	доступа к информации;	+			
150	11	7.3.4	ведения пациентов;	+			
151	12	7.3.5	работы в системе здравоохранения;	+			
152	13	7.3.6	Медицинской организации образования следует обеспечить доступ студентов к соответствующим данным пациента и информационных систем здравоохранения.	+			
		7.4	Исследования в области медицины и научные достижения				
			Медицинская организация образования должна:				
153	14	7.4.1	иметь <i>исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения</i> как основу для образовательной программы;	+			
154	15	7.4.2	определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием	+			
155	16	7.4.3	предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования.	+			
			Медицинской организации образования следует гарантировать, что взаимосвязь между научными исследованиями и образованием:				
156	17	7.4.4	использование медицинских научных исследований в качестве основы для учебной программы;	+			
157	18	7.4.5	учитывается в преподавании;	+			
158	19	7.4.6	поощряет и готовит студентов к участию в научных	+			

			исследованиях в области медицины и их развитию				
159	20	6.4.5	учитывается в преподавании;	+			
160	21	6.4.6	поощряет и готовит студентов к участию в научных исследованиях в области медицины и их развитию.	+			
		7.5	Экспертиза в области образования				
			Медицинская организация образования должна:				
161	22	7.5.1	иметь доступ к экспертизе в области образования, где это необходимо, и проводить экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом проведения исследований в медицинском образовании, психологов и социологов в области образования, которое обеспечивается отделом развития медицинского образования университета или привлечением экспертов из других национальных и международных институтов	+			
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику по использованию экспертизы в области образования:				
162	23	7.5.2	в разработке образовательной программы;	+			
163	24	7.5.3	в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков.	+			
			Медицинской организации образования следует:				
164	25	7.5.4	представить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников;	+			
165	26	7.5.5	уделить должное внимание развитию экспертизы в оценке образования и в исследованиях в медицинском образовании как дисциплины, включающей изучение теоретических, практических и социальных вопросов в медицинском образовании;	+			
166	27	7.5.6	содействовать стремлению и интересам сотрудников в проведении исследований в медицинском образовании.	+			
		7.6	Обмен в сфере образования				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику для:				
167	28	7.6.1	сотрудничества на национальном и международном уровнях с другими медицинскими вузами, школами общественного здравоохранения, факультетами	+			

			стоматологии, фармации и другими факультетами университетов;				
168	29	7.6.2	перевода и взаимозачета образовательных кредитов, что включает рассмотрение пределов объема образовательной программы, которые могут быть переведены из других организаций образования и которому может способствовать заключение соглашений о взаимном признании элементов образовательной программы и активная координация программ между ВУЗами и использование прозрачной системы кредитных единиц и гибких требований курсов.	+			
			Медицинской организации образования следует:				
169	30	7.6.3	содействовать региональному и международному обмену сотрудниками (академический, административный и преподавательский штат) и студентов обеспечивая соответствующими ресурсами;	+			
170	31	7.6.4	гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, принимая во внимание потребности сотрудников, студентов, и с соблюдением этических принципов.	+			
			Итого	31			
		8.	ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ				
171	1	8.1	Медицинская организация образования должна иметь механизмы мониторинга образовательной программы, с учетом миссии, требуемых конечных результатов обучения, содержания образовательной программы, оценки знаний и навыков, образовательных ресурсов	+			
172	2	8.2	Медицинская организация образования должна проводить оценку программы относительно политики приема студентов и потребностей образования и системы здравоохранения в медицинских кадрах	+			
173	3	8.3	Медицинская организация образования должна гарантировать участие заинтересованных сторон в оценке программы	+			
174	4	8.4	Медицинской организации образования следует предусмотреть механизмы обеспечения прозрачности процесса и результатов оценки образовательной программы для руководства и всех заинтересованных сторон	+			
			Итого	2	2		
		9.	УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ				
		9.1	Управление				
171	1	9.1.1	Медицинская организация образования должна определить управленческие структуры и функции, включая их взаимоотношения с	+			

			университетом, если медицинская организация образования является частью или филиалом университета.				
			Медицинской организации образования следует в своих управленческих структурах определить структурные подразделения с установлением ответственности каждого структурного подразделения и включать в их состав:				
172	2	9.1.2	представителей академических сотрудников;	+			
173	3	9.1.3	студентов;	+			
174	4	9.1.4	других заинтересованных сторон, включающих представителей министерства образования и здравоохранения, сектора здравоохранения и общественности.	+			
175	5	9.1.5	Медицинской организации образования следует обеспечить прозрачность системы управления и принимаемых решений, которые публикуются в бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.	+			
		9.2	Академическое руководство				
176	6	9.2.1	Медицинская организация образования должна ясно определить ответственность академического руководства в отношении разработки и управления образовательной программы.	+			
177	7	9.2.2	Медицинской организации образования следует периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения своей миссии и конечных результатов обучения.	+			
		9.3	Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов				
			Медицинская организация образования должна:				
178	8	9.3.1	иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение;	+			
179	9	9.3.2	выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями.	+			
180	10	9.3.3	Система финансирования медицинской организации образования должна основываться на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов.	+			
			Медицинской организации образования следует:				
181	11	9.3.4	предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное	+			

			вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения;				
182	12	9.3.5	при распределении ресурсов, принимать во+ внимание,				
			научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества и их потребности.				
		9.4	Административный штат и менеджмент				
			Медицинская организация образования должна иметь <i>соответствующий административный штат</i> , включая их количество и состав в <i>соответствии с квалификацией</i> , для того чтобы:				
183	13	9.4.1	обеспечить внедрение образовательной+ программы и соответствующих видов деятельности;				
184	14	9.4.2	гарантировать надлежащее управление и+ распределение ресурсов.				
185	15	9.4.3	Медицинской организации образования следует + разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярный обзор и анализ менеджмента.				
		9.5	Взаимодействие с сектором здравоохранения				
186	16	9.5.1	Медицинская организация образования должна + иметь <i>конструктивное взаимодействие</i> с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, <i>включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.</i>				
187	17	9.5.2	Медицинской организации образования следует + придать <i>официальный статус сотрудничеству</i> с партнерами в секторе здравоохранения, которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.				
			Итого	17			
			ИТОГО В ОБЩЕМ	165	22		