

**АО «ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»**



**SOUTH KAZAKHSTAN  
MEDICAL  
ACADEMY**

**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
7R01111 «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ ВЗРОСЛЫЕ, ДЕТСКИЕ»**

**Шымкент 2023**

## СОДЕРЖАНИЕ

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ.....	3
ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, ПРОХОДЯЩЕЙ АККРЕДИТАЦИЮ.....	5
ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ.....	8
ВВЕДЕНИЕ.....	9
ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ.....	10
СТАНДАРТ 1. МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ .....	15
СТАНДАРТ 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА. РАМОЧНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММЫ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ.....	30
СТАНДАРТ 3. ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ СЛУШАТЕЛЕЙ РЕЗИДЕНТУРЫ МЕТОДЫ ОЦЕНКИ .....	51
СТАНДАРТ 4. СЛУШАТЕЛИ РЕЗИДЕНТУРЫ ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР.....	69
СТАНДАРТ 5. ПРЕПОДАВАТЕЛИ .....	81
СТАНДАРТ 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ.....	88
СТАНДАРТ 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ.....	97
СТАНДАРТ 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ .....	100
ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ ПО САМООЦЕНКЕ.....	104

## ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Полное наименование медицинской организации образования	Акционерное общество «Южно-Казахстанская медицинская академия» «Оңтүстік-Қазақстан медицина академиясы» Акционерлік қоғамы Joint-Stock Company "South-Kazakhstan Medical Academy»
Учредители	Сейтжанов Серикжан Сейтжанович
Год основания (наименование, переименование (при осуществлении))	<p>Постановлением Совета Министров Казахской ССР от 03.07.79 г. №247 «Об организации филиала Алма-Атинского государственного медицинского института в г.Чимкенте» был открыт филиал АГМИ. На основании Постановления Совета Министров Казахской ССР от 29.10.1990 года № 429 филиал АГМИ был преобразован в Шымкентский государственный фармацевтический институт.</p> <p>На основании Постановления Кабинета Министров РК от 14.07.94г.№778 Шымкентский государственный фармацевтический институт был переименован в Шымкентский медицинский институт. На основании Постановления Правительства РК от 25.02.97 г.№263 Шымкентский медицинский институт был реорганизован в РГКП «Южно-Казахстанская государственная медицинская академия».</p> <p>На основании Постановления Правительства РК от 08.07.2009 года № 1037 РГКП «Южно-Казахстанская государственная медицинская академия» было преобразовано в РГП на ПХВ «Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия».</p> <p>На основании Постановления Правительства РК от 09.11.16г. №681 РГП на ПХВ «Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия» реорганизовано в АО «Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия» (справка о гос. регистрации юридического лица от 13.01.2017 г.).</p> <p>На основании решения №1 Единственного акционера АО «ЮКГФА» от 13 февраля 2018 года АО «Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия» переименована в АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» (справка о государственной перерегистрации юридического лица от 21 февраля 2018 года).</p>
Текущий статус аккредитации:	
Место нахождения	Республика Казахстан, 160019, г.Шымкент, пл.Аль-Фараби, 1
Ректор	Рысбеков Мырзабек Мырзашевич
Лицензия (правоустанавливающий документ)	KZ 36LAA00011387
Количество обучающихся (очная форма обучения)	2

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ,  
ПРОХОДЯЩЕЙ АККРЕДИТАЦИЮ**

<b>ЧАСТЬ I</b>	
Образовательная программа	7R01111 Инфекционные болезни взрослые, детские
Уровень/Период обучения	Резидентура / 2 года
Структурное подразделение (руководитель)	Отдел резидентуры (Бектенова Гульмира Ерсеитовна, кандидат медицинских наук, доцент)
Основные кафедры (руководители кафедр)	Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии (заведующая кафедрой, к.м.н., профессор Абуова Гульжан Наркеновна; академический наставник Бердалиева Фарида Абдуллаевна –PhD, и.о.доцента кафедры инфекционных болезней и дерматовенерологии)
Даты проведения внешнего визита	<b>10.04.2023 г. – 17.04.2023 г.</b>
Лицо, ответственное за аккредитацию (тел./факс/ электронная почта)	Руководитель управления стратегического развития и МС (Ахметова Алма Абдукаримовна кандидат химических наук) Раб.тел.8 (7252) 408147 (265) Сот.тел.8701 3499366 e-mail: <a href="mailto:alma_ukgma@mail.ru">alma_ukgma@mail.ru</a>
<b>ЧАСТЬ II</b>	
Количество кредитов ECTS	Соотношение кредитов 1:1
Продолжительность обучения(количество семестров), форма обучения	2 года (2 семестра) Очная форма обучения
Начало обучения (зимний семестр/летний семестр)	Начало учебного года
Дата введения образовательной	22.10.2021

программы	
Требования к поступающим	В соответствии с приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 600 "Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования" (с изменениями и дополнениями 05.11.2021 года)
Цели и задачи программы	<p>Цель ОП: подготовка квалифицированного, конкурентоспособного, отвечающего современным требованиям к качеству врачей, врача-инфекциониста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в амбулаторных условиях и стационарах инфекционного профиля, обеспечивающих специализированную высококвалифицированную помощь населению независимо от возраста и пола, в том числе организации противоэпидемических мероприятий</p> <p>Задачи ОП:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- углубленное освоение теоретических вопросов инфектологии;</li> <li>- совершенствование практических навыков по современным принципам ранней и дифференциальной диагностики, интерпретации полученных результатов обследования с позиции доказательной медицины, лечения и профилактики инфекционных болезней у взрослых и детей, проведения организации противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции;очагах ООИ;</li> <li>- самостоятельное осуществление квалифицированной неотложной врачебной помощи в клинике инфекционных болезней</li> </ul>
Краткое описание программы	Образовательная программа резидентуры по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» содержит вопросы современных достижений эпидемиологии, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики и профилактики инфекционных заболеваний у взрослых и детей, включая углубленное изучение и детальное овладение профессиональными навыками врача-инфекциониста

Результаты обучения	<p><b>PO1.</b>Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи</p> <p><b>PO2.</b>Способен эффективно взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов</p> <p><b>PO3.</b> Способен оценивать риски инфекционного заболевания и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.</p> <p><b>PO4.</b> Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p> <p><b>PO5.</b> Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды</p> <p><b>PO6.</b> Способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Спос обен самостоятельно работать в профессиональной электронной системе ЛПУ</p>
Специализация	Врач-инфекционист
Дополнительные характеристики	Текущая эпидемиологическая ситуация в мире, стране и регионе, проблемы биобезопасности населения требует большого количества врачей специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские»
Количество обучающихся (при наличии)	2
Стоимость обучения	900 000 тенге

Возможность трудоустройства, возможные направления карьеры	Трудоустройство в медицинских организациях, независимо от формы собственности. Возможность поступить в докторантуру – научное/педагогическое направление
--	--

## ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

GRA	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
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
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
УМЦ	Учебно-методический центр
УС	Ученый Совет
УМКД	Учебно-методический комплекс дисциплин
ЦПН	Центр практических навыков

## ВВЕДЕНИЕ

Целью самооценки является определение готовности к первичной специализированной аккредитации образовательной программы резидентуры по специальности 7R01111 «Инфекционные болезни взрослые, детские» и соответствия качества подготовки выпускников ОП стандартам и критериям Руководства НААР.

Выпускающей кафедрой ОП является кафедра «Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии» (заведующая кафедрой, к.м.н., профессор Абуова Гульжан Наркеновна). Общая информация о кафедре размещена на сайте Академии (Структура. Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии, <https://skma.edu.kz/ru/pages/kafedra-infekcionnyh-bolezney-i-dermatovenerologii>

Преподаватели, обеспечивающие учебный процесс по ОП, соответствуют квалификационным требованиям .

Самооценка ОП проводилась в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами в области здравоохранения и высшего и последиplomного образования МЗ И МОН РК и «Стандартами и руководствами по проведению первичной специализированной аккредитации последиplomного образования на основе стандартов WFVE/AMSE (Республики Казахстан):

Отчет подготовлен Руководящим комитетом и рабочей группой на основании приказа ректора ЮКМА «О формировании рабочих групп по проведению самооценки и подготовке отчета по самооценке образовательных программ резидентуры ЮКМА» (2022г.) в следующем составе:

1.Заведующая кафедрой, к.м.н., профессор Абуова Гульжан Наркеновна.

2. академический наставник Бердалиева Фарида Абдуллаевна –PhD, и.о.доцента кафедры инфекционных болезней и дерматовенерологии
- 3.Бектенова Гульмира Ерсеитовна – заведующая отделом резидентуры;
- 4.Сыздыкова Саулет Акмурзаевна – руководитель Офиса регистратора;
- 5.Елеусизова Гулсара Лесовна – заведующая отделом кадровой службы;
- 6.Дарбичева Раушан Искаковна – руководитель БИЦ;
- 7.Уксикбаев Максат Турарович – руководитель КТИЦ;
- 8.Баймбетова Динара Аширхановна – главный бухгалтер;
- 9.Ахметова Алма Абдукаримовна – к.х.н., руководитель управления стратегического развития и международного сотрудничества.

### **ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» (далее Академия) – ведущее медицинское высшее учебное заведение страны, на протяжении более 40 лет оказывающее образовательные услуги на рынке Казахстана.

Академия осуществляет подготовку специалистов медицинского, фармацевтического и инженерно-фармацевтического направления на уровне среднего технического профессионального образования (медицинский колледж), высшего (бакалавриат, интернатура), послевузовского образования (магистратура, докторантура, резидентура); на уровне непрерывного профессионального развития кадров системы здравоохранения (повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических кадров).

Академия имеет лицензию Комитета по контролю в сфере образования и науки МОН РК №KZ36LAA00011387, от 28 марта 2018 года, без ограничения срока, на право осуществления образовательной деятельности по программам технического и профессионального, высшего и послевузовского образования, согласно которому академия имеет право на выдачу документов об образовании государственного образца; имеет свидетельство об институциональной аккредитации, выданное НАОКО от 24.12.2018 г., регистрационный №IA-A №0095. Срок действия свидетельства – 22 декабря 2023 года. (Институциональная аккредитация, <https://skma.edu.kz/ru/pages/institucionalnaya-akkreditaciya>). Основной задачей Академии является создание необходимых условий для получения высшего профессионального образования, послевузовского профессионального образования, направленных на формирование, развитие и профессиональное становление личности на основе национальных и общечеловеческих ценностей. В Академии обучение

осуществляется на 40 кафедрах (казахском, русском и английском языках) на уровне технического профессионального, послесреднего, высшего, послевузовского образования и непрерывного профессионального развития кадров системы здравоохранения (Структура, <https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process>).

Додипломное образование (<https://skma.edu.kz/ru/pages/fakultet-farmacii>; <https://skma.edu.kz/ru/pages/fakultet-mediciny>): «Общая медицина»; «Стоматология»; «Сестринское дело»; «Общественное здравоохранение»; «Фармация»; «Технология фармацевтического производства»; «Педиатрия». Послевузовское профессиональное образование (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnye-programmy>): магистратура по 5 специальностям: <https://clck.ru/UTEYZ>: «Медицина»; «Общественное здравоохранение»; «Сестринское дело»; «Фармация»; «Медико-профилактическое дело»; «Фармацевтическая экология» (международная совместная образовательная программа); докторантура по 3 специальностям (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnye-programmy>): «Фармация»; «Медицина»; «Общественное здравоохранение»; **резидентура по 26 специальностям** (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры). Из 29 образовательных программ резидентуры сертификат специализированной международной аккредитации получили 28 образовательных программ, что составляет 96% от общего количества программ резидентуры (Резидентура. Свидетельство о специализированной аккредитации, <https://skma.edu.kz/public/ru/pages/rezidentura-svidetelstvo-o-specializirovannoy-akkreditacii>). Политика в образовательной и научно-исследовательской области направлена на переход к университету и далее к исследовательскому университету. С этой целью создаются условия по проведению поисковых, фундаментальных, прикладных научных исследований по актуальным проблемам здравоохранения, медицинского и фармацевтического образования; интеграции образовательного процесса с научными исследованиями и разработками; создания необходимых условий, направленных на вовлечение обучающихся в клиническую, научно-исследовательскую работу; укрепления творческих связей с ведущими научными центрами и рейтинговыми университетами мира.

По инициативе Академии с 2013 года ежегодно проводится международная научная конференция молодых ученых и студентов «Перспективы развития биологии, медицины и фармации». За последние 5 лет ППС ЮКМА получено 33 патента, 115 авторских свидетельств, издано 105 книг, монографий, учебных пособий. Количество цитирования научных публикаций ППС за отчетный период года увеличилось со 3622 до 4379 единицы. Ежегодно проводятся семинары для ППС и обучающихся по вопросам разработки и реализации исследовательских проектов/работ с участием Национального

Центра развития здравоохранения, а также представителями компании Elsevier BV (Scopus), Clarivate Analytics (Web of Science), Springer Nature.

Инфраструктура представлена 4 учебными корпусами с аудиториями, оснащенными интерактивным оборудованием; научной библиотекой с читальным залом и залом электронной библиотеки; клинической лабораторией «South clinical & Genetic laboratory»; 2 общежитиями; собственной стоматологической клиникой, заключены договора с 32 клиническими базами. Обучающиеся и сотрудники обеспечены высокоскоростной сетью Wi-Fi, покрывающей площадь всех учебных корпусов и общежитий академии. Каждый обучающийся и сотрудник имеет персональный аккаунт для входа в информационную систему Platonus, сотрудники имеют персональный доступ на корпоративный портал для реализации электронного документооборота. Система LMS Platonus, интегрированная с национальной образовательной базой данных, используются онлайн платформы ZOOM, Cisco Webex Meetings, Big Blue Button и др.

#### Система управления Академии

Ректор Академии – доктор медицинских наук, профессор Рысбеков Мырзабек Мырзашевич.

Основной задачей Академии является создание необходимых условий для получения высшего профессионального образования, послевузовского профессионального образования, направленных на формирование, развитие и профессиональное становление личности на основе национальных и общечеловеческих ценностей.

Для осуществления поставленных задач и целей Академия выполняет следующие функции:

- подготовка квалифицированных специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием, предусмотренным правовыми актами в области образования;
- подготовка, переподготовка и повышение квалификации работников сферы здравоохранения с высшим профессиональным образованием;
- организация и проведение поисковых, фундаментальных, прикладных научных исследований по проблемам здравоохранения и медицинского образования;
- организация совместной работы с организациями здравоохранения по профилактике заболеваний;
- участие в организации и проведении научно-образовательных мероприятий, выставок, семинаров, конференций, тренингов в области здравоохранения и медицинского образования;

- разработка, издание и распространение учебно-методической, научной и научно-практической литературы, в том числе на электронных носителях;
- организация и совершенствование методического обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- материально-техническое обеспечение, оснащение в соответствии с нормативными требованиями для организации учебной и научной работы;
- внедрение инновационных образовательных технологий в учебный процесс;
- осуществление прямых связей с зарубежными и международными организациями и учреждениями, заключение договоров о сотрудничестве в области образования и научной деятельности;
- направление в другие государства студентов, магистрантов, резидентов, докторантов, преподавателей (в том числе в порядке обмена) для получения образования, стажировки, научных исследований, обмена опытом и повышения квалификации;
- участие в международных научных проектах и грантах.

Обучающиеся и сотрудники обеспечены высокоскоростной сетью Wi-Fi, покрывающей площадь всех учебных корпусов и общежитий академии. Каждый обучающийся и сотрудник имеет персональный аккаунт для входа в информационную систему Platonus, сотрудники имеют персональный доступ на корпоративный портал для реализации электронного документооборота.

Для повышения качества и скорости работы внедрены технологии дистанционного обучения: функционирует автоматизированная информационная система LMSPlatonus, интегрированная с национальной образовательной базой данных, используются онлайн платформы ZOOM, Cisco Webex Meetings, BigBlueButton и др.

В Академии действует Положение о конкурсе на получение научных грантов «Потенциально коммерциализуемые научные разработки АО ЮКМА» для поддержания перспективных результатов НИОКР кафедр АО ЮКМА. Программа направлена на стимулирование потенциально коммерциализуемых научных разработок ученых АО ЮКМА по приоритетным направлениям науки, ориентированных на укрепление связей с производством, отечественным и глобальным рынкам.

Ученые Академии являются исполнителями ряда научно-технических программ, на кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии выполняется программа «Совершенствование диагностики, лечения и профилактики ККГЛ в южных регионах Казахстана путем оценки реальной эпидемиологической ситуации и разработки специфического иммуноглобулина». Руководитель проекта - Абуова Г.Н., к.м.н., профессор. Регистрационный номер: №0118РКД0249;

Прохождение качественной и профессиональной практики обучающихся осуществляется на различных базах в Республике Казахстан и за рубежом.

Немалый вклад в реализацию воспитательной работы и молодежной политики, направленной прежде всего на формирование патриотического духа, активной жизненной позиции, а также здорового образа жизни обучающихся и сотрудников Академии вносит Управление по социальным вопросам и молодежной политике. <https://skma.edu.kz/public/ru/pages/upravlenie-po-socialnym-voprosam-i-molodezhnoy-politiki>

На базе Академии функционируют молодежное самоуправление: студенческий ректор, проректора, деканы и академический молодежный центр «Болашак».

Результативность деятельности Академии подтверждаются отчетами комиссии по оценке деятельности вуза, успешным прохождением специализированной аккредитации. Академия участвует в Национальном рейтинге востребованности вузов РК, ежегодно проводимом НААР. В 2020 и 2021 гг. Академия в Генеральном рейтинге вузов РК «топ 20» на 17 месте. В 2019 году Академия была отмечена высоким национальным рейтингом и заняла 4-е место в Генеральном институциональном рейтинге медицинских вузов РК в рейтинге образовательных программ магистратуры 1-е место по специальности «Фармация» и «Медицина», 2-е место в рейтинге образовательных программ бакалавриата по специальностям «Общественное здравоохранение», «Фармация» и «Сестринское дело» (НААР). По результатам рейтинга индикаторов научной и инновационной деятельности 2017 года Академия занимает 2-е общее место среди медицинских вузов РК, а в 2018 году 3-е место.

Выпускники Академии успешно трудятся во всех регионах Казахстана, а также странах ближнего и дальнего зарубежья. Процент трудоустройства выпускников в 2021 году составил 93,2%, что говорит о признании, востребованности и конкурентоспособности наших специалистов на рынке труда.

Выпускающей кафедрой ОП «Инфекционные болезни взрослые, детские» является кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии – заведующая кафедрой к.м.н., профессор, Абуова Гульжан Наркеновна.

<https://skma.edu.kz/public/ru/pages/kafedra-infekcionnyh-bolezney-i-dermatovenerologii>

Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии располагает уникальной возможностью использования собственного сайта кафедры, на котором размещены практически все информационные, организационные, обучающие и оценочные материалы для всех уровней обучения: бакалавриата, интернатуры, резидентуры, магистратуры и

докторантуры, на государственном, английском и русском языках. Ссылка на сайт кафедры: <https://sites.google.com/view/kibidv-ukma>

Преподаватели, которые обеспечивают учебный процесс по ОП, соответствуют квалификационным требованиям. Преподавательский состав имеют ученые степени и/или высшую квалификацию врача. Качественный и количественный состав ППС кафедры инфекционных болезней и дерматовенерологии представлены в Приложении № 1.

Целью самооценки является определение готовности кафедры инфекционных болезней и дерматовенерологии к специализированной аккредитации образовательной программы резидентуры по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» и соответствия качества подготовки выпускников образовательной программы стандартам и критериям Руководства НААР.

Самооценка кафедры инфекционных болезней и дерматовенерологии проводилась в соответствии с существующими нормативными актами и методическими рекомендациями:

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

2. Государственный общеобязательный стандарт резидентуры по медицинским специальностям;

3. Стратегический план развития Республики Казахстан до 2025г.;

4. Национальный проект "Качественное образование "Образованная нация" (Постановление Правительства Республики Казахстан от 12.10.2021 года № 726);

5. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 1 ноября 2016 года № 629 «Об утверждении требований, предъявляемые к аккредитационному органу и правил признания аккредитационных органов, в том числе зарубежных» (с изменениями на 04 октября 2021 г.).

6. Стандарт и руководство специализированной аккредитации последиplomного медицинского образования (резидентура) на основе стандартов WFME/AMSE (Республика Казахстан).

## **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>

Миссия образовательной программы: быть признанным лидером в сфере подготовки конкурентоспособных кадров, удовлетворение потребности врача-резидента в достижении

результатов обучения, обеспечении системы здравоохранения и общества в высококвалифицированных врачах-инфекционистах.

Миссия образовательной программы доведена до сведения всех заинтересованных сторон посредством размещения на сайте Академии. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Организации здравоохранения информированы о миссии образовательной программы в результате активного участия кафедр, сотрудников Академии, резидентов в проведении научно-практических конференций, совместных благотворительных клинических акциях с клиническими базами, популяризации дисциплины посредством проведения круглых столов, волонтерских мероприятиях. Информация о миссии по образовательной программе предоставляется партнерам дальнего и ближнего зарубежья (Приложение-2), при участии в научно-практических конференциях, совместном проведении мастер-классов или в процессе академической мобильности преподавателей и резидентов.

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 состав, 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 выпускников Академии проводит мониторинг потребностей в кадрах по регионам <https://www.instagram.com/p/CLoBDwdDH6a/?igshid=m2px6a8yc0rv>

Отдел резидентуры, кафедра, деканат интернатуры и трудоустройства выпускников помогают выпускникам заключать трудовые договоры с потребителями и отслеживают их выполнение. Потребность в кадрах определяется по статистическим данным МЗ РК, и по вакансиям, предлагаемым на электронной бирже труда [[www.enbek.kz](http://www.enbek.kz)].

Таким образом, выбор программы обоснован учетом основных приоритетов системы здравоохранения и потребностей граждан. Деканатом интернатуры и трудоустройства выпускников проводится работа по заключению трехстороннего договора об обучении с организацией образования и организациями здравоохранения, получения ходатайств, что решает вопросы дальнейшего трудоустройства резидентов.

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.

Правильное формулирование Миссии является важным условием ее понимания и принятия сотрудниками Академии, резидентами. Формулировка и содержание миссии ОП резидентуры опиралась на миссию Академии в рамках ГОСО и квалификационной характеристики врача-инфекциониста.

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

ППС кафедры активно сотрудничает с международными и республиканскими профессиональными сообществами и организациями, ассоциациями, являясь членами Евро-Азиатского общества инфекционистов, Международной Ассоциации по особо опасным инфекциям, Республиканского общественного объединения врачей-инфекционистов, областного и городского обществ инфекционистов, а также Комитета ОП по специальности «Инфекционные болезни» при ГУП КазНМУ им. Асфендиярова. Заведующая кафедрой Абуова Г.Н., и.о. доцента Бердалиева Ф.А., ассистенты Алиев Д.С., Садыхова Д.К., докторант PhD Полукчи Т.В. ежегодно принимают участие и выступают с докладами на Конгрессах вышеуказанных обществ и ассоциаций, публикуют результаты своих научных разработок.

К подготовке устных, постерных докладов и публикаций активно привлекаются резиденты кафедры.

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. Приоритетным стратегическим направлением Академии является становление центром передовых знаний и опыта путем создания Университетской клиники.

Умение формулировать, анализировать и оформлять результаты научного исследования в виде публикаций и докладов является обязательным результатом обучения в резидентуре. Резиденты кафедры инфекционных болезней и дерматовенерологии неоднократно становились победителями конкурсов молодых ученых, были удостоены призовых мест на международных и республиканских конференциях, диплома I степени «Лучший научный доклад – 2023» среди научно-образовательных учреждений РК( МУА «Астана»), «Лучшее научное исследование – 2023» РАЕ .

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. Резиденты участвуют в научных проектах кафедр, участвуют в научных конкурсах. Проведение научных исследований и публикации положительно оцениваются при оценке портфолио резидентов.

Научная и инновационная деятельность кафедры основывается на следующих принципах: прозрачность и справедливость при взаимодействии всех участников процесса; соблюдение принципов биоэтики при планировании, организации и проведении научных исследований; академическая свобода при выборе предмета исследований и формировании собственных выводов; соблюдение норм научной этики при планировании, организации, проведении научных исследований и распространении их результатов.

На кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии 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. За 2023 годы резидентами опубликованы научные работы в журналах РК и за рубежом, включая журналы с ненулевым импакт-фактором, также резиденты презентуют доклады на международных форумах и конференциях.

Миссия ОП «Инфекционные болезни взрослые, детские»: удовлетворение потребности врача-резидента в достижении результатов обучения, обеспечении системы здравоохранения и общества в конкурентоспособных, высококвалифицированных врачах-инфекционистах.

Для совершенствования образовательного процесса: от передачи знаний к формированию профессиональных компетенций резидентов инфекционистов, кафедра применяет различные методы обучения, используемые для достижения конечного результата образования. Активно внедряются инновационные методы обучения, носящие практико-ориентированный характер. Подготовка в резидентуре включает аудиторную работу, самостоятельную клиническую работу под руководством клинического наставника и собственно самостоятельную работу обучающегося. Объем аудиторной работы составляет 20% от объема каждой дисциплины, самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника – 75%, СРО – 5%.

Методы обучения резидентов отражены в рабочих программах и курсах кафедр .

Аудиторные занятия проводятся в форме мини-лекций, лекций-тренингов, клинических разборов, защиты клинического случая, защиты научного проекта, научно-практических конференций, метода «Стандартизированный пациент», «Case-study» .

Форма проведения СРПИ определена в УМКД: «Аналитическая карта больного» (CS - case-study), эссе, курация больных, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации. обсуждение клинического случая (CbD – Casebased Discussion) , оценочное интервью (AI - assessment interview). Литературный обзор тематики плана СРП, OR- презентация (Oral Presentation), защита клинического случая .

СРПИ проводится на творческом и научно-исследовательском уровне: работа с медицинской документацией, клинические разборы, выполнение проектов, проведение мини-обходов в клинике, выполнение группового проекта, составление отчета, подготовка научных и практических статей. Профессиональное и личностное развитие резидентов, которые поддерживаются соответствующей ресурсной базой, моделью личностного роста и развития выпускника резидентуры .

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 резидентцентрированного 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 компетентности 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. Так, кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии имеет договоры о научном сотрудничестве с Центральным научно-исследовательским институтом эпидемиологии, г.Москва, Научно-исследовательским центром фтизиопульмонологии и инфекционных болезней, г.Москва,

кафедрами инфекционных болезней Башкирского государственного медицинского университета, Бухарского медицинского института, Ташкентской медицинской академии.

Миссия образовательной программы направлена на удовлетворение потребности врача-резидента в достижении результатов обучения, обеспечении системы здравоохранения и общества в высококвалифицированных врачех-инфекционистов. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> →Отдела резидентуры)

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.

Удовлетворение потребности врача-резидента в достижении результатов обучения достигается обучением на клинических базах с доступом к пациентам и участием в проведении лечебных 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.

Миссия образовательной программы доводится до сведения всех заинтересованных сторон посредством размещения на сайте Академии. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> →Отдела резидентуры).

Для обеспечения реализации программы обучения резидентам на кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии выделены учебные аудитории, находящиеся в полном распоряжении резидентов для самостоятельной учебной и исследовательской работы, оборудованные необходимой мебелью и оргтехникой, предусмотрены возможности питания в перерывах (электрические чайники, микроволновая печь, термопот, холодильник), возможности поддержания физической формы в перерывах (игра в настольный теннис). Имеется доступ к беспроводному интернету Wi-Fi, которым они могут пользоваться как на территории академии, так и на клинической базе. Выход в Интернет компьютеров осуществляется через локальную сеть со скоростью 600 Мбит/с. Параллельно функционирует система беспроводной связи WiFi, проложена оптоволоконная линия связи, имеется возможность проведения аудио- и видеоконференций. (описание в стандарте №6).

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, выпускников-резидентов, членами общественных организаций, на КОП резидентуры, Научно-клиническом совете и утверждена Ученым Советом Академии(<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> →Отдела резидентуры)

Впервые ОП введена, при загрузке в Республиканский Реестр образовательных программ была подвергнута экспертизе и одобрена для включения в Реестр. Получены положительные рецензии на образовательную программу от профессиональной ассоциации – Республиканского общественного объединения инфекционистов, из вуза-зарубежного партнера – Башкирского государственного медицинского университета, из Медицинского университета Семей и от работодателя .

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. Примером эффективного использования обратной связи является ежегодный опрос работодателей,<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdjFX8zOsJewzWRYVKnvPmIEh77smrPKzyYx4o13p62Re8Iog/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 кафедры инфекционных болезней и дерматовенерологии 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.

Для обеспечения реализации программы обучения нуждающимся резидентам

ЮКМА предоставляет место в благоустроенном общежитии (из 24 резидентов по заявке 6-м выделены места в общежитии); кафедра старается поддерживать материально-морально при непредвиденных обстоятельствах (оказана материальная помощь резиденту после ДТП); В целях воспитания духовной культуры, укрепления национальных традиций ППС кафедры с резидентами проводит праздничные мероприятия (Наурыз, костюмированный межнациональный фестиваль и др.). На кафедре выделены учебные аудитории, находящиеся в полном распоряжении резидентов для самостоятельной учебной и исследовательской работы, оборудованные необходимой мебелью и оргтехникой, предусмотрены возможности питания в перерывах (электрические чайники, микроволновая печь, термопот, холодильник), возможности поддержания физической формы в перерывах (игра в настольный теннис). Имеется доступ к беспроводному интернету Wi-Fi, которым они могут пользоваться как на территории академии, так и на клинической базе.

### **КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

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

Конечные результаты включают знания, навыки, необходимость проведения анализа, коммуникативных навыков и постоянного обучения резидента - они составляют основу знаний и умений врача-инфекциониста.

#### **Конечными результатами обучения резидентов ОП являются:**

**Курация инфекционного больного:** 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 инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.

**Безопасность и качество:** способен оценивать риски инфекционного заболевания и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.

**Общественное здоровье:** способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические

мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.

**Исследования:** способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии, 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. Способен самостоятельно работать в профессиональной электронной системе ЛПУ.

Протоколом кафедры №10а от 29.05.2023г. четко сформулированы компетенции и навыки, которые получит выпускник в результате обучения на программе и представлены в компетентностной модели выпускника (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры).

**Общие компетенции:**

- использование полученных знаний в будущей профессиональной деятельности или в дальнейшем обучении, которое определяется освоением навыков оценки состояния инфекционного больного, проведения необходимого комплекса обследования, лечения, реабилитации и профилактики при инфекционных заболеваниях;

- 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 онкогематологической деятельности в Республике Казахстан, знание особенностей административного права в ведущих странах мира и РК в области инфектологии;

- 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 инфектологии;

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

**Специфические компетенции:**

**должен знать:**



- Знание НПА в области здравоохранения, методических рекомендаций и методических указаний, клинических протоколов (клинических руководств).
- Знание нормальной, топографической и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, микробиологии, биохимии, клинической фармакологии и иммунологии с учетом особенностей у детей.
- Знание этиологии эпидемиологии, патогенеза, классификации, клинических проявлений, диагностики, дифференциальной, синдромальной диагностики и принципов лечения инфекционных заболеваний.
- Знание клинических проявлений внутрибольничных инфекций.
- Знание методов обследования пациента в рамках специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские».
- Знание алгоритма действий, согласно требованиям НПА, при выявлении инфекционных заболеваний и внутрибольничной инфекции, передачи экстренного извещения.
- Знание клинических протоколов для беременных с инфекционной патологией.
- Знание основных способов диагностики ранних, скрытых форм и факторов риска возникновения инфекционных и паразитарных заболеваний.
- Знание основных способов диагностики ранних, скрытых форм и факторов риска возникновения ВИЧ- инфекции.
- Знание психологии больного. Особенности медицинской этики и деонтологии.
- Знание Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения".
- Знание Закона Республики Казахстан "О противодействии коррупции".

**должен уметь:**

- Умение проводить первичный осмотр пациента с подозрением на инфекционное заболевание.
- Умение осуществлять сбор анамнеза у инфекционных больных.
- Умение (под надзором наставника) назначать диагностические исследования пациенту с подозрением на инфекционное заболевание согласно КП и НПА.
- Умение (под надзором наставника) оценивать результаты диагностических исследований пациента при подозрении на инфекционное заболевание.
- Умение (под надзором наставника) формулировать диагноз согласно МКБ10 при выявлении инфекционных больных.
- Умение (под надзором наставника) оценивать типичное и атипичное протекание инфекционного заболевания, алгоритм выявления общих и специфических признаков

заболевания, оценивать выраженность клинических синдромов.

- Умение оценивать степень заразности инфекционного заболевания.
- Умение (под надзором наставника) определять степень тяжести неотложного состояния, показания для госпитализации инфекционного больного

**должен владеть навыками:**

- Умение (под надзором наставника) разрабатывать план обследования больного.
- Умение (под надзором наставника) выбирать современные инструментальные (ЭКГ, ЭхоКГ, КТ, МРТ, УЗИ различных органов, ПЭТ), лабораторные (ИФА, ПЦР, бактериологические посевы различных биоматериалов и др.) и функциональные методы исследования взрослым и детям.
- Умение (под надзором наставника) интерпретировать данные лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования взрослых и детей различного возраста инфекционного профиля.
- Умение (под надзором наставника) применять технику проведения спинномозговой пункции детям и взрослым, и интерпретировать результаты ликворограммы.
- Умение (под надзором наставника) осуществлять диагностику и оказание неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях у детей и взрослых: инфекционно-токсическом шоке, гиповолемическом шоке, печеночной энцефалопатии, отеке головного мозга, дыхательной недостаточности, ДВС синдроме, стенозе гортани, бронхообструктивном синдроме (под надзором наставника).
- Умение (под надзором наставника) оценивать, классифицировать и определять тактику оказания помощи детям с рождения до 5 лет согласно программе ВОЗ «Интегрированное ведение болезней детского возраста».
- Умение проводить забор патологического материала от инфекционных больных для специфических исследований (кровь, моча, рвотные массы, промывные воды желудка, дуоденальное содержимое, фекалии, слизь из зева и носа, отделяемое конъюнктив, содержимое язв, пунктаты лимфоузлов).
- Умение осуществлять приготовление и микроскопирование препаратов крови-мазка и толстой капли.
- Умение (под надзором наставника) обосновать план лечения взрослым и детям.
- Умение определять периоды протекания инфекционного заболевания.
- Умение (под надзором наставника) осуществлять постановку предварительного диагноза, формирования развернутого клинического диагноза.
- Умение (под надзором наставника) клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния, оказать неотложную помощь при угрожающих

жизни состояниях у детей и взрослых, определить показания для госпитализации пациента в стационар с инфекционным заболеванием.

- Умение оформлять документацию для плановой госпитализации пациента с инфекционным заболеванием.
- Умение проводить лечебное промывание желудка (под контролем наставника).
- Умение осуществлять ингаляцию с вентолином и пульмикортом.
- Умение осуществлять введение специфических иммуноглобулинов, сывороток (человеческих, гетерогенных) (под контролем наставника).
- Умение (под надзором наставника) осуществлять назначение и проведение инфузионной терапии детям и взрослым при различных инфекционных заболеваниях.
- Умение (под надзором наставника) назначать и проведение регидратационной терапии детям и взрослым пероральным и внутривенным способом.

Конечные результаты обучения резидентов соответствуют профессиональному стандарту «Инфекционные болезни» и карточке профессии врача-резидента инфекциониста: [http://rcrz.kz/files/nauka/CRON/профстандарты/ПС%20 %20Инфекционные%20болезни.pdf](http://rcrz.kz/files/nauka/CRON/профстандарты/ПС%20%20Инфекционные%20болезни.pdf)

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 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 кафедры 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 благотворительных акций, конференций, в работу которых привлекаются резиденты. Отзывы на резидентов кафедра получает при анкетировании на 360 градусов, 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, (Приложение 17)участию в обсуждении результатов на заседаниях КОПа, 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.

В Академии в рамках реализации Болонского процесса, реализуется четырехуровневая подготовка, включающая бакалавриат - резидентуру –магистратуру– докторантуру/PhD. Принципы преемственности обучения сохранены в ОП с упором на формирование практических навыков, решения диагностических и клинических процедур у инфекционных больных. Основным результатом обучения в резидентуре по инфекционным болезням, в том числе детским является формирование самостоятельного высококвалифицированного врача-инфекциониста, 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 формирования дальнейшей последовательной траектории профессионального и карьерного роста.

## **УЧАСТИЕ В ФОРМУЛИРОВАНИИ МИССИИ И КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ**

Широкий круг заинтересованных сторон включает представителей ППС, резидентов, выпускников, органов управления здравоохранением и образованием, медицинских организаций.

В Академии формулирование заявления о миссии и целях в обязательном порядке основывается на мнении и предложениях работников, обучающихся, ППС, базирующихся

на результатах систематического опроса, участия в круглых столах. 10 марта 2023 года в Академии состоялся круглый стол на тему: «Вузы и Работодатели: партнерство для успеха». Организаторы круглого стола: деканат медицинского факультета, деканат интернатуры и трудоустройства выпускников, отдел резидентуры и руководство Академии. Цель круглого стола - повышение качества медицинского образования путем интеграции с наукой и практикой в современных условиях, совместная разработка ОП с учетом запросов работодателей и потребности рынка труда, а также взаимодействие по вопросам трудоустройства выпускников.

В ходе круглого стола обсуждались вопросы совершенствования образовательных программ по подготовке специалистов разного уровня для практического здравоохранения и необходимые для успешной работы компетенции выпускников, а также форматы взаимодействия практического здравоохранения и академии, с помощью которых можно их развивать. Подобные мероприятия позволяют Академии выявить имеющиеся преимущества и проблемы всех видов деятельности организации и тем самым своевременно разрабатывать планы мероприятий по устранению недостатков и на улучшение.

До утверждения миссия организации неоднократно обсуждается на заседаниях Академии, после утверждения проводятся заседания для ознакомления сотрудниками и резидентами.

В разработке миссии ОП приняли участие 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. 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)

### SWOT-анализ СТАНДАРТ 1. «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»

Сильные стороны	Слабые стороны
1. Миссия образовательной программы по специальности «Инфекционные болезни, в том числе детские» определена и направлена на подготовку высококвалифицированного и конкурентоспособного врача-инфекциониста.	1. Остепененность кадрового состава

<p>2.Обучение резидентов проводится на высокоспециализированных, крупных клинических базах города сильным кадровым составом, что способствует выполнению миссии.</p> <p>3.Элективные дисциплины посвящены изучению наиболее актуальных вопросов инфектологии.</p> <p>Кафедра осуществляет синергию со всеми заинтересованными сторонами</p>	
<b>Возможности</b>	<b>Угроза</b>
<p>1.Усиление профессиональной ориентации среди выпускников базового медицинского образования по специальности «Общая медицина» для обучения в резидентуре по специальности «Инфекционные болезни, в том числе детские».</p> <p>2.Сотрудничество с зарубежными вузами и клиниками</p>	<p>1.Риск профессионального инфицирования резидентов в эпоху пандемий, ИСОМП</p>

## 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 взрослого и детского инфекционного больного: способен обосновать и сформулировать клинический диагноз, назначить план обследования и лечения, способен оценить эффективность лечения на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи
- коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля на амбулаторном и стационарных этапах, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов
- безопасность и качество: способен оценивать риски инфекционного заболевания у взрослых и детей и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.
- Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе

межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации

- исследования: способен систематизировать и формулировать адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии, 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. Способен самостоятельно работать в профессиональной электронной системе ЛПУ.

Компетенции и конечные результаты обучения резидентов прописаны в ОП, утвержденной на заседании Ученого совета. Конечными результатами обучения резидентов являются: обеспечение подготовки квалифицированного, конкурентоспособного, отвечающего современным требованиям к качеству врачей, врача-инфекциониста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в амбулаторных условиях и стационарах инфекционного профиля, обеспечивающих специализированную высококвалифицированную помощь населению независимо от возраста и пола, в том числе организации противоэпидемических мероприятий. Конечные результаты обучения отвечают современным требованиям к качеству врачей специалистов для самостоятельной работы по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» Содержание ОП соответствует миссии Академии и отвечает потребностям работодателей .

При составлении траектории обучения по специальности «7R01111– «Инфекционные болезни взрослые, детские» соблюдена последовательность прохождения модулей/дисциплин, содержание которых направлено на достижение знаний, умений и навыков специалиста в оказании высококвалифицированной помощи взрослым и детям на стационарном и амбулаторных этапах, обеспечивая ступенчатый подход в их изучении. Все условия обучения обеспечены системностью, непрерывностью их содержания, последовательным развитием всех компетенций, учитывает логику академической взаимосвязи дисциплин, их преемственность. 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.

В задачи ОП входит углубленное освоение теоретических вопросов инфектологии; совершенствование практических навыков по современным принципам ранней и дифференциальной диагностики, интерпретации полученных результатов обследования с позиции доказательной медицины, лечения и профилактики инфекционных болезней у взрослых и детей на амбулаторном и стационарных этапах, проведения организации противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции; очагах ООИ; самостоятельное осуществление квалифицированной неотложной врачебной помощи в клинике инфекционных болезней.

Структура и содержание ОП «Инфекционные болезни взрослые, детские», соответствуют требованиям Приказа Министерства 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 «Инфекционные болезни взрослые, детские», квалификации «Врач инфекционист».

Компетенции и конечные результаты обучения резидентов прописаны в ОП, утвержденной на заседании Ученого совета ЮКМА, протокол №1 от 28.08.2019 года, соответствуют профессиональному стандарту «Инфекционные болезни» где учитываются требования уровней квалификации «Врач инфекционист (взрослый, детский)» по ОРК, Приказу МЗ РК от 20.11.2019 года №№ ҚР ДСМ-144 «Об утверждении Стандарта организации оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях» по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» .

Обучение резидентов-инфекционистов проводится на клинических базах с целью оказания медицинской помощи на уровне ПМСП и стационара соответственно профиля дисциплины (Шымкентская городская инфекционная больница, КИЗы ГП №2, ГП №3, ГП №4). Практическая подготовка осуществляется путем ежедневного личного участия резидента в медицинской деятельности клинической базы посредством участия: в обходах, консилиумах, курации больных, ночных дежурствах, противоэпидемических и профилактических мероприятиях, как в аудиторное время, так и во время самостоятельной работы, с использованием методов диагностики и лечения на основе доказательной медицины, освоение практических навыков, предусмотренных программой обучения. Создание условий и возможностей для самостоятельной лечебной работы



резидента на клинической базе способствует повышению у резидентов ответственности перед пациентом и коллегами. Перечень предоставляемых услуг обучающихся представлен в Листе привилегий резидента-инфекциониста и согласован с клинической базой. Вышеуказанные мероприятия рассматриваются и утверждаются ежегодно на заседаниях кафедры инфекционных болезней и дерматовенерологии, протокол №1 от 28.08.2020 г., протокол №1 от 28.08.2021 г.

Для совершенствования образовательного процесса: от передачи знаний к формированию профессиональных компетенций резидентов-инфекционистов, кафедра применяет различные методы обучения, используемые для достижения конечного результата образования. Активно внедряются инновационные методы обучения, носящие практико-ориентированный характер. Подготовка в резидентуре включает аудиторную работу, самостоятельную клиническую работу под руководством клинического наставника и собственно самостоятельную работу обучающегося. Объем аудиторной работы составляет 20% от объема каждой дисциплины, самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника – 75%, СРР – 5%.

Методы обучения резидентов отражены в рабочих программах и курсах кафедр.

Аудиторные занятия проводятся в форме мини-лекций, лекций-тренингов, клинических разборов, защиты клинического случая, научно-практических конференций, метода «Стандартизированный пациент», «Case-study».

СРРП (Office Hours) - является внеаудиторным видом работы резидентов, которая выполняется ими в контакте с преподавателем. Форма проведения СРРП определена в УМКД: «Аналитическая карта больного» (CS - case-study), эссе, курация больных, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации, обсуждение клинического случая (CbD – Casebased Discussion), оценочное интервью (AI - assessment interview). Литературный обзор тематики плана СРР, OR- презентация (Oral Presentation), защита клинического случая (Приложение 33). Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает:

1. Ежедневное участие во врачебных конференциях.

2. Курация не менее 3 пациентов инфекционного профиля находящихся в стационаре (или не менее 15 пациентов на амбулаторном приеме) на уровне, соответствующем году обучения под наблюдением клинического наставника /преподавателя, ведение медицинской документации на эл. ресурсе ЛПУ, выполнение обходов, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП, листа

привилегий резидента.

Самостоятельная работа резидента может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (PUBMED, MEDLINE, UpToDate, Cochrane и др.), работу над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др. Кредитная технология, применяемая в Академии, подразумевает повышение ответственности резидентов за процесс обучения и это сопровождается увеличением объема СРР, одной из ключевых компетенций модели медицинского образования Академии является формирование и развитие навыка саморазвития и самосовершенствования на протяжении всей жизни.

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.

Учитывая, что обучение в резидентуре осуществляется преимущественно через практическую деятельность, главной задачей преподавателя (или ответственного за резидентуру) является обеспечение оптимального графика работы резидента (индивидуального) и своевременной его корректировки, ротации между базами.

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 конференций, 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, приоритетное использование студенториентированного подхода в обучении соответствуют содержанию и конечным результатам обучения, способствуют активному обучению и личному участию резидентов в оказании медицинской помощи. На кафедре имеются акты внедрения активных образовательных методик .

Обучение резидентов проводится в соответствии с принципами равенства.

В Академии с целью создания атмосферы доброжелательности и терпимости, которые содействуют работе научного и творческого потенциала сотрудников и

резидентов разработан и утвержден Кодекс этических норм, в котором закреплены этические принципы, обязательные для обучающихся и сотрудников Академии.

В Академии приоритетом является студенториентированный подход к обучению, который позволяет преподавателю развивать собственный опыт резидента, обеспечить развитие личностных структур, возможность самостоятельного получения и применения знаний, выработки рефлексивно-оценочных умений.

В ГОСО, ТУП, ОП, квалификационной характеристике резидентов конкретизированы требования к трудовым функциям и качеству их выполнения, что дает выпускникам ясные ориентиры, позволяющие методично повышать свой профессиональный уровень и развивать профессиональные компетенции. Обучение резидентов на клинических базах проводится под руководством академических наставников, которые назначаются из числа ППС, имеющих ученую степень доктора, кандидата медицинских наук, а так же высшую или первую квалификационную категорию. Помимо академического наставника за резидентом закрепляется клинический наставник – врач практического здравоохранения клинической базы, имеющий высокую квалификацию.

Закрепление на лечебных базах наставников, позволяет резидентам ежедневно работать с современным оснащением и медицинским оборудованием клиник. Наставник обеспечивает соответствующее сопровождение в профессиональном и личностном формировании и развитии 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. Клинический наставник с определенной периодичностью дает обратную связь академическому наставнику по достижениям резидента. Обратная связь между наставниками и резидентами проводится путем регулярных отзывов сотрудников клинической базы о деятельности резидента, резидентов о работе клинического наставника (Приложение 30).

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.. 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; участие в различных

студенческих организациях, объединениях и творческих коллективах, спортивных секциях .

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.

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».

С целью индивидуализация обучения резидентам-инфекционистам предоставляется возможность формирование своей образовательной траектории для более углубленного изучения актуальных для региона инфекционных заболеваний, что достигается путем выбора элективных дисциплин из представленного каталога элективных дисциплин: «Особо опасные инфекции», «Инфекционная гепатология», «Актуальные зоонозные инфекции человека», «Внутриутробные инфекции», «Коронавирусная инфекция COVID-19 в практике инфекциониста», «ВИЧ-инфекция».

Выбор элективных дисциплин, представленных в каталоге элективных дисциплин (КЭД), приводит к повышению уровня 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.

Ответственность резидентов за процесс своего обучения и повышение ответственности к завершению программы подготовки отражены в документах «Привилегии резидента», «Индивидуальный план», на которые самоотчете имеются ссылки. В целях выполнения программы резидентуры согласно ГОСО и усовершенствования освоения профессиональных практических навыков резидентами по специальности «Инфекционные болезни, в том числе детские» в АО «ЮКМА» совместно с академическими наставниками на 2 года обучения подготовлены и заполнены: «Индивидуальный план» и «Лист привилегий», которые обеспечивают широкий доступ к

пациентам инфекционного профиля, выполнение процедур, врачебных манипуляций, с определением степени самостоятельности выполнения. Объем освоенных практических навыков специальности, указанный в привилегиях, дает возможность самостоятельной качественной конкурентноспособной работы по профилю.

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

Ежегодно, в начале учебного года, каждый преподаватель подписывает «Кодекс чести преподавателя» подготовленный на основании 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», также указаны правила поведения преподавателя Академии с учетом миссии и видения <https://base.ukgfa.kz/wpcontent/uploads/>

Отражение данных вопросов имеется в ОП специальности, в разделе результаты обучения: РО2(Коммуникация и коллаборация); РО3 (Безопасность и качество); РО4 (Общественное здоровье). Также на сайте академии и кафедры имеется доступная информация о потребностях здоровья общества, которая включает рассмотрение сбалансированного набора в соответствии с гендерными, этническими и социальными характеристиками населения, включая потенциальную потребность в специальной политике набора и приема их групп малых народов и врачей из сельской местности.

## **НАУЧНЫЙ МЕТОД**

Медицинская организация образования должна внедрять научные основы и методологию медицинских исследований, включая клинические исследования.

Обучение научным основам и методам, применяемым в области специализации, а так же 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 инфектологии, результаты собственных научных исследований в области эндемичных для региона инфекционных заболеваний (ККГЛ, бруцеллез, сибирская язва, эиноккоккоз человека) неоднократно достойно представлялись в стране и за рубежом. Сотрудники кафедры участвовали во многих международных научных форумах в РК, России, Узбекистане.

В образовательной программе нашли отражение результаты научно-технического проекта «Совершенствование диагностики, лечения и профилактики ККГЛ в южных регионах Казахстана путем оценки реальной эпидемиологической ситуации и разработки специфического иммуноглобулина», выполняемого ППС кафедры. На темы особо опасных инфекций, Конго-Крымской геморрагической лихорадки выделено достаточное количество часов для полного освещения данной актуальной в регионе проблемы.

Программа подготовки резидентов предусматривает выполнение различных форм учебно-исследовательской работы (подготовка, анализ тематических сообщений, проведение исследований, публикации научных статей, подготовка полиязычных устных и постерных докладов, участие в работе научно-практических конференций и т.д.). Участие резидентов в научном исследовании с представлением результатов на конференциях, съездах, в медицинских изданиях поощряется дополнительными баллами к портфолио .

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. Все клинические базы кафедры работают согласно клиническим протоколам МЗ РК, основанным 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:

- «Аналитическая карта курации больного»: по дням госпитализации с мониторингом динамики объективных данных, тактики ведения, маршрутизации больного с учетом оказания неотложной помощи по алгоритму, результатом лабораторно-инструментальных исследований, эффективности проводимого лечения,

обоснования клинического диагноза и тактики ведения больного, основанного на доказательствах;

- Создание силами резидентов учебных фото, видеоматериалов по актуальным и редким инфекционным нозологиям (ККГЛ, Бешенство, Сибирская язва, Дирофиляриоз, Эхинококкоз человека и др.);
- Работа в «малых группы» из двух-трех резидентов для формирования критического подхода к анализу научных работ, полноте раскрытия заявленной темы, убедительности аргументации автора, логичности доклада (Приложение 32);
- Аналитическое эссе – executive summary совершенствует умение формулировать основную проблему, синтезировать имеющуюся информацию и четко формулировать выводы и рекомендации.

Кафедра содействует в публикации и внедрению в практику результатов научных работ, в участии в международных и межвузовских научных конференциях, и оформлении научных работ резидентов на соискание грантов, именных стипендий, премий и других форм морального и материального поощрения. Организованный в Академии журнал «Вестник ЮКМА» бесплатно публикует научные статьи студентов, резидентов и молодых ученых (Приложение 36). В syllabusе предусмотрено в рамках выполнения СРР обучение резидентов навыкам критической оценки литературы, статей и научных данных посредством написания рефератов, презентаций в соответствии с тематическим планом дисциплины, эссе по актуальным проблемам диагностики и лечения заболеваний наиболее распространенных заболеваний.

Необходимые для резидентов практические и научно – исследовательские возможности в образовательном процессе связаны с материально-техническими возможностями клинической базы. Обучение резидентов-инфекционистов проводится на клинических базах с целью оказания медицинской помощи на уровне ПМСП и стационара соответственно профиля дисциплины: Шымкентская городская типовая инфекционная больница, рассчитанная на лечение инфекционных больных различного профиля - 360 коек взрослого и детского населения, оснащенная современной клинической, биохимической, иммунологической, ПЦР и бактериологической лабораторией, диагностической аппаратурой (УЗИ, КТ, R); отделением физиотерапии, также клинические базы в КИЗах ГП №3, ГП №4, ГП №2). Предусмотрены возможности отработки и усовершенствования навыков в ЦПН ЮКМА с использованием симуляционных тренажеров. Резидентам предоставлена опция ротации - выездное обучение резидентов в ЛПУ региона. Практическая подготовка осуществляется путем

ежедневного личного участия резидента в медицинской деятельности клинической базы посредством участия: в обходах, консилиумах, курации больных, ночных дежурствах, противоэпидемических и профилактических мероприятиях, как в аудиторное время, так и во время самостоятельной работы, с использованием методов диагностики и лечения на основе доказательной медицины, освоение практических навыков, предусмотренных программой обучения. Создание условий и возможностей для самостоятельной лечебной работы резидента на клинической базе способствует повышению у резидентов ответственности перед пациентом и коллегами. Перечень предоставляемых услуг обучающимся представлен в Листе привилегий резидента-инфекциониста и согласован с клинической базой.

## **СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ**

В соответствии с ГОСО 2015, ГОСО 2019 с изменениями 2020 года разрабатываются модульные образовательные программы по различным специальностям в пределах Академии.

Содержание, объем и последовательность курсов ОП «Инфекционные болезни взрослых, детские» резидентуры по специальностям, строго соответствуют ГОСО. В основе достижения задач обучения по специальности лежит приобретение резидентами необходимых знаний и ключевых компетенций профилирующих (ПДО) дисциплин основного компонента и компонента по выбору (КПВ). Клиническая работа резидентов во время обучения проводится под руководством преподавателей 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)

В задачи ОП входит углубленное освоение теоретических вопросов инфектологии; совершенствование практических навыков по современным принципам ранней и дифференциальной диагностики, интерпретации полученных результатов обследования с позиции доказательной медицины, лечения и профилактики инфекционных болезней у взрослых и детей на амбулаторном и стационарных этапах, проведения организации противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции; очагах ООИ; самостоятельное осуществление квалифицированной неотложной врачебной помощи в клинике инфекционных болезней. В основе достижения задач обучения по специальности лежит приобретение резидентами необходимых знаний и ключевых компетенций



профилирующих (ПДО) дисциплин основного компонента и компонента по выбору (КПВ). Клиническая работа резидентов во время обучения проводится под руководством академических и клинических наставников. При формировании ОП по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» 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.

ОП по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» уделяет должное внимание к безопасности пациентов и автономии. В процессе обеспечения безопасности пациентов участвуют врачи клинических баз, заведующие отделениями, дежурные врачи, под непосредственным контролем которых ведется курация пациентов резидентами. Ответственность врачей клинических баз за курацию резидентов описана в Листах привилегий, ответственность эта двухсторонняя. Всего к обучению резидентов ежегодно привлекаются около 10-12 врачей клинических баз, в настоящее время являющихся совместителями кафедр резидентуры.

Перед началом работы резидентов знакомят с содержанием «Кодекса о здоровье» РК, статьей 91 «Права пациента». Информация о правах пациента должна быть размещена в местах наглядной агитации отделений ШГИБ и КИЗ ГП №2,3, 4.

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 проводится отработка практических навыков, экзамен по типу ОСКЭ с привлечением стандартизированных пациентов. Имеется отдельный кабинет для независимых экзаменаторов, которые через видео-аудио связь оценивают знания обучающихся. В течение учебного года резиденты по графику занимаются в ЦПН, где отрабатывают и совершенствуют свои практические навыки (Приложение 37) и многое другое. К работе комиссии привлекаются практикующие врачи.

В образовательной программе уделено внимание развитию знаний, навыков и профессиональных отношений, соответствующих различным ролям врача, таких как практикующийся врач или медицинский эксперт, коммуникатор, сотрудник и член команды, лидер/менеджер или администратор, защитник интересов и здоровья пациента, ученый/исследователь (чек-лист оценка резидента-360°)

Для углубленного обучения в рамках резидентуры основными клиническими базами являются медицинские организации регионального значения, где резиденты начинают самостоятельную клиническую практику (ковид-госпитали «Атамекен», поликлиника №14 «ГИЦ Асар»). Резиденты 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, учатся командной работе с применением коммуникативной компетенции (коллаборации с врачами различных подразделений, средним и младшим медицинским персоналом).

Достижению конечных результатов обучения, освоению компетенций, способствуют применяемые инновационные технологии: TBL, CBL, междисциплинарное обучение с обсуждением клинических случаев, позволяющих резиденту войти в роль практикующего врача, врача-специалиста соответствующего профиля при междисциплинарном подходе. Проведение аудиторской экспертизы историй болезни позволяет резиденту освоить навык эксперта. Выполнение научных проектов (RBL) развивает навыки исследователя, медицинского эксперта, менеджера.

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, ночные и дневные дежурства дежурства, в том числе по субботам (согласно скользящему графику), работа в отделениях во взрослых и детских отделениях ШГИБ, КИЗ ГП №2, 3, 4; подготовка докладов, презентаций, формирование портфолио, обеспечивающее наглядный пример профессионального отношения к работе в медицинской организации и межпрофессиональных коммуникаций специалистов различного профиля и уровня.

В ходе реализации ОП по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» должное внимание уделяется механизмам корректирования и изменения содержания к изменяющимся условиям и потребностям системы оказания медицинской помощи, предложение каталога элективных дисциплин по наиболее актуальным инфекционным болезням.

Кафедра инфекционных болезней регулярно изучает потребности региона в специальности врач-инфекционист и рынок труда и предлагает востребованные дисциплины компонента по выбору. Перечень дисциплин компонента по выбору обсуждается с работодателями. Резиденты участвуют в формировании ОП, т.к. при

составлении перечня элективных дисциплин учитываются данные по анализу удовлетворенности резидентов образовательным процессом. Кроме того, при формировании ОП, учитываются потребности работодателей и практического здравоохранения.

## **СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ, СОДЕРЖАНИЕ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ**

Структура ОП резидентуры по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» формируется из различных видов учебной, научной и клинической работы, практики, 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).

Структура образовательной программы резидентуры «Инфекционные болезни взрослых, детские» формируется из различных видов учебной, научной и клинической работы, определяющих содержание образования, отражает их соотношение, измерение и учет.

Продолжительность освоения образовательной программы резидентуры по «Инфекционные болезни взрослых, детские» 2 года. Учебный год включает аудиторную работу, самостоятельную клиническую работу под руководством клинического наставника и собственно самостоятельную работу. Объем аудиторной работы составляет 10% от объема каждой дисциплины, самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника – 75%, СРР – 15%. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Содержание образовательной программы по обязательному компоненту учебного плана, реализуемого по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» 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 «Инфекционные болезни взрослых, детские» на основе ГОСО РК предусматривает изучение дисциплин обязательного компонента и компонента по выбору: «Инфекционные болезни в стационаре», «Инфекционные болезни в поликлинике», «Детские инфекционные болезни в стационаре», «Детские инфекционные в

поликлинике», компоненты по выбору «Особо опасные инфекции», «Инфекционная гепатология».

ОП по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» 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 2-х летней программе обучения резиденты осваивают 140 кредитов, 132 из которых приходится на ОК, 4 на КВ – элективные дисциплины, 2 кредита на ПА и 2 на ИГА. Итого на освоение цикла профилирующих дисциплин приходится 136 кредитов. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

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 «Инфекционные болезни взрослых, детские» на основе ГОСО РК предусматривает изучение дисциплин обязательного компонента и компонента по выбору. Содержание учебных дисциплин обязательного компонента строго регламентируется по ГОСО РК и отражается в типовых учебных программах дисциплин специальности, а содержание учебных дисциплин обязательного компонента по ГОСО. 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.

ОП «Инфекционные болезни взрослых, детские» на основе ГОСО РК учитывает требуемые конечные результаты обучения послевузовского медицинского образования в отношении специальности резидентуры «Инфекционные болезни взрослых, детские».

За время обучения у резидентов основное количество часов отводится на самостоятельную работу резидента (СРР), которая включает ведение пациентов (лечебно-диагностическая, профилактическая работа), участие в консультациях тяжелых инфекционных больных среди взрослых и детей, дежурства в отделениях клиники, освоение практических навыков, предусмотренных программой обучения по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские». Подготовка рефератов,

докладов и презентаций, работа в библиотеке, интернет-классах, участие в научных и практических конференциях, в работе по пропаганде здорового образа жизни среди пациентов .

Клиническая работа резидентов во время обучения проводится под руководством клинических наставников. Наставники назначаются из числа ППС, имеющих ученую степень доктора, кандидата медицинских наук, и сотрудников практического здравоохранения, имеющих высшую квалификационную категорию. Наставники и ППС проводят оценку портфолио резидентов .

После прохождения каждой дисциплины проводится анкетирование резидентов, анализ удовлетворенности учебным процессом, учитываются все ошибки и рекомендации. Распределение дисциплин по часам, академическим периодам осуществляется отделом резидентуры согласно ГОСО, ТУПл 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 «Инфекционные болезни, взрослые, детские» составляет 2 года. Учебный год состоит из 1 семестра, что составляет 2100 часов 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**

Клинические базы готовятся Управлением по клинической и научной работе, также составляет договора с клиническими базами. Кафедры Академии во главе с заведующей кафедрой определяют клинические базы, где резидент сможет получить максимальный доступ к пациентам по 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.

Клиническое обучение резидентов инфекционистов проводится в условиях коллаборации различных врачебных специальностей привлеченных к консультациям, консилиумам по сложным диагностическим вопросам инфекционных больных у взрослых и детей, чтобы будущие слушатели резидентуры приобрели адекватную подготовку в различных аспектах выбранной области медицины. Для обучения резидентов также приглашаются заведующие отделениями Шымкентской городской инфекционной больницы, КИЗ ГП №2, 3, 4, которые проводят обучение практических навыков, разбор клинических случаев у постели больного, привлекают резидентов к участию в утренних обходах, оказанию неотложной помощи в клинике инфекционных болезней у взрослых и детей, составлении планов диспансеризации и реабилитации реконвалесцентов острых инфекционных заболеваний, больных с хронической формой инфекции, врачебной трудовой экспертизе, дежурствах, участии в мобильных бригадах оказания врачебной помощи на этапе ПМСП. При обучении резидентов используются все возможности и ресурсы клинических баз (диагностическое и лечебное медицинское оборудование, клиническая и бактериологическая лаборатории, интернет, научная библиотека, сайт кафедры).

Перечень освоенных практических навыков резидента отражается в портфолио резидента в течение всего периода обучения.

На кафедре в обучении резидентов большая роль отводится отработке практических навыков и формированию компетенций по избранной специальности. Согласно типовому учебному плану резиденты проходят обучение в Шымкентской городской инфекционной больнице, КИЗ ГП №2, 3, 4. Клинические базы располагают достаточным коечным фондом (360) и учебными аудиториями (8) для проведения практических занятий самостоятельной работы резидентов. Для обучения резидентов в отделениях Шымкентской городской инфекционной больницы используются: приемный покой на приембольных в 4 разнопрофильных кабинетах; 2 диагностических отделения соответственно взрослое и детское, 4-детских, 4- взрослых отделения, ОРИТ на 40 коек, физиотерапевтическое отделение, диагностическое отделение, оснащенное УЗИ, КТ, R - аппаратурой в условиях стационара, КИЗы в ГП №2, 3, 4 с посещением от 500-1000 в день

пациентов, создает прекрасную возможность для обучения работы в мультидисциплинарной команде инфекционистов.

Работа в команде с различными специалистами позволяет обучиться не только коллегиальности, мультидисциплинарному подходу, но и значительно повышает знания ранней и дифференциальной диагностики резидентов в смежных специальностях, необходимых в дальнейшей работе. На кафедре внедрены методы активного обучения и симуляционные технологии, направленные на стимулирование познавательной деятельности и мотивации, развитие навыков, принятия решений, критического мышления, командной работы, моделирование реальной профессиональной деятельности. Для реализации ОП по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» 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» с Шымкентской городской инфекционной больницей, КИЗ ГП №2, 3, 4 заключены договоры о клинической базе 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, оказания помощи наиболее сложной категории больных.

При планировании и разработке образовательной программы по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» участвовали работодатели (гл.врач ШГИБ Ережепов Б.А., врач –эксперт Ауельбеков М.У.) слушатель резидентуры (резидент курса Хангельды К.) и другие заинтересованные стороны.

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. Резиденты посредством прямого устного, письменного обращения к заведующей кафедрой, также в результате проведения обратной связи (анкетирование) после прохождения каждой дисциплины могут влиять на организацию проведения учебной программы (выбор ППС, клинической базы - отделения и др.)

ресурсам, необходимым для планирования и внедрения методов обучения, оценки обучающихся, инноваций программы обучения. Для планирования и внедрения методов обучения ППС основывается на ГОСО и ТУПл, РУП и академический календарь. ППС Академии ежегодно проходит семинары по инновационным методам обучения, критериям оценивания знаний обучающихся, которые организует Учебно-методический центр Академии. ППС Академии в августе 2021 года прошли вебинар «CyberPatient - инновационный подход к медицинскому образованию», «Цифровой след».

Все программы нацелены на поддержку преподавателей в модернизации их деятельности.

### **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 в резидентуре закрепляется не более 3 резидентов. Кураторы необходимы как консультанты, отвечающие за академическое консультирование резидентов. На клинической базе за резидентом закрепляется клинический 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 (Приложения 38,22).

Помимо наставника, для реализации плана подготовки и качества ОП резидентам назначается куратор-академический наставник, 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, имеющий ученую степень доктора, кандидата медицинских наук, а также высшую квалификационную категорию. Кураторы и клинический наставник в ходе повседневной работы дают конкретные рекомендации по дальнейшему повышению профессионального мастерства, овладению нормами медицинской этики и деонтологии, повышению общеобразовательного и культурного уровня.

Доля работников из практического здравоохранения в качестве клинических 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". Обучение на рабочем месте осуществляется путем заключения 3-х сторонних договоров.

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. Как правило, несколько клинических баз с разнонаправленной организацией уровня оказания помощи, дает возможность резидентам адаптироваться к условиям практического здравоохранения, совершенствуя компетенции. Наличие клинических баз в виде больниц скорой помощи, многопрофильных клиник г. Шымкент и Туркестанской области предоставляют возможность резидентам освоить процесс стационарного ведения пациентов различных профилей, взаимодействия в составе мультидисциплинарной команды, оказанию помощи наиболее сложной категории больных. Курация пациентов, их ведение, лечение, мониторинг состояния, ведение учетно-отчетной документации позволяет резидентам в ходе ежедневной клинической деятельности осваивать процедуры, включая высокотехнологичные медицинские услуги .

## **SWOT-анализ СТАНДАРТ 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА.**

**РАМОЧНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММЫ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО  
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
<p>1.Реализация компетентно - ориентированной модели выпускника Академии.</p> <p>2.Используется кредитная система и интегрированный подход обучения в подготовке резидентов.</p> <p>3. Формируется каталог элективных дисциплин с учетом потребности практического здравоохранения региона.</p> <p>4. Безопасность пациента рассматривается в рамках правовой компетенции и юридически регламентирована договором с клинической базой и «Кодексом здоровья РК».</p> <p>5. Для формирования клинического навыка используются инновационные методы обучения.</p> <p>6. Широкие практические возможности резидентов по работе с реальными пациентами, коллаборации с смежными специалистами для формирования мультидисциплинарной профессиональной компетентности в различных клинических условиях – в высокоспециализированных больницах, в поликлиниках, возможности отработки усовершенствования навыков в ЦПН с использованием симуляционных тренажеров.</p> <p>7. Возможность ротации, выездное обучение резидентов в ЛПУ региона, что позволяет мониторить процесс трудоустройства выпускника, отслеживать траекторию выпускника и определять потребности работодателя и качество обучения.</p> <p>8.Наличие беспроводного интернета, сайта кафедры, доступ к электронной базе ГИБ, возможности научно-исследовательской работы</p>	<p>1.Отсутствие достаточной материально-технической базы в региональных местах прохождения ротации</p> <p>2. Недостаточный уровень владения английским языком ППС на уровне резидентуры для использования возможностей международного практического сотрудничества</p>
<b>Возможности</b>	<b>Угроза</b>
<p>1.Расширение материально-технической базы клинических баз кафедры и осуществление полноценного доступа к</p>	<p>1.Наличие аккредитованных клинических баз согласно новым требованиям НПА</p>

### **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.

Общая политика, принципы, методы оценки обучающихся, применяемые в ОП представлены в Академической политике (2022г.), [Политике оценивания результатов обучения \(2022г.\)](#), [Правилами организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся в форме компьютерного тестирования в ЮКМА \(2020г.\)](#). Правилами организации и проведения экзамена в письменной и устной форме (2022г.). Положения и Правила, описывающие политику и регламентирующие основные требования к оцениванию результатов обучения, размещены на сайте ЮКМА и находятся в свободном доступе (Положения и Правила. <https://base.ukgfa.kz/>).

Система контроля учебных достижений обучающихся в Академии состоит из текущего, рубежного и итогового контроля обучающихся (промежуточная аттестация по окончании изучения дисциплин) и итоговой аттестации выпускников программы.

Оценка учебных достижений резидентов осуществляется на основе измерителей уровня сформированности компетенций и достижения результатов обучения. Кафедрами разрабатываются различные виды контрольно-измерительных средств: вопросы для устного, письменного контроля, задания в тестовой форме (MCQ формат), перечень практических навыков и формы их оценивания (ОСКЭ, портфолио и др.), клинические ситуации и сценарии и др.

Бально-буквенно-рейтинговая система оценки достижений резидентов, методы, формы оценивания результатов обучения отражены в курсах дисциплин, методических материалах для приема ОСКЭ и др. видов экзаменов (мини-клинический, «у постели больного», стандартизированный пациент, письменный, устный, т.д.). Курсовые

разрабатываются кафедрами до начала учебного года, обсуждаются на кафедрах и утверждаются председателями КОП. Требования к разработке си́ллабусов представлены во внутреннем НПА «Положении о разработке учебно-методического комплекс дисциплин» (2022г.). Электронные версии утвержденных (актуализированных) си́ллабусов размещаются на сайте Академии (УМКД, [https://base.ukgfa.kz/?page\\_id=231](https://base.ukgfa.kz/?page_id=231)), на информационной платформе ЮКМА АИС «Платонус» (раздел УМКД) и на кафедре, реализующей программу резидентуры.

Текущий контроль успеваемости резидентов проводится на аудиторных (практических) занятиях, СРРН и СРР с целью систематической оценки знаний и навыков обучающихся в соответствии с учебной программой дисциплин.

Учебной программой дисциплины определяются различные виды текущего контроля успеваемости обучающихся: устный опрос, письменный контроль, комбинированный контроль, дискуссии, тренинги, круглые столы, кейс-стадии, тесты и др.

Рубежный контроль знаний резидентов проводится не менее двух раз в независимости от количества кредитов (сроки определяются кафедрами самостоятельно).

Контрольно-измерительные средства для различных видов контроля разрабатываются кафедрами по всем темам учебной программы, имеют лаконичную формулировку, сущностное содержание и тематический признак.

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). Рейтинг допуска к экзамену высчитывается автоматически АИС.

Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине или неотработавшим в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» на последней неделе академического периода.

Итоговый контроль проводится согласно расписанию занятий в соответствии с периодами в академическом календаре по завершении изучения дисциплины.

Организация и проведение итогового контроля осуществляется согласно рабочему учебному плану и в соответствии с внутренними нормативными документами: «Правила организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся в форме компьютерного тестирования в АО ЮКМА» (2022г.), «Положение о порядке организации и проведения экзаменов в письменной и устной форме в АО ЮКМА» (2022г.).

Форма проведения итоговых контролей обсуждается на Клиническом совете и утверждается на Ученом Совете по представлению руководителя отдела резидентуры не позднее одного месяца начала учебного года. Организация итогового контроля возлагается на офис регистратора, подготовка к проведению экзаменов – на отдел резидентуры и офис регистратора. Расписание занятий и экзаменов разрабатывается УМЦ, утверждается проректором по УМВР до начала академического периода.

К итоговому контролю по дисциплине допускаются резиденты, имеющие проходной балл (50%) и выше по всем видам контролей (текущий контроль, рубежный). Резидент, не набравший проходной балл по одному из них, к экзамену не допускается.

Допуск к экзаменам оформляется распоряжением руководителя отдела резидентуры. К экзаменам допускаются резиденты, не имеющие задолженность по оплате за обучение и академическую задолженность по дисциплине. Задолженность по оплате за обучение приравнивается к академической задолженности. Неявка резидента на экзамен по неуважительной причине или не допуск к сдаче экзамена приравнивается к академической задолженности.

Пересдача положительной оценки по итоговому контролю с целью ее повышения в этот же период промежуточной аттестации не разрешается. Документы о состоянии здоровья, представленные в отдел резидентуры после получения неудовлетворительной оценки, не рассматриваются.

Результаты экзаменов выставляются в экзаменационную ведомость и транскрипт обучающегося по 100-бальной шкале, соответствующих принятой в международной практике буквенной системе с цифровым эквивалентом (положительные оценки, по мере убывания, от «А» до «D», и «неудовлетворительно» - «FX», «F»,) и оценкам по традиционной системе.

Экзаменационная ведомость подписывается преподавателем, принимавшим экзамен, и в этот же день сдается в отдел резидентуры. После завершения экзаменов ведомости передаются в офис регистратора.

При наличии академической задолженности продолжительность её ликвидации составляет один или несколько академических периодов, включая летний семестр на платной основе. На последнем курсе летний семестр не предусмотрен.

В случае получения оценки «неудовлетворительно» соответствующая знаку «FX» резидент имеет возможность пересдать итоговый контроль без повторного прохождения программы учебной дисциплины/модуля в течение 3 рабочих дней после её завершения.

В случае получения оценки «неудовлетворительно» соответствующая знаку «F» резидент повторно записывается на данную учебную дисциплину /модуль на платной

основе, посещает все виды учебных занятий, выполняет все виды учебной работы согласно программе и пересдает итоговый контроль в текущем учебном году. Количество кредитов для повторного изучения дисциплины составляет – не более 1 (одного) кредита в 12 рабочих дней, включая дежурство в выходной день (10 часов).

При нарушении правил поведения на экзамене (использование шпаргалки и средств мобильной связи, переговоры с другими экзаменуемыми и др.) обучающийся удаляется из аудитории, результаты экзамена аннулируются, в экзаменационной ведомости выставляется оценка «неудовлетворительно», «F», «0». Пересдача экзамена не допускается. Обучающийся повторно записывается на данную учебную дисциплину/модуль на платной основе, посещает все виды учебных занятий, выполняет все виды учебной работы согласно программе и пересдает итоговый контроль.

Ежегодно по завершении учебного года врач-резидент проходит аттестацию на предмет выполнения индивидуального учебного плана работы, согласованной с руководителем. Процедура проведения ежегодной аттестации слушателя резидентуры осуществляется в соответствии с рабочим учебным планом и академическим календарем в форме, утвержденной Ученым советом.

Организуется летний семестр (за исключением выпускного курса) продолжительностью не менее 6 недель (2 кредита в одну неделю) для удовлетворения потребностей в дополнительном обучении, ликвидации академической задолженности или разницы в учебных планах, повышения среднего балла успеваемости (GPA).

Врач-резидент, завершивший программу обучения допускается к итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению программы резидентуры.

Итоговая аттестация врачей-резидентов проводится согласно правилам оценки профессиональной подготовленности выпускников образовательных программ в области здравоохранения, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2020 года № МЗ РК-249/2020 «Об утверждении правил оценки знаний и навыков обучающихся, оценки профессиональной подготовленности выпускников образовательных программ в области здравоохранения и специалистов в области здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативно-правовых актов под №21763) в сроки, предусмотренные рабочим учебным планом и академическим календарем.

Итоговая аттестация обучающихся в вузе проводится в сроки, предусмотренные академическим календарем и рабочими учебными планами ОП в 2 этапа:

- 1 этап – комплексное тестирование, проводимое по тестовым заданиям;

- 2 этап – оценка практических/клинических навыков.

Положительные результаты итоговой аттестации выпускников образовательных программ в области здравоохранения позволяют получить документ об образовании (свидетельство об окончании резидентуры) и сертификат специалиста в области здравоохранения с присвоением квалификации "врач" (для аккредитуемой ОП – «врач-клинический фармаколог»).

Обучающиеся, получившие по независимой экзаменации неудовлетворительную оценку, отчисляются из вуза приказом ректора академии с выдачей Справки, выдаваемой гражданам, не завершившим образование. Пересдача экзамена лицам, получившим оценку «неудовлетворительно» по итоговой аттестации, в текущем учебном году в резидентуре не разрешается. Резиденты, не прошедшие независимую экзаменацию, допускаются к пересдаче в следующем учебном году.

Ответственность за исполнение политики по оценке учебных достижений резидентов несет профессорско-преподавательский состав кафедр, заведующие кафедрами (модулей), офис регистратора.

Межличностное взаимодействие с пациентами, коллегами, обучение на основе практики, с предоставлением конструктивной обратной связи проводится посредством оценки резидента «анкетированием на 360 градусов». Уровень освоения практических навыков, в том числе при неотложных ситуациях по чек-листу выполнения клинических навыков, оценки действий резидента на дежурстве.

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, выступлений, владение практическими навыками и их выполнение.

Методы оценки разрабатываются кафедрой и отражаются в курсах, утверждаемых на заседании кафедры и КОП.

Резидент в течение всего периода обучения формирует портфолио, которое соответствует 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».

Резиденты принимают участие в научно-исследовательской работе с публикацией и/или докладом на научно-практических конференциях.

Рецензирование контрольно-измерительных средств осуществляется на нескольких уровнях: на уровне кафедры; на уровне Академии; внешнее рецензирование.

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 отечественного и международного опыта в оценке знаний и умений.

Соответствие контрольно-измерительных средств методам обучения и специфике учебной программы контролируется КОП, в состав которого входят опытные методисты и сертифицированные эксперты-тестологи. При снижении успеваемости резидентов и недостаточной надежности применяемых методов контроля проводится 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 аттестации для оценки учебных достижений резидентов в состав комиссии включаются специалисты практического здравоохранения по профилю специализации, привлекаются внешние экзаменаторы, а также специалисты смежных дисциплин.

УМЦ систематически организует 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 «Академической политикой», 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.

Методы оценки резидентов Академии, доступны для экспертизы со стороны внешних независимых экспертов. На период проведения экзаменационной сессии создаются комиссии из числа руководителей структурных подразделений, ответственных за образовательный процесс.

На период итоговой аттестации резидентов, в качестве председателей и членов экзаменационной комиссии привлекаются ведущие специалисты из практического здравоохранения. В состав комиссии входят остепененный ППС Академии, сотрудники НЦНЭ, представители практического здравоохранения. Состав комиссии обсуждается на КОП и утверждается Ученым Советом.

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.

Офис регистратора фиксирует историю учебных достижений резидента и обеспечивает организацию всех видов контроля знаний и расчет академического рейтинга, GPA. Отчет об успеваемости резидентов рассматривается и утверждается на кафедральном собрании с учетом обратной связи в виде анализа анкет резидентов и индивидуальных отчетов резидентов за год.

Система контроля учебных достижений обучающихся в Академии включает: текущий и 2 рубежных контроля успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и итоговую государственную аттестацию. Форма контроля по дисциплинам ОП «Инфекционные болезни взрослые, детские» когда и как проводить экзамен или рубежный контроль по преподаваемой дисциплине обсуждена и утверждена на заседании кафедры с привлечением представителей работодателей и слушателей резидентуры (протокол № 1 от « 28» «08» 202г. Текущий контроль - оценка по чек-листу (Чек лист №1 Критерии оценки практических навыков врача-резидента на аудиторном занятии. Чек лист

№2 Критерии оценки самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника «Оценка 360». Чек лист №3 Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР) 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, СРРП, СРР) и рубежный контроль высчитывается по 100 балльной системе- «Шкала и критерии оценки знаний. Бально-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений обучающихся с переводом в традиционную шкалу оценок». Также достижения резидентов формируются в индивидуальных портфолио (дневник ведения пациентов, ежемесячные отчеты о проделанной работе в отделениях ротации, дежурствах, участии в НИРР, СРР и др.) контролируемые академическими наставниками. Оценка портфолио позволяет оценить развитие профессиональных компетенций, коммуникативных качеств, научных достижений резидента. Система контроля учебных достижений резидента в целом направлена на оценку конечных результатов обучения ОП.

Надежность, валидность и справедливость разработанных и ежегодно обновляемых на 30 % тестов по итоговому контролю дисциплин подтверждается внутренней и внешней рецензией из числа остепененных специалистов профиля, также экспертным заключением, утвержденных ежегодным приказом ректора ЮКМА обученных экспертов- тестологов. Результаты учебных достижений заносятся в электронный учебный журнал через систему офис регистратора в электронную платформу «Платонус», «Прокторинг» которая автоматически формирует экзаменационные ведомости. Офис регистратор способствует цифровизации, прозрачности методов оценки резидентов, позволяет избегать ненужной бумажной волокиты. Возможности апелляции по результатам промежуточной и итоговой аттестации определяется в «Академической политике на 2022-2023 учебный год». Процедура планирования организации мониторинга и анализа методов оценки в ЮКМА создает надежность и валидность этих методов!

На первом занятии по дисциплинам преподаватели доводят до сведения резидентов критерии оценки. Формы проведения текущего контроля, отображенные в курсах. Электронные версии курсов, 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 (Чек лист №1 - Критерии оценки практических навыков врача-резидента аудиторном занятии. Чек лист №2 - Критерии

оценки самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника «Оценка 360». Чек-лист №3 - Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР) 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, СРРП, СРР) и рубежный контроль высчитываются по 100 балльной системе - «Шкала и критерии оценки знаний. Бально-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений обучающихся с переводом в традиционную шкалу оценок»

- Форма контроля по дисциплинам ОП «Инфекционные болезни взрослые, детские» когда и как проводить экзамен или рубежный контроль по преподаваемой дисциплине обсуждена и утверждена на заседании кафедры (протокол № 1 от « 28» «08» 2021г.

По дисциплинам ОП предусмотрены:

- текущий контроль успеваемости проводится согласно расписания на практических занятиях и занятиях по самостоятельной работе

Оценка текущего контроля (ОТК) выставляется из теоретического опроса по теме занятия.

В течение одной дисциплины проводится 2 рубежных контроля, оценка рубежного контроля проводится в устной форме по билетной системе, содержащей вопросы разделов пройденных тем, может содержать тестовые вопросы, ситуационные задачи, алгоритмы выполнения практических навыков, отчет по курации больных в отделении.

Итоговый контроль дисциплины: Экзамен, включающий тестирование в КТИЦ, по решению кафедры возможно применение системы билеты / собеседование.

Промежуточная аттестация – выводится средний балл экзаменов (или рубежного контроля) теоретический (тестирование) и прием практических навыков по пройденным дисциплинам за первый год обучения. Оценка за экзамен, промежуточная годовая и итоговая аттестациям выводится как средняя из оценок двух этапов (теоретического и практического). Результаты достижения обучающихся выставляются в электронные журналы системы АИС «Платонус».

Слушатель резидентуры завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

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

постели больного НЦНЭ.

Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе резидентуры выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

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 (модулей), 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 другие виды работы.

Межличностное взаимодействие с пациентами, коллегами, обучение на основе практики, с предоставлением конструктивной обратной связи проводится посредством оценки резидента «анкетированием на 360 градусов». 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», «проведения сан-просвет работы».

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 кафедра обсуждает рассматриваемую кандидатуру на заседании кафедры.

В процессе обучения 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, выступлений, владение практическими навыками и их выполнение.

Методы оценки разрабатываются кафедрой и отражаются в курсах, утверждаемых на заседании кафедры.

Резидент в течение всего периода обучения формирует портфолио, которое соответствует конечным целям программы и содержит единые надежные и валидные критерии оценки деятельности обучающегося.

Оценка семинаров, презентаций, практических навыков и т. д. проводится по чек-листам, разработанным сотрудниками кафедр, реализующим программу резидентуры по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские».

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 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. (критерии для сдачи экзаменов или другие виды оценки, в том числе количество разрешенных пересдач).

Форма контроля по дисциплине зависит от специальности и ОП «Инфекционные болезни взрослых, детские», 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 включает 2 этапа: интегрированное компьютерное тестирование, оценка уровня освоения практических навыков. Оценка проводится согласно разработанных чек-листов.

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. Передача 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.

Методы оценки текущей успеваемости, рубежного, промежуточного и итогового контроля по дисциплинам рабочего учебного плана разрабатываются, обсуждается их надежность, валидность и справедливость методов оценки затем утверждается на кафедральном заседании. Метод оценивания выбирается исходя из определенных в силлабусе конечных результатов обучения.

Тестовые задания, перечень практических и коммуникативных навыков, разрабатываются кафедрами соответственно ОП«Инфекционные болезни, взрослые, детские» 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 (МСQ), ежегодно обновляются кафедрами

Соответствие контрольно-измерительных средств методам обучения и специфике учебной программы контролируется КОП, в состав которого входят опытные методисты и эксперты-тестологи, регулярно повышающие свою компетенцию в тестологии. 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 соответствует 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», когда резидент оценивается в 360 градусов.

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 системы апелляции результатов оценки на основе принципов справедливости и через соблюдение правового процесса 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. 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.

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, рекомендуется привлечение внешних экзаменаторов, внедрение новых методов оценки в случае необходимости.

Методы оценки резидентов Академии, доступны для экспертизы со стороны внешних независимых экспертов. ГАК проводится НЦНЭ, где на обоих этапах присутствуют представители эксперты НЦНЭ. На период проведения экзаменационной сессии создаются комиссии из числа руководителей структурных подразделений, ответственных за образовательный процесс. В целях объективизации и обеспечения прозрачности проведения 1 этапа экзамена (тестирование), в Центре тестирования установлены видеочамеры, транслирующие экзамен в режиме on-line, используются системы прокторинга. <https://www.qazexam.kz/index.php/ru/2018-07-17-16-08-23/22-informatsiya/225-student-4>

Во время Итоговой государственной аттестации резидентов, в качестве председателей и членов ГАК, привлекаются ведущие специалисты из практического здравоохранения. В состав комиссии входят остепененный ППС Академии, сотрудники НЦНЭ, представители практического здравоохранения.

Предложения об участии в ГАК исходят от кафедрального собрания, обсуждаются на КОП и Ученом Совете Академии. За последние 5 лет в качестве членов ГАК привлекались главные врачи, заместители главных врачей, заведующие отделениями, врачи с высшей квалификационной категорией.

Независимая оценка знаний выпускников резидентуры проводится с 2015 года, и с каждым годом уровень знаний проверяемых растет. Независимая оценка знаний оказывает влияние на рейтинг ВУЗа, как показатель стратегического плана Академии, оценивает деятельность вуза. Этот показатель в стратегическом плане вуза - количество резидентов, сдавших ИГА с первого раза. В 2017-2018 учебном году качественный



показатель составлял 97,4%, средний балл – 3,3. В 2019-2020 учебном году качественный показатель составил 100%, а средний балл – 3,4. В 2020-2021 учебном году качественный показатель составил 100%, а средний балл – 3,4.

В ходе обучения слушателей резидентуры ведется запись различных типов и этапов обучения в учебном журнале, фиксация в электронной системе Платонус, ежемесячно обсуждается успеваемость с отметкой в протоколах заседания кафедры (Приложение 43). 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.

Офис регистратора фиксирует всю историю учебных достижений резидента и обеспечивает организацию всех видов контроля знаний и расчет академического рейтинга. Методика регистрации результатов обучения представлена в «Академической политике Академии».

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 четырех балльной системе. Рейтинг допуска к экзамену высчитывается автоматически АИС. Отчет по успеваемости резидентов рассматривается и утверждается на кафедральном собрании с учетом обратной связи в виде анализа анкет резидентов и индивидуальных отчетов резидентов .

## **ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОЦЕНКОЙ И ОБУЧЕНИЕМ**

В процессе реализации ОП используются принципы, методы и практики оценки, которые совместимы с установленными конечными результатами обучения и методами обучения.

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, клинические задачи, кейсы, задания для интерпритации результатов лабораторно-инструментальных исследований, чек–листы практических и коммуникативных навыков и др.

Методы, используемые для оценки компетенций обучающихся в Академии, определены в курсах по дисциплинам, которые обсуждаются и утверждаются на кафедральных совещаниях. Критерии оценки объявляются на первом занятии по каждой дисциплине, а также представлены в курсе, в АИС.

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 <https://platonus.ukma.kz/index>.

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, (PBL), (TBL), решение ситуационных задач включает оценивание всех навыков будущего врача.

В процессе освоения образовательной программы резидент обучается практической работой непосредственно с пациентами в условия отделений стационара ШГИБ, ОРИТ, п/п, КИЗ и также для тренинга используются фантомы, симуляторы, компьютерные программы в ЦПН и др. Подтверждение эффективности получаемого образования основывается на итогах обратной связи с резидентом – анонимное анкетирование, весьма приемлемое для резидента, справедливое, адекватное навыкам и соответствует их будущей специальности.

В ходе реализации образовательной программы отрабатываются механизмы предоставления своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи будущим слушателям резидентуры на основе результатов оценки их знаний и навыков <https://platonus.ukma.kz/index>.

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

С целью улучшения и развития сотрудничества с работодателями кафедрой инфекционных болезней и дерматовенерологии предусмотрено привлечение независимых экзаменаторов из числа высококвалифицированных специалистов отрасли здравоохранения, в процесс проведения промежуточной аттестации, ИГА резидентов,

проводится обсуждение с независимыми экспертами определения качества подготовки обучающихся. Использование инструмента независимой аттестации направлено на оптимизацию учебного процесса, выявление «областей улучшения» в подготовке резидентов.

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. Критерии оценки знаний резидентов разработаны обучающими кафедрами и содержатся в рабочих программах и курсах дисциплин.

Информирование резидентов о полученной оценке доводится сразу, автоматически после сдачи тестовых вопросов и в день проведения промежуточной аттестации, после обсуждения членами комиссии. Резидент имеет возможность подать на апелляцию при несогласии с полученной оценкой.

Используются также принципы, методы и практики оценки, которые способствуют интегрированному обучению и вовлечению в практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение. При изучении дисциплин ОП «Инфекционные болезни взрослых, детские» предусматривается интегрированное обучение для целостного видения патологических процессов. Изучение заболевания с позиции определения патогенеза патологических процессов, клинической диагностики, лабораторно-инструментальной диагностики и вытекающих отсюда вопросов эффективного проведения лечения находит отражение при изучении любой дисциплины. Некоторые дисциплины и модули основаны на коллаборации нескольких смежных дисциплин расширяющих возможности ранней дифференциальной диагностики. Все это отражается на формировании контрольно- измерительных средств – тестовых заданий, клинических кейсов и т.д. После завершения обучения резиденты анкетированы .

Проводится анализ полученных результатов обучения для коррекции методик обучения. В КОПе имеется группы независимых экспертов, группа тестологов, которые отслеживают качество проводимых занятий, качество написания тестов. Оценка учебных

достижений резидентов предполагает оценку текущего контроля, рубежного контроля и промежуточной и итоговой аттестации обучающихся.

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.

### **SWOT-анализ СТАНДАРТ 3. ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ СЛУШАТЕЛЕЙ РЕЗИДЕНТУРЫ**

<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
<p>1.Использование кредитной системы обучения в преподавании ОП.</p> <p>2.Возможность повторного изучения отдельных дисциплин в летнем семестре на платной основе.</p> <p>3.Работу с резидентами проводит высококвалифицированный профессорско-преподавательский состав и высококвалифицированные клинические наставники.</p> <p>4.Применение комплексной оценки достижений резидента по отчетному портфолио позволяющего оценить развитие профессиональных компетенций: аналитику личностных достижений, показатели практических навыков, научно- исследовательской деятельности.</p> <p>5. Использование контрольно-измерительных средств теоретических и практических знаний по чек-листам с многоступенчатым мониторингом освоения навыка.</p>	<p>2. На основе тщательного анализа анкет необходимо внесение изменений в планы дальнейшей работы по улучшению качества учебного процесса</p>
<p>6.Использование электронных систем Платонус и Прокторинг.</p> <p>7.Офис регистратор способствует цифровизации, прозрачности методов оценки резидентов, позволяет избежать ненужной бумажной волокиты.</p>	
<b>Возможности</b>	<b>Угроза</b>
<p>1.Усиление материально- технической базы для отработки практических навыков, материалов научно-исследовательской деятельности.</p> <p>2.Работа над самоконтролем и самооценкой резидента, повышением потенциала профессионализма</p>	-

## СТАНДАРТ 4. СЛУШАТЕЛИ РЕЗИДЕНТУРЫ

### ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР

Программы резидентуры в Академии по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» реализуются с 2017 года. За этот период обучено 22 резидента по данной специальности, в 2022 году ожидается выпуск еще 24 врачей инфекционистов.

Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии придерживается сохранения взаимосвязи между миссией вуза: «Подготовкой 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» и отбором слушателей резидентуры для реализации ОП по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские».

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

Прием граждан в резидентуру осуществляется на конкурсной основе по результатам вступительных экзаменов.

Поступающие в резидентуру сдают вступительный экзамен по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские». <https://skma.edu.kz/ru/pages/abiturientu>

При поступлении в резидентуру претенденты сдают вступительный экзамен по билетной системе, перечень вопросов сформирован по пререквизитным базовым предметам профиля, оценка высчитывается по 100 балльной системе- «Шкала и критерии оценки знаний. Бально-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений обучающихся с переводом в традиционную шкалу оценок».

Продолжительность освоения образовательной программы резидентуры по данной специальности зависит от требований ГОСО и составляет 2 года.

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

В настоящее время по инициативе выпускников резидентуры кафедры (Мухамеджанов Д.З., Садыхова Д.К., Аширова М. З., Нурмагамбет С.Д., Эштаева С.Т.,

Исахан Ш.Ш., Шалабаев С.) формируется ассоциация молодых инфекционистов, которых можно будет привлечь к приему и отбору будущих резидентов.

Количество резидентов определяется исходя из возможностей клинической подготовки, обеспечения кадровым составом, материально-технической базой, а также потребности практического здравоохранения. Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии обеспечивает баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором слушателей резидентуры.

Ежегодно Управлением здравоохранения г. Шымкент и 3-х регионов Республики Казахстан совместно с Деканатом интернатуры и трудоустройства выпускников, отделом резидентуры на основании данного необходимого количества специалистов по специальностям, на данный текущий год, составляется заявка в Департамент науки и развития человеческих ресурсов (далее – ДНЧР) Министерства здравоохранения Республики Казахстан на необходимое количество специалистов.

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.

Ресурсы Академии, преподавательский состав кафедры, количество и мощная материально-техническая оснащенность клинических баз, профессионализм сотрудников практического здравоохранения (клинические наставники) позволяют обеспечить баланс и возможности для подготовки и набора резидентов.

В 2020 году в Академию поступило 25 слушателей резидентуры по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» в соответствии с приказом № «О приеме в резидентуру» от 28.08.2020 года. Из них по гранту – 25 (Приложение-3). Возможности обеспечения реализации ОП «Инфекционные болезни взрослые, детские» основаны на соответствии - «Кадровой политикой

Академии»;

- «КРП научно- педагогических кадров Академии»;
- «Квалификационные требования к должностям профессорско-преподавательского состава Академии». В рамках реализации ОП по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» 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.( описание в стандарте №6)

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. (Приложение 63- карта обеспеч-ти литературой и эл. ресурсами). Для реализация ОП по специальности «Инфекционные болезни, в том числе детские» 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»

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, включая прием слушателей резидентуры с ограниченными возможностями, требующего необходимые условия и оснащение в соответствии с национальными законодательными актами и положениями, учитывая политику по критериям отбора - безопасность врачей и пациентов. На кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии за период реализации программ резидентуры лица с ограниченными возможностями не обучались, перевода слушателей резидентуры из других национальных или международных программ не проводилось, также не осуществлялся перевод обучающегося на основе государственного заказа из одной организации в другую.

В Академии внедрено интегрированное обучение по вертикали и горизонтали, а также преемственность Модели медицинского образования на основе Болонского процесса.

Для целенаправленного интегрированного обучения по вертикали и горизонтали, а также преемственности дисциплин формировании базовой подготовленности, более углубленное изучение таких дисциплин, как микробиология и иммунология для слушателей резидентуры, явились бы тем самым ключом к пониманию клинических дисциплин, которые резидент осваивает при прохождении обучения по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские 2» .

Медицинская организация образования гарантирует прозрачность процедуры отбора и равенство доступа к послевузовскому образованию. Для приема документов и организации проведения вступительных экзаменов в Академии создается приемная комиссия. Экзаменационная комиссия по специальностям формируется из числа высококвалифицированных ученых – Председатель и члены комиссии, имеющих ученую степень по соответствующей специальности.

Прием в резидентуру по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» производится согласно Типовым правилам приема на обучение в организации образования, реализующих профессиональные учебные программы послевузовского образования, не ограничивает права малообеспеченных семей и национальных меньшинств, объявляется через средства массовой информации, размещением объявлений на веб-сайте Академии. <https://skma.edu.kz/ru/pages/abiturientu>

Прием заявлений поступающих в резидентуру проводится с 3 по 25 июля.

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. При проведении экзамена по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» отдел резидентуры готовит график проведения вступительных экзаменов по специальностям и /или по группам специальностей.

Программа вступительных экзаменов в резидентуру формируется сотрудниками кафедры инфекционных болезней и дерматовенерологии, 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>. Вступительные экзамены в резидентуру проводятся с 8 до 16 августа, зачисление – 28 августа. Занятия в резидентуре начинаются с 01 сентября.

Экзамен по специальности по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» проводится по билетной системе, с применением ситуационных задач на клиническое мышление абитуриента, 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. Оценивание знаний на основе бально - рейтинговой системы с учетом всех форм



активности – научной, учебной и т.д. – обеспечивает объективность, обоснованность и прозрачность процедур приема резидентов.

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.

Зачисление лиц в резидентуру осуществляется по итогам вступительного экзамена по профилю и набравших не менее 50 баллов из возможных 100 баллов на платное отделение. На обучение по государственному образовательному заказу на конкурсной основе зачисляются лица, набравшие наивысшие баллы по вступительному экзамену: для резидентуры – не менее 75 баллов. Оценивание знаний на основе балльно-рейтинговой системы с учетом всех форм активности – научной, учебной и т.д. – обеспечивает обоснованность процедуры приема резидентов и гарантирует наличие необходимых базовых знаний претендентов.

На кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии за период 2017-2021 гг. выпущено 23 резидента инфекциониста, соответственно 2017-2019гг. 1; 2018-2020гг.- 6; 2019-2021-16 резидентов.

В 2022году набор в резидентуру по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские -2резидента.

Согласно Правил приема в резидентуру право при зачислении получают лица, имеющие наиболее высокую оценку по специальности, лица, имеющие трудовой стаж и опыт борьбы с коронавирусной инфекцией в медицинских организациях страны, учитываются научные достижения, соответствующие профилю избранной специальности: научные публикации, в том числе в рейтинговых научных изданиях; свидетельства о научных разработках; сертификаты о присуждении научных стипендий, грантов; грамоты/дипломы за участие в научных конференциях и конкурсах.

В целях обеспечения соблюдения единых требований и разрешения спорных вопросов в Академии создается апелляционная комиссия по рассмотрению апелляций.

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 заявлений от резидентов на некорректность экзаменационных вопросов и др., Академия создает апелляционную комиссию из числа преподавателей, квалификация которых соответствует профилю апеллируемой

дисциплины. 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. Результаты рассмотрения апелляции передаются в приемную комиссию для внесения коррекций в результаты экзамена.

За период приема в резидентуру по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» заявлений от резидентов, касающиеся процедуры экзаменов и спорных вопросов по рассмотрению апелляций не поступало.

В 2022 году в соответствии с пунктом 17 статьи 47 Закона Республики Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании» и Постановлением Правительства РК от 30.03.2012 г. № 390 (с изменениями на 01.06.2021г) резиденты, поступившие на основе государственного образовательного заказа, отрабатывают в организациях здравоохранения не менее трех лет или научных организаций в области здравоохранения. Выпускники резидентуры должны до 01 сентября т.г. трудоустроиться в медицинские учреждения в соответствии с решением Республиканской комиссии по персональному распределению молодых специалистов от 22 июня 2021 года (Приложение 48).

Обязательным условием приема в резидентуру в 2022 году является наличие места работы в медицинских организациях. Преимущественным правом при конкурсном отборе будут иметь лица, работающие в провизорных, инфекционных стационарах, в поликлиниках, станциях скорой помощи.

### **КОЛИЧЕСТВО ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Количество принимаемых резидентов по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» 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.

В соответствии с Законом Республики Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 07.07.2020 г.), освоение профессиональной учебной программы резидентуры является обязательным условием допуска к клинической практике граждан, получивших высшее медицинское образование по клиническим специальностям.

Повсеместно поддерживается связь кафедры с органами здравоохранения. Сотрудники кафедры (зав. кафедрой, к.м.н., профессор Абуова Г.Н.) принимают участие в коллегиях, конференциях, собраниях, заседаниях профильных комиссий Министерства здравоохранения, Национального научного центра развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой, селекторных совещаниях с региональными Управлениями здравоохранения и т.д. Также ППС кафедры 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.

При обучении в Академии гарантируется выполнение прав резидентов, регламентируемых в Конституции РК, «Законе об образовании РК» (по состоянию на 01.01.2022 г.), Закон Республики Казахстан от 11 октября 2011 года № 483-IV «О религиозной деятельности и религиозных объединениях», Закон Республики Казахстан от 11 июля 1997 года № 151-І «О языках в Республике Казахстан» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 26.12.2019 г.). Соблюдение этих законов свидетельствует о равных правах резидентов, соблюдающихся в Академии.

В 2021-2022 учебном году по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» государственного образовательного заказа в резидентуру не было.

#### **ПОДДЕРЖКА И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ СЛУШАТЕЛЕЙ РЕЗИДЕНТУРЫ**

Для реализации компетентностно-ориентированной модели слушателя резидентуры ОП «Инфекционные болезни взрослых, детские» на кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии 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, помогает, консультирует в составлении привилегий для резидента, осуществляет руководство образовательной и научной деятельностью резидента, оказывает содействие в трудоустройстве. Куратор назначается из числа профессорско-преподавательского состава кафедры. Кроме того, за резидентом закреплен клинический наставник из числа высококвалифицированных врачей ШГИБ, врачей КИЗ ГП №2,3,4, где проходит обучение резидент на этапе

стационара и ПМСП. Его функция направлять резидента на овладение практических навыков и компетенций, необходимых резиденту в процессе его обучения.

В Академии используются все основные направления, формы и методы организации социальной и финансовой поддержки, принятые в Вузах. Воспитательная работа проводится в соответствии с Академической политикой, Комплексным планом мероприятий по реализации Стратегии развития Академии, Правилами внутреннего распорядка, планов, разработанных на основе законодательных и нормативных актов Республики Казахстан, Постановлений Правительства Республики Казахстан, ежегодных Посланий Президента народу Казахстана, которые определяют цели, задачи, направления организации.

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 WI-FI, 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 .

Резиденты Академии оказали огромный вклад в борьбе с пандемией Covid -19. 180 резидентов оказывали помощь медицинским организациям страны. Работали в карантинных и провизионных центрах г. Шымкент и Туркестанской области

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 обучении – 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.

Деканат интернатуры и трудоустройства выпускников проводит работу по профориентации с абитуриентами, бакалаврами; содействует трудоустройству выпускников Академии совместно с отделом резидентуры; устанавливает тесные связи с органами управления образования, здравоохранения, службой занятости населения; координирует работу всех структурных подразделений Академии по вопросам профессиональной ориентации и содействует трудоустройству выпускников.

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 выпускников 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 выпускников 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 регионах страны - Жамбылской, Кызылординской, Туркестанской областей.

Кураторами резидентов проводятся различные мероприятия по формированию гражданской зрелости, патриотизма, моральных нравственных качеств, воспитанию правовой культуры, профилактике правонарушений, негативных явлений; пропаганде здорового образа жизни; проводится психолого-педагогическая, культурная работа. Проходят встречи резидентов с профессорами-академиками.

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.

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.

## **УСЛОВИЯ ТРУДА**

Для обеспечения реализации программы обучения резидентам на кафедре выделены учебные аудитории, находящиеся в полном распоряжении резидентов для самостоятельной учебной и исследовательской работы, оборудованные необходимой мебелью и оргтехниккой, предусмотрены возможности питания в перерывах (электрические чайники, микроволновая печь, холодильник, термопот), возможности поддержания физической формы в перерывах (игра в настольный теннис). Имеется доступ к беспроводному интернету Wi-Fi, которым они могут пользоваться как на территории академии, так и на клинической базе. Выход в Интернет компьютеров 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. В период пандемии с учетом вовлечения резидентов к работе в ковидных отделениях ШГИБ, ковидных госпиталях города со стороны ЮКМА было выделено 1000 противочумных костюмов, организована возможность проведения вакцинации против COVID-19 в медицинском пункте ЮКМА. (описание в стандарте №6).

### **SWOT-анализ СТАНДАРТ 4. СЛУШАТЕЛИ РЕЗИДЕНТУРЫ ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР**

<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
<p>1.Квалифицированный профессорско-преподавательский состав и клинических наставников.</p> <p>2.Обучение резидентов проводится в передовых клинических центрах города Шымкент, где внедрены инновационные результаты научной деятельности.</p> <p>3.В Академии проводится резиденториентированное обучение</p> <p>Месторасположение Академии и</p>	<p>1.Отсутствие Ассоциации резидентов в структуре ЮКМА</p>

<p>клинических баз способствует активному взаимодействию административной и исполнительной структур Академии</p> <p>4.Обеспечение процедуры приема, апелляции, перевода и др. эффективным содержанием внутренних НПА ЮКМА</p> <p>5.100% трудоустроенность. Востребованность выпускников кафедры</p>	
<b>Возможности</b>	<b>Угроза</b>
<p>1.Формирование квалифицированного кадрового резерва</p> <p>2.В период учебы у резидентов есть возможность работать в выбранной области медицины</p>	<p>1.Снижение выделения государственного образовательного заказа</p>

## 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.Заведующая кафедрой инфекционных болезней и дерматовенерологии к.м.н., профессор Абуова Г.Н. удостоена высокой награды «Отличник здравоохранения»,



«Лучший преподаватель вуза-2016», все преподаватели резидентуры являются врачами-инфекционистами высшей и первой квалификационной категории;

- являться действующим специалистом по профилю: вести прием пациентов, консультировать больных, проводить лабораторные или инструментальные исследования, проводить экспертную оценку использования лекарственных средств, составлять лекарственный формуляр т.д.

Заведующая кафедрой инфекционных болезней и дерматовенерологии к.м.н., профессор Абуова Г.Н. является Председателем Ассоциации независимых экспертов в области здравоохранения Южного Казахстана, сотрудники кафедры Абуова Г.Н., Камытбекова К.Ж., Бердалиева Ф.А., Сарыпбекова Л.Л. являются независимыми экспертами МЗ РК на протяжении 5-10 лет.

- 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.

Сотрудники кафедры являются исполнителями 2 научно-технических проектов «Совершенствование диагностики, лечения и профилактики ККГЛ в южных регионах Казахстана путем оценки реальной эпидемиологической ситуации и разработки специфического иммуноглобулина», «LMQS.Co-fundedbytheErasmus+ ProgrammeoftheEuropeanUnion», в рамках которых получены Международный патент «Способ прогнозирования исхода Конго-Крымской геморрагической лихорадки» Федеральная служба по интеллектуальной собственности (Роспатент). 19 ноября 2019г., 14 авторских свидетельств .

- иметь научные публикации в рецензируемых изданиях и журналах с ненулевыми импакт-фактором, методические рекомендации, учебно-методические пособия, монографии и учебники.

Профессорско-преподавательским составом кафедры опубликованы статьи в рейтинговых международных журналах:

1. Systematic Review and Meta-analysis of Postexposure Prophylaxis for Crimean-Congo Hemorrhagic Fever Virus among Healthcare Workers. *Emerging Infectious Diseases* • www.cdc.gov/eid • Vol. 24, No. 9, September 2018. P.1641-1647.
2. Crimean-Congo haemorrhagic fever outcome forecasting. Pshenichnaya, N. et al. *International Journal of Infectious Diseases*, Volume 101, 513 – 514. Pharmacoeconomic analysis of various treatment regimens of Congo-Crimean hemorrhagic fever.

3. Pharmaco-economic analysis of various treatment regimens of Congo-Crimean hemorrhagic fever Abuova, G. et al. International Journal of Infectious Diseases, Volume 101, 527.
4. Dynamics of the level of interleukins in the blood of children undergoing hemorrhagic fever with renal syndrome. Khasanov, D. et al. International Journal of Infectious Diseases, Volume 101, 196 – 197.
5. Detection of igg against rickettsia typhi: A population-based study in Southern Kazakhstan | Detekcija igg protutijela na rickettsia typhi: Populacijska studija u južnom kazahstanu. Yuliya V. Perfilyeva, Anna S. Nizkorodova, Zhanna A. Berdygulova, Yekaterina O. Ostapchuk, Dinara A. Naizabayeva, Alena S. Neupokoyeva, Tatyana V. Kuznetsova, Tatyana S. Shishkina, Gulzhan N. Abuova, Ravilya A. Yegemberdiyeva, Akerke O. Bissenbay, Elina R. Maltseva, Seidigapbar M. Mamadaliyev, Andrey M. Dmitrovsky. Infektoloski Glasnik this link is disabled, 2019, 39(4), стр. 113–118.
6. Leblebicioglu H, Arends JE, Ozaras R, Corti G, Santos L, Boesecke C, Ustianowski A, Duberg AS, Ruta S, Salkic NN, Husa P, Lazarevic I, Pineda JA, Pshenichnaya NY, Tsertswadze T, Maticič M, Puca E, Abuova G, Gervain J, Bayramli R, Ahmeti S, Koulentaki M, Kilani B, Vince A, Negro F, Sunbul M, Salmon D; ESGHV (part of ESCMID). Availability of hepatitis C diagnostics and therapeutics in European and Eurasia countries. Antiviral Res. 2018 Feb;150:9-14. doi: 10.1016/j.antiviral.2017.12.001. Epub 2017 Dec 5. PMID: 29217468.
7. Pshenichnaya NY, Leblebicioglu H, Bozkurt I, Sannikova IV, Abuova GN, Zhuravlev AS, Barut S, Shermetova MB, Fletcher TE. Crimean-Congo hemorrhagic fever in pregnancy: A systematic review and case series from Russia, Kazakhstan and Turkey. Int J Infect Dis. 2017 May;58:58-64. doi: 10.1016/j.ijid.2017.02.019. Epub 2017 Feb 27. PMID: 28249811; PMCID: PMC5421160, и многие другие, всего за 5 лет–75 публикаций.

- иметь опыт по разработке учебных программ.

Заведующая кафедрой инфекционных болезней и дерматовенерологии к.м.н., профессор Абуова Г.Н. и и.о.доцента Бердалиева Ф.А. являются разработчиками образовательных программ на уровнях резидентуры, магистратуры, докторантуры.

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

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

- 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 – 6 часов за кредит), наставники-сотрудники клинической базы контролируют практическую часть работы резидента – 22 часа за кредит)

Миссия образовательной программы направлена на удовлетворение потребности врача-резидента в достижении результатов обучения (получение качественного образования, которое позволит ему быть конкурентоспособным специалистом), обеспечении системы здравоохранения и общества в высококвалифицированных врачах-инфекционистах (охрану общественного здоровья, снижение общей смертности, умение оказать в полном объеме квалифицированную помощь при инфекционных болезнях, провести все необходимые мероприятия по сохранению жизни и здоровья пациента во все возрастные периоды ее жизни).

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.

В условиях постоянно ускоряющегося процесса обновления знаний во всех предметных областях построение эффективной системы формирования качественного состава профессорско-преподавательского состава является одной из приоритетных задач Академии.

Требования кадровой политики к профессорско-преподавательскому составу и преподавателям, осуществляющих обучения в резидентуре соответствует Уставу и политике обеспечения кадровыми ресурсами Академии, «Правилам поиска, отбора приема и адаптации работников Академии».

Также 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. Анализируя эти данные можно сказать о том, что имеется достаточный резерв квалифицированных преподавателей по всем дисциплинам.

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;(Приложение 60).
- 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

Управление административно-правового обеспечения, 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](https://base.ukgfa.kz/?page_id=283) политики академической честности, кодексом этики сотрудника Академии. 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;
- возможности повышения квалификации ППС в ближнем и дальнем зарубежье.
- финансирование участия и выступлений ППС на международных конгрессах и конференций;
- возможности осуществления Программы «Visiting-Professor»;
- возможности проведения мастер-классов, в том числе с зарубежным участием (Приложение 62).
- Поощрение со стороны администрации ЮКМА из предоставленных лиц ППС кафедры проводятся регулярно в виде грамот благодарственных писем в День независимости, День медработника, предоставлена материальная помощь семье ассистента кафедры Джанабаева Р.Т. после его смерти.
- Практика обучения клинических наставников в качестве наставников для реализации ОП «Инфекционные болезни взрослые, детские» в стадии формирования (подготавливаются семинары по инновационным педагогическим технологиям, применяемым в резидентуре)

Таблица - Преподаватели профилирующих дисциплин (количественные показатели) 2022-2023г.

ОП	На полную ставку						На неполную ставку
	Профессор	Доцент/ассоциированные профессора	Ассистент/Ассистент-профессор	Преподаватель	лаборант	Вакантные должности	
Инфекционные болезни и дерматовенерологии	1,25	1,5			-	0,5	

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.

### SWOT-анализ СТАНДАРТ 5. ПРЕПОДАВАТЕЛИ

<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
<p>1.ППС кафедры внедряют принципы педагогического менеджмента, активно сотрудничают с казахстанскими и зарубежными ВУЗами.</p> <p>2. ППС кафедры являются активными членами республиканских и международных профессиональных ассоциаций, сообществ</p> <p>3.Профессорско-преподавательский состав кафедры состоит из высококвалифицированных сотрудников, имеющих научные достижения, высокую врачебную квалификацию, являющихся экспертами здравоохранения и медицинского образования.</p> <p>4. ППС кафедры целенаправленно проводит интеграцию образования, науки и практики</p> <p>5.Выполнение ППС кафедры актуальной финансируемой НТП</p>	<p>1.Недостаточная острепенность ППС</p> <p>2.Академическая мобильность ППС в дальнее зарубежье</p>
<b>Возможности</b>	<b>Угроза</b>
<p>1.Привлечение зарубежных профессоров в образовательный процесс</p> <p>2. Подготовка собственных кадров ППС из числа выпускников</p>	<p>1.Возрастные критерии ППС</p>

### СТАНДАРТ 6. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

#### МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ

Кафедра располагается на клинической базе «Городская инфекционная 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 «Инфекционные болезни взрослые, детские» 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.

По мере необходимости (износ, неисправность, неактуальность применения ) кафедра формирует и подает заявку в АУП ЮКМА на востребованную материально-техническую базу. Таким образом обновлены оргтехника(моноблок, составляющие компьютера, сканер, отремонтированы старые и получены новые недостающие в комплекте парты). В период пандемии получены кварцевые облучатели, в достаточном дезинфицирующие и моющие средства, маски, перчатки.

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 научной литературы составляет 155169 экз., в том числе на государственном языке 45519 экз., и представлен авторефератами, монографиями, диссертациями, справочной литературой и периодическими изданиями по профилю каждой образовательной программы. Периодические издания представлены достаточным объемом казахстанских и российских изданий по медицине, общий фонд которого

составляет 16502 экземпляров. В фонде библиотеки имеются следующие профильные медицинские журналы: Детские инфекции, Инфекционные болезни, Эпидемиология и инфекционные болезни, и др.

Фонд учебной, учебно-методической и научной литературы по ОП резидентуры «Инфекционные болезни взрослые, детские» на бумажных и электронных носителях за последние десять лет составляет 2699 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
Инфекционные болезни, взрослые, детские	8	2699	100	103	100

(Приложение 63)

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	Детские инфекционные болезни в поликлинике	299	195
2	Инфекционные болезни в стационаре	484	397
3	Инфекционные болезни в поликлинике	537	431
4	Детские инфекционные болезни в стационаре	373	195
5	Особо опасные инфекции	131	75
6	Современные проблемы ВИЧ-инфекции	137	42
7	Инфекционная гепатология	456	402
8	Актуальные инфекционные заболевания дыхательных путей, в том числе COVID-19	282	141
	<b>Всего</b>	<b>2699</b>	<b>1878</b>



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 организации 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 Бадам 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 «Акнурпресс» - <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/>

• Электронная библиотека Казахстанско-Российского медицинского университета - <https://krmu.edu.kz/> 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 оснащённости каждой кафедры компьютерами, ноутбуками, оргтехникой и другими техническими средствами обучения ППС Академии имеет

возможность для самостоятельного доступа к информации. Академия регулярно оценивает и обновляет материально-техническое оснащение и оборудование для их соответствия и обеспечения качества последипломного образования.

### **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 «Инфекционные болезни взрослых, детские» 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	Количество кв.м.
1	Городская инфекционная больница-360 коек (10лечебных отделений для взрослого и детского контингента, реанимационное отделение на 40 коек, диагностическое отделение, оснащенное УЗИ, цифровым R, клиническая – бактериологическая лаборатория, физиотерапевтическое отделение, 5 боксов приемного покоя)	8	190 м <sup>2</sup>
2	Городская поликлиника №2 – 500 посещений	1	24 м <sup>2</sup>
3	Городская поликлиника №3 – 1500 посещений	1	20
4	Городская поликлиника №4- 500 посещений	1	18

Штатный ППС кафедры выполняет лечебную нагрузку из расчета на 1 ставку – 0,5 лечебной ставки. (Положение о клинической работе ЮКМА, ежегодный приказ об утверждении штата ППС кафедры )

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;
- 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 деятельной медицины; быть способным применять научные достижения медицины внедрять современно лечебно-диагностические технологии в своей профессионально 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. На кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии активно внедрены внешняя и внутренняя академическая мобильность, а также ротация резидентов в медицинские организации областей РК и районов Туркестанской области.

## **ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

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/](http://www.webofknowledge.com/)
- БД Science Direct издательства Elsevier [www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)
- БД Scopus издательства Elsevier [www.scopus.com](http://www.scopus.com)
- БД SpringerLink [www.springer.com](http://www.springer.com)
- ЕПАТИС [www.eapatis.com](http://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., 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”.

Для обеспечения реализации программы обучения резидентам на кафедре 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 как на территории академии, так и на клинической базе. Выход в Интернет компьютеров осуществляется через локальную сеть со скоростью 600 Мбит/с. Параллельно функционирует система беспроводной связи WiFi, проложена оптоволоконная линия связи, имеется возможность проведения аудио- и видеоконференций. Информационно-коммуникационные технологии регулирует КТИЦ.

Функционирует официальный сайт Академии [www.skma.edu.kz](http://www.skma.edu.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.

Для обеспечения интерактивного телевидения, телеконференции, а также аудио- и видеоконференций имеются жидкокристаллические телевизор, которые расположены не только в учебных аудиториях, но и в холлах с целью информирования ППС и обучающихся.

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

Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии также располагает уникальной возможностью использования собственного сайта кафедры, на котором размещены практически все информационные, организационные, обучающие и оценочные материалы для всех уровней обучения: бакалавриата, интернатуры, резидентуры, магистратуры и докторантуры, на государственном, английском и русском языках. Ссылка на сайт кафедры: <https://sites.google.com/view/kibidv-ukma>

Медицинской организации образования следует способствовать использованию преподавателями и обучающимися существующих и новых информационных и коммуникационных технологий для: самостоятельного обучения, общения с коллегами, доступа к соответствующим данным пациента и информационным системам здравоохранения, ведения пациентов, практики и работы в системах оказания медицинской помощи.

Сотрудники кафедры и резиденты имеют постоянный доступ (24/7/365) к базам данных - Web of Knowledge издательства Thomson Reuters [www.webofknowledge.com/](http://www.webofknowledge.com/), Science Direct издательства Elsevier [www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com), Scopus издательства Elsevier [www.scopus.com](http://www.scopus.com), SpringerLink [www.springer.com](http://www.springer.com), ЕПАТИС [www.eapatis.com](http://www.eapatis.com), Полпред, полнотекстовая информационно-правовая система «Заң», информационная система «Параграф», раздел «Медицина», сайту ЮКМА, собственному сайту кафедры и сайту Дамумед.

На кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии все без исключения резиденты привлекаются к научной работе в виде участия в научных проектах, выполняемых ППС кафедры: «Совершенствование диагностики, лечения и профилактики ККГЛ в южных регионах Казахстана путем оценки реальной эпидемиологической ситуации и разработки специфического иммуноглобулина», «Когнитивные нарушения у больных с хроническими вирусными гепатитами», «Влияние COVID-19 на течение беременности и на плод в условиях города Шымкент», «Особенности ведения и клиники у больных с COVID-19 с сопутствующей патологией в условиях города Шымкент» с анализом историй болезни пациентов, публикаций научных статей, выступлениями на

международных и республиканских научных конференциях, межвузовских конференциях. Резиденты кафедры неоднократно становились обладателями призовых мест и грамот за участие в вышеназванных конференциях

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.

## **16.1 ЭКСПЕРТИЗА В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ**

16.1.1 Медицинская организация образования **должна** разработать и внедрить политику по использованию экспертизы в области образования относительно планирования, внедрения и оценки образовательной программы.

16.1.2 Медицинской организации образования **следует** уделить должное внимание и обеспечить развитие экспертизы в оценке образования и исследовании в дисциплине медицинского образования.

16.1.3 Медицинской организации образования **следует** способствовать развитию интересов сотрудников в проведении исследований в образовании.

## **16.2 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.

Так, профессор кафедры детских инфекционных болезней МУК Алшынбекова Г.К., профессор Башкирского государственного медицинского университета Хасанова Г.М., профессор Бухарского медицинского института Облокулов А.Р. прочитали курсы лекций и провели практические занятия с резидентами в рамках программы «Визитинг-профессор» .

На кафедре инфекционных болезней активно осуществляется академическая мобильность преподавателей в вузы Республики Казахстан и ближнего зарубежья: так, зав.кафедрой профессор Абуова Г.Н. выезжала в Медицинский университет Семей, совместно с и.о.доцента Бердалиевой – в Башкирский государственный медицинский университет 2019г., в Бухарский медицинский институт 2022г., и Ташкентскую медицинскую академию 2023г.

Резиденты медицинского университета Семей, медицинского университета Астаны прошли обучение на кафедре инфекционных болезней ЮКМА по академической мобильности (Приложение 61, 67). Резидент 1 курса Хангельды К. в рамках академической мобильности прошел стажировку практических навыков в ЗКМУ им. М.Оспанова в мае-июне 2023г.

В рамках академической мобильности посетили нашу кафедру ППС из медицинского университета Караганды Бейсенова Г.Р. в 2018 г., Алшынбекова Г.К. в 2019г.

Сотрудники кафедры за безупречный и непрерывный труд в обучении и воспитании резидентов инфекционистов были удостоены почетных грамот, благодарственных писем, а за вклад в борьбе с пандемией COVID-19 награждены медалями (Приложения 69,70).

#### **SWOT – анализ Стандарт 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ**

#### **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ**

<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
------------------------	-----------------------

1.Наличие мощной клинической базы (360койек) с свободным доступом к широкому спектру тематических инфекционных больных и оказывающей специализированную и высокоспециализированную помощь взрослым и детям. 2.Наличие комфортных учебных аудиторий, лекционного зала	1.Недостаток специальной литературы по различным разделам инфектологии.
<b>Возможности</b>	<b>Угроза</b>
1.Строительство собственной клиники	1.ИСОМП

## 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).

Мониторинг и оценка ОП проводится на всех уровнях, используется многоуровневый подход, включающий профилирующую/выпускающую и смежные кафедры, профильный Комитет образовательной программы, отдел СМК, ВВКК, отдел резидентуры, деканат интернатуры и трудоустройства (общий мониторинг качества образовательных программ через опрос заинтересованных сторон (работодатели, профессиональные ассоциации и резиденты).

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 мониторить 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 итогам обсуждений на Круглых столах, проводимыми Академией и встречами с работодателями, организованными кафедрами вносятся предложения по расширению или углублению подготовки по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские».

Кроме того, реализуются механизмы постоянного повышения квалификации преподавателей и совершенствования педагогических компетенций ППС на семинарах, проводимыми Учебно-методическим центром Академии. ППС участвует в конкурсе на звание «Лучший преподаватель вуза» МОН. Зав.кафедрой инфекционных болезней и дерматовенерологии Абуова Г.Н. была удостоена звания «Лучший преподаватель вуза-2016».

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.

Ежегодно по запросам резидентов и работодателей происходит обновление каталога элективных дисциплин по реализуемым программам резидентуры.

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. При обучении резидентов 57% преподавателей используют практически все методы обучения. 85% резидентов оценили клиническую подготовку в Академии на «отлично». 93% резидентов довольны тем, как они проходят обучение на клинических базах, т.е. их полностью устраивает создаваемая среда для получения и развития навыков и компетенций. По обеспеченности ресурсной базы Академии, 57% резидентов полностью согласны с тем, что библиотека Академии обеспечивает их необходимой учебной литературой. При этом 94% пользуются интернетом для самоподготовки.

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 (92%) довольны процессом обучения в резидентуре. В дополнении к этому необходимо отметить благоприятную социальную среду в стенах Академии. 95% резидентов отметили принцип равенства в обучении. Следовательно, в Академии существует религиозная, национальная толерантность.

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

#### **SWOT – анализ Стандарт 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ**

<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
1. Вовлечение в оценку образовательных программ резидентов, преподавателей, работодателей; 2. Внешняя и внутренняя оценка образовательной программы осуществляется ведущими специалистами региона в области инфектологии 3. Итоговая аттестация выпускников проходит с участием независимых экзаменаторов	Недостаточная обратная связь с выпускниками, резидентами и работодателями для совершенствования образовательных программ
<b>Возможности</b>	<b>Угроза</b>
Привлечение зарубежных экспертов для разработки и оценки ОП	-

#### **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.

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 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 2011г. 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»».

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 самоаттестации в рамках государственной аттестации, внутреннего аудита (СМК), самооценки (аккредитация), сбора данных для ранжирования вуза и оценки программ, что приводит к непрерывному улучшению и самосовершенствованию.

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

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.

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. 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.

За счет средств 006 республиканской бюджетной программы в 2017-2020 годах был произведен закуп более чем 120 наименований книг, приобретено симуляционное оборудование. Финансовая деятельность Академии также периодически рассматривается на заседании бюджетной и тарификационной комиссиях.

Объем финансовых, средств, выделяемых на реализацию образовательных программ достаточный, обеспечивает соответствующее материально-техническое оборудование, научно-учебная лабораторная база, развитие информационных сетей, фонд оплаты труда с обязательными отчислениями. С учетом текущей эпидемиологической, геополитической обстановки в мире, регионе, социальных изменений в обществе, а также на основании систематического опроса обучающихся резидентов, работодателей по оценке уровня удовлетворенности качеством и содержанием образовательной программы «Инфекционные болезни взрослые, детские» ежегодно осуществляется обновление, улучшение ОП. В целом использование обратной связи способствует лучшему

пониманию текущих потребностей обучающихся и преподавателей и носит системный характер при внесении изменений в образовательную программу. Появившиеся новшества в науке, вновь написанные и опубликованные клинические руководства, клинические протоколы, научные публикации находят отражение в обновленных разделах ОП. Повышение научного, практического потенциала ППС, прохождение ими курсов повышения квалификации, укрепление материальной базы также способствуют непрерывному улучшению образовательного процесса на кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии .

### SWOT – анализ СТАНДАРТ 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ

<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
1.Непрерывная организационная, координационная и административная работа, направленная на достижение миссии и цели. 2.Прозрачность системы управления и принимаемых решений. 3.Определена ответственность академического руководства в отношении разработки и управления образовательной программы((УМЦ, отдел резидентуры, ВВКК, КОп, Клинический совет, Ученый совет). 4.Устойчивое финансовое состояние Академии	Механизмы финансирования всех уровней образования (академическая мобильность резидентов, участие резидентов в международных мероприятиях)
<b>Возможности</b>	<b>Угроза</b>
1.Конкретное, обоснованное улучшение материально-технической базы Академии. 2.Оптимизация системы менеджмента путем дальнейшего внедрения принципов корпоративного управления. 3.Модернизация системы управления через изменение организационно-правовой формы и дальнейшее расширение автономии Академии	-