

АО «ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»



**SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY**

**ОТЧЕТ
ПО САМООЦЕНКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
7R01123 «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»**

Шымкент 2023

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

№	Название поля	Примечание
•	Регистрационный номер	
•	Код и классификация области образования	7R01 Здоровоохранение (медицина)
•	Код и классификация направлений подготовки	7R011 Здоровоохранение
•	Группа образовательных программ	R023 Детская хирургия
•	Наименование образовательной программы	7R01123 Детская хирургия (резидентура)
•	Вид ОП	Обновленная ОП
•	Цель ОП	Подготовка врача - детского хирурга, обладающего системой универсальных профессиональных компетенций, способного самостоятельно оказать детскую хирургическую помощь ребенку в условиях первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи
•	Уровень по МСКО	7
•	Уровень по НРК	7
•	Уровень по ОРК	7
•	Отличительные особенности ОП	Нет
13	Результаты обучения	<p>PO1: Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех этапах оказания детской хирургической помощи;</p> <p>PO2: Способен эффективно взаимодействовать с родственниками ребенка, со специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для ребенка результатов;</p> <p>PO3: Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества детской хирургической помощи;</p> <p>PO4: Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при оказании детской хирургической помощи, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья ребенка;</p> <p>PO5: Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по детской хирургии, эффективно использовать международные базы данных в своей</p>

		повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды; РОб: Способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды детских хирургов, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.
•	Форма обучения	Очное
•	Язык обучения	Казахский и русский
•	Объем кредитов	Всего 210 кредит Из них: 1. Теоретическое обучение – 208 кредитов 2. Итоговая аттестация – 2 кредита
•	Присуждаемая академическая степень	Врач - детский хирург
•	Наличие приложения к лицензии на направление подготовки кадров	KZ 36LAA00011387
•	Наличие аккредитации ОП	Есть
•	Наименование аккредитационного органа	НААР
	Срок действия аккредитации	10.06.2022-09.06.2027

СОДЕРЖАНИЕ

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ	5
СТАНДАРТ 1. МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ	6
СТАНДАРТ 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА	17
СТАНДАРТ 3. ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ СЛУШАТЕЛЕЙ РЕЗИДЕНТУРЫ	35
СТАНДАРТ 4. СЛУШАТЕЛИ РЕЗИДЕНТУРЫ	42
СТАНДАРТ 5. ПРЕПОДАВАТЕЛИ	50
СТАНДАРТ 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	54
СТАНДАРТ 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ	64
СТАНДАРТ 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ	66
Заключение по самооценке	72
Приложение 1	86

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

GPA	Средневзвешенная оценка уровня учебных достижений обучающегося по выбранной специальности
ECTS	Европейская система взаимозачета кредитов
PBL	Проблемное обучение
TBL	Командное обучение
Академия	Акционерное общество «Южно-Казахстанская медицинская академия»
АИС	Автоматизированная информационная система Академии
АУП	Административно-управленческий персонал
БД (О)	Базовые дисциплины (обучения)
БИЦ	Библиотечно-информационный центр
ВУЗ	Высшее учебное заведение
ВВКК	Внутривузовский контроль качества
ГАК	Государственная аттестационная комиссия
ГО и ЧС	Гражданская оборона и чрезвычайные ситуации
ГОСО	Государственный общеобязательный стандарт образования
ИГА	Итоговая государственная аттестация
ИУП	Индивидуальный учебный план (резидента)
КВ	Компонент по выбору
КОП	Комитет образовательных программ резидентуры
КЭД	Каталог элективных дисциплин
ККОУ	Контроль качества образовательных услуг
КТИЦ	Компьютерно-тестовый, издательский центр
МС	Методический совет
НААР	Независимое Агентство аккредитации и рейтинга
НИРР	Научно-исследовательская работа резидента
НЦНЭ	Национальный центр независимой экзаменации
НКС	Научно-клинический совет
ОП	Образовательная программа
ПА	Промежуточная аттестация
ПД (О)	Профилирующие дисциплины (обучения)
ППС	Профессорско-преподавательский состав
РУП	Рабочие учебные планы
СМК	Система менеджмента качества
СРР	Самостоятельная работа резидента
СРРП	Самостоятельная работа резидента с преподавателем
ТУП	Типовые учебные планы
УИРР	Учебно-исследовательская работа резидентов
УМЦ	Учебно-методический центр
УС	Ученый Совет
УМКД	Учебно-методический комплекс дисциплин
ЦПН	Центр практических навыков

СТАНДАРТ 1. «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»

Реализация образовательной программы осуществляется в соответствии с миссией, видением, целями и задачами Академии. <https://skma.edu.kz/ru/pages/missiya-videnie-cennosti-i-eticheskie-principy>.

В сентябре 2022 года после обсуждения в коллективе каждой кафедры и каждого структурного подразделения была внесена Миссия Академии в новой редакции: «Быть признанным лидером в сфере подготовки конкурентоспособных кадров!» (расширенное заседание Ученого совета, протокол № 2 от 28 сентября 2022 года), которая доведена до сведения всех заинтересованных сторон посредством размещения на сайте ЮКМА на 3-х языках: государственном, русском и английском.

Миссия образовательной программы: подготовка высококвалифицированных конкурентоспособных специалистов врачей детских хирургов для Южного региона и страны в целом на основе достижений современной науки.

Миссия образовательной программы доведена до сведения всех заинтересованных сторон посредством размещения на сайте Академии.

(<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Миссия образовательной программы направлена на профессиональную ориентацию выпускника резидентуры как высокопрофессионального специалиста, востребованного в системе здравоохранения не только Республики Казахстан, но и за его пределами. На формирование миссии образовательной программы оказывает влияние мнение всех заинтересованных сторон - руководителей АУП Академии, профессорско-преподавательский состава, резидентов, выпускников, организации-работодатели, органы управления здравоохранением и образованием, мнение общественности, высказываемое в социальных сетях, при беседе во время оказания медицинских услуг.

Основным аспектом заявленной миссии образовательной программы является изучение потребности практического здравоохранения в специалистах и эффективная система профессиональной подготовки резидентов.

В Академии внедрено корпоративное управление, основанное на принципах коллегиальности и открытости принимаемых решений, разделения органов управления и их ответственности, финансовой прозрачности. При разработке образовательных программ, каталогов элективных дисциплин (КЭД) Академия организует целенаправленные встречи с работодателями

<https://www.instagram.com/p/CMjpxihDM4C/?igshid=2bzupgf73x7j>

<https://skma.edu.kz/ru/news/11-marta-2021-goda-v-ao-yuzhno-kazakhstanskaya-meditsinskaya-akademiya-sostoyalsya-kruglyj-stol-online-na-temu-vuzy-i-rabotodатели-partnerstvo-dlya-uspekha>; где обсуждаются вопросы, связанные с реализацией Миссии.

Деканат интернатуры и трудоустройства Академии проводит мониторинг потребностей в кадрах по регионам

<https://www.instagram.com/p/CLoBDwdDH6a/?igshid=m2px6a8yc0rv>

Деканат резидентуры, кафедра, отдел трудоустройства помогают выпускникам заключать трудовые договоры с потребителями и отслеживают их выполнение. Потребность в кадрах определяется по статистическим данным МЗ РК, и по вакансиям, предлагаемым в электронной бирже труда [www.enbek.kz].

Таким образом, выбор программы обоснован учетом основных приоритетов системы здравоохранения и потребностей граждан.

К основным (внутренним) заинтересованным сторонам, участвующим в процессе формирования миссии, ОП относятся: резиденты, преподаватели, клинические наставники, привлеченные от клинических баз, административный штат сотрудников, консультативно-совещательные органы Академии, выпускники.

К другим (внешним) заинтересованным сторонам, участвующим в формулировании миссии и конечных результатов, относятся: работодатели (включая потенциальных), организации здравоохранения. (миссия, цель и задачи отражено в ОП), профессиональные ассоциации.

ППС кафедры активно сотрудничают с международными и республиканскими, профессиональными сообществами и организациями, ассоциациями, являясь членами Ассоциации детских хирургов, а также членами Ассоциации независимых экспертов по специальности детская хирургия. Так, заведующий кафедрой PhD Кемельбеков К.С. и ассистент кафедры Нарходжаев Н.С., ежегодно принимают участие и выступают с докладами на Конгрессах и форумах ассоциаций, публикуют результаты своих научных разработок.

Реализация образовательной программы осуществляется в соответствии с миссией, видением, целями и задачами Академии. <https://skma.edu.kz/ru/pages/missiya-videnie-cennosti-i-eticheskie-principy>

Миссия Академии разработана с учетом анализа текущей ситуации в сфере здравоохранения Республики Казахстан, а также перспектив развития Академии. Учитывая данные внутренней и внешней среды, выявленные в процессе анализа текущей ситуации, приоритетным стратегическим направлением Академии является становление центром передовых знаний и опыта путем создания Университетской клиники, что требует успешной синергии научно-исследовательской, образовательной и клинической деятельности.

Первый элемент, научно-исследовательская деятельность требует академической свободы и креативного подхода в решении комплексных задач в сфере здравоохранения с

учетом соблюдения этических принципов и прав пациентов.

Второй элемент, образовательная деятельность, ставит высокие требования перед профессорско-преподавательским составом Академии в плане профессиональной подготовленности и наличия навыков по использованию проблемно-ориентированного подхода в обучении резидентов.

Третий элемент, клиническая деятельность, требует наличия навыков и ресурсов для оказания широкого спектра медицинских услуг с вовлечением высококвалифицированного клинического персонала, что соответствует потребностям здоровья общества и системы оказания медицинской помощи.

Умение формулировать, анализировать и оформлять результаты научного исследования в виде публикаций и докладов является обязательным результатом обучения в резидентуре.

Помимо привлечения резидентов к теоретическому изучению современных достижений доказательной медицины, резиденты активно привлекаются к описанию клинических случаев, анализу статистического материала, инициированного врачами клинических баз или сотрудниками кафедры. Проведение научных исследований и публикации положительно оцениваются при оценке портфолио резидентов.

В Академии создана эффективная научно-образовательная среда, обеспечивающая резидентам возможность участвовать в научно-исследовательской деятельности в виде участия в конференциях, написания публикаций самостоятельно или совместно с врачами.

Миссия Академии: Подготовка высококвалифицированных конкурентоспособных 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.
<https://skma.edu.kz/ru/pages/missiya-videnie-cennosti-i-eticheskie-principy>

Видение Академии: Эффективная система медицинского и фармацевтического образования, основанная на компетентном подходе и потребностях практического здравоохранения и фармацевтической отрасли, ориентированная на подготовку специалистов, соответствующих международным стандартам качества и безопасности.
<https://skma.edu.kz/ru/pages/missiya-videnie-cennosti-i-eticheskie-principy>

Базовые этические принципы, на которые опирается Академия для реализации своей стратегии: <https://skma.edu.kz/ru/pages/missiya-videnie-cennosti-i-eticheskie-principy>

Принцип высокого профессионализма ППС Академии – это постоянное совершенствование своих знаний и умений, обеспечивающее предоставление качественных образовательных услуг обучающимся по всем уровням подготовки.

Принцип качества в Академии – это реализация концепции модернизации казахстанского образования, основным направлением которой является обеспечение современного качества обучения на основе сохранения его фундаментальности и соответствия актуальным и перспективным потребностям личности, общества и государства, что обеспечивается использованием в учебном процессе, научно-исследовательской деятельности и консультативно-диагностической работе инновационных технологий и новых достижений науки и практики.

Принцип ориентированности обучения – это осуществление учебного процесса по гибким траекториям образовательных программ, с учетом быстро меняющихся экономических условий и современных тенденций на рынке труда, создание обучающимся максимально эффективных условий для их профессионального роста, развития мотивации и мониторинга результатов обучения, непрерывного обновления образовательных программ, расширения объема знаний и компетенций, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.

В соответствии с миссией и стратегической целью развития в Академии выделяется ряд приоритетных задач, которые позволяют подготовить компетентного ученого, исследователя на уровне постдипломного медицинского образования:

1. Включение в содержание дисциплин вопросов по доказательной медицине и проведению исследований, проведение семинаров по работе с научными базами данных;

2. Обеспечение компетентность профессорско-преподавательского состава на уровне требований национальной и европейской систем образования, придерживаясь курса на его омоложение, осуществляя подготовку и повышение квалификации преподавателей как собственными силами, так и на базе передовых вузов ближнего и дальнего зарубежья в соответствии с требованиями международных стандартов образования;

3. Постоянное изучение передовых достижений в области науки и образования, развивать современные технологии обучения, внедряя их опережающими темпами, расширять и укреплять партнерские взаимоотношения с медицинскими и фармацевтическими вузами и научно-исследовательскими институтами и центрами, медицинскими и фармацевтическими предприятиями и организациями Республики Казахстан, а также стран ближнего и дальнего зарубежья.

Ресурсы Академии, преподавательский состав кафедр, количество и мощная материально-техническая оснащенность клинических баз, профессионализм сотрудников практического здравоохранения (клинические наставники) позволяют обеспечить баланс и возможности для подготовки высококвалифицированных специалистов, мотивированных на непрерывное профессиональное развитие. Образовательная

деятельность в Академии осуществляется и поддерживается в соответствии с Конституцией Республики Казахстан, с Законом Республики Казахстан от 27 июля 2007 года № 319-III «Об образовании» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 07.07.2020 г.), Национальным проектом "Качественное образование "Образованная нация" (Постановление Правительства Республики Казахстан от 12.10.2021 года № 726) и Национальным проектом "Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина "Здоровая нация" (Постановление Правительства Республики Казахстан от 12.10.2021 года № 725), подзаконными нормативными правовыми актами МОН РК и МЗ РК, а также в соответствии с ISO 9001:2015.

Удовлетворение потребности врача-резидента в достижении результатов обучения достигается обучением на клинических базах с доступом к детям и участием в проведении активных мероприятий под руководством наставника, что прописано в листе привилегий, согласованном с клинической базой. Кафедры профильной дисциплины имеют достаточное количество преподавателей в соответствии с потребностями программы, миссии, успешной реализации образовательной программы по резидентуре.

При формировании программы, ее целей, конечных результатов проводилось обсуждение на уровне: сотрудников кафедры (обсуждение в рабочей группе, на заседании кафедры), в КОПе, на Клиническом Совете и Ученом Совете.

<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Образовательная программа была разработана коллегиально: обсуждена на кафедральном заседании с участием работодателей, членами общественных организаций, на КОП резидентуры, Научно-клиническом совете и утверждена Ученым Советом Академии (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Для совершенствования всех сфер деятельности вуза, в том числе, миссии, в Академии внедрена система сбора и анализа обратной связи с потребителями через внутренний и внешний мониторинг. В реализации мониторинга участвуют такие подразделения - отдел СМК, УМЦ, ОК, КОП, ВВКК. Результаты обратной связи учитываются при планировании работы на улучшение. В целом использование обратной связи способствует лучшему пониманию текущих потребностей, обучающихся и преподавателей и носит системный характер при внесении изменений в образовательную программу. Примером эффективного использования обратной связи является ежегодный опрос работодателей,

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdjFX8zOsJewzWRYVKnvPmIEx77smrPKzyYx4o13p62Re8Iog/viewform>, обучающихся по оценке уровня удовлетворенности образовательными программами, анкетирование резидентов <https://platonus.ukma.kz/>.

Изменения в планировании и организации образовательных программ вносятся на основании результатов опроса и анкетирования.

На уровне кафедры, получение внешней оценки на миссию ОП осуществляется при:

- привлечении членов независимых профессиональных ассоциаций, администрации клинических баз к рецензированию образовательных программ;

- мониторируя удовлетворенность работой резидентов на клинических базах;

- при получении обратной связи на выпускников кафедры от работодателей.

Расширение круга заинтересованных сторон дает возможность более достоверной оценки деятельности Академии и совершенствования процесса непрерывного улучшения формулирования миссии и целей. Сотрудничество со всеми группами заинтересованных сторон помогает вузу достичь цели формирования и внедрения стандартов корпоративной этики, формирование научной, социально-культурной, здоровой корпоративной среды, доверия к системе здравоохранения.

КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В ОП по специальности «Детская хирургия» разработанной в рамках ГОСО (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 февраля 2020 года № ҚР ДСМ-12/2020.) учтены основные конечные результаты обучения резидента.

Конечными результатами обучения резидентов ОП являются:

Курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех этапах оказания детской хирургической помощи;

Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с родственниками ребенка, со специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для ребенка результатов;

Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества детской хирургической помощи;

Общественное здравоохранение: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при оказании детской хирургической помощи, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе меж профессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья ребенка;

Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по детской хирургии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды;

Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды детских хирургов, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.

Протоколом кафедры № 2 от 10.09.2021 г. четко сформулированы компетенции и навыки, которые получит выпускник в результате обучения по программе и представлены в компетентностной модели выпускника.

Общие компетенции:

- использование полученных знаний в будущей профессиональной деятельности или в дальнейшем обучении, которое определяется освоением навыков оценки состояния ребенка, проведения необходимого комплекса диагностических мероприятий, современным принципам лечения, детям с хирургической патологии;

- умение эффективно сотрудничать с другими людьми: выстраивать эффективные коммуникации, сотрудничать с коллегами и поддерживать благоприятную атмосферу в коллективе для достижения профессиональных задач;

- знание нормативно-правовой базы организации и осуществления детской хирургической деятельности в Республике Казахстан, знание особенностей административного права в ведущих странах мира и РК в области детской хирургии;

- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции по профилю детская хирургия;

- готовность конструировать и осуществлять собственную образовательную, лечебную и научную траекторию на протяжении всей жизни, обеспечивая успешность и конкурентоспособность.

Специфичные компетенции:

должен знать:

- Общие принципы организации службы детской хирургии, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу;

- Анатомо-физиологические особенности в возрастном аспекте;

- Современные способы диагностики хирургических заболеваний детского возраста;

- Традиционные и малоинвазивные методы лечения хирургических патологии у детей;

должен уметь:

- оказать квалифицированную и специализированную медицинскую помощь пациентам;

- осуществлять комплекс мероприятий по диагностике хирургических патологии и проведению оперативного вмешательства у детей;

- проводить комплекс мероприятий по поддержанию нарушенных жизненно важных функций организма при различных критических состояниях вследствие травм, оперативных вмешательств до стабилизации их деятельности;
- обеспечить преемственность действий на всех этапах лечения с целью обеспечения безопасности жизни пациентов;
- обучать медицинский персонал и обучающихся практическим навыкам в области детской хирургии.
- Первичная хирургическая обработка ран
- Очистительные, сифонные клизмы у ребенка
- Зондирование и промывание желудка у ребенка
- Катетеризация мочевого пузыря
- Катетеризация периферических вен
- Ингаляция кислорода
- Искусственная вентиляция легких (далее – ИВЛ) мешком Амбу, рот в рот, рот в нос
- Закрытый массаж сердца
- Пункция суставов
- Определение группы крови и резус фактора, принципы гемотрансфузии
- Вскрытие фурункулов, карбункулов, флегмон, абсцессов
- Владеет принципами формирования швов на кишечнике
- Аспирация жидкости из дыхательных путей
- Грыжесечение (паховая, пупочная)
- Лапароскопическая аппендэктомия
- Гастростомия по Кадеру, Витцелю
- Традиционная аппендэктомия с дренированием брюшной полости
- Циркумцизио
- Операции низведения яичка
- Операция Росса
- Удаление инородного тела желудочно-кишечного тракта (далее – ЖКТ) и дыхательных путей
- Холецистэктомия
- Операция Иванисевича, операция Паломо
- Эпицистомия
- Лучевая диагностика (Рентгенологическое, ультразвуковое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) при врожденные пороки развития (далее – ВПР) ЖКТ и мочевыделительной системы (далее – МВС)
- Ассистенция на операциях при наиболее часто встречающихся заболеваниях ВПР ЖКТ

и МВС

- Остановка желудочно-кишечного кровотечения, включая кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода
- Вскрытие гнойников мягких тканей и удаление доброкачественных образований кожи и подкожной клетчатки
- Остеоперфорация и промывание костномозгового канала при остром гематогенном остеомиелите
- Лапароскопическая герниорафия при паховых грыжах.
- Формирование еюно, илео-, колостомы, ушивание кишечника
- Закрытие стомы, формирование энтероэнтероанастомоза
- Спленэктомия
- Эхинококкэктомия печени, легких
- Торакотомия, дренирование
- Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- Устранение разрывов диафрагмы
- Ушивание перфоративной язвы желудка, 12-перстной кишки
- Пилоромиотомия по Фреде-Рамштедту
- Резекция кишечника
- Операция при разрыве печени, селезенки, кишечника
- Паллиативная операция при портальной гипертензии
- Нефрэктомия
- Нефростомия, пиелолитотомия, цистолитотомия
- Операция Микулича при врожденной кривошее
- Операция Зацепина при врожденной косолапости
- Открытая репозиция переломов конечностей
- Закрытая репозиция переломов конечностей
- Пластика диафрагмы при диафрагмальной грыже
- Устранение трахеопищеводного свища
- Фундопликация по Ниссену
- Колоэзофагопластика
- Гастроэктомия
- Резекция желудка
- Формирование дуодено-дуодено, дуодено-еюно анастомоза
- Резекция, формирование анастомозов, адгезиолизис и интубация кишечника
- Низведение толстого кишечника по Дюамеля-Баирова, Соаве-Ленюшкина, Де ла Торе, Джорджсона

- Обширная резекция толстого кишечника
- Удаление, резекция копчика
- Удаление кисты легких
- Сегментэктомия, лобэктомия
- Ушивание сердечной раны, перикардэктомия
- Удаление гемангиомы, липомы, атеромы, лимфангиомы
- Наложение насечки при флегмоне новорожденных
- Плевральная пункция
- Гидатидэктомия
- Криотерапия гемангиом
- Устранение подвывиха
- Наложение гипсовой иммобилизации
- Пункция коленного сустава
- Торакотомия, ушивание разрывов легких
- Стернотомия, резекция ребер
- Артродезирование, надмышечковая остеотомия, подготовка аутотрансплантантов, ампутации
- Трепанация, аутокраниопластика, удаление гематомы
- Формирование еюно-, илео-, колостомы, ушивание кишечника
- Закрытие стомы, формирование энтероэнтероанастомоза

На клинических базах в первый день работы с резидентом проводится инструктаж по ознакомлению с кодексом этики медицинского работника, с правилами поведения в коллективе медицинского учреждения. Соблюдение норм кодекса находится под контролем руководителей резидента.

Поведение и отношение резидентов к пациентам и их родственникам основано на соблюдении Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-319/2020 «Об утверждении Кодекса чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан».

Кафедра значительное внимание уделяет соблюдению норм поведения и Кодекса чести, Академической честности обучающихся, Кодекса чести ППС и работников Академии (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Этот механизм включает в себя: ознакомление сотрудников и резидентов с положениями внутренней нормативной документации, требованиями к организации учебного процесса, основными направлениями работы структурных подразделений, правилами внутреннего распорядка Академии и т.д.; создание корпоративной культуры, основанной на равенстве прав и обязанностей сотрудников и резидентов, уважении их

личного достоинства. Кодекс чести ежегодно в начале года подписывает каждый резидент при зачислении и каждый вновь принятый на работу преподаватель или работник. Все положения Кодекса должны неукоснительно выполняться. Кафедра ответственна за разбор возникших проблем и профилактику нарушений среди резидентов.

Работодатели получают информацию о результатах обучения при работе в качестве наставников на клинических базах, при проведении конференций, в работу которых привлекаются резиденты. Отзывы на резидентов кафедра получает при анкетировании, которая входит в портфолио резидента.

Поскольку ОП ориентирована на ожидание работодателя и потребности рынка труда, с работодателями проводится согласование элементов ОП, КЭД. Работодатели, члены профессиональных ассоциаций привлекаются к рецензированию ОП, участию в обсуждении результатов на заседаниях КОП-а, круглых столах Академии. В процессе дискуссии формируются предложения по дальнейшему улучшению стратегии и тактики обучения в резидентуре, что позволяет своевременно разрабатывать планы мероприятий по устранению недостатков. Вовлечение работодателей и профессиональных ассоциаций дает возможность более достоверной оценки деятельности Академии и совершенствования процесса непрерывного улучшения формулирования миссии и целей.

На кафедре проводится обучение бакалавров и резидентов, поэтому преподаватели хорошо ориентируются в формировании обучающей траектории дисциплины - от общего к частному, от синдромологии к спецификации, от базовых к уникальным, сложным, атипичным случаям. Принципы преемственности обучения сохранены в ОП с упором на формирование практических навыков, решения диагностических и клинических процедур у детей. Основным результатом обучения в резидентуре по детской хирургии является формирование самостоятельного высококвалифицированного врача детского хирурга, с потребностью к постоянному непрерывному повышению своих квалификационных, профессиональных навыков.

В правилах приема в резидентуру (основанных на приказе МОН РК от 31.10.2018 г. «Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующих образовательные программы высшего и послевузовского образования», в редакции от 08.06.2020 приказ № 237) определены уровень успеваемости и пререквизиты дисциплин, необходимые для поступления в резидентуру, что является исходной ступенью для формировании дальнейшей последовательной траектории профессионального и карьерного роста.

В разработке миссии ОП приняли участие все сотрудники кафедры. И преподавательский, и клинический персонал (наставники) отмечают необходимость синергии научно-исследовательской, образовательной и клинической деятельности для

достижения Миссии ОП в части становления при Академии Университетской клиники. Во всем мире Университетские клиники создают и внедряют новые технологии лечения, обеспечивая пациентов современными методами медицинской помощи на основе доказательной медицины, осуществляют подготовку будущего поколения врачебного и сестринского персонала, проводят исследования по актуальным проблемам здравоохранения. Миссия доступна для ознакомления сотрудниками, резидентами, работодателями, пациентами и другими заинтересованными лицами посредством размещения на сайте Академии. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

СТАНДАРТ 2. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

РАМОЧНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММЫ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

В Академии разработана модель компетенции резидентов, включающая следующую структуру: (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

- курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи;
- коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов;
- безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи;
- общественное здравоохранение: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации;
- исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды;
- обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.

Подготовка резидента по специальностям осуществляется с целью обеспечения отрасли здравоохранения РК квалифицированными кадрами в области медицинского обслуживания населения и проводится согласно Приказу МЗ РК от 30.01. 2008 года №27 «Об утверждении перечней клинических специальностей подготовки в интернатуре и резидентуре» с изменениями и дополнениями от 02.08.2019 года № ҚР ДСМ-108 Приказом МЗ РК.

При составлении траектории обучения соблюдена последовательность прохождения дисциплин, содержание которых направлено на достижение знаний, умений и навыков, обеспечивая ступенчатый подход в их изучении. Все условия обучения обеспечены системностью, непрерывностью их содержания, последовательным развитием всех компетенции в зависимости от специальности, учитывает логику академической взаимосвязи дисциплин, их преемственность. Модель образовательной программы на основе установленных конечных результатов обучения резидентов и получаемой ими квалификации, обеспечивается так же прозрачностью обучения. Резиденты и преподаватели информированы о тех необходимых компетенциях, которые приобретают как обучающиеся, так и преподаватели. Это происходит в условиях гласности и информированности об успехах резидентов.

Структура и содержание ОП соответствуют требованиям Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 февраля 2020 года № ҚР ДСМ-12/2020 О внесении изменений в приказ исполняющего обязанностей Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 года № 647 "Об утверждении государственных общеобязательных стандартов и типовых профессиональных учебных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям". В соответствии с классификатором специальность легитимна и выпускник по окончании образовательной программы получит соответствующий документ по специальности.

Обучение резидентов проводится на клинических базах с личным участием в лечебно-диагностическом процессе, как в аудиторное время, так и во время самостоятельной работы.

С целью создания условий и средств для личного участия резидентов в оказании медицинской помощи на уровне ПМСП и стационара, кафедры обеспечены клиническими базами. Практическая подготовка осуществляется путем ежедневного личного участия молодого специалиста в медицинской деятельности с использованием методов диагностики и лечения на основе доказательной медицины, освоение практических навыков, предусмотренных программой обучения, работа по пропаганде здорового образа жизни.

Таким образом, благодаря возможности работы в клиниках и самостоятельно заниматься лечебной работой, у резидентов повышается ответственность перед пациентом и коллегами.

Для совершенствования образовательного процесса: от передачи знаний к формированию профессиональных компетенций, кафедры, реализующие ОП резидентуры, применяют различные методы обучения, используемые для достижения конечного результата образования. Активно внедряются инновационные методы обучения, носящие практико-ориентированный характер. Практическая часть образования занимает 90% обучения, по сравнению с предыдущими курсами обучения на 60% больше занимают вопросы практики.

Оснащение клинических баз позволяет эффективно реализовывать активные методы обучения (разбор клинических случаев, ведение медицинской документации, экспертиза качества оказания медицинской помощи, ведение пациентов, обучение в клинике с участием реального пациента, обучение в условиях первичной медико-санитарной помощи, посещение врачебных конференции, консилиумов, преподавание с использованием web – технологий); обучение через исследование.

Анализ методик обучения, экспертиза качества образовательных программ проводится регулярно кафедрами и профильным комитетом образовательных программ, путем взаимопосещения занятий, проведением открытых занятий, их обсуждением на заседаниях кафедр, участием ППС в научно-методических семинарах, конференциях.

Таким образом, методы преподавания и обучения соответствуют содержанию и конечным результатам обучения, способствуют активному обучению и личному участию резидентов в оказании медицинской помощи, развивают способности брать на себя ответственность за свой процесс обучения и определять свои потребности, способствовать обучению на протяжении всей жизни.

Принцип равенств означает равное отношение к обучающимся независимо от пола, национальности, религии, социально-экономического статуса и принимает во внимание физические возможности. В Академии 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 07.07.2020 г.).

В Академии с целью создания атмосферы доброжелательности и терпимости, которые содействуют работе научного и творческого потенциала сотрудников и студентов разработан и утвержден Кодекс этических норм, в котором закреплены этические принципы, обязательные для обучающихся и сотрудников Академии.

В Академии приоритетом является студент ориентированный подход к обучению,

который позволяет преподавателю развивать собственный опыт резидента, обеспечить развитие личностных структур, возможность самостоятельного получения и применения знаний, выработки рефлексивно-оценочных умений.

Обучение резидентов на клинических базах проводится под руководством кураторов, которые назначаются из числа ППС, имеющих ученую степень доктора, кандидата медицинских наук, а также высшую или первую квалификационную категорию. Помимо куратора за резидентом закрепляется наставник – врач практического здравоохранения, имеющий высокую квалификацию. Закрепление на лечебных базах наставников, позволяет резидентам ежедневно работать с современным оснащением и медицинским оборудованием клиник. Наставники принимают активное участие в подготовке молодых специалистов, передают молодому специалисту, накопленный опыт профессионального мастерства, обучают наиболее рациональным приемам и передовым методам работы.

В учебной программе значительное время уделяется самостоятельному обучению, к которому постоянно мотивируют преподаватели. Творческий потенциал резидента раскрывается путем участия в НИРР: выступления с докладами на конференциях и семинарах, проводимых на уровне Академии, РК, зарубежных странах, публикации в республиканских и зарубежных изданиях. Резиденты имеют постоянный свободный доступ к электронным библиотечным ресурсам, в том числе к Кокрановской базе данных, PUBMED, MEDLINE и полнотекстовым статьям из ведущих журналов по медицине.

В Академии разработано Положение о наставничестве. Наставниками являются сотрудники кафедры и врачи практического здравоохранения клинических баз. Наставник обеспечивает соответствующее сопровождение в профессиональном и личностном формировании и развития резидента, делится опытом, знаниями и поддерживает подопечного способом, который является эффективным и результативным, воспитывает в нем самостоятельность, основательно изучив способности молодого специалиста, его наклонности, интересы, отношение к коллективу и т.д.

Наставник является авторитетом для своего подопечного, стимулом для его самовоспитания, более быстрого вхождения в коллектив, а также при осуществлении научно-исследовательской деятельности резидентов, овладении практических навыков, во время совместной клинической работы и т.д. Клинический наставник с определенной периодичностью дает обратную связь куратору по достижениям резидента.

Обратная связь между наставниками и резидентами проводится путем регулярных отзывов сотрудников клинической базы о деятельности резидента.

По каждой дисциплине резидентуры разрабатываются силлабусы, в которых конкретно расписаны содержание дисциплины, права и обязанности обучающегося,

требования к поведению резидента, как на территории кафедры, так и на клинической базе и т.п. Ежегодно на первом занятии преподаватели знакомят резидентов с данным документом, проводят разъяснительную работу с раздачей электронного варианта и размещением на АИС. Кураторы и наставники в ходе повседневной работе дают конкретные рекомендации по дальнейшему повышению профессионального мастерства, овладении нормами медицинской этики и деонтологии, повышении общеобразовательного и культурного уровня, привлечению к общественной жизни кафедры и клинической базы.

Кредитная технология, применяемая в Академии, подразумевает повышение ответственности резидентов за процесс обучения и это сопровождается увеличением объема СРР. Поэтому одной из ключевых компетенций модели медицинского образования Академии является формирование и развитие навыка саморазвития и самосовершенствования на протяжении всей жизни. Понятие «саморазвитие» и «самосовершенствования» включает самостоятельную работу по освоению резидентами образовательной программы, профессиональное и личностное развитие резидентов, которые поддерживаются соответствующей ресурсной базой, моделью личностного роста и развития выпускника резидентуры.

Формы проведения и контроля данной компетенции определены в УМКД. Весь объем СРР подтверждается заданиями, требующими от резидента ежедневной самостоятельной работы: резиденты учатся работать с литературой, электронными базами библиотек, анализировать научную литературу. Наставник подтверждает своей подписью сведения, перечисленные обучающимся сведения «Портфолио», которые характеризуют формирование компетенции «самосовершенствование».

СРРП (Office Hours) - является внеаудиторным видом работы резидентов, которая выполняется ими в контакте с преподавателем. Цель СРРП – коррекция и углубление знаний резидента, расширение профессионального кругозора, привитие навыка самостоятельной исследовательской деятельности. В СРРП входят консультации по наиболее сложным вопросам учебной программы, выполнению домашних заданий, контроль отчетов и других видов заданий. Помимо этого, в СРРП может входить выполнение заданий по одной из оцениваемых компетенций. Форма проведения СРРП определена в УМКД.

Основным инструментом деятельности преподавателя при проведении СРРП являются консультации (установочные, тематические), в ходе которых резидент должен осмысливать полученную информацию, а преподаватель определить степень понимания темы и оказать необходимую помощь. СРРП проводится на творческом и научно-исследовательском уровне: работа с медицинской документацией, клинические разборы,

выполнение проектов, проведение мини-обходов в клинике, составление отчета, подготовка научных и практических статей.

Индивидуализация обучения отражается через формирование резидентом своей образовательной траектории, что достигается путем выбора элективных дисциплин из представленного каталога элективных дисциплин для различных направлений подготовки.

Выбор элективных дисциплин, представленных в каталоге элективных дисциплин (КЭД), приводит к повышению уровня индивидуализации обучения и социализации личности, которое проявляется в подготовке к осознанному и ответственному выбору сферы будущей профессиональной деятельности, содействию развития у резидентов отношения к себе как к субъекту профессионального образования, выработке умений и способов деятельности, направленных на решение практических задач, созданию условий для самообразования, формированию умений и навыков самостоятельной работы и самоконтроля своих достижений, адаптации государственного стандарта и учебных программ к современным требованиям науки и практики. Выстраивание индивидуальных образовательных траекторий - многоплановый процесс, который призван обеспечить развитие самостоятельности и инициативы резидента, возможность наиболее полной реализации его личностного и познавательного потенциала в учебном процессе, помочь обрести опыт выбора целей, предстоящей деятельности, самостоятельной организации деятельности, самооценки. Такое обучение позволяет в будущем резиденту успешно осуществлять профессиональную деятельность.

Таким образом, образовательная программа по специальностям резидентуры, предусматривающая активную самостоятельную работу резидентов, имеет самый сильный мотивирующий фактор - подготовка к дальнейшей эффективной профессиональной деятельности.

Для обеспечения необходимого уровня образовательных услуг в области здравоохранения в соответствии с законодательно - нормативными требованиями (ISO 9001:2015, ст. 175, раздел 8, глава 29 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения, Закон РК от 11.10.2011 г. № 483-IV «О религиозной деятельности и религиозных объединениях») разработана политика в области кадрового обеспечения Академии, которая неразрывно связана с миссией Академии и миссией ОП, и направлена на постоянное обеспечение гарантированного равенства в широком смысле слова.

Не допускается установление при поступлении на работу в медицинскую организацию, каких бы то ни было прямых или косвенных ограничений в зависимости от пола, расы, национальной принадлежности, языка, социального происхождения, имущественного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и по любым иным обстоятельствам.

Коллектив Академии многонациональный. В Академии принята политика свободы духовного вероисповедания, отношение к религии – сугубо личное. В стенах Академии никакой религиозной пропаганды не проводится.

В рамках реализации Указа Президента Республики Казахстан от 06.12.16 года № 384 «Об утверждении Концепции семейной и гендерной политике в Республике Казахстан до 2030 года», Закона РК от 08.12.2009 года №233-IV «О государственных гарантиях равных прав и равных возможностей мужчин и женщин» и Постановления Правительства Республики Казахстан от 26 мая 2021 года № 344 «Об утверждении основных направлений государственной политики Республики Казахстан в сфере официальной помощи развитию на 2021-2025 годы» коллектив Академии демонстрирует приверженность принципу гендерного равенства

НАУЧНЫЙ МЕТОД

ОП предусматривает обучение навыкам научно-исследовательской деятельности, с учетом реальных потребностей современной медицины, направленных на развитие навыков методологии медицинских исследований с применением научных основ.

Обучение научным основам и методам, применяемым в области специализации, а также доказательной медицине обеспечивается доступом каждого резидента к базам данных, библиотечным фондам и электронным ресурсам, формируемым по полному перечню дисциплин основной образовательной программы, сети Internet.

Коллектив кафедры неустанно ведет научный поиск, беря на вооружение мировой опыт в решении проблем детской хирургии, результаты собственных научных исследований неоднократно достойно представлялись в стране и за рубежом. Сотрудники кафедры участвовали во многих международных научных форумах как в Республике Казахстан, так и ближнем зарубежье (России, Таджикистан и т.д.).

Программа подготовки резидентов предусматривает выполнение различных форм учебно-исследовательской работы (подготовка сообщений, докладов, проведение исследований, публикации научных статей, постерные доклады, участие в работе научно-практических конференций и т.д.).

В резидентуре центральное место отводится развитию навыков современного клинического мышления, интерпретации результатов клинических исследований с учетом данных доказательной медицины, наличия сопутствующих заболеваний, физиологического профиля пациента в конкретной клинической ситуации.

Каждая дисциплина включает в себя обучение с позиций доказательной медицины, менеджменту научных исследований и общественному здравоохранению, обучают поиску достоверной и качественной информации, умению дифференцировать ее по степени

ценности и эффективно использовать в клинической практике и исследовательской работе. Знание основ доказательной медицины способствует формированию навыков самостоятельной оценки научных публикаций с позиций достоверности и валидности исследования, использованию этих принципов при проведении клинических разборов, при планировании и анализе научно-исследовательских работ, интерпретации результатов клинических исследований. Резиденты используют знания доказательной медицины, вопросы мониторинга и анализа клинических исследований в прикладном клиническом звене, в соответствии с дисциплинами, изучаемыми по ОП.

Все компетенции программы и конечные результаты обучения требуют у резидентов применение знаний и навыков на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи. Все клинические базы кафедры работают согласно клиническим протоколам МЗ РК, основанных на доказательной медицине. Резиденты совместно с сотрудниками кафедры участвуют в семинарских занятиях для практического здравоохранения по обучению клиническим протоколам МЗ РК.

В практическое обучение включены элементы проблемно-ориентированного обучения, выполнение проектных исследований. Для развития у резидентов навыков и знаний по критическому суждению и обоснованию решения проблем, основанных на доказательной медицине, на кафедрах применяются активные методы обучения:

- Обоснования диагноза и тактики ведения больного, основанного на доказательствах;
- Аналитическое эссе – совершенствует умение формулировать основную проблему, синтезировать имеющуюся информацию и четко формулировать выводы и рекомендации.

Кафедра содействует в публикации и внедрение в практику результатов научных работ, в участии на международных и межвузовских научных конференциях. Организованный в Академии журнал «Вестник Южно-Казахстанской медицинской Академии» бесплатно публикует научные статьи студентов, резидентов и молодых ученых.

<https://lib.ukma.kz/ru/%D0%B2%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%BD%D0%B8%D0%BA-%D1%8E%D0%B6%D0%BD%D0%BE-%D0%BA%D0%B0%D0%B7%D0%B0%D1%85%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B9-%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D1%81/>

Основы критической оценки медицинской литературы резидент приобретает на базовых дисциплинах. Некоторые методы работы по критическому анализу литературы представлены в предыдущем пункте в качестве иллюстрации методов обучения.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Содержание, объем и последовательность курсов ОП резидентуры по специальностям, строго соответствуют ГОСО. В основе достижения задач обучения по специальности лежит приобретение резидентами необходимых знаний и ключевых компетенций, профилирующих (ПД) дисциплин основного компонента и компонента по выбору (КВ). Клиническая работа резидентов во время обучения проводится под руководством преподавателя и клинических наставников. При формировании ОП по специальностям учитывались следующие факторы: вклад каждой дисциплины в формирование компетенций на определенном уровне (курсе), т.е. ответственность как профильных, так и смежных дисциплин за формирование компетентного выпускника, определение компетенций по каждой дисциплине.

(<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Таким образом, дисциплины ОП логически взаимосвязаны между собой и последовательно изучаются резидентами.

Перед началом работы, резидентов знакомят с содержанием Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года №360-VI ЗРК "О здоровье народа и системе здравоохранения", статьей 91 «Права пациента». В соответствии с Кодексом пациент обладает правами на: достойное обращение в процессе диагностики, лечения и ухода, 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. Информация о правах пациента должна быть размещена в местах наглядной агитации медицинских организаций.

Опираясь на опыт передовых стран мира по управлению качеством и безопасностью пациентов в 2007 году в Академии был создан Центр практических навыков. <https://skma.edu.kz/public/ru/pages/centr-prakticheskikh-navykov-cpn>. В ЦПН применяются современные методы обучения и контроля: имитация профессиональной деятельности врача, взаимное обучение, разыгрывание клинических ситуаций, отработка коммуникативных навыков на стандартизированных пациентах, преподавание с использованием современного диагностического и производственного оборудования, а также визуализация видеоматериала с проведением разбора над ошибками и т.д. Применение таких методов обучения способствует повышению качества обучения за счет того, что обучаемый навык может быть неоднократно повторен и отработан до автоматизма, что в свою очередь ведет к ликвидации врачебной ошибки и обеспечению безопасности пациента.

В ЦПН проводится отработка практических навыков, оцениваются коммуникативные навыки, резиденты демонстрируют полученные за время обучения

практические навыки и умения выполнения лечебных и диагностических манипуляций, приемов сердечно-легочной реанимации, владения медицинским инструментарием и многое другое.

В Академии создан качественно новый уровень медицинского образования путем реформирования и совершенствования образовательного процесса на основе компетентностно-ориентированного подхода.

Для углубленного обучения в рамках резидентуры основными клиническими базами являются медицинские организации регионального и городского значения, где резиденты начинают самостоятельную клиническую практику: ведут пациентов, совместно с преподавателями определяя не только клинические, но и социальные аспекты заболевания, определяют тактику ведения пациентов, знакомятся с планом обследования и лечения пациента, согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК. Учатся командной работе с применением коммуникативной компетенции (контакты с врачами различных подразделений, средним и младшим медицинским персоналом).

Достижению конечных результатов обучения, освоению компетенций, способствуют применяемые инновационные технологии: обсуждение клинических случаев, позволяющих резиденту войти в роль практикующего врача, врача-специалиста соответствующего профиля при междисциплинарном подходе.

Развитию клинических навыков и профессионального отношения к работе способствует участие резидентов в реальной деятельности врача: курация больных на стационарном уровне, амбулаторный прием, оформление медицинской документации, работа в медицинских информационных системах (КМИС), работа с нормативными правовыми актами, дежурства, в том числе по субботам (согласно скользящему графику), работа в отделении детской хирургии, подготовка докладов, презентаций, формирование портфолио, обеспечивающее наглядный пример профессионального отношения к работе в медицинской организации и межпрофессиональных коммуникаций специалистов различного профиля и уровня.

Содержание профессиональной деятельности выпускника резидентуры определяется сферой деятельности, включающей оказание квалифицированной и специализированной медицинской помощи населению, проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, выполнение организационно-управленческой, научно-исследовательской и педагогической деятельности в области здравоохранения.

Использование в учебном процессе клинических протоколов и клинических руководств, регулярно обновляющихся с учетом новых достижений медицинской науки, является гарантией соответствия содержания обучающих программ современным достижениям науки и практики.

ППС и резиденты имеют свободный доступ в интернет, что гарантирует возможность получения достоверной и обновленной информации по нормативно-правовой документации в соответствии с профилем дисциплины, современным достижениям науки и практики. Резидентам предоставляются названия сайтов МЗ РК, Республиканского Центра Развития Здравоохранения МЗ РК, где имеется информация по клиническим протоколам, международным рекомендациям, законы и нормативные акты.

При разработке ОП по дисциплине «Детская хирургия» учитывался потребность региона в врачах детских хирургов.

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ, СОДЕРЖАНИЕ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ

Структура ОП резидентуры по специальности «Детская хирургия» формируется из различных видов учебной, научной и клинической работы, определяющих содержание образования, отражает их соотношение, измерение и учет. ОП реализуется в соответствии с ГОСО и обеспечивает необходимый уровень подготовки резидентов, включает соответствующие профильные дисциплины. ОП содержит компоненты, нацеленные на развитие глубоких профессиональных навыков. Объем содержания программы достаточен для достижения ожидаемых результатов обучения. Содержание программы разработано с учетом последних научно-технических достижений и междисциплинарного подхода. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Продолжительность освоения образовательной программы резидентуры по «Детской хирургии» составляет 3 года. Учебный год включает аудиторную работу, самостоятельную клиническую работу под руководством клинического наставника и собственно самостоятельную работу обучающегося (далее – СРО). Объем аудиторной работы составляет 10% от объема каждой дисциплины, самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника – 75%, СРО – 15%.

(<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Содержание образовательной программы по обязательному компоненту учебного плана, реализуемого по специальности «Детская хирургия» строго соответствует требованиям ГОСО РК.

Рабочие учебные планы содержат все дисциплины обязательного компонента типовых учебных планов, разработанных ГОСО РК по данной специальности, на основе которых проводится обучение. ОП «Детская хирургия» на основе ГОСО РК предусматривает изучение дисциплин обязательного компонента и компонента по выбору.

ОП по специальности «Детская хирургия» дает возможность резидентам во время всего обучения планировать и реализовывать индивидуальную, направленную траекторию

обучения, готовясь к работе по выбранной специальности. Обеспечение гарантированного высокого качества образовательного процесса определяется качеством планирования.

При 3-х летней программе обучения резиденты осваивают 210 кредитов, 208 из которых приходится на профилирующие дисциплины: 200 на обязательный компонент, 8 – компонент по выбору, 2-итоговая аттестация.

<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Сведения о дисциплинах

№	Наименование дисциплины	Краткое описание дисциплины	Кол-во кред.	Формируемые результаты обучения (коды)
1	Плановая хирургия с урологией	Показания к консервативному и оперативному лечению. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного лечения у детей при плановых операциях. Сроки оперативного лечения. Диагностика, стандарты лечения и реабилитация детей с хирургическими патологиями в плановом порядке. Методы исследования и дифференциально-диагностические критерии в детской урологии. Диагностика и сроки оперативного лечения урологических больных.	40	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6
2	Гнойная хирургия	Принципы лечения гнойных хирургических инфекций у детей. Профилактика гнойной хирургической и внутрибольничной инфекции. Диагностика, консервативное и оперативное лечение. Особенности острых гнойных заболеваний кожи и подкожной клетчатки, лимфаденита и аденофлегмоны у детей. Осложнения.	30	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6
3	Неотложная хирургия	Дифференциальная диагностика, хирургическая тактика и методы лечения у детей с острыми хирургическими заболеваниями. Консервативное лечение, хирургическая тактика и показания к оперативному лечению при остром аппендиците, ущемленной грыжи, перитоните, холецистите, желудочно-кишечных кровотечениях, повреждениях полых органов брюшной полости, инвагинации кишечника.	25	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6
	Хирургия	Анатомо-физиологические	20	PO 1

4	новорожденных	особенности новорожденного. Пороки развития лицевого скелета, пороки развития, родовая травма новорожденных, гастрошизис, врожденная высокая и низкая кишечная непроходимость. Современные принципы диагностики и лечения заболеваний новорожденного. Особенности перитонитов, сепсиса и язвенно-некротического энтероколита у новорожденных.		PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6
5	Торакальная хирургия	Особенности анатомо-физиологического развития грудной клетки и ее органов у детей. Новые методы исследования органов грудной клетки у детей. Современные методы консервативного и оперативного лечения пороков развития легких, врожденной диафрагмальной грыжи, хронических воспалительных заболеваний легких у детей. Особенности лечения травм пищевода и желудка, инородных тел дыхательных путей, синдрома Меллори-Вейса, эхинококкоза легкого.	20	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6
6	Амбулаторно-поликлиническая хирургия	О деятельности организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь в Республике Казахстан. Детская хирургия в амбулаторно-поликлинических условиях. Детский травматизм и его профилактика. Принципы диспансерного наблюдения. Принципы реабилитации детей с травмами опорно-двигательного аппарата на уровне амбулаторно-поликлинической службы.	24	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6
7	Травматология, ортопедия	Анатомо-физиологические особенности опорно-двигательной системы у детей. Диагностика и консервативное лечение черепно-мозговых травм, переломов длинных трубчатых костей, переломов бедренной кости, внутрисуставных переломов костей голени, эпифизов, переломов позвоночника у детей. Показания к оперативному лечению. Принципы оперативного лечения. Консервативное, хирургическое лечение и реабилитация детей с ортопедическими заболеваниями,	25	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6

		ожогами и постожоговыми контрактурами.		
8	Эндоскопическая хирургия	Принципы организации работы в лапароскопической операционной и подготовка больных к операции. Особенности оперативной техники, технические особенности проведения диагностических исследований и оперативной лапароскопии. Техника эндоскопических операции у детей. Осложнения лапароскопической хирургии и пути их предупреждение. Технические особенности фиброколоноскопии, ректоманоскопии.	16	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6
	ВСЕГО		200	
Цикл базовых дисциплин Вузовский компонент/Компонент по выбору – 8 кредитов				
1	Нейрохирургия	Основы нейрохирургии. Клинические и инструментальные методы обследования пациентов с нейрохирургическими заболеваниями. Клинический диагноз. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями ЦНС. Современные методы оперативного вмешательства. Особенности пред- и послеоперационного ведения больных с нейрохирургическими патологиями.	4	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6
	Интенсивная терапия в педиатрии	Клинические симптомы, методы диагностики и лечения критических состояний в педиатрии. Эфферентная медицина, респираторная и инфузионная терапия в анестезиологии и реанимации. Особенности интенсивной терапии у недоношенных детей и больных с врожденными пороками развития.		PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6
2	Онкология	Добракачественные и злокачественные онкологические заболевания, встречающиеся в детском возрасте. Морфологические, иммунологические, генетические и молекулярно-биологические методики для идентификации опухолей. Передовые достижения в онкологии. Практические	4	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6

		рекомендации по диагностике и лечению опухолевых заболеваний у детей.		
	Патологическая анатомия	Ключевые вопросы общего и частного курсов патологической анатомии, а также биопсийно-секционного курса. Профильные вопросы и темы по отдельным заболеваниям. Примеры патологоанатомических диагнозов, врачебных свидетельств о смерти, протоколов вскрытия и материалов клинико-патологоанатомического анализа.		PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6
	Всего		8	
	ИТОГО		208	
	Итоговая аттестация		2	
	Итого		210	

Распределение дисциплин по часам и семестрам осуществляется отделом резидентуры совместно Учебно-методическим Центром. Все учебные дисциплины и разделы ОП специальности тесно взаимосвязаны между собой. Формирование содержания дисциплин структурируется в логически завершённые методические блоки. Междисциплинарная связь четко прослеживается в рабочих программах учебных дисциплин, составленных с учетом специфики специальности.

ОП по специальности «Детская хирургия» дает возможность резидентам во время всего обучения планировать и реализовывать индивидуальную, направленную траекторию обучения, готовясь к работе по выбранной специальности. Обеспечение гарантированного высокого качества образовательного процесса определяется качеством планирования.

Перечень дисциплин компонента по выбору составляется согласно Каталогу элективных дисциплин, формируемого и утверждаемого ежегодно в Академии. Количество часов компонента по выбору (элективных дисциплин), их соотношение с обязательными дисциплинами регламентированы ГОСО.

Распределение дисциплин по часам, академическим периодам осуществляется отделом резидентуры согласно ГОСО, ТУП и перечня компонентов выбора, согласовывается с курирующим проректором. Индивидуальный рабочий учебный план формируется для каждого резидента на весь период обучения, согласовывается с наставником и утверждается заведующим отделом резидентуры. В индивидуальном рабочем плане отражается график обучения, режим занятий (количество часов в день), перечень разделов и дисциплин, количество часов по разделам и дисциплинам, виды учебных занятий, формы контроля знаний. В курсах указывается место и время

консультаций по обучению для каждого резидента.

Учебный план программы обеспечивает последовательность изучения дисциплин, основанную на их преемственности, рациональное распределение дисциплин по семестрам с позиции равномерности учебной работы резидента.

Продолжительность освоения образовательной программы резидентуры по специальности «Детская хирургия» составляет 3 года. Учебный год состоит из 1 семестра и включает в себя теоретическую, клиническую подготовку и каникулы, продолжительностью 6 недель между академическими годами. Итоговая аттестация продолжительностью 2 недели. Учебная неделя состоит из 45 часов, часть которых приходится на самостоятельную работу резидента во внеучебное время. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ

Ответственным за стратегию развития послевузовского образования и за образовательную деятельность резидентуры является Первый проректор, который подчиняется ректору. Клинические базы готовятся Управлением по клинической и научной работе, также составляет договора с клиническими базами. Кафедры Академии во главе с заведующим кафедрой определяют клинические базы, где максимально резидент сможет получить доступ к пациентам по своему профилю образовательной программы резидентуры.

При составлении штатного расписания на новый учебный год, для проведения занятий у резидентов обязательным требованием к преподавателям является наличие ученой степени, ученого звания и опыта работы. Также следует отметить, что к сотрудникам, привлекаемым для преподавания резидентам из практического здравоохранения, предъявляется ряд требований - наличие врачебной квалификационной категории и достаточный опыт работы по специальности.

Для обучения резидентов также приглашаются заведующие отделениями детской хирургии областной и городской детской больницы, которые проводят обучение практических навыков, разбор клинических случаев у постели больного, привлекают в участии в утренних обходах, дежурствах.

Обучение резидентов в отделениях детской хирургии, в консультативно-диагностической поликлинике, создает прекрасную возможность для обучения работы в команде. Работа в команде различных специалистов позволяет обучиться не только коллегиальности, мультидисциплинарному подходу, но и значительно повышает знания резидентов в смежных специальностях необходимых в дальнейшей работе.

Для реализация ОП по специальности «Детская хирургия» с соответствующими

клиническими возможностями Академия заключает договора с клиническими базами в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-304/2020 «Об утверждении Положений о клинической базе, клинике организации образования в области здравоохранения, университетской больнице, базе резидентуре, интегрированном академическом медицинском центре и требований, предъявляемых к ним» для подготовки резидентов освещены требования к клиническим базам резидентуры, согласно которым существуют Правила аккредитации для баз резидентуры - Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-299/2020 «Об утверждении Правил аккредитации в области здравоохранения».

На основании Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-304/2020 «Об утверждении положений о клинической базе, клинике организации образования в области здравоохранения, университетской больнице, базе резидентуры, интегрированном академическом медицинском центре и требований, предъявляемых к ним» с Областной клинической детской больницей, Городской детской больницей заключен договор о клинике организации образования в области здравоохранения.

Наличие клинических баз в г. Шымкент и Туркестанской области предоставляют возможность резидентам освоить процесс стационарного ведения пациентов различных профилей, взаимодействия в составе мультидисциплинарной команды, оказание помощи наиболее сложной категории больных.

Важным принципом менеджмента качества образования является ориентация на потребителя. Резиденты являются активными участниками совместной с педагогическим коллективом деятельности по получению высшего образования, и имеют право участвовать в оценке образовательной деятельности. Мнение резидентов имеет большое значение при оценке качества преподавания, так как именно обучающиеся испытывают на себе его воздействие и являются партнерами преподавателя в образовательном процессе. С одной стороны, зная мнение резидентов, преподаватель может улучшить свою работу, с другой стороны, их мнение важно для руководителей медицинских организаций образования, чтобы развивать кадровый состав и тем самым улучшать работу в целом.

Все программы нацелены на поддержку преподавателей в модернизации их деятельности. Они дают возможность освоить и внедрить инновационные методы обучения, перестроить профессиональное мышление для успешной адаптации к быстро меняющейся образовательной среде, углубить потенциал преподавателей, в том числе и в финансовой сфере.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПОСЛЕДИПЛОМНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ И ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Наставничество осуществляется с сентября 2019 года на основании ГОСО и Положения о наставничестве. Ежегодно приказом назначаются кураторы в резидентуре. За каждым куратором закрепляется не более 3 резидентов. Кураторы необходимы как консультанты, отвечающие за академическое консультирование резидентов. На клинической базе за резидентом закрепляется наставник - врач практического здравоохранения, имеющий высшую квалификационную категорию. В обязательном порядке осуществляется обратная связь от наставника и резидента, поскольку ежедневное взаимодействие в клинике подразумевает анализ клинического мышления, оценку коммуникативных навыков резидента.

Помимо наставника, для реализации плана подготовки и качества ОП резидентам назначается куратор, который принимает участие в подготовке резидента и несет персональную ответственность за реализацию плана подготовки, осуществляет мероприятия по личностной и психологической поддержке резидента при прохождении этапов образования.

Куратор назначается из состава ППС кафедры, имеющих ученую степень доктора, кандидата медицинских наук, а также высшую квалификационную категорию. Кураторы и наставник в ходе повседневной работы дают конкретные рекомендации по дальнейшему повышению профессионального мастерства, овладении нормами медицинской этики и деонтологии, повышению общеобразовательного и культурного уровня.

Доля работников из практического здравоохранения в качестве наставников была отобрана из числа заведующих отделением, деятельность которых связана с направленностью реализуемой программы резидентуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 5 лет).

Процесс обучения резидентов на рабочем месте стал возможен на основании приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 "Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения".

Процесс обучения и ответственность распределены между ППС кафедры (теоретическая программа) и наставником по месту прохождения обучения (практические навыки).

Прохождение теоретической части, возможно с применением цифровых технологий, что и было наглядно продемонстрировано во время борьбы с пандемией КВИ.

Соответствие требованиям практического здравоохранения и налаженный процесс

взаимодействия с работодателем дает возможность готовить специалистов, востребованных в практике.

СТАНДАРТ 3. «ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ СЛУШАТЕЛЕЙ РЕЗИДЕНТУРЫ»

МЕТОДЫ ОЦЕНКИ

Оценка учебных достижений, обучающихся – важный элемент деятельности в образовательном процессе, который определяет уровень и качество подготовки резидентов, а также компетенции, которыми обладают выпускники по окончании обучения. Политика и процедура оценки результатов обучения в рамках ОП проводится с помощью критериев, разработанных в соответствии с поставленными целями и задачами для реализации ОП и присваиваемых квалификаций в рамках действующей балльно - рейтинговой системы оценки знаний и контроля учебного процесса в соответствии с директивными, нормативными и внутренними документами:

- Закон Республики Казахстан «Об образовании» от 27.07.2007 г. № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.01.2022 г.).

- приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 июля 2022 года №ҚР ДСМ-63 "Об утверждении государственных общеобязательных стандартов по уровням образования в области здравоохранения", и типовых учебных программ послевузовского образования;

Общая политика, принципы, методы оценки обучающихся в Академии прописаны в Академической политике.

<https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2021/01/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%90%D0%9E-%D0%AE%D0%9A%D0%9C%D0%90.pdf> Перечень обязательных дисциплин для проведения итогового контроля в период промежуточной аттестации регламентируются пройденными дисциплинами, которые отражаются в РУПл. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Причем составляется техническая спецификация - матрица тестовых заданий, количество тестовых вопросов составляется согласно количеству пройденных кредитов по дисциплинам. Система контроля учебных достижений, обучающихся в Академии включает: текущий и рубежный контроль успеваемости, экзамен по пройденной дисциплине, промежуточную аттестацию обучающихся и итоговую государственную аттестацию.

На первом занятии по дисциплинам преподаватели доводят до сведения резидентов критерии оценки. Формы проведения текущего контроля, отображенные в силлабусах.

Электронные версии силлабусов, ОП раздаются резидентам по всем специальностям и доступны в АИС. Контрольно-измерительные средства разрабатываются по всем темам учебной программы, имеют лаконичную формулировку, сущностное содержание и тематический признак:

- Текущий контроль - оценка по чек-листу (семинар, отчет и чек-лист по дежурству, разбор тематического пациента, чек-лист по ведению медицинской документации и т.п.). Все виды текущего контроля (практические занятия, семинарские занятия, СРПП, СРР) и рубежный контроль высчитывается по 100 балльной системе.

- Форма контроля по дисциплине зависит от специальности и образовательной программы, в которой кафедрой указано, когда и как проводить экзамен или рубежный контроль по преподаваемой дисциплине;

- Промежуточная аттестация – выводится средний балл экзаменов (или рубежного контроля) теоретический (тестирование) и прием практических навыков по пройденным дисциплинам;

- Итоговая государственная аттестация проводится в 2 этапа: комплексное тестирование (по всем дисциплинам) и практический (мини клинический) экзамен у постели больного НЦНЭ.

- Оценка за экзамен, годовая и итоговая аттестациям выводится как средняя из оценок двух этапов (теоретического и практического). Результаты достижения обучающихся выставляются в электронные журналы системы АИС «Платонус».

Резиденту, выполнившему программу курса в полном объеме, но не набравшему минимальный переводной балл, с целью повышения среднего балла успеваемости предоставляется возможность повторно изучить отдельные дисциплины в летнем семестре на платной основе и повторно сдать по ним экзамены.

Ответственность за исполнение политики по оценке учебных достижений резидентов несет профессорско-преподавательский состав кафедр, заведующие кафедрами, офис регистратора. Чек-листы по всем видам оценки утверждаются на заседании кафедры на заседании Комитета образовательных программ (КОП).

В состав КОП входят заведующие кафедр Академии, опытные методисты из сотрудников кафедр. На заседании КОП утверждается политика и методы оценки.

Оценка учебных достижений обучающихся осуществляется на основе измерителей уровня сформированности компетенций, разрабатываемых кафедрами/модулями в различных видах: контрольные вопросы, задания в тестовой форме (MCQ задания с

несколькими вариантами правильных ответов), перечень практических навыков, ситуационные задачи, клинические ситуации, и других работ.

Уровень освоения практических навыков, в том числе при неотложных ситуациях по чек-листу выполнения клинических навыков, оценки действий резидента на дежурстве. Знание и принципы использования нормативно-правовой медицинской базы оцениваются при заполнении чек-листа «оценки ведения медицинской документации».

При проведении клинических разборов, «мини-клинического экзамена» наставник оценивает не только знания и умения резидента, но и коммуникативный компонент

В оценивании резидентов участвуют, в первую очередь, клинические наставники, что позволяет развивать профессиональное поведение у резидентов.

Для обеспечения компетентности сотрудников и привлекаемых преподавателей кафедры обсуждает рассматриваемую кандидатуру на заседании кафедры.

В Академии используются дополнительные методы оценки резидентов, такие, как портфолио, оценка научной деятельности. При оценке портфолио определяется научная активность резидента, участие в семинарах, конференциях, способность проводить научные изыскания и представлять результаты в виде статей и докладов.

Резидент в течение всего периода обучения формирует портфолио, которое соответствует конечным целям программы и содержит единые надежные и валидные критерии оценки деятельности обучающегося. Портфолио резидента состоит из отчета резидента; чек-листов с оценкой практической деятельности, семинаров, дежурств и т.д.; характеристики куратора; информации о достижениях в период обучения в резидентуре при их наличии (награды, сертификаты, программы конференций, тезисы публикаций, видеоматериалы, благодарственные письма, отзывы пациентов и др.). СРР содержит задания, требующие от резидента ежедневной самостоятельной работы, формирующей портфолио обучающегося, и является основой для оценки компетенции «саморазвитие».

Оценка семинаров, презентаций, практических навыков и т. д. проводится по чек-листам, разработанным сотрудниками кафедр, реализующим программу резидентуры.

Резиденты каждый год обучения занимаются научно-исследовательской работой, которая в обязательном порядке должна завершиться публикацией научной статьи или докладом на научно-практических конференциях. Оценка научной работы также влияет на общую оценку по дисциплине.

Рецензия контрольно-измерительных средств осуществляется на нескольких уровнях – внутри кафедры – от сотрудника кафедры, внутри Академии – от сотрудника Академии или внешнее рецензирование, когда в качестве рецензентов выступают сотрудники внешних организаций, ассоциаций или работодатели.

Стратегия экзаменационной политики освещена в Академической политике Академии. Форма контроля по дисциплине зависит от специальности и ОП, и указана в РУП. Организация и проведение промежуточной аттестации (экзаменационной сессии) резидентов осуществляется офисом регистратора совместно с отделом резидентуры. Экзамены проводятся согласно расписанию, и служат формой проверки учебных достижений резидентов и преследуют цель оценить учебные достижения за академический период.

К промежуточным аттестациям допускаются резиденты, завершившие образовательный процесс в соответствии с требованиями индивидуального учебного плана. Резидент считается допущенным к экзамену по дисциплине, если его рейтинг допуска (семестровая оценка) больше или равен 50 баллам. Расписание экзаменов составляется отделом резидентуры в соответствии с академическим календарем, согласовывается и утверждается на научно-клиническом совете. Отдел резидентуры данную информацию доводит до сведения преподавателей и резидентов.

Количество экзаменов на каждом курсе регламентировано Типовым учебным планом, являющимся составной частью ГОСО. Формы проведения определяются решением КОПом, Ученым советом. Содержание экзаменов регулируется КОП по резидентуре для соблюдения оптимального баланса и осуществления интегрированной оценки сформированности компетенций у резидентов.

Итоговый контроль (экзамен) включает интегрированное компьютерное тестирование.

Экзаменационная комиссия во время ИГА назначается приказом руководителя вуза, включает доцентов, профессоров, врачей из практического здравоохранения со стажем работы по специальности более 5 лет. Резидентам, завершившим обучение по образовательной программе резидентуры и сдавшим Итоговую государственную аттестацию, присваивается квалификация врача специалиста по соответствующей образовательной программе резидентуры и выдается документ государственного образца.

Резидент при несогласии с результатами рейтинга итогового контроля, итоговой аттестации по дисциплине имеет право подать заявление на апелляцию на имя председателя апелляционной комиссии. Порядок и процедура проведения апелляции регламентируется правилами проведения апелляций. Пересдача положительной оценки по итоговому контролю с целью ее повышения в этот же период промежуточной аттестации не разрешается. В случае получения на итоговом контроле (экзамене) оценки «неудовлетворительно», обучающийся пересдает итоговый контроль без повторного прохождения программы учебной дисциплины, но не более двух раз.

Тестовые задания, перечень практических и коммуникативных навыков, разрабатываются кафедрами соответственно ОП по дисциплине. Процедура планирования, организации, мониторинга и анализа методов оценки в Академии обеспечивает надежность и валидность этих методов. Разработка новых контрольно-измерительных средств проводится кафедральными сотрудниками посредством изучения мирового опыта в оценке знаний на постдипломном образовании, затем внедряется на кафедре. Тестовые задания для проведения текущего, рубежного и итогового контроля для резидентов представлены, в основном, ситуационными задачами 2 и 3 уровней сложности с множественными вариантами ответов (MCQ).

Экспертиза заданий в тестовой форме на соответствие ТУПл специальности осуществляется рецензентами. Задания в тестовой форме проходят проверку на соответствие требованиям обучения и полученным компетенциям соответственно курсу резидентуры. Для обучающихся в резидентуре большая часть тестовых заданий составляется на базе клинических ситуаций, что соответствуют уровню понимания, применения, синтеза, анализа и оценки.

При снижении успеваемости резидентов и недостаточной надежности применяемых методов контроля проводят анализ причин и принимаются решения о необходимых мерах по переработке тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач и других измерительных средств.

После экзаменов проводится анкетирование резидентов для изучения их мнения о качестве преподавания дисциплины, процедуре экзамена, результаты сессий анализируются кафедрой и на Ученом совете.

С целью объективизации процесса оценивания привлекаются независимые эксперты. При проведении итоговой государственной аттестации для оценки учебных достижений резидентов в состав комиссии включаются специалисты практического здравоохранения по профилю специализации, привлекаются внешние экзаменаторы, а также специалисты смежных дисциплин.

Для оценки усвоения практических и коммуникативных навыков резидентов используются методика «У постели больного».

Учебно-методический центр систематически организывает семинары, тренинги, мастер-классы по инновационным методам обучения и оценки для ППС, что приводит к совершенствованию методов оценки. Все вышеизложенное обеспечивает надежность и валидность используемых методов оценки.

Возможность апелляции по результатам промежуточной и итоговой аттестации резидентов определяется в «Академической политике Академии», где прописан порядок подачи апелляции. Резидент, не согласный с результатом итогового контроля, подает

апелляцию не позднее следующего рабочего дня после проведения экзамена. Для проведения апелляции по дисциплинам, к работе в составе апелляционной комиссии дополнительно привлекаются преподаватели, квалификация которых соответствует профилю апеллируемых дисциплин. Результаты апелляции оформляются протоколом. При этом составляется индивидуальная экзаменационная ведомость на резидента и прилагается к основной экзаменационной ведомости. Апелляционная комиссия имеет право привлекать для рассмотрения заявления обучающегося заведующего кафедрой, профессора, заведующего учебной работой кафедры, доцентов, ответственного за данную дисциплину. Результаты апелляции в тот же день передаются в отдел резидентуры для учета при назначении стипендии, анализа сессии, перевода с курса на курс.

У поступающих в резидентуру возможность апелляции указана в Приложении 1 к приказу МОН РК от 31.10. 2018 г. № 600 «Типовые правила приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования» (с изменениями и дополнениями, утвержденными в июне 2020 года). Апелляционная комиссия принимает и рассматривает заявления от лиц, поступающих в резидентуру по содержанию экзаменационных материалов и техническим причинам.

Заявления принимаются до 13.00 часов следующего дня после объявления результатов вступительного экзамена и рассматриваются апелляционной комиссией в течение одного дня со дня подачи заявления.

Решения апелляционными комиссиями принимаются большинством голосов от общего числа членов комиссии. В случае равенства голосов голос председателя комиссии является решающим. Работа апелляционных комиссий оформляется протоколом, подписанным председателем и всеми членами комиссии.

Результаты учебных достижений резидентов заносятся в электронный учебный журнал через систему офис-регистратор и программу АИС «Платонус», которая автоматически формирует экзаменационные ведомости. Электронный учебный журнал заполняется в соответствии с календарно-тематическим планом, в соответствии с расписанием и отраженными в силлабусе датами текущего, рубежного и итогового контролей.

Оценка текущего контроля (оценка рейтинга допуска) складывается из оценок текущего контроля на аудиторных занятиях и оценок рубежного контроля. При текущем контроле успеваемости учебные достижения резидентов оцениваются по 100 балльной шкале на каждое выполненное задание. Резиденты, не имеющие положительной оценки рейтинга допуска по дисциплинам, не допускаются к итоговому контролю (экзамену). Итоговая оценка знаний резидентов оценивается по буквенной системе оценки учебных

достижений резидента, которая соответствует цифровому эквиваленту по четырехбальной системе. Рейтинг допуска к экзамену высчитывается автоматически в АИС. Отчет по успеваемости резидентов рассматривается и утверждается на кафедральном собрании с учетом обратной связи в виде анализа анкет резидентов и индивидуальных отчетов резидентов за год.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОЦЕНКОЙ И ОБУЧЕНИЕМ

Современные подходы к оценке в медицинском образовании включают использование сочетания методов оценки знаний, навыков, отношений и способностей резидента для обсуждения и анализа прогресса. Методы оценки полностью сопоставимы с методами обучения и преподавания и охватывают оценку всех компетенций резидентов как в течение практических занятий, так и во время экзаменов. В оценке учебных достижений используются разрабатываемые кафедрами контрольно-измерительные средства, в различных видах: контрольные вопросы, задания в тестовой форме, задания для лабораторных работ, практические и коммуникативные навыки и др.

Основным принципом проведения оценки учебных достижений резидентов, при которой формируется целостное понимание дисциплины, важность ее элементов с позиции будущей профессиональной деятельности, является непрерывный контроль над процессом обучения, формированием и закреплением полученных навыков.

Для успешной сдачи итогового контроля, резидент должен освоить образовательную программу и овладеть ключевыми компетенциями будущего врача. Программа второго этапа ИГА по методу мини-клинического экзамена, включает оценивание навыков будущего врача.

Текущий контроль успеваемости, промежуточная и итоговая аттестация проводятся с целью определения степени освоения обучающимися учебных программ государственного стандарта образования.

Кафедрой Педиатрии-1 проводится привлечение независимых экспертов из числа высококвалифицированных специалистов отрасли.

Информированность резидентов об используемых критериях оценивания, об экзаменах и других видах контроля осуществляется через информацию, представленную в курсах дисциплин, ППС - кураторов кафедры, предоставляющих тестовые вопросы по обучающим дисциплинам ОП и через сотрудников отдела резидентуры.

Компетенции резидентов акцентируются в процедурах оценки не столько набора готовых знаний, сколько умения резидентов логически мыслить, анализировать конкретные ситуации, корректно ставить задачи и находить оптимальные пути и средства их решения. Это позволяет более точно определять качество компетенций,

сформированных у резидентов, и степень общей готовности выпускников к социальной и профессиональной деятельности.

В КОПе имеются группы независимых экспертов, группа тестологов, которые отслеживают качество проводимых занятий, качество написания тестов.

При оценке практических навыков резидентов, учитывается оценка врача, в присутствии которого выполнен навык, наставника, куратора, руководителя клинической базы, а также независимых экспертов по приему практических навыков.

СТАНДАРТ 4. «СЛУШАТЕЛИ РЕЗИДЕНТУРЫ»

ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР

Программы резидентуры в Академии реализуются с 2008 года. За этот период обучено 473 резидентов по 22 специальностям. В настоящее время в соответствии с Государственной лицензией № KZ36LAA00011387 от 28 марта 2018 года осуществляется обучение на казахском, русском и английском языках на додипломном и послевузовском уровнях обучения по 22-м образовательным программам резидентуры. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Деятельность Академии направлена на интеграцию академической, научной и клинической деятельности, в целях предоставления качественной и современной медицинской помощи населению и подготовки профессиональных кадров.

ОП резидентуры предполагают клиническую направленность обучения и углубленную специализированную подготовку по соответствующей специальности.

Условия приема резидентов, подробно описаны в «Правилах приема в резидентуру», основанной на нормативно-правовых актах.

В Академии работает приемная комиссия. Представлена процедура проведения экзаменов, в ходе которой формируется экзаменационная комиссия, в состав которой входят наиболее опытные, квалифицированные преподаватели Академии, имеющих ученую степень. Прием заявлений, поступающих в резидентуру проводится с 3 июля по 25 июля. Вступительные экзамены в резидентуру проводятся с 8 до 16 августа, зачисление – до 28 августа. Занятия в резидентуре начинаются с 01 сентября.

Поступающие в резидентуру сдают вступительный экзамен по специальности. <https://skma.edu.kz/ru/pages/abiturientu>

При приеме в резидентуру учитываются также личные достижения претендента, результаты научно-исследовательской работы и т.д.

Количество резидентов определяется исходя из возможностей клинической подготовки, обеспечения кадровым составом, материально-технической базой, а также

потребности практического здравоохранения.

Ежегодно отделом трудоустройства выпускников Академии отправляется запрос в Управления здравоохранения г. Шымкент и регионам Республики Казахстан, о необходимом количестве специалистов по специальностям, на данный текущий год. После обработки данных полученных из регионов, данная заявка передается в деканат интернатуры и трудоустройства академии. Деканатом интернатуры и трудоустройства, совместно с отделом резидентуры, на основании данных полученных из регионов составляется заявка (предложение) на необходимое количество специалистов.

Отдел резидентуры, с учетом возможностей клинических кафедр и потребностей регионов во врачебных кадрах, направляет заявку в Департамент науки и развития человеческих ресурсов Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – ДНЧР) о необходимом количестве специалистов по специальности на текущий год. В соответствии с поданным запросом ДНЧР выделяет Государственный заказ на подготовку медицинских кадров. В свою очередь МЗ по системе управления ресурсами – СУР (форма 30) отслеживается потребность в кадрах по стране, которая суммируется в таблицы и отправляется в вузы. СУР учитывает и контингент пред и пенсионного возраста и необходимую потребность в специалистах.

Возможность подготовки и набор резидентов дают цели, стратегии, условия, средства и кадровый потенциал Академии и непосредственно клинические кафедры. Все сотрудники имеют сертификаты по специальности и квалификационные категории. Основная масса сотрудников является консультантами или совместителями клинических баз, что свидетельствует о соответствующей профессиональной компетенции ППС.

В 2021 году в Академию поступило слушателей резидентуры по 22 специальностям в соответствии с приказом № 588 «О приеме в резидентуру» от 28.08.2021 года. Из них по гранту – 94, за счет собственных средств – 53, средств медицинских организаций – 32.

Критерии для претендентов, поступающих в резидентуру определяются требованиями ГОСО и Правилами приема, согласно которому предшествующий уровень образования лиц, желающих освоить образовательные программы резидентуры: базовое медицинское образование, высшее медицинское образование, интернатура.

Прием резидентов с ограниченными возможностями регламентирован Постановлением Правительства Республики Казахстан от 31.08.2012 г. №1119 «Об утверждении стандартов государственных услуг, оказываемых Министерством образования и науки Республики Казахстан, местными исполнительными органами в сфере образования и науки». На кафедрах Академии на период реализации программ резидентуры лица с ограниченными возможностями не обучались.

Согласно приказа МОН РК «Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования соответствующих типов» Министра образования и науки Республики Казахстан от 30 октября 2018 года № 595 обучающийся переводится или восстанавливается после отчисления, если им был полностью завершен первый академический период осваиваемой программы согласно индивидуальному учебному плану.

При переводе обучающегося на основе государственного заказа из одной организации в другую, руководитель принимающей организации представляет в уполномоченный орган в области здравоохранения и администратору соответствующей бюджетной программы копию приказа о зачислении обучающегося, для корректировки объема финансирования организации.

При переводе в другую организацию образования резидент теряет целевой образовательный грант Академии. При переводе в Национальный вуз резидент оплачивает разницу между государственным образовательным грантом вуза и грантом Национального вуза.

Согласно Академической политике Академии на выпускной курс резидент может перевестись при отсутствии разницы в кредитах.

Формирование будущего врача начинается с фундаментальных знаний, которые во многом зависят от его образованности в области биомедицинских знаний, от умения применять их в клинической практике. Биомедицинские знания, достигнутые на додипломном уровне до начала последипломного образования, являются ключом к пониманию клинических дисциплин, которые резидент осваивает при прохождении обучения по соответствующей специальности.

Для приема документов и организации проведения вступительных экзаменов в Академии создается приемная комиссия. Председателем приемной комиссии является ректор, в функцию которого входит утверждение состава приемной, экзаменационной и апелляционной комиссии.

Экзаменационная комиссия по специальностям формируется из числа высококвалифицированных ученых – Председатель и члены комиссии, имеющих ученую степень по соответствующей специальности.

После приема документов, согласно перечня, указанного в Типовых правилах приема резидентов, граждане Республики Казахстан и лица без гражданства, поступающие в резидентуру, за исключением иностранцев, сдают вступительные экзамены по специальности.

Прием иностранцев в резидентуру осуществляется на платной основе. Получение иностранцами на конкурсной основе в соответствии с государственным образовательным

заказом бесплатного послевузовского образования определяется международными договорами Республики Казахстан. Поступления иностранцев в резидентуру за последние 5 лет не было.

Программа вступительных экзаменов в резидентуру формируется сотрудниками кафедр Академии, обсуждается на заседании кафедры, утверждается на научно-клиническом совете председателем НКС. На сайте также размещаются вступительные вопросы по образовательным программам резидентуры.

<https://skma.edu.kz/ru/pages/abiturientu>

Экзамен по специальности проводится по билетной системе, с применением тестовых вопросов оцениваемых по 100 балльной шкале.

Зачисление лиц в резидентуру осуществляется по итогам вступительного экзамена по профилю и набравших не менее 50 баллов из возможных 100 баллов. На обучение по государственному образовательному заказу на конкурсной основе зачисляются лица, набравшие наивысшие баллы по вступительному экзамену: для резидентуры – не менее 75 баллов

В целях обеспечения прозрачности процедуры проведения экзамена проводится видеозапись экзамена, в зале присутствуют наблюдатели и члены комиссии.

Зачисление граждан в резидентуру осуществляется на конкурсной основе, которая проводится отдельно среди лиц, претендующих на целевые места.

Нормативные документы правил приема в резидентуру не ограничивают права малообеспеченных семей и национальных меньшинств.

Согласно Правил приема в резидентуру в случае одинаковых показателей конкурсных баллов преимущественное право при зачислении получают лица, имеющие наиболее высокую оценку по специальности, в случае одинаковых показателей вступительного экзамена по специальности.

В целях обеспечения соблюдения единых требований и разрешения спорных вопросов в Академии создается апелляционная комиссия по рассмотрению апелляций (Приказ № 600 «Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования (с дополнениями и изменениями в июне 2020 года)). Председатель и состав апелляционной комиссии в Академии утверждается приказом Ректора.

Резидент может апеллировать оценки рейтинга допуска и/или итогового контроля в соответствии с внутренними нормативными документами. Резидент, не согласный с результатом оценивания приемной комиссии, подает апелляцию в течение суток после проведения экзаменов с указанием дисциплины и описанием вопроса, требующего комиссионного рассмотрения.

В случае поступления жалоб и заявлений от резидентов на некорректность экзаменационных вопросов и др., Академия создает апелляционную комиссию из числа преподавателей, квалификация которых соответствует профилю апеллируемой дисциплины. Апелляционная комиссия рассматривает заявления от резидентов, касающиеся процедуры экзаменов. Решение предметной апелляционной комиссии оформляется протоколом. Оценка, полученная по результатам апелляции, заносится в экзаменационную ведомость слушателя резидентуры. В случае итоговой аттестации результаты апелляции оформляются протоколами заседания ГАК.

Апелляционная комиссия принимает решение о добавлении/уменьшении баллов лицу, апеллирующему результаты вступительного экзамена. Результаты рассмотрения апелляции передаются в приемную комиссию для внесения коррекций в результаты экзамена.

Изменения, касающиеся приема в резидентуру, отражаются в Академической политике Академии, в правилах приема.

КОЛИЧЕСТВО ОБУЧАЮЩИХСЯ

Количество принимаемых резидентов регламентируется Государственным заказом МЗ РК на подготовку медицинских кадров и с учетом возможностей клинической, практической подготовки, максимально допустимой нагрузки на ППС, обеспеченности учебной, учебно-методической и научной литературой, пропускной мощности клинических баз, а также материально-технических ресурсов Академии.

Согласно приказа МОН № 606 от 31 октября 2018 года Об утверждении среднего соотношения количества обучающихся к преподавателям для расчета общей численности профессорско-преподавательского состава организаций высшего и (или) послевузовского образования, за исключением военных, специальных учебных заведений, организаций образования в области культуры, количество резидентов по каждой специальности на одного преподавателя составляет 1:3.

Ежегодно, с учетом потребностей во врачебных кадрах Академией отправляется запрос о потребности в клинических специальностях резидентуры в ДНЧР МЗ РК.

В соответствии с поданным запросом ДНЧР выделяется Государственный заказ на подготовку медицинских кадров в резидентуре. В последние два года, с учетом новых ОП, количество выделенного Государственного заказа увеличилось.

Повсеместно поддерживается связь кафедр с органами здравоохранения. Сотрудники кафедр принимают участие в коллегиях, конференциях, собраниях, заседаниях профильных комиссий Министерства здравоохранения, Национального научного центра развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой, селекторных совещаниях с

региональными Управления здравоохранения и т.д. Также участвуют в проведении на клинических базах «Дней открытых дверей», оказывают лечебно-консультативную, кураторскую (для регионов) и методическую помощь. Все вышеперечисленные мероприятия используются, как результаты при подготовке запросов по формированию количества резидентов по конкретной специальности.

Ежегодно осуществляется анализ потребностей здравоохранения в специалистах по конкретному направлению медицины (демографическая и медицинская статистика, отчеты региональных Управлений здравоохранения Республики Казахстан). Руководство Академии и руководители медицинских организаций практического здравоохранения согласовывают данную информацию, результатом чего является формирование государственного образовательного заказа на подготовку кадров в области здравоохранения с послевузовским образованием (резидентура). Ежегодно проводится заседание Рабочей группы медико-экономического совета Министерства здравоохранения Республики Казахстан по вопросам медицинского образования и науки, где обсуждается объем государственного заказа на подготовку кадров.

Предварительно ДНЧР представляет на согласование с вузами проект размещения государственного образовательного заказа на послевузовское образование, в том числе резидентуру. При размещении учитываются потребность практического здравоохранения в медицинских кадрах в разрезе специальностей, контингента обучающихся в резидентуре, ежегодный ожидаемый выпуск специалистов, материально-технический и кадровый потенциал организаций образования. После согласования, выносится решение и утверждение количества государственного образовательного заказа в резидентуру.

ПОДДЕРЖКА И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ СЛУШАТЕЛЕЙ РЕЗИДЕНТУРЫ

Для реализации компетентностно-ориентированной модели медицинского образования в Академии функционирует система академического консультирования резидентов на кафедрах. С этой целью приказом ректора за резидентом закрепляется куратор, который обеспечивает функции академического наставника, участвует в формировании и реализации индивидуального учебного плана, осуществляет руководство образовательной и научной деятельностью резидента, оказывает содействие в трудоустройстве. Куратор назначается из числа профессорско-преподавательского состава кафедры. Кроме того, за резидентом закреплён клинический наставник в медицинской организации, где проходит обучение резидент. Его функция направлять резидента на овладение практических навыков и компетенций, необходимых резиденту в процессе его обучения.

Для личностного роста и развития, помимо 16-ти студенческих организаций, спортивных секций и творческих коллективов, в Академии имеется достаточная ресурсная

база (интернет, 100% охват территории Академии WIFI, библиотека, компьютерные классы, реконструированные и облагороженные территории основных корпусов). Реализация образовательных программ послевузовского образования обеспечивается свободным доступом каждого резидента к информационным ресурсам и библиотечным фондам, наличием методических пособий и рекомендаций по всем модулям, дисциплинам и по всем видам учебной работы.

Для развития интеллектуального уровня резидентов, расширения познаний в различных научных областях, резиденты принимают активное участие в ежегодной научно-практической конференции ко Дню науки, кроме этого участвуют на конференциях республиканского и международного уровня. Преподаватели кафедр активно привлекают резидентов к научно-практическим мероприятиям, проводимым на клинических базах, таким образом, оказывая им помощь в развитии их научного и практического потенциала.

В Академии в учебных корпусах вывешены ящики доверия для предоставления им возможности анонимной обратной связи. Оказывается поддержка по охране здоровья резидентов. Реализуется социальная программа поддержки студентов и профессорско-преподавательского состава.

По Положению «О предоставлении социальной помощи обучающимся и преподавателям», социальная помощь обучающимся назначается приказом ректора в виде: единовременной материальной помощи, предоставления бесплатного проживания в общежитии Академии (сиротам), скидки на оплату за обучение – особым категориям обучающихся.

Для психологической поддержки и психосоциального консультирования резидентов в случае профессионального кризиса в Академии функционирует «телефон доверия». Проводится системная работа по реализации антикоррупционной программы (мониторинг, прозрачность).

Информацию о службах поддержки обучающихся резиденты получают из информации на стендах на кафедрах, в отделе резидентуры и через веб-сайт Академии, где функционирует блог ректора, внутренний информационный форум и дана информация о Национальном телефоне доверия для детей и молодежи (150). При осуществлении социальной поддержки, консультировании соблюдается принцип конфиденциальности.

В целях оптимизации трудоустройства и мониторинга карьеры выпускников Академии приказом ректора при деканате интернатуры был организован штат сотрудника по вопросам трудоустройства.

Основными задачами ППС Академии является предоставление поддержки по профессиональной ориентации и планированию карьеры резидентов, повышение

мобильности, конкурентоспособности выпускников вуза на рынке труда, расширение рамок социального партнерства и совершенствование системы «резидент-вуз-работодатель»;

В целях содействия трудоустройству выпускников Академии, Деканат интернатуры и трудоустройства ежегодно проводит персональное распределение выпускников с участием представителей управлений здравоохранения, фармацевтических компаний и департаментов по охране общественного здоровья РК. Выпускники Академии востребованы на рынке труда, что подтверждает высокий показатель трудоустройства выпускников резидентуры. Трудоустройство выпускников резидентуры составляет 100%.

Деканат интернатуры и трудоустройства проводит также мониторинг движения и карьерного роста выпускников Академии, установление деловых связей с работодателями, изучение потребности рынка труда в специалистах, выпускаемых Академией. Выпускники Академии трудоустраиваются в медицинские организации г. Шымкент, Астаны, Костанай, Павлодар и в регионах страны - Жамбылской, Кызылординской, Туркестанской областей.

В случае, если резидент сталкивается с трудностями, куратор, коллектив кафедры, отдел резидентуры стараются найти способ преодолеть кризис - обеспечивают возможность отработки занятий, при пропуске по уважительной причине, рассматривается возможность академической мобильности, перевода в другой ВУЗ. В случае пропусков по болезни предоставляется возможность оформления академического отпуска.

В Академии функционирует Управление молодежной политики, в структуру, которого входит Отдел по воспитательной работе и социальной поддержке студентов, группа по развитию студенческого самоуправления, созданный на постоянной основе на правах самостоятельного структурного подразделения Академии, а также «ART» центр, объединяющий студенческие творческие кружки.

Управление реализует:

- Пропаганду идей общенационального единства граждан РК, толерантного, уважительного отношения к культуре и традициям народов мира
- Пропаганду антикоррупционного мышления, здорового образа жизни, патриотизма, общечеловеческой культуры среди студентов
- Сохранение и приумножение традиций Академии, пропаганду его истории, символики, ценностей
- Проведение профилактических работ по предупреждению экстремизма, терроризма и нераспространения деструктивных религиозных течений в студенческой среде

- Содействие в разрешении социально-бытовых, психологических проблем студенческой молодежи.

На основе обратной связи с резидентами происходит коррекция планов, тем ОП, контрольно- измерительных средств.

ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО СЛУШАТЕЛЕЙ РЕЗИДЕНТУРЫ

Качество реализации образовательной программы обеспечивается участием резидентов в обсуждении миссии Академии и ОП, доступ к которым открыт посредством размещения на веб-сайте Академии. Отдел резидентуры, наряду с руководителями и преподавателями, включает резидентов для участия в рассмотрении вопросов касающихся образовательного процесса и утверждении учебных материалов по резидентуре.

Резиденты совместно с ППС Академии имеют реальную возможность участвовать в организации ОП специальности в ходе непосредственного обсуждения и утверждения рабочих программ, на уровне разработки индивидуального рабочего учебного плана и элективных дисциплин.

Резиденты при обратной связи по вопросам образовательного процесса способствуют максимально адекватной разработке ОП, других нормативных документов для формирования высококвалифицированного специалиста.

Планирование учебных условий, методов оценки, образовательного процесса основано не только на нормативно-правовой документации, решениях руководства и предложениях преподавателей, но и во многом идет с учетом мнения резидентов. С этой целью в академии внедрены социологические опросы, анкеты, включающие вопросы по расписанию, методам обучения и оценки, условиям обучения в клиниках, обеспеченности методическими и информационно-коммуникационными материалами, взаимоотношениями с преподавателями.

Также в Академии имеется обратная связь в виде «ящика предложений», где каждый обучающийся независимо от курса обучения может изложить свою точку зрения на любой раздел процесса обучения.

СТАНДАРТ 5. «ПРЕПОДАВАТЕЛИ»

Кадровая политика Академии руководствуется следующими нормативно-правовыми актами:

- «Кадровой политикой Академии»;
- «КРІ научно-педагогических кадров Академии»;
- «Квалификационные требования к должностям профессорско- преподавательского состава Академии»

Академия применяет эффективные и открытые критерии набора и назначения на должности преподавателей на конкурсной основе и гарантирует равные возможности приема на работу, согласующиеся с юридическими требованиями и любыми другими критериями выбора.

1. Кафедра профильной дисциплины должна иметь достаточное количество преподавателей в соответствии с потребностями программы, миссии, успешной реализации образовательной программы по резидентуре

2. Преподаватели должны соответствовать соответствующим квалификационным требованиям:

- иметь сертификат специалиста или сертификат специалиста с категорией по профилю,
- являться действующим специалистом по профилю: вести прием пациентов, консультировать больных, проводить лабораторные или инструментальные исследования, проводить экспертную оценку и т.д.,
- иметь степень доктора медицинских наук, кандидата медицинских наук, степень PhD по профилю «Медицина» и/или иметь ученое звание профессор, ассоциированный профессор
- и /или стаж работы по специальности не менее 5 лет
- иметь опыт научно-исследовательской работы не менее 5 лет
- иметь научные публикации в рецензируемых изданиях и журналах с ненулевыми импакт-фактором, методические рекомендации, учебно-методические пособия, монографии и учебники;
- иметь опыт по разработке учебных программ.

3. Соотношение количества преподавателей профилирующей кафедры, соответствующих требованиям к ППС, осуществляющих обучение в резидентуре, и количества резидентов должно быть не менее 1:3.

4. Преподаватель, осуществляющий обучение по программе резидентуры, должен иметь индивидуальный план работы с резидентом, который определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей преподавателей базовых биомедицинских, поведенческих и социальных дисциплин и профилирующих (клинических) дисциплин.

5. Индивидуальный план работы преподавателя с резидентом, который должен включать овладение резидентом профессиональными (клиническими) квалификациями, навыками научной работы.

Преподаватели кафедры ведут теоретическую часть занятия (контактные часы – 3 часа за кредит), наставники-сотрудники клинической базы контролируют практическую часть работы резидента – 22 часа за кредит).

При приеме на работу ППС и персонала (сотрудников) Академия руководствуется государственными нормативными документами, в частности, Трудовым Кодексом

Республики Казахстан от 23.11.2015 года (с изменениями и дополнениями от 01.07.2021 г.), Законом Республики Казахстан от 27 июля 2007 года № 319-III «Об образовании» (с внесением изменением от 01.01.2022 года), Кодексом Республики Казахстан от 7 июля 2020 года №360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения» (с изменениями и дополнениями от 02.03.2022 г.) 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 (<https://skma.edu.kz/>), «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 на основании «Правил конкурсного замещения должностей профессорско-преподавательского состава и научных работников», утвержденных ректором АО «ЮКМА» от 05 января 2019 года.

Приказом и.о. Министра здравоохранения РК от 19 января 2021 года № ҚР ДСМ-6 «Об утверждении методики расчета формирования стоимости обучения по программам образования в области здравоохранения» ежегодно определяется штат ППС резидентуры.

Профессорско-преподавательский состав формируется исходя из потребностей в эффективной реализации образовательных программ, а также исходя из общего объема учебной нагрузки. При составлении штатного расписания на новый учебный год, для проведения занятий у резидентов обязательным требованием к преподавателям является наличие базового образования, соответствие шифра специальности ученой степени, ученого звания (например, детская хирургия, педиатрия) и опыта работы. Так как подготовка кадров в резидентуре осуществляется по клинической специальности, не маловажную роль играет уровень квалификации ППС, то к требованиям должно относиться наличие у сотрудников первой или высшей врачебной квалификационной категории, наличие ученой степени доктора и кандидата медицинских наук. (Приложения 1)

Следует отметить, что к клиническим наставникам, привлекаемым для преподавания резидентам из практического здравоохранения предъявляются такие требования как наличие базового образования, наличие врачебной квалификационной категории и достаточный опыт работы по специальности. Среди совместителей из практического

здравоохранения врачи, привлекаемые к обучению резидентов, имеют высшую категорию, являются заместителями главных врачей, заведующими отделениями и ведущими специалистами.

Преподаватель должен подтвердить наличие квалификационных требований соответствующими документами и портфолио преподавателя.

Критерии набора открытые, прозрачные, справедливые, проводятся на конкурсной основе и согласуются с юридическими требованиями и установленными сроками пребывания на должности.

Руководство Академии в соответствии с потребностями по улучшению уровня преподавания, улучшению конечных результатов обучения, увеличивает материально-техническую базу для повышения квалификационного уровня и научного потенциала ППС, осуществляющих обучение в резидентуре. Данный процесс включает в себя:

- обеспечение персональными компьютерами;
- статистическими и другими компьютерными программами;
- симуляционными технологиями;
- повышение квалификации ППС в ближнем и дальнем зарубежье;
- финансирование участия и выступлений ППС на международных конгрессах и конференций;
- осуществление Программы по обмену резидентами;
- осуществление Программы «Visiting-Professor»;
- проведения мастер-классов, в том числе с зарубежным участием.

Управлению кадровой работы, руководство профилирующей кафедры и отобранный специалист несут ответственность по набору преподавателей и внедрению кадровой политики в соответствии с квалификационными требованиями, https://base.ukgfa.kz/?page_id=283 политики академической честности, кодексом этики сотрудника Академии.

Таблица - Преподаватели профилирующих дисциплин (количественные показатели)

ОП	На полную ставку			На неполную ставку
	Профессор	Доцент/ PhD	Ассистент/ Ассистент профессора	
Детская хирургия (каф «Педиатрия-1»)	-	1	1	1

Управление кадровой работы обеспечивает соблюдение требований кадровой политики в образовательной программе по резидентуре путем мониторинга соотношения профиля преподавательского состава, соответствия диапазону и балансу преподавателей базовых биомедицинских наук и профилирующих (клинических) дисциплин, необходимых для выполнения образовательной программы.

Руководство Академии, кафедры профилирующих дисциплин определяет и изменяет квалификационные требования, критерии эффективности и объем деятельности ППС в соответствии с последними достижениями медицинской науки в области профилирующей дисциплины, потребностями здравоохранения РК, изменениями в Миссии образовательной деятельности по резидентуре, внутренними потребностями Академии и другими объективными факторами.

Профилирующая кафедра гарантирует возможность осуществления преподавателем всех мероприятий по обучению резидентов.

При изменении в квалификационных требованиях, критериях эффективности и объемах деятельности ППС Академии предоставляет равные возможности для непрерывного профессионального развития в своей карьере, которые согласуются и способствуют достижению миссии и конечных результатов обучения.

Динамическое развитие уровня квалификации ППС гарантируется Первым проректором, Проректором по научной и клинической работе и осуществляется в соответствии с задачей Академии по повышению потенциала ППС («Стратегические направления Академии на 2019-2023 годы).

Задачи I Стратегического направления «Укрепление позиций ВУЗа в образовательном и научном пространстве»:

1. Совершенствование форм и методов подготовки специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием по формам обучения.

2. Совершенствование существующих образовательных программ всех уровней. Разработка новых образовательных программ всех уровней в зависимости от потребностей рынка труда и региональных приоритетов.

3. Интеграция в международное образовательное пространство.

4. Создание условий для образования и развития личности обучающихся.

5. Расширение спектра медицинских, фармацевтических, биологических научных исследований и внедрение результатов в образование и практику (коммерциализация результатов научных исследований).

6. Разработка программ непрерывного профессионального развития с учетом потребностей здравоохранения юга Казахстана и Центрально-Азиатского региона.

Задачи II Стратегического направления «Развитие эффективных технологий управления человеческими ресурсами»:

1. Повышение потенциала профессорско-преподавательского состава.

Задачи III Стратегического направления «Создание эффективной системы финансирования управления ВУЗом и развитие инновационной структуры»:

1. Создание современной медицинской технологической инфраструктуры вуза для обеспечения условий для получения знаний.

Руководство Академии, отдел резидентуры осуществляет признание по достоинству академической деятельности преподавателей, эффективно осуществляющих образовательную программу по резидентуре и достигающих высокий конечный результаты по педагогической, исследовательской и клинической деятельности путем дифференцированной оплаты и в виде наград.

СТАНДАРТ 6. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ

Кафедра располагается на клинической базе «Областная детская клиническая больница». Для организации учебного процесса кафедра располагает учебными аудиториями. Помещения отвечают санитарно-гигиеническим нормам, противопожарной безопасности. Организации здравоохранения, являющиеся клиническими базами, действует на основе государственной лицензии на медицинскую деятельность, аккредитованы.

В рамках реализации ОП по специальности «Детская хирургия» кафедра располагает достаточной материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы резидента предусмотренных учебным планом Академии, учебными аудиториями, оснащенными современными компьютерами и соответствующим программным обеспечением для преподавания.

Таблица 1- Сведения о полезной учебной площади, наличии материально – технической базы и технических средств обучения

Тип строения (типовой проект, приспособленное иное), фактический адрес строений, занятых под образовательный процесс	Общая площадь всего (кв.м.), полезная площадь (кв.м.), учебные помещения (кв.м.)	Вид помещений (кабинеты, лекционные аудитории, для практических занятий, лаборатории, мастерские по конкретным квалификациям, специальностям актовые и физкультурные залы), социально-бытового и иного назначения, их количества
---	---	---

Главный учебный корпус (строение приспособленное), г. Шымкент, пл. Аль-Фараби, 1	12833,0 кв.м. в т.ч полезная 7397,3 кв.м., учебная 5430,0 кв.м.	Актовый зал на 300 мест. Физкультурный зал (418,2м ²). Тренажерные залы – 2. Ректорат; кабинеты – 78; аудитории – 52; лекционные залы – 6. «South clinical & Genetic laboratory» - 14 кабинетов Учебно-стоматологическая клиника – 9 кабинетов. Столовая на 150 мест. Киоск канцтоваров – 1 помещение. Комната охраны – 1 помещение
Учебный корпус №2, г.Шымкент, пл. Аль-Фараби, 3, строение приспособленное	Общая площадь 7646,6 кв.м, в т.ч. полезная площадь 4597,7 кв.м, учебная площадь 3442,1 кв.м.	Лекционные залы – 9; аудитории – 51; кабинеты – 27; ЦПН: инновационные кабинеты: –терапии; –ВОП; –педиатрии; –хирургии; –скорой неотложной медицинской помощи; –акушерства и гинекологии - сестринское дело - стоматологии - Triage - анатомический класс.
Общежитие на 390 мест, строение типовое, г. Шымкент, ул. Байтурсынова, 84	Общая площадь 4400,0 кв.м, в т.ч. жилая 2440,9 кв.м	Читальный зал на 50 мест, оснащенный компьютерами; зал торжественных мероприятий – 1; жилые секции – 39 по 10 чел.

В Академии создана система библиотечно-информационного обеспечения основных образовательных программ по специальностям и направлениям подготовки кадров.

Информационно-библиотечное обслуживание резидентов 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 учебной, учебно-методической и научной литературы по ОП резидентуры «Детская хирургия» на бумажных и электронных носителях за последние десять лет составляет – 3536 экземпляров, и обеспечивает 100 % дисциплин этой образовательной программы. В таблице 1 представлены сведения об обеспеченности дисциплин бумажными и электронными носителями:

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	% обеспечен. изданием на электронных носителях
Детская хирургия	12	3230	100	306	100

Таблица 2. Объем фонда учебной, учебно-методической и научной литературы на бумажных носителях по дисциплинам:

№	Дисциплина	общее количество	в том числе на гос. языке
1	Неотложная хирургия	307	160
2	Торакальная хирургия	136	40
3	Амбулаторно-поликлиническая хирургия	177	114
4	Плановая хирургия с урологией	76	29
5	Гнойная хирургия	111	59
6	Хирургия новорожденных	118	70
7	Травматология, ортопедия	151	111
8	Эндоскопическая хирургия	117	40
9	Нейрохирургия	292	200
10	Интенсивная терапия в педиатрии	936	456
11	Онкология	281	205
12	Патологическая анатомия	528	439
	Всего	3230	1923

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 69124 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 резидентам производится в читальных залах во временное пользование, а также на абонементе учебной литературы - на цикл, год обучения. Библиотека своевременно информирует резидентов 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/>
- РМЭБ – <http://rmebrk.kz/> (Договор №84 от 05.01.2022г.)
- Цифровая библиотека «Аknurpress» - <https://www.aknurpress.kz/> (Договор №1 от 15.01.2021г.)
- 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 резидентов о возможностях доступа к международным информационным ресурсам проводятся презентации и практические занятия сотрудниками библиотечно-информационного центра.

Благодаря оснащенности каждой кафедры компьютерами, ноутбуками, оргтехникой и другими техническими средствами обучения каждый преподаватель Академии имеет возможность для самостоятельного доступа к информации.

КЛИНИЧЕСКИЕ БАЗЫ

Оснащенность клинических баз способствует качественной организации учебного процесса и оказанию специализированной и высокоспециализированной стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи населению области. Учебные помещения оснащены персональными компьютерами, мультимедийными установками, оргтехникой. На протяжении ряда лет в клинике ведется поэтапная работа, направленная на решение задач обеспечения безопасности пациентов, обучающихся, медицинских сотрудников учреждения.

Для реализации ОП по специальности «Детская хирургия» с соответствующими клиническими возможностями Академия заключает договора с клиническими базами в соответствии с Постановлением МЗ РК №628 от 11.09.2012 «Положение о клинических базах»

Таблица - Перечень клинических баз ОП

№	ЛПУ (дата и номер договора)	Количество учебных комнат/ кв.м.
1	Областная клиническая детская больница (№153 от 17.09.2018г)	8
		№1. -36м2
		№2. -24 м2
		№3. -24 м2
		№4. - 15м2
		№5. - 30м2
		№6. -24 м2
		№7 дәрис залы -50 м2
2	Городская детская клиническая больница	№1. -15м2
		№2. -24 м2

Резиденты имеют возможность обучения навыкам работы в команде с коллегами и другими специалистами здравоохранения.

В процессе работы с больными в детских отделениях больниц, резиденты имеют возможность:

- оформлять медицинскую документацию;
- участвовать в лечебно-диагностических мероприятиях;
- обучаться навыкам обследования больных детей,
- назначению комплекса лабораторных исследований;
- установлению диагноза и проведению лечебных мероприятий;
- оказывать экстренную помощь в приемном покое, во время дежурств по графику;
- участвовать в совместных обходах профессоров, доцентов, заведующих отделением;

-участвовать при подготовке и проведении клинических, патологоанатомических конференций.

Практические навыки отрабатываются на уровне клинических баз. Самостоятельная работа резидента (СРР) направлена на освоение профессиональных компетенций: быть готовым эффективно и квалифицированно оказывать медицинскую помощь населению, учитывая физические, психологические, социальные факторы; решать проблемы пациента и принимать решения на основе принципов доказательной медицины; быть способным применять научные достижения медицины внедрять современно лечебно-диагностические технологии в своей профессиональной деятельности; демонстрировать соответствующие коммуникативные навыки, соблюдая принципы медицинской этики при общении с населением, взаимодействии с коллегами сотрудниками социальных служб; применять принципы менеджмента к организации и осуществлению медицинской помощи населению; обладать навыками работы в команде и лидерскими качествами; быть способным обучать других и совершенствовать свои знания и навык протяжении всей профессиональной деятельности.

В рамках академической мобильности у резидентов есть возможность получения знаний и навыков в республиканских НИИ и НЦ по профилю специальности.

Соответствие клинических баз Академии анализируется по результатам проводимых внутренних и внешних аудитов, путем анализа и оценки портфолио, отчетов резидентов и ППС, внутри кафедрального контроля.

Информационные ресурсы Академии также включают доступ к постоянно обновляемому образовательному portalу, включающей учебно-методическую литературу по дисциплинам специальностей, обучающие тестовые программы, курсы лекций и видеофильмы.

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

- Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ),
- БД Web of Knowledge издательства Thomson Reuters www.webofknowledge.com/
- БД Science Direct издательства Elsevier www.sciencedirect.com
- БД Scopus издательства Elsevier www.scopus.com
- БД Springer Link www.springer.com
- ЕПАТИС www.eapatis.com
- Полпред,
- полнотекстовая информационно-правовая система «Заң»,
- информационная система «Параграф», раздел «Медицина».

Компьютерно-тестовый издательский центр (далее - КТИЦ) с общей площадью 326,2 кв.м., расположенный на 2-м этаже главного корпуса академии состоит из кабинетов: «Сервер», пять компьютерных класса, ремонтно-технический кабинет, кабинет типографии; кабинет специалиста по web-сайту академии.

В распоряжении резидентов 6 компьютерных классов, оснащенных компьютерами (КТИЦ – 168, компьютерные классы – 150 моноблока, компьютерный класс (№2 корпус) -25) нового поколения, подключенных к Интернету. Скорость Интернета 600 мбит/с.

В Академии ведется видеомониторинг образовательного процесса.

Обеспечение бесперебойного покрытия WI-FI в ЮКМА «South Kazakhstan Medical Academy»

Функционирует Система электронного документооборота “Documentolog”.

Одним из обязательных условий образовательной деятельности Академии является обеспеченность вуза информационными ресурсами. В связи с этим, целью одного из стратегических направлений Академии является развитие ИТ-инфраструктуры ВУЗа.

Для обеспечения взаимодействия всех видов деятельности в Академии создана единая внутренняя локальная сеть, проведена SIP-телефония для подразделений и кафедр. Все компьютеры Академии объединены в единую локальную сеть.

Для обеспечения реализации программы обучения, резидентам на кафедрах выделены учебные аудитории, находящиеся в полном распоряжении резидентов для самостоятельной учебной и исследовательской работы, оборудованными необходимой мебелью и оргтехникой. Имеется доступ к беспроводному интернету Wi-Fi, которым они могут пользоваться на территории кафедры. В главном корпусе академии выход в Интернет осуществляется через локальную сеть со скоростью 600 Мбит/с. Параллельно функционирует система беспроводной связи WiFi, проложена оптико-волоконная линия связи, имеется возможность проведения аудио- и видеоконференций. Информационно-коммуникационные технологии регулирует КТИЦ.

Основными функциями КТИЦ являются:

- создание и применение программных продуктов, разработка и внедрение автоматизированных систем управления по заявкам всех подразделений Академии;
- организация и обеспечение работы АИС «Платон»;
- организация работы электронной библиотеки;
- заполнение и контроль работы Web-сайта;
- консультативная и техническая помощь подразделениям Академии, по вопросам связанной с ремонтом и обслуживанием компьютерной техники и других ТСО;
- консультативный помощь сотрудникам Академии в работе с компьютерами и оргтехникой;

- организация и внедрение работы Интернет, интранета (внутренний документооборот), электронной почты;
- обеспечение интегрирования программного обеспечения на файл-серверах, серверах систем управления базами данных и на рабочих станциях.

Функционирует официальный сайт Академии www.edu.skma.kz, на котором для ППС, обучающихся и других заинтересованных субъектов доступны образовательные ресурсы, размещена информация о структурных подразделениях, освещаются основные события из жизни Академии. Для каждого подразделения в рамках портала создан свой отдельный блог, текущую информацию на нем могут просматривать все преподаватели. На корпоративном портале представлены общие документы для всех сотрудников Академии.

Установлен фильтр Internet-ресурсов, позволяющий ограничить доступ к некоторым сайтам.

МЕДИЦИНСКИЕ НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И ДОСТИЖЕНИЯ

В соответствии с программой 03-109 МЗ РК «Создание учебно-клинических центров при государственных медицинских академиях» в Академии в настоящее время функционируют Центр практических навыков (ЦПН) <https://skma.edu.kz/public/ru/pages/centr-prakticheskikh-navykov-cpn>, а также клиническая и генетическая лаборатория «**South clinical & Genetic laboratory**» <https://skma.edu.kz/public/ru/pages/kliniko-diagnosticheskaya-laboratoriya>

Центр практических навыков расположен на третьем этаже корпуса №2 ЮКМА, по адресу г.Шымкент, пл. Аль – Фараби, 3. Общая площадь помещения 840,11 м², площадь тренажерных классов 595,1 м².

В состав ЦПН входят 11 учебных классов: Акушерия, Гинекология, ВОП, Хирургия №1, Хирургия №2, Педиатрия, Терапия, Сестринское дело, Стоматология, Triage и анатомический класс. Каждый практический класс оснащен необходимыми медицинскими симуляционными оборудованиями (тренажеры, симуляторы, модели и манекены). В центре практических навыков проводится прием практических навыков по технологии ОСКЭ.

Проведение научно-исследовательской работы резидентами позволяет закрепить полученные теоретические знания, практические навыки и использовать их творческий потенциал для дальнейшего решения актуальных задач здравоохранения. Руководство научно-исследовательской деятельностью осуществляет весь ППС Академии. Научно-исследовательская работа резидентов включается в учебный процесс и выполняется во внеурочное время в виде СРР и СРРП.

Резиденты самостоятельно проводят анализ историй болезней, научных публикаций, работают в базе научных данных, под руководством наставника выполняют практические навыки согласно ТУПл и ИУП. Результатом исследований являются публикации и выступления на конференциях.

За период обучения резидентов отмечается постоянная активность в виде выступлений и публикаций по проводимым научно-исследовательским работам, отмечается расширение овладения специализированными практическими навыками в рамках выполнения научно-исследовательской работы, что в целом способствует улучшению квалификации резидентов.

Необходимое материальное обеспечение (оборудование, реактивы, материалы и др.) для проведения научно-исследовательских работ, выполняемых резидентами, осуществляется за счет средств Академии. Резиденты, участвующие в научно-исследовательской работе, бесплатно пользуются оборудованием, приборами и инструментами учебных и научных лабораторий, кафедр и других подразделений Академии.

ПОДГОТОВКА В ДРУГИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Возможность обучения резидентов в других медицинских организациях обеспечивается договорами/ меморандумами Академии с другими медицинскими вузами, НИИ и НЦ РК. Опыт лучших зарубежных практик в области медицинского образования для резидентов осуществляется через программу «Академическая мобильность обучающихся» и «Визитинг-профессор». Последняя программа является наиболее доступной для резидентов.

Академия реализует программы «Академическая мобильность обучающихся» и «Визитинг-профессор» в соответствии с принципами Болонского процесса. Реализация данных программ способствует интернационализации образования и интеграции в мировое образовательное пространство и соответствует Стратегическому плану Академии.

Для обеспечения академической мобильности резидентов и признания образовательных программ (всех уровней и форм высшего и послевузовского образования) в европейском образовательном пространстве осуществлен пересчет казахстанских кредитов в кредиты ECTS.

В рамках интеграции в Европейское образовательное пространство в контексте Болонского процесса 17 сентября 2015 года Академией подписана Великая Хартия Университетов в Болонье (Италия).

Академия осуществляет активное международное сотрудничество в области медицинского образования, науки и практики с медицинскими вузами и научными центрами стран ближнего и дальнего зарубежья. Партнерами Академии являются такие вузы, как: Гданьский медицинский Университет (Польша), и др.

В 2015 году при активной консультативной, информационной поддержке Национального офиса Эразмус + Казахстан ЮКМА впервые стала участником проекта Эразмус+

<http://erasmus.ukma.kz/ru/%D0%BC%D0%B5%D0%B6%D0%B4%D1%83%D0%BD%D0%B0%D1%80%D0%BE%D0%B4%D0%BD%D1%8B%D0%B5-%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D1%8B-%D1%8E%D0%BA%D0%BC%D0%B0/>

В рамках развития стратегического партнерства в 2016 году подписан меморандум о сотрудничестве с Гданьским медицинским университетом (Польша). 18 обучающихся и 44 сотрудника Академии приняли участие в международных программах академической мобильности.

СТАНДАРТ 7. «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ»

В рамках общей системы мониторинга качества образования, которая заключается в:

- оценке менеджмента ОП (уровень ППС, организация учебного процесса, регулярная оценка уровня достижения целей программы, востребованность выпускников);
- реализацию ОП (учебный план, типовые программы дисциплин, методическое и информационное обеспечение, инфраструктура, образовательные технологии, НИР);
- результаты ОП (промежуточная аттестация, итоговая аттестация).

В соответствии с Законом Республики Казахстан от 27.07.2007 года № 319-III «Об образовании (с изменениями и дополнениями по состоянию на 07.07.2020 г), «Правилами конкурсного замещения вакантных должностей профессорско-преподавательского состава и научных работников Академии», в Академии действует система контроля за качеством подготовки учебно-методической документации, в том числе за содержанием образовательных программ.

Для мониторинга реализации образовательной программы и по мере выявления возникающих проблем, в том числе связанных с ресурсным обеспечением, при КОП обсуждаются формирование, обсуждение образовательных программ; организация методической работы; формирование, обсуждение, утверждение КЭД; мониторинг качества образовательного процесса, использования активных методов обучения.

При профильном КОП имеется рабочая группа по образовательным программам, которые проверяют проект ОП по действующему ГОСО, после чего согласовывают с председателем КОП и проводится обсуждение ОП с заинтересованными сторонами (работодатели, профессиональные ассоциации и резиденты)). В последующем ОП обсуждается на Научно-клиническом совете и после чего она утверждается на Ученом совете.

Независимый мониторинг данных по выполнению и достижению конечных результатов обучения (РО) проводится экзаменацией выпускников ОП через Национальный центр независимой экзаменации (НЦНЭ) и по опросу работодателей. Данная процедура проводится ежегодно, после чего в каталог элективных дисциплин (КЭД) вводятся дисциплины, которые позволяют усилить достижение ожидаемых конечных РО.

В Академии разработана система оценки образовательных программ, которая предусматривает оценку программ на этапах планирования, внедрения, анализа результатов и внедрения изменений, что позволяет мониторировать процесс выполнения образовательной и прогресс резидентов.

Образовательная программа согласовывается разработчиками с представителями рынка труда и утверждается Ученым советом.

Успешное развитие взаимных отношений разработчиков программы с работодателями продолжается через:

- увеличение числа дисциплин по запросам работодателей, которые вводятся в каталог элективных дисциплин;
- регулярное привлечение работодателей и специалистов-практиков к разработке и обсуждению образовательных программ, в том числе предполагаемых результатов обучения;
- привлечение работодателей, в качестве наставников, к проведению занятий, в том числе на базе филиалов кафедр.

Ежегодно учитывается потребность практического здравоохранения в специалистах по заявкам управлений здравоохранения, которые аккумулируются в отделе резидентуры и передаются в Деканат интернатуры и трудоустройства, обсуждаются с профильными кафедрами. Ежегодно, по итогам обсуждений на Круглых столах, проводимыми Академией и встречами с работодателями, организованными кафедрами вносятся предложения по расширению или углублению подготовки по специальности «Детская хирургия».

Отчет председателя ИГА по итогам аттестации резидентов ежегодно заслушивается на Ученом совете Академии. По результатам разрабатывается план мероприятий,

направленный на улучшение и устранение выявленных проблем и недостатков в образовательной программе.

Процесс улучшения ОП реализуется через профильный КОП, который включает группы экспертов по различным вопросам образовательного процесса (мониторинг образовательного процесса, разработка образовательных программ, разработка КИС, интерактивные методы обучения, группа по языковой компетенции, издательской деятельности), основывается на результатах опроса резидентов, ППС, работодателей.

Одним из важных условий непрерывного мониторинга и повышения качества учебного процесса является его коррекция на основе обратной связи с участием заинтересованных сторон. В Академии систематически проводится сбор, анализ обратной связи согласно внутреннему документу ЮКМА «СТ044/015-2021. Оценка удовлетворенности потребителей» через анкетирование резидентов. Анкета включает вопросы качества учебного процесса, соблюдении расписаний, коррупции и т.д.). Полученные данные обсуждаются на заседании ректората и комиссией по противодействию коррупции.

В виду того, что в настоящее время одним из важнейших условий успешной деятельности Академии становится его ориентация на потребителя (резидентов), основная цель такой ориентации состоит в достижении его удовлетворенности. Это обуславливает цель проводимого мониторинга восприятия резидентами условий обучения, опрос мнений потребителей, данные потребителей по качеству оказываемых услуг.

Большинство резидентов, оставивших свои комментарии по поводу улучшения процесса обучения в резидентуре, чаще всего говорят об увеличении доли самостоятельности в реализации программы. Особо критических высказываний и мнений не наблюдалось. Суммируя результаты по блокам опросника (оценка преподавателей, кафедры, отдела, ресурсная оснащенность Академии), можно с уверенностью сказать, что большинство респондентов довольны процессом обучения в резидентуре.

Решения коллегиальных органов публикуются на сайте Академии. Результаты обсуждения ОП на КОП доводятся до ППС Академии.

СТАНДАРТ 8. «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

Вопросы резидентуры находятся в курации отдела резидентуры.
(<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Основными задачами отдела резидентуры являются:

- 1) координация образовательной, научно-исследовательской и инновационной деятельности резидентов;
- 2) обеспечение реализации Стратегии развития Академии по вопросам образовательной, научно-исследовательской и инновационной деятельности;

- 3) планирование и организация образовательных мероприятий по программам послевузовского образования;
- 4) организация и мониторинг послевузовского образования (резидентура);

Отдел резидентуры подчиняется Первому проректору.

Основными функциями Отдела резидентуры являются:

- разработка внутренних нормативных документов, регулирующих вопросы образовательной деятельности;
- разработка стратегических, концептуальных документов по вопросам образовательной деятельности;
- мониторинг реализации программ резидентуры и разработка предложений по их совершенствованию;
- организация внедрения новых подходов в реализацию программ резидентуры в соответствии с лучшей международной практикой;
- контроль внедрения инновационных образовательных технологий и перспективных форм организации учебного процесса;
- определение совместно с курирующим Проректором и Ректором рекомендуемого объема нового набора резидентов;
- осуществление взаимодействия с государственными органами и другими сторонними организациями, физическими лицами, выпускниками резидентуры от имени Академии по вопросам образовательной деятельности резидентуры в Академии;
- оценка качества образовательных программ по направлениям специализации совместно с ППС и разработка рекомендаций по улучшению качества.

Полномочия отдела резидентуры определяется должностными инструкциями его сотрудников. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Отдел резидентуры отвечает за непосредственную организацию и сопровождение учебного процесса резидентов, контроль учебно-методического обеспечения образовательных программ, за внедрением модели медицинского образования, основанной на компетентностном подходе и резидент-центрированном обучении.

Компетенция органов управления определяется действующим законодательством Республики Казахстан, Уставом и внутренними нормативными документами Академии. В соответствии с типовыми документами в Академии разработаны и утверждены положения о каждом подразделении, определяющие структуру, управление и подотчетность, цели, задачи и функции структурных подразделений, а также должностные инструкции по каждой должности, предусмотренной штатным расписанием.

Обязанности и полномочия Академии в отношении образовательной программы по специальностям резидентуры регламентируются действующим законодательством Республики Казахстан и внутренними нормативными документами Академии.

Управление образовательным процессом, в том числе на постдипломном уровне осуществляется согласно организационной структуре Академии.

Органами управления Академии является Наблюдательный совет и ректорат.

Ректор назначается на должность и освобождается от должности Учредителем Академии и несет персональную ответственность за финансово-хозяйственную деятельность, сохранность имущества Академии, за организацию противодействия коррупции, устанавливает компетенцию АУП Академии, самостоятельно решает все вопросы деятельности Академии в соответствии с его компетенцией, определяемой законодательством Республики Казахстан и Уставом Академии.

Организация учебного процесса в Академии регламентируется рабочим учебным планом по специальностям, академическим календарем, расписанием учебных занятий и ИУП резидента. Оценка организации обучения в отделениях осуществляется посредством планомерного контроля со стороны отдела резидентуры и Офис регистратора.

С целью эффективного управления образовательным процессом, успешной реализации медицинского образования в Академии функционирует Научно-клинический и Учебно-методический совет. НКС является основным консультативно-совещательным органом по вопросам учебно-методического и организационного обеспечения образовательного процесса в резидентуре.

Основными учебно-научно-клиническими подразделениями, осуществляющими обучение резидентов, являются отделы и отделения клинических баз. В настоящее время 101 отделений участвуют в реализации 337 дисциплин образовательных программ резидентуры.

В Академии принята Политика в области качества, где определены основные мероприятия, направленные на развитие всех форм деятельности ЮКМА. Согласно данной Политике на уровне отделов, деканатов и кафедр устанавливаются цели в области качества на каждый учебный год, мероприятия для достижения намеченных, а также обеспечение ресурсами для конкретных образовательных программ по уровням и направлениям образования и по конкретным дисциплинам. Также планируется необходимая деятельность по проверке, контролю и подтверждению соответствия установленным требованиям.

В целях обеспечения организации деятельности Академии и подготовки кадров потребностям рынка труда с 2005 года в Академии внедрена и функционирует система менеджмента качества. В этом же году был организован отдел СМК. До 2011 г. СМК

сертифицирована компанией NQA Russia № 21225. В июне 2011 года отделом СМК был организован внешний аудит Академии представителями компании SGS. По итогам аудита деятельность Академии оценена как отвечающая требованиям ISO 9001 с выдачей сертификата международного образца. С 2018 года сертификацию деятельности ЮКМА на соответствие требованиям международного стандарта ISO 9001:2015 проводит российская компания «Ассоциация по сертификации «Русский регистр»».

Ежегодно проводятся обучающие семинары для руководителей и специалистов Академии, направленных на глубокое изучение требований стандарта ISO 9001:2015. Проводимый ежегодно в Академии внутренний аудит в соответствии с требованиями внутреннего документа «СТ 044/020-2021. Внутренние проверки», разработанному согласно стандартам «ISO 9001:2015. Системы менеджмента качества. Требования» и «ISO 19001:2011. Руководящие указания по аудиту систем менеджмента», позволяет провести всесторонний анализ деятельности Академии и способствует принятию стратегических решений. Вместе с тем, созданная и функционирующая в Академии система независимого внутреннего аудита, позволяет руководству принимать решения о результативности и эффективности системы менеджмента качества, об улучшении и совершенствовании образовательного менеджмента, обоснование необходимости внесения изменений в систему управления качеством образования, в том числе актуализации учебной документации. Все принятые решения документально оформляются, на основании их разрабатываются планы мероприятий и делегируются соответствующему персоналу для исполнения.

Одним из важнейших направлений деятельности Академии является понимание и удовлетворение потребностей и ожиданий своих потребителей на регулярной основе кафедрами, деканатами, отделом системы менеджмента качества. Методы получения информации от потребителей – проведение интервью, анкетирования, изучение жалоб и рекомендаций. В целях поддержания обратной связи с потребителями, в Академии применяется процесс сбора отзывов от медицинских и фармацевтических организаций, предоставивших работу выпускникам Академии. Процесс выявления уровня удовлетворенности медицинских и фармацевтических организаций, предоставивших работу выпускникам Академии, происходит путем запроса письменного отзыва-характеристики о деятельности выпускников. В Академии проводится постоянная работа по определению удовлетворенности внутренних и внешних потребителей Академии. Внутренняя оценка качества образования реализуется в процессах самооценки в рамках государственной аттестации, внутреннего аудита (СМК), самооценки (аккредитация), сбора данных для ранжирования вуза и оценки программ, что приводит к непрерывному улучшению и совершенствованию.

Оценка качества реализации ОП на всех этапах обучения осуществляется через определение уровня удовлетворенности обучающихся образовательными программами.

Для демонстрации соответствия образовательных услуг установленным обязательным требованиям, а также для обеспечения соответствия системы менеджмента качества Академии требованиям международного стандарта (ИСО 9001:2015) Академия планирует и применяет также процессы мониторинга, измерения, анализа и улучшения с целью повышения результативности системы управления Академии. Поэтому в Академии для этой цели определены и применяются методы, в том числе статистические, и определены области их использования.

В рамках специализированной аккредитации в 2021 году (7ОП) в резидентуре проводилась самооценка на предмет соответствия Стандартам НААР.

Результаты по самооценкам используются для анализа с целью устранения недостатков, а также при разработке стратегии, политики в области качества и пересмотра организационной структуры управления и функций.

Финансово-экономическая деятельность Академии направлена на обеспечение финансовой устойчивости и платежеспособности по своим обязательствам, на увеличение доходов, стабильность заработной платы, укрепление материально-технической базы и осуществляется в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

Главной целью финансово-экономической службы является достижение устойчивого успеха Академии на основе систематизированного подхода к оценке и повышению эффективности системы внутреннего контроля, процессного подхода менеджмента качества и постоянного улучшения в соответствии с требованиями отечественных стандартов и международных стандартов.

Финансовая служба осуществляет контроль над соблюдением в Академии в его структурных подразделениях требований законодательных и иных нормативных актов, регулирующих его деятельность; предоставление руководству объективной и своевременной информации о деятельности менеджмента Академии, его подразделений по достижению устойчивого успеха Академии, а также мониторинг и контроль по устранению нарушений, выявленных в ходе осуществления функций.

Определение финансово-экономической политики и структуры управления Академии является обязанностью первого руководителя. Ведением финансовых вопросов в Академии занимается планово-экономический отдел. В курации главного бухгалтера находятся следующие структуры, отвечающие за управление бюджетом, в том числе программ резидентуры: финансово-экономический отдел, отдел бухгалтерского учета и финансов.

Бюджет Академии формируется из нескольких источников: республиканский бюджет (государственного заказа на подготовку кадров послевузовского образования, повышения квалификации медицинских работников, развитие научных исследований, трансферты); местный бюджет; оказание платных образовательных и прочих услуг.

Программа резидентуры осуществляется на основе государственного образовательного заказа за счет 006 РБП «Подготовка специалистов с высшим, послевузовским образованием и оказание социальной поддержки обучающимся» и на платной основе.

Финансирование программы резидентуры зависит от формирования ежегодного государственного заказа. Ежегодно Постановлением Правительства Республики Казахстан утверждается государственный образовательный заказ на подготовку специалистов с высшим и послевузовским образованием, в соответствии с которым определяется финансирование программ резидентуры по видам образовательных учреждений. В соответствии с методическими рекомендациями «Планирование расходов на подготовку кадров с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием» приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 08 апреля 2015 года проводится финансово-экономический расчет стоимости обучения резидента в рамках государственного образовательного заказа, рационального использования средств, выделяемых из республиканского бюджета на подготовку специалистов с медицинским образованием.

Обеспечение реализации программ резидентуры складывается из фонда заработной платы преподавателей резидентуры, обеспечения обучающихся образовательными ресурсами (учебная и научная литература, доступ в интернет и к международным информационным базам литературы, информационно-коммуникационные технологии), усиления программы за счет приглашенных зарубежных преподавателей, стажировка с возможностью участия резидентов на международных и республиканских конференциях, семинарах.

Финансовая деятельность Академии также периодически рассматривается на заседании бюджетной и тарификационной комиссиях.

Объем финансовых средств, выделяемых на реализацию образовательных программ достаточный, обеспечивается соответствующее материально-техническое оборудование, научно-учебная лабораторная база, развитие информационных сетей, фонд оплаты труда с обязательными отчислениями.