

**АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»**



**SOUTH KAZAKHSTAN  
MEDICAL  
ACADEMY**

**ОТЧЕТ  
ПО САМООЦЕНКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
7R01136 «ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ»**

Шымкент, 2023г.

## Содержание

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ .....	3
СТАНДАРТ 1. «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ» .....	4
СТАНДАРТ 2. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА» .....	15
СТАНДАРТ 3. «ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ» .....	36
СТАНДАРТ 4. «РЕЗИДЕНТЫ» .....	47
СТАНДАРТ 5. «ПРЕПОДАВАТЕЛИ» .....	57
СТАНДАРТ 6. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ».....	63
СТАНДАРТ 7. «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ» .....	70
СТАНДАРТ 8. «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ».....	73
СТАНДАРТ 9. НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ.....	77

## 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
ГО и ЧС	Гражданская оборона и чрезвычайные ситуации
ГОСО	Государственный общеобязательный стандарт образования
ИГА	Итоговая государственная аттестация
ИУП	Индивидуальный учебный план (резидента)
КВ	Компонент по выбору
КОП	Комитет образовательных программ резидентуры
КЭД	Каталог элективных дисциплин
ККОУ	Контроль качества образовательных услуг
КТИЦ	Компьютерно-тестовый, издательский центр
МС	Методический совет
НААР	Независимое Агентство аккредитации и рейтинга
НИРР	Научно-исследовательская работа резидента
НЦНЭ	Национальный центр независимой экзаменации
НКС	Научно-клинический совет
ОП	Образовательная программа
ПА	Промежуточная аттестация
ПД (О)	Профилирующие дисциплины (обучения)
ППС	Профессорско-преподавательский состав
РУП	Рабочие учебные планы
СМК	Система менеджмента качества
СРР	Самостоятельная работа резидента
СРРП	Самостоятельная работа резидента с преподавателем
ТУП	Типовые учебные планы
УИРР	Учебно-исследовательская работа резидентов
УМЦ	Учебно-методический центр
УС	Ученый Совет
УМКД	Учебно-методический комплекс дисциплин
ЦПН	Центр практических навыков

## **СТАНДАРТ 1. «МИССИИ 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: удовлетворение потребности врача-резидента в достижении результатов обучения, обеспечении системы здравоохранения и общества в высококвалифицированных врачах-хирургах.

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 мероприятий. Информация о миссии по образовательной программе предоставляется партнерам дальнего и ближнего зарубежья, 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-rabotodateli-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 опирались на миссию Академии в рамках ГОСО и квалификационной характеристики врача-хирурга.

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.

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

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

синергии научно-исследовательской, образовательной и клинической деятельности. (Приложение 2).

Первый элемент, научно-исследовательская деятельность требует академической свободы и креативного подхода в решении комплексных задач в сфере здравоохранения с учетом соблюдения этических принципов и прав пациентов.

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

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

Научная и инновационная деятельность Академии основывается на следующих принципах:

- 1) прозрачность и справедливость при взаимодействии всех участников процесса;
- 2) соблюдение принципов биоэтики при планировании, организации и проведении научных исследований;
- 3) академическая свобода при выборе предмета исследований и формировании собственных выводов;
- 4) соблюдение норм научной этики при планировании, организации, проведении научных исследований и распространении их результатов.

На кафедре 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 2018-2023 годы резидентами опубликованы научные работы в журналах РК и за рубежом, также резиденты презентуют доклады на международных форумах и конференциях.

Миссия ОП «Общая хирургия»: удовлетворение потребности врача-резидента в достижении результатов обучения, обеспечении системы здравоохранения и общества в высококвалифицированных врачах-хирургов.

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 студентцентрированного 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.

Миссия образовательной программы направлена на удовлетворение потребности врача-резидента в достижении результатов обучения, обеспечении системы здравоохранения и общества в высококвалифицированных врачей-хирургов. (<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. Образовательная деятельность в Академии осуществляется и поддерживается в соответствии с Конституцией Республики Казахстан, с Законом Республики Казахстан от 27 июля 2007 года №319-III «Об образовании» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 07.07.2020 г.), Национальным проектом "Качественное образование "Образованная нация" (Постановление Правительства Республики Казахстан от 12.10.2021 года № 726) и Национальным проектом "Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина "Здоровая нация" (Постановление Правительства Республики Казахстан от 12.10.2021 года № 725), подзаконными нормативными правовыми актами МОН РК и МЗ РК, а также в соответствии с ISO 9001:2015.

Удовлетворение потребности врача-резидента в достижении результатов обучения достигается обучением на клинических базах с доступом к 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)

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 с 28.08.2018 года. Получены положительные рецензии на образовательную программу от –



Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра хирургии имени В.Вахидова города Ташкент, Республики Узбекистан.(Приложение 5).

Для совершенствования всех сфер деятельности вуза, в том числе, миссии, в Академии внедрена система сбора и анализа обратной связи с потребителями через внутренний и внешний мониторинг. В реализации мониторинга участвуют такие подразделения - отдел СМК, УМЦ, ОК, КОП, ВВКК. Результаты обратной связи учитываются при планировании работы на улучшение. В целом использование обратной связи способствует лучшему пониманию текущих потребностей обучающихся и преподавателей и носит системный характер при внесении изменений в образовательную программу. Примером эффективного использования обратной связи является ежегодный опрос работодателей,<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdjFX8zOsJewzWRYVKnvPmIE77smrPKzyYx4o13p62Re8Iog/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;(Приложение5);
- мониторируя удовлетворенность работой резидентов на клинических базах(Приложение б);
- при получении обратной связи на выпускников кафедры от работодателей.

Расширение круга заинтересованных сторон дает возможность более достоверной оценки деятельности кафедры хирургических 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.

### **КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

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

Конечные результаты включают знания, навыки, необходимость проведения анализа, коммуникативных навыков и постоянного обучения резидента - они составляют основу знаний и умений врача-хирурга. ОП своей структурой и методами обучения формирует необходимость быть в курсе современных тенденций медицины, использовать

данные доказательной медицины для диагностики и эффективной практики болезней в хирургии, развивая, таким образом, у резидентов навык к непрерывному обучению на протяжении всей жизни.

Конечными результатами обучения резидентов ОП являются:

*Курация хирургического больного:* способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной хирургической помощи.

*Коммуникация и коллаборация:* способен эффективно взаимодействовать с пациентом хирургического профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.

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

*Общественное здоровье:* способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую хирургическую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.

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

*Обучение и развитие:* способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Способен самостоятельно работать в профессиональной электронной системе ЛПУ.

*Общие компетенции:*

- использование полученных знаний в будущей профессиональной деятельности или в дальнейшем обучении, которое определяется освоением навыков оценки состояния кардиального больного, проведения необходимого комплекса обследования, лечения, реабилитации и профилактики при хирургических 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 хирургической помощи в Республике Казахстан, знание особенностей административного права в ведущих странах мира и РК в областях хирургии;

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

- 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 хирургических заболеваний.
- Знание клинических проявлений внутрибольничных инфекций.
- Знание методов обследования пациента в рамках специальности «Общая хирургия».
- Знание клинических протоколов для беременных с хирургической патологией.
- Знание основных способов диагностики ранних, скрытых форм и факторов риска возникновения хирургических заболеваний.
- 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 хирургическое заболевание.
- Умение осуществлять сбор анамнеза у хирургических больных.
- Умение (под надзором наставника) назначать диагностические исследования пациенту с подозрением на хирургическое заболевание.

- Умение (под надзором наставника) оценивать результаты диагностических исследований пациента при подозрении на хирургическое заболевание.
- Умение (под надзором наставника) формулировать диагноз согласно МКБ10 при выявлении хирургических больных.
- Умение (под надзором наставника) оценивать типичное и атипичное протекание хирургического заболевания, алгоритм выявления общих и специфических признаков заболевания, оценивать выраженность клинических синдромов.
- Умение (под надзором наставника) определять степень тяжести неотложного состояния, показания для госпитализации хирургического больного

**должен владеть навыками:**

- Умение (под надзором наставника) разрабатывать план обследования больного.
- Умение (под надзором наставника) выбирать современные инструментальные (КТ, МРТ, УЗИ различных органов, эндоскопические методы исследования, ПЭТ), лабораторные (биохимические, ИФА, ПЦР, бактериологические посевы различных биоматериалов и др.) и функциональные методы исследования.
- Умение (под надзором наставника) интерпретировать данные лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования хирургического профиля.
- Умение (под надзором наставника) осуществлять диагностику и оказание неотложной хирургической помощи.
- Умение (под надзором наставника) обосновать план лечения больным.
- Умение определять периоды протекания хирургического 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, определить показания для госпитализации пациента в стационар с хирургическими заболеваниями.
- Умение оформлять документацию для плановой госпитализации пациента с хирургическими заболеваниями.
- Умение (под надзором наставника) осуществлять назначение и проведение инфузионной терапии при различных хирургических заболеваниях.

Конечные результаты обучения резидентов соответствуют профессиональному стандарту «Общая хирургия» и карточке профессии врача-резидента хирурга: [http://rcrz.kz/files/nauka/CRON/%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%84%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%B4%D0%B0%D1%80%D1%82%D1%8B/%d0%9f%d0%a1%20\\_%2](http://rcrz.kz/files/nauka/CRON/%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%84%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%B4%D0%B0%D1%80%D1%82%D1%8B/%d0%9f%d0%a1%20_%2)

[0% d0% 9a% d0% b0% d1 % 80% d0% b4% d0% b8% d0% be% d0% bb% d0% be% d0% b3% d0% b8% d1 % 8f.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 их родственникам основано на соблюдении Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-319/2020 «Об утверждении Кодекса чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан».

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

Этот механизм включает в себя: ознакомление сотрудников и резидентов с положениями внутренней нормативной документации, требованиями к организации учебного процесса, основными направлениями работы структурных подразделений, правилами внутреннего распорядка 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. (Приложение 6).

Поскольку ОП ориентирована на ожидание работодателя и потребности рынка труда, с работодателями проводится согласование элементов ОП, КЭД. Работодатели, члены профессиональных ассоциаций привлекаются к рецензированию ОП, участию в обсуждении результатов на заседаниях 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. Вовлечение работодателей и профессиональных ассоциаций дает возможность более достоверной оценки деятельности кафедры и совершенствования процесса

непрерывного улучшения формулирования миссии и целей.

В Академии в рамках реализации Болонского процесса, реализуется четырехуровневая подготовка, включающая бакалавриат - резидентуру –магистратуру– докторантуру/PhD. На кафедре проводится обучение бакалавров, магистрантов, резидентов и докторантов, поэтому преподаватели хорошо ориентируются в формировании обучающей траектории дисциплины - от общего к частному, от синдромологии к спецификации, от базовых к уникальным, сложным, атипичным случаям. Принципы преемственности обучения сохранены в ОП с упором на формирование практических навыков, решения диагностических и клинических процедурхирургических больных. Основным результатом обучения в резидентуре по хирургическим болезням является формирование самостоятельного высококвалифицированного врача-хирурга, с потребностью к постоянному непрерывному повышению своих квалификационных, профессиональных навыков.

В правилах приема в резидентуру (основанных на приказе МОН РК от 31.10.2018 г. «Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующих образовательные программы высшего и послевузовского образования», в редакции от 08.06.2020 приказ № 237) определены уровень успеваемости и пререквизиты дисциплин, необходимые для поступления в резидентуру, что является исходной ступенью для 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 2022 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. Круглый стол - это площадка для реализации возможностей:

- для работодателей: возможность получать молодых специалистов, уже подготовленных к практической деятельности, участвовать в процессе их подготовки и влиять на качество их подготовки;
- для ВУЗа: возможность качественно организовать образовательный процесс и производственную практику, а также дальнейшее трудоустройство обучающегося.

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

## **СТАНДАРТ2. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»**

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

-курация хирургического 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

хирургического профиля на амбулаторном и стационарных этапах, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов

- безопасность и качество: способен оценивать риски хирургических заболеваний 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 своей специальности, оказывать базовую хирургическую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации

- исследования: способен систематизировать и формулировать адекватные исследовательские вопросы в области хирургии, 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-хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в амбулаторных условиях и стационарах хирургического 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 «Общая хирургия» Содержание ОП соответствует миссии Академии и отвечает потребностям работодателей.

При составлении траектории обучения по специальности «7R01136– «Общая хирургия» соблюдена последовательность прохождения модулей/дисциплин, содержание которых направлено на достижение знаний, умений и навыков специалиста в оказании высококвалифицированной помощи 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. Модель образовательной программы на основе установленных конечных результатов обучения резидентов и получаемой ими квалификации, обеспечивается так же прозрачностью обучения. Резиденты и преподаватели информированы о тех необходимых компетенциях, которые приобретают как обучающиеся, так и преподаватели. Это происходит в условиях гласности и информированности об успехах резидентов.

В задачи ОП входит углубленное освоение теоретических вопросов хирургии; совершенствование практических навыков по современным принципам ранней и дифференциальной диагностики, интерпретации полученных результатов обследования с позиции доказательной медицины, лечения и профилактики хирургических болезней на амбулаторном и стационарных этапах, проведения организации профилактических мероприятий, самостоятельное осуществление квалифицированной неотложной врачебной помощи в клинике хирургических болезней.

Структура и содержание ОП «Общая хирургия» соответствуют требованиям Приказа Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 21 февраля 2020 года № ҚР ДСМ-12/2020 О внесении изменений в приказ исполняющего обязанностей Министерства 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 «Общая хирургия», квалификации «Врач-хирург».

Содержание ОП «Общая хирургия» соответствует миссии ЮКМА: удовлетворение потребности врача-резидента в достижении результатов обучения, обеспечении системы здравоохранения и общества высококвалифицированными врачами-хирургами, что отвечает потребностям работодателей. Подготовка резидента по специальности «7R01136– «Общая хирургия» проводится согласно Приказу МЗ РК от 30.01. 2008 года №27 «Об утверждении перечней клинических специальностей подготовки в интернатуре и резидентуре» с изменениями и дополнениями от 02.08.2019 года № ҚР ДСМ-108 Приказом МЗ РК. 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 «Общая хирургия» где учитываются требования уровней квалификации «Врач-хирург» по ОРК, Приказу МЗ РК от 20.11.2019 года №№ ҚР ДСМ-144 «Об утверждении Стандарта организации оказания медицинской помощи при хирургических заболеваниях» по специальности «Общая хирургия». ОП резидентуры

гарантирует интеграцию практики и теории, включает содержание, последовательность подготовки по специальности и ответственность резидента с определением целей и результатов обучения, основанных на выполнении заданий и оказании медицинской помощи населению. Интеграция подготовки и предоставления медицинских услуг подразумевает, с одной стороны, оказание должной медицинской помощи слушателями резидентуры, с другой стороны – то, что учебные возможности заложены в служебных функциях. Подготовка основана на практике с привлечением резидентов к личному участию в предоставлении услуг и ответственности за деятельность по оказании помощи пациентам в медицинских организациях, признанных базами резидентуры.

Обучение резидентов-хирургов проводится на клинических базах с целью оказания медицинской помощи на уровне ПМСП и стационара соответственно профиля дисциплины. 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-хирурга и согласован с клинической базой.

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

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

Для совершенствования образовательного процесса: от передачи знаний к формированию профессиональных компетенций резидентов хирургов, 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 – 70%, СРР – 10%.

Аудиторные занятия проводятся в виде дискуссии, клинических разборов, защиты клинического случая, научно-практических конференций, работы в малых группах.

СРРП (Office Hours) - является внеаудиторным видом работы резидентов, которая выполняется ими в контакте с преподавателем. Цель СРРП – коррекция и углубление знаний резидента, расширение профессионального кругозора, привитие навыка самостоятельной исследовательской деятельности. В СРРП входят консультации по наиболее сложным вопросам учебной программы, выполнению домашних заданий, контроль отчетов и других видов заданий. Помимо этого, в СРРП может входить выполнение заданий по одной из оцениваемых компетенций. Форма проведения СРРП определена в УМКД: оценка на 360<sup>0</sup>, курация больных, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации, обсуждение клинического случая (CbD – Casebased Discussion). Литературный обзор тематики плана СРР, OR-презентация (Oral Presentation)(Приложения 7).

Основным инструментом деятельности преподавателя при проведении СРРП являются консультации (установочные, тематические), в ходе которых резидент должен осмысливать полученную информацию, а преподаватель определить степень понимания темы и оказать необходимую помощь. СРРП проводится на творческом и научно-исследовательском уровне: работа с медицинской документацией, клинические разборы, проведение мини-обходов в клинике, ведение клинического дневника резидента, составление отчета, подготовка научных и практических статей. Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает:

1. Ежедневное участие во врачебных конференциях.
2. Курация не менее 4-5 пациентов хирургического 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. Поэтому одной из ключевых компетенций модели медицинского образования Академии является формирование и развитие навыка саморазвития и самосовершенствования на протяжении всей жизни. Понятие «саморазвитие» и «самосовершенствование» включает самостоятельную работу по освоению резидентами образовательной программы, профессиональное и личностное развитие резидентов, которые поддерживаются соответствующей ресурсной базой, моделью личностного роста и развития выпускника резидентуры (Приложение 4).

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.

Непрерывно совершенствовать уровень своих навыков и знаний, отслеживать появление новых данных, клинических рекомендаций по курируемым случаям и доводить до заинтересованных лиц.).

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. Кроме того преподаватель должен:

- демонстрировать резиденту ролевую модель и проводить критическую линию между базовыми и клиническими знаниями и практической деятельностью;

- направлять резидента, участвовать в разработке индивидуальной учебной программы по дисциплине, предоставлять резиденту своевременную качественную формативную обратную связь, следить за количеством и качественным составом курируемых пациентов, заботясь о том, чтобы присутствовало разнообразие. При отсутствии возможностей курировать определенную группу пациентов подбирать альтернативные пути обучения, включая участие в организации академической мобильности;

- оценивать самостоятельно либо консультировать по методам и критериям клинических наставников и др., включая подтверждение записей, введенных в портфолио.

Оснащение клинических баз позволяет эффективно реализовывать активные методы обучения (разбор клинических случаев, ведение медицинской документации, 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 студентоориентированного подхода в обучении соответствуют содержанию и конечным результатам обучения, способствуют активному обучению и личному участию резидентов в оказании медицинской помощи, развивают способности брать на себя ответственность за свой процесс обучения и определять свои потребности, способствовать обучению на протяжении всей жизни, так же метод позволяет преподавателю развивать собственный опыт резидента, обеспечить развитие личностных структур, возможность самостоятельного получения и применения знаний, выработки рефлексивно-оценочных умений.

Обучение резидентов проводится в соответствии с принципами равенства.

Принцип равенства означает равное отношение к обучающимся независимо от пола, национальности, религии, социально-экономического статуса и принимает во внимание физические возможности. В Академии соблюдаются основные принципы Государственной политики в области образования, согласно Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 07.07.2020 г.).

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

В Академии приоритетом является студентоориентированный 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 и 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. Работодатели получают критерии оценки эффективности работы специалиста за счет развития его компетенций, освоения требуемых квалификаций. Для профессионального обучения Академия обеспечила резидентов клиническими базами и

ресурсами, соответствующие элементам программы, уровням образования, сложности практических навыков в зависимости от года обучения.

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. Наставники принимают активное участие в подготовке молодых специалистов, передают молодому специалисту накопленный опыт профессионального мастерства, обучают наиболее рациональным приемам и передовым методам работы. В Академии разработано Положение о наставничестве. 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.

Наставник является авторитетом для своего подопечного, стимулом для его самовоспитания, более быстрого вхождения в коллектив, а также при осуществлении научно-исследовательской деятельности резидентов, овладении практических навыков, во время совместной клинической работы и т.д. Клинический наставник с определенной периодичностью дает обратную связь 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 (Приложения 6, 11).

По каждой дисциплине резидентуры разрабатываются syllabus, в которых конкретно расписаны содержание дисциплины, права и обязанности обучающегося, требования к поведению резидента, как на территории кафедры, так и на клинической базе и т.п.. Ежегодно на первом занятии преподаватели знакомят резидентов с данным документом, проводят разъяснительную работу с раздачей электронного варианта и размещением на АИС. Наставники в ходе повседневной работе дают конкретные рекомендации по дальнейшему повышению профессионального мастерства, овладению нормами медицинской этики и деонтологии, повышению общеобразовательного и культурного уровня, привлечению к общественной жизни кафедры и клинической базы.

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 PUBMED, MEDLINE и полнотекстовым статьям из ведущих журналов по медицине.

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

Формы проведения и контроля данной компетенции определены в УМКД. Весь объем СРР подтверждается заданиями, требующими от резидента ежедневной самостоятельной работы: резиденты учатся работать с литературой, электронными базами библиотек, анализировать научную литературу, дополнительными дежурствами в стационаре. Наставник подтверждает своей подписью сведения, перечисленные обучающимся сведения «Портфолио», которые характеризуют формирование компетенции «самосовершенствование»(Приложение 4).

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

Основным инструментом деятельности преподавателя при проведении СРРП являются консультации (установочные, тематические), в ходе которых резидент должен осмысливать полученную информацию, а преподаватель определить степень понимания темы

и оказать необходимую помощь. СРРП проводится на творческом и научно-исследовательском уровне: работа с медицинской документацией, клинические разборы, выполнение проектов, проведение мини-обходов в клинике, выполнение группового проекта, составление отчета, подготовка научных статей.

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

С целью индивидуализация обучения резидентам-хирургам предоставляется возможность формирования своей образовательной траектории для более углубленного изучения актуальных для региона хирургических заболеваний, что достигается путем выбора элективных дисциплин из представленного каталога элективных дисциплин: «Эндовидеолапароскопические вмешательства в абдоминальной хирургии», «Интервенционная радиология в хирургии», «Актуальные проблемы колопроктологии», «Актуальные проблемы онкологии и лучевой терапии».

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. Выстраивание индивидуальных образовательных траекторий - многоплановый процесс, который призван обеспечить развитие самостоятельности и инициативы резидента, возможность наиболее полной реализации его личностного и познавательного потенциала в учебном процессе, помочь обрести опыт выбора целей, предстоящей деятельности, самостоятельной организации деятельности, самооценки. Такое обучение позволяет в будущем резиденту успешно осуществлять профессиональную деятельность формируется потребность к обучению на протяжении всей жизни, и в дальнейшей профессиональной деятельности это поможет ему самостоятельно пополнять свой интеллектуальный багаж в соответствии с требованиями времени.

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



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

### **НАУЧНЫЙ МЕТОД**

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

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

Обучение научным основам и методам, применяемым в области специализации, а 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 постоянно ведет научный поиск, беря на вооружение мировой опыт в решении проблем хирургии, результаты собственных научных исследований (заболевания гепатобиллиарной области, гнойная хирургия) неоднократно представлялись в стране и за рубежом. (Приложение 3).

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, 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.

Слушатели резидентуры способны использовать научные обоснования, изучают и знают доказательную медицину посредством широкого доступа к соответствующему

клиническому/практическому опыту на базах соответствующего профиля в области хирургии, центральное место отводится развитию навыков современного клинического мышления, интерпретации результатов клинических исследований с учетом данных доказательной медицины, наличия сопутствующих заболеваний, физиологического профиля пациента в конкретной клинической ситуации.

Каждая дисциплина ОП включает в себя обучение с позиций доказательной медицины, менеджменту научных исследований и общественному здравоохранению, обучают поиску современной достоверной и качественной информации, умению дифференцировать ее по степени ценности и эффективно использовать в клинической практике и исследовательской работе. Знание основ доказательной медицины способствует формированию навыков самостоятельной оценки научных публикаций с позиций достоверности и валидности исследования, использованию этих принципов при проведении клинических разборов, при планировании и анализе научно-исследовательских работ, интерпретации результатов клинических исследований. Резиденты используют знания доказательной медицины, вопросы мониторинга и анализа клинических исследований в прикладном клиническом звене, в соответствии с дисциплинами, изучаемыми по ОП.

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

В практическое обучение включены элементы проблемно-ориентированного обучения, выполнение проектных исследований.

Для развития у резидентов навыков и знаний по критическому суждению и обоснованию решения проблем, основанных на доказательной медицине, на кафедрах применяются активные методы обучения:

- Работа в «малых группах» из двух-трех резидентов для формирования критического подхода к анализу научных работ, полноте раскрытия заявленной темы, убедительности аргументации автора, логичности доклада
- Аналитическое эссе –executive summary совершенствует умение формулировать основную проблему, синтезировать имеющуюся информацию и четко формулировать выводы и рекомендации.

Основы критической оценки медицинской литературы резидент приобретает на базовых дисциплинах. 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.

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

### **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 «Общая хирургия» резидентуры по специальностям, строго соответствуют ГОСО на основании приказа 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 редакции приказа Министра здравоохранения РК от 21.02.2020 № ҚР ДСМ-12/2020 и предложений всех заинтересованных сторон. Содержание, объем и последовательность курсов ОП резидентуры по специальностям, строго соответствуют ГОСО. В основе достижения задач обучения по специальности лежит приобретение резидентами необходимых знаний и ключевых компетенций профилирующих (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 хирургии; совершенствование практических навыков по современным принципам ранней и дифференциальной диагностики, интерпретации полученных результатов обследования с позиции доказательной медицины, лечения и профилактики хирургических болезней на амбулаторном и стационарных этапах, самостоятельное осуществление квалифицированной

неотложной врачебной помощи в клинике хирургических 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 «Общая хирургия» 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 «Общая хирургия» уделяет должное внимание к безопасности пациентов и автономии.

При освоении компетенции на первом месте стоит безопасность пациента. 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 врачи клинических баз, в настоящее время являющихся совместителями кафедр резидентуры(Приложение1).

Перед началом работы резидентов знакомят с содержанием Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года №360-VI ЗРК "О здоровье народа и системе здравоохранения", статьей 91 «Права пациента». В соответствии с Кодексом пациент обладает правами на: достойное обращение в процессе диагностики, лечения и ухода, уважительное отношение к своим культурным и личностным ценностям; право на получение информации о своих правах и обязанностях, оказываемых услугах, стоимости платных услуг, а также о порядке их предоставления.

Опираясь на опыт передовых стран мира по управлению качеством и безопасностью пациентов в 2007 году в Академии был создан Центр практических навыков. <https://skma.edu.kz/public/ru/pages/centr-prakticheskikh-navykov-cpn>. В ЦПН применяются современные методы обучения и контроля: имитация профессиональной деятельности врача, взаимное обучение, разыгрывание клинических ситуаций, отработка коммуникативных навыков на стандартизированных пациентах, преподавание с использованием современного оборудования, а также визуализация видеоматериала с проведением разбора над ошибками и

т.д. Применение таких методов обучения способствует повышению качества обучения за счет того, что обучаемый навык может быть неоднократно повторен и отработан до автоматизма, что в свою очередь ведет к ликвидации врачебной ошибки и обеспечению безопасности пациента. Деятельность ЦПН направлена на обучение и независимую оценку клинических навыков резидентов на симуляторах, манекенах и виртуальных тренажерах. В течение учебного года резиденты по графику занимаются в ЦПН, где отрабатывают и совершенствуют свои практические навыки (Приложение 8).

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. При этом оцениваются коммуникативные навыки, резиденты демонстрируют полученные за время обучения практические навыки и умения выполнения лечебных и диагностических манипуляций, приемов сердечно-легочной реанимации, владения медицинским инструментарием и многое другое. К работе комиссии привлекаются практикующие врачи.

В образовательной программе уделено внимание развитию знаний, навыков и профессиональных отношений, соответствующих различным ролям врача, таких как практикующий 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°) (Приложение 7).

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

Достижению конечных результатов обучения, освоению компетенций, способствуют применяемые междисциплинарного обучения 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.

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 ОКБ, ГКБ №2; 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 «Общая хирургия» должное внимание уделяется механизмам корректирования и изменения содержания к изменяющимся условиям и потребностям системы оказания медицинской помощи, предложение каталога элективных дисциплин по наиболее актуальным хирургическим болезням.

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

Использование в учебном процессе клинических протоколов и клинических руководств, регулярно обновляющихся с учетом новых достижений медицинской науки, является гарантией соответствия содержания обучающих программ современным достижениям науки и практики. Рассмотрение и внесение современных достижений клинических наук в программу обучения, предусматривает работу с литературой, интернет-ресурсами, учебными и научными материалами на электронных носителях, компьютерными обучающими программами. ППС и резиденты имеют свободный доступ в интернет, что гарантирует возможность получения достоверной и обновленной информации по нормативно-правовой документации в соответствии с профилем дисциплины, современным достижениям науки и практики, через указанные в силлабусе ссылки на информационную базу. Резидентам предоставляются названия сайтов МЗ РК, Республиканского Центра Развития Здравоохранения МЗ РК, где имеется информация по клиническим протоколам, международным рекомендациям, законы и нормативные акты.

Кафедра регулярно изучает потребности региона в специальности врач-хирурга 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 ПРОДОЖИТЕЛЬНОСТЬ**

Структура ОП резидентуры по специальности «Общая хирургия» 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 «Общая хирургия» формируется из различных видов учебной, научной и клинической работы, определяющих содержание образования, отражает их соотношение, измерение и учет.

Продолжительность освоения образовательной программы резидентуры по «Общая хирургия» 3 года. Учебный год включает аудиторную работу, самостоятельную клиническую работу под руководством клинического наставника и собственно самостоятельную работу. Объем аудиторной работы составляет 20% от объема каждой дисциплины, самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника – 70%, СРР – 10%. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

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

Рабочие учебные планы содержат все дисциплины обязательного компонента типовых учебных планов, разработанных ГОСО РК по данной специальности, на основе которых проводится обучение. ОП «Общая хирургия» на основе ГОСО РК предусматривает изучение дисциплин обязательного компонента и компонента по выбору: «Эндовидеолапароскопические вмешательства в абдоминальной хирургии», «Интервенционная радиология в хирургии», «Актуальные проблемы колопроктологии», «Актуальные проблемы онкологии и лучевой терапии».

ОП по специальности «Общая хирургия» дает возможность резидентам во время всего обучения планировать и реализовывать индивидуальную, направленную траекторию обучения, готовясь к работе по выбранной специальности. Обеспечение гарантированного высокого качества образовательного процесса определяется качеством планирования. При 3-х летней программе обучения резиденты осваивают 210 кредитов, 200 из которых

приходится на ОК, 8 на КВ – элективные дисциплины, 2 кредита на ПА и 2 на ИГА. Итого на освоение цикла профилирующих дисциплин приходится 179 кредитов. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры) (Приложение 13).

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

ОП «Общая хирургия» 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.

ОП «Общая хирургия» на основе ГОСО РК учитывает требуемые конечные результаты обучения послевузовского медицинского образования в отношении специальности резидентуры «Общая хирургия».

-курация хирургического 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 хирургического профиля на амбулаторном и стационарных этапах, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов

- безопасность и качество: способен оценивать риски хирургического 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 хирургическим заболеваниям, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить профилактические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации

-исследования: способен систематизировать и формулировать адекватные исследовательские вопросы в области хирургии, 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.

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 хирургических больных, дежурства в отделениях клиники, освоение практических навыков, предусмотренных программой обучения по специальности «Общая хирургия».

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.

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 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 (Приложение 10).

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 «Общая хирургия» составляет 3 года. Учебный год 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**

Ответственным за стратегию развития послевузовского образования и за образовательную деятельность резидентуры является Первый проректор, который подчиняется ректору. Клинические базы готовятся Управлением по клинической и научной работе, также составляет договора с клиническими базами. Кафедры Академии во главе с заведующими кафедрами 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 (Приложение 1).

Клиническое обучение резидентов хирургов проводится в условиях коллаборации различных врачебных специальностей привлеченных к консультациям, консилиумам по сложным диагностическим вопросам хирургических больных, чтобы будущие слушатели резидентуры приобрели адекватную подготовку в различных аспектах выбранной области медицины. В процесс обучения резидентов также приглашаются заведующие отделениями ОКБ которые проводят обучение практических навыков, разбор клинических случаев у постели больного, привлекают резидентов к участию в утренних обходах, оказанию неотложной помощи в клинике хирургии, составлении планов диагностики и лечения острых хирургических заболеваний, врачебной трудовой экспертизе, дежурствах. 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 (Приложения 4).

На кафедре в обучении резидентов большая роль отводится отработке практических навыков и формированию компетенций по избранной специальности. Резиденты проходят обучение в Областной клинической больнице, городской клинической больнице №1. Клинические базы располагают достаточным коечным фондом (360) и учебными аудиториями (4) для проведения практических занятий самостоятельной работы резидентов. Для обучения резидентов в отделениях ОКБ используются: приемный покой, поликлиника,

диагностическое отделение, хирургическое отделение №1, торакоабдоминальное отделение, отделение колопроктологии, отделение диабетической стопы, урологии, травматологии и ортопедии, отделения онко и ангиохирургии. В ГКБ №1 используются: приемный покой, диагностическое отделение, хирургическое отделение №1, отделение гепатобиллиарной хирургии, отделение урологии, травматологии и ортопедии.

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

На основании Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-304/2020 «Об утверждении положений о клинической базе, клинике организации образования в области здравоохранения, университетской больнице, базе резидентуры, интегрированном академическом медицинском центре и требований, предъявляемых к ним» с Областной клинической больницей, городской клинической больницей №1, заключены договоры о клинике организации образования в области здравоохранения. Наличие клинических баз в г. Шымкент и Туркестанской области предоставляют возможность резидентам освоить процесс стационарного ведения пациентов различных профилей, взаимодействия в составе мультидисциплинарной команды, оказания помощи наиболее сложной категории больных. (Приложение 12).

Медицинской организации образования следует иметь доступ к 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 организывает Учебно-методический центр Академии. ППС Академии в августе 2021 года прошли вебинар «CyberPatient - инновационный подход к медицинскому образованию», «Цифровой след».

### **ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПОСЛЕДИПЛОМНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ И ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

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(Приложение 12).

### **СТАНДАРТ 3. «ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ»**

Оценка учебных достижений слушателей резидентуры –стержневой элемент деятельности организации образования в процессе обучения, который определяет уровень и

качество подготовки резидентов, а также компетенции, которые достигают выпускники по окончании обучения. Политика и процедура оценки результатов обучения в рамках ОП «Общая хирургия» проводится с помощью критериев, разработанных в соответствии с поставленными целями и задачами для реализации данной ОП и присваиваемых квалификаций в рамках действующей балльно - рейтинговой системы оценки знаний и контроля учебного процесса в соответствии с директивными, нормативными и внутренними документами:

- Закон Республики Казахстан «Об образовании» от 27.07.2007 г. № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.01.2022 г.).
- Приказ и.о. МЗ РК от 31 июля 2015 года № 647. «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов и типовых профессиональных учебных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям» с внесенными изменениями в 21.02.2020 году № ҚР ДСМ-12/2020
- Общая политика, принципы, методы оценки обучающихся в Академии прописаны в Академической политике. <https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2021/01/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%90%D0%9E-%D0%AE%D0%9A%D0%9C%D0%90.pdf>
- Перечень обязательных дисциплин для проведения итогового контроля в период промежуточной аттестации регламентируются пройденными дисциплинами, которые отражаются в РУПл. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры).

Причем составляется техническая спецификация - матрица тестовых заданий, количество тестовых вопросов составляется согласно количеству пройденных кредитов по дисциплинам

Система контроля учебных достижений обучающихся в Академии включает: текущий и рубежный контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и итоговую государственную аттестацию.

Оценка учебных достижений резидентов ОП «Общая хирургия» осуществляется на основе измерителей уровня сформированности компетенций, разрабатываемых кафедрой/модулями в различных видах: контрольные вопросы, задания в тестовой форме (МСQ задания с несколькими вариантами правильных ответов), перечень практических навыков, ситуационные задачи, клинические ситуации, задания и других работ.

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

Электронные версии syllabusов, 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 на аудиторном занятии. Чек лист №2 - Критерии оценки самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника, оценка дежурства «Оценка 360»). Чек лист №3 - Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР) семинар. 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 «Общая хирургия» когда и как проводить экзамен или рубежный контроль по преподаваемой дисциплине обсуждена и утверждена на заседании кафедры (Приложение 9).

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, 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 кафедры

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 и кафедрой.

Резидент в течение всего периода обучения формирует портфолио, которое соответствует конечным целям программы и содержит единые надежные и валидные критерии оценки деятельности обучающегося. Портфолио резидента состоит из отчета резидента; чек-листов с оценкой практической деятельности, семинаров, дежурств и дневник клинической работы; 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»(Приложение4).

Оценка семинаров, презентаций, практических навыков и т. д. проводится по чек-листам, разработанным сотрудниками кафедр, реализующим программу резидентуры по специальности «Общая хирургия». 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 «Общая хирургия», 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. Пересдача положительной оценки по итоговому контролю с целью ее повышения в этот же период промежуточной аттестации не разрешается. В случае получения на итоговом контроле (экзамене) оценки «неудовлетворительно», обучающийся пересдает итоговый контроль без повторного прохождения программы учебной дисциплины, но не более двух раз.

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«Общая хирургия» по дисциплине. Процедура планирования, организации, мониторинга и анализа методов оценки в Академии обеспечивает надежность и валидность этих методов. Разработка новых контрольно-измерительных средств проводится кафедральными сотрудниками посредством изучения мирового опыта в оценке знаний на постдипломном образовании, затем внедряется на кафедре. Тестовые задания для проведения текущего, рубежного и итогового контроля для резидентов представлены, в основном, ситуационными задачами 2 и 3 уровней сложности с множественными вариантами ответов (MCQ), 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. Для проведения апелляции по дисциплинам, к работе в составе апелляционной комиссии дополнительно привлекаются преподаватели, квалификация которых соответствует профилю апеллируемых дисциплин. Результаты апелляции оформляются протоколом. При этом составляется индивидуальная экзаменационная ведомость на резидента и прилагается к основной экзаменационной ведомости. Апелляционная комиссия имеет право привлекать для рассмотрения заявления обучающегося заведующего кафедрой, профессора, заведующего учебной работой кафедры, доцентов, ответственного за данную дисциплину. Результаты апелляции в тот же день передаются в отдел резидентуры для учета при назначении стипендии, анализа сессии, перевода с курса на курс.

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

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

Решения апелляционными комиссиями принимаются большинством голосов от общего числа членов комиссии. В случае равенства голосов голос председателя комиссии является решающим. Работа апелляционных комиссий оформляется протоколом, подписанным председателем и всеми членами комиссии, 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 обеих 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 видеокамеры, 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 2021-2022 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 9).

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 бальной системе. Рейтинг допуска к экзамену высчитывается автоматически АИС.

## **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 интерпретации 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, решение ситуационных задач включает оценивание всех навыков будущего врача.

В процессе освоения образовательной программы резидент обучается практической работой непосредственно с пациентами в условиях отделений стационара ОКБ, ГКБ №1, также для тренинга используются манекены, 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 терапии и хирургии 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 силлабусах 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 силлабусах 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 «Общая хирургия» 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.

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.

#### **СТАНДАРТ 4. «РЕЗИДЕНТЫ»**

Программы резидентуры в Академии по специальности «Общая хирургия» реализуются с 2018 года. За этот период обучено 13 резидента по данной специальности.

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

Кафедра 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 «Общая хирургия».

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

В Академии работает приемная комиссия. Служба консультирования резидентов представлена приемной комиссией, отделом резидентуры (заведующим отделом, 2 методиста, специалист), сотрудниками офиса регистратора, библиотеки, кураторами, клиническими наставниками, планово-экономическим отделом. Представлена процедура проведения экзаменов, в ходе которой формируется экзаменационная комиссия, в состав которой входят наиболее опытные, квалифицированные преподаватели Академии, имеющие ученую степень.

Прием заявлений, поступающих в резидентуру проводится с 3 июля по 25 июля. Вступительные экзамены в резидентуру проводятся с 8 до 16 августа, зачисление – до 28 августа. Занятия в резидентуре начинаются с 01 сентября.

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

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

Продолжительность освоения образовательной программы резидентуры поданной специальности зависит от требований ГОСО и составляет 3 года.

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

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

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

Возможность подготовки и набор резидентов-хирургов дают цели, стратегии, условия, средства и кадровый потенциал Академии и непосредственно клиническая кафедра хирургия-1. Все сотрудники имеют сертификаты по специальности и квалификационные категории. Основная масса сотрудников является консультантами или совместителями клинических баз, что свидетельствует о соответствующей профессиональной компетенции ППС (Приложение 1).

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 10 слушателей резидентуры по специальности «Общая хирургия» в соответствии с приказом № «О приеме в резидентуру»

Прием резидентов с ограниченными возможностями регламентирован Постановлением Правительства Республики Казахстан от 31.08.2012 г. №1119 «Об утверждении стандартов государственных услуг, оказываемых Министерством образования



и науки Республики Казахстан, местными исполнительными органами в сфере образования и науки».

На кафедре 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.

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

На кафедре на период реализации программ резидентуры в 2019-2020 уч.г. был отчислен один резидент 2 года обучения (Нуралиев З. был отчислен за академическую неуспеваемость и пропуски занятий), в 2021-2022 уч.году отчислены 3 резидента (Алимбек Ж. -3 года обучения и Жалимбетов Р. -1 года обучения по собственным желаниям, и Кенжебаев А. 2 года обучения за академическую неуспеваемость и пропуски экзамена). Заявления о восстановлении не поступали.

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

Перевод резидента с одной специальности на другую, с одной формы обучения на другую осуществляется для обучения на основе платного и государственного образовательного заказа. При переводе или восстановлении резидентов курс дальнейшего их обучения определяется с учетом пререквизитов. Перезачет освоенных кредитов осуществляется на основе сравнения образовательных программ, содержания перечня освоенных дисциплин, их объемов, приобретенных знаний, умений, навыков и компетенций, а также результатов обучения. При перезачете освоенных кредитов по учебным дисциплинам различие в формах итогового контроля не принимается во внимание.

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

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. Председателем приемной комиссии является ректор, в функцию которого входит утверждение состава приемной, экзаменационной и апелляционной комиссии.

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

Прием в резидентуру с указанием по специальности «Общая хирургия» производится согласно Типовым правилам приема на обучение в организации образования, реализующих профессиональные учебные программы послевузовского образования Приказ № 600 «Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования (с изменениями 06.2020 года) и не ограничивает права малообеспеченных семей и национальных меньшинств. Правила поступления прописаны в Правилах приема в резидентуру.

Прием в резидентуру с указанием специальности объявляется через средства массовой информации, размещением объявлений на веб-сайте Академии. <https://skma.edu.kz/ru/pages/abiturientu>

Информация о необходимом перечне документов для поступления в резидентуру размещается на сайте Академии, а также в приемной комиссии. Прием заявлений поступающих в резидентуру высших учебных заведений 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.

Прием иностранцев в резидентуру осуществляется на платной основе. Получение иностранцами на конкурсной основе в соответствии с государственным образовательным заказом бесплатного послевузовского образования определяется международными договорами Республики Казахстан. Поступления иностранцев в резидентуру за последние 5 лет не было.

При проведении экзамена по специальности «Общая хирургия» отдел резидентуры готовит график проведения вступительных экзаменов по специальностям и /или по группам специальностей.

Программа вступительных экзаменов в резидентуру формируется сотрудниками кафедры хирургия-1, 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 «Общая хирургия» проводится по билетной системе, с применением ситуационных задач на клиническое мышление абитуранта, 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 бально-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 за период 2018-2022 гг. выпущено 13 резидента хирурга.

В 2020 году в связи с отсутствием заявок от практического здравоохранения набора в резидентуру по специальности «Общая хирургия» не было, но 1 резидент поступил на платной основе. В 2021 году зачислены 10 резидентов по специальности «Общая хирургия».

Согласно Правил приема в резидентуру в случае одинаковых показателей конкурсных баллов преимущественное право при зачислении получают лица, имеющие наиболее высокую оценку по специальности, в случае одинаковых показателей вступительного экзамена по специальности. А по Правилам приема в резидентуру в 2020-2021 учебном году – лица, имеющие трудовой стаж и опыт борьбы с коронавирусной инфекцией в медицинских

организациях страны. Затем 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 2019-2020 учебном году и научные публикации, в том числе в рейтинговых научных изданиях в 2020-2021 учебном году.

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

Председатель и состав апелляционной комиссии в Академии утверждается приказом Ректора. Резидент может апеллировать оценки рейтинга допуска и/или итогового контроля в соответствии с внутренними нормативными документами.

Резидент, не согласный с результатом оценивания приемной комиссии, подает апелляцию в течение суток после проведения экзаменов с указанием дисциплины и описанием вопроса, требующего комиссионного рассмотрения.

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

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

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

В Академии Политика приема в резидентуру пересматривается в связи с внесением дополнений и изменений в действующие нормативно-правовые акты Республики Казахстан, а именно: Закон Республики Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.01.2022 г.); Приказ Министра

здравоохранения Республики Казахстан от 30 января 2008 года № 27 «Об утверждении перечней клинических специальностей подготовки в интернатуре и резидентуре» (с изменениями и дополнениями от 14.05.2021 года № ҚР ДСМ-40); Приказ №600 «Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования (с дополнениями и изменениями в июне 2020 года).

Изменения, касающиеся приема в резидентуру, отражаются в Академической политике Академии, в правилах приема. Так, например в 2021 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, отработывают 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.

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, хирургических стационарах, в поликлиниках, станциях скорой помощи.

## **КОЛИЧЕСТВО ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Количество принимаемых резидентов по специальности «Общая хирургия» 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, перечень которых утверждается уполномоченным органом в области здравоохранения (п.3 ст. 22). Перечень клинических специальностей подготовки в резидентуре утвержден ГОСО. Обязательный допуск к клинической практике через резидентуру действует на выпускников интернатуры с 2014 года.

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

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

Вопросы по приему на образовательные программы резидентуры размещены на сайте Академии. Документы по обучению, рабочие учебные планы, силлабусы, требования и к учебному процессу, акты, приказы и др. размещаются на АИС.

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.

Согласно распоряжения Премьер-Министра Республики Казахстан от 20 декабря 2013 года №190-р «Об утверждении Комплексного плана мероприятий по развитию кадровых ресурсов здравоохранения Республики Казахстан на 2013-2016 годы» было предложено внести дополнения в бюджетную классификацию новой бюджетной программы местных исполнительных органов для формирования заказов на целевую подготовку специалистов здравоохранения в интернатуре, резидентуре по специальностям в соответствии с потребностью регионов в кадрах.

В 2021-2022 учебном году по специальности «Общая хирургия» государственного образовательного заказа в резидентуру не было.

## **ПОДДЕРЖКА И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ РЕЗИДЕНТОВ**

Для реализации компетентностно-ориентированной модели резидента ОП «Общая хирургия» на кафедре 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 ОКБ, ГКБ№1, 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 обучение – особым категориям обучающихся.

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

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

Основными задачами ППС Академии является предоставление поддержки по профессиональной ориентации и планированию карьеры резидентов, повышение мобильности, конкурентоспособности выпускников вуза на рынке труда, расширение рамок социального партнерства и совершенствование системы «резидент-вуз-работодатель»;

В целях содействия трудоустройству выпускников Академии, Деканат интернатуры и трудоустройства 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%.

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.

## **ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО РЕЗИДЕНТОВ**

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.

## **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(Приложение 1).
2. Преподаватели должны соответствовать соответствующим квалификационным требованиям:

- иметь сертификат специалиста и сертификат специалиста с категорией по профилю. Все преподаватели резидентуры являются врачами-хирургами 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.
- иметь степень доктора медицинских наук, кандидата медицинских наук, степень PhD по профилю «Медицина» и/или иметь ученое звание профессор, ассоциированный профессор (Приложение 1, 15).
- и /или стаж работы по специальности не менее 5 лет(Приложение 1, 14).
- иметь опыт научно-исследовательской работы не менее 5 лет.
- иметь научные публикации в рецензируемых изданиях и журналах с ненулевыми импакт-фактором, методические рекомендации, учебно-методические пособия, монографии и учебники. Профессорско-преподавательским составом кафедры опубликованы статьи в рейтинговых международных журналах:

- иметь опыт по разработке учебных программ.

Заведующий кафедрой хирургии-1 к.м.н., и.о. доцента К.Н.Жумагулов и к.м.н., и.о. доцента Р.Е.Баймедетов являются разработчиками образовательной программы по резидентуре.

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 (Приложение 10).
- Индивидуальный план работы преподавателя с резидентом, который должен включать овладение резидентом профессиональными (клиническими) квалификациями, навыками научной работы.
- Преподаватели кафедры ведут теоретическую часть занятия (контактные часы – 3 часа за кредит), наставники-сотрудники клинической базы контролируют практическую часть работы резидента – 22,5 часа за кредит).

Сведения о ППС на 2022-2023 уч.год кафедры хирургия-1 (Приложение № 1)

№	Ф.И.О. (полностью по	Занимаемая должность	Повышение квалификации (название цикла с указанием часов за последние 5 лет)
---	-------------------------	-------------------------	---

	удостов.личност и)		По специальности	По педагогике
1	Жумагулов Копжан Нурбабаевич	Зав.каф	1). «Актуальные вопросы неотложной хирургии» 108ч. 2019г. 2) «Экспертиза качества медицинских услуг» 216ч. 2018г.	«Ученый-исследователь» 54ч,2017г, ЮКМА, г. Шымкент; «Проблемно-ориентированное обучение» 54ч, 2017г., ЮКМА, г. Шымкент,
2	Сексенбаев Дерибсалы Сексенбаевич	Профессор кафедры	1). «Онкология и гематология»1080 часов 2019г. Региональном медицинском учебном центре ZERE г. Шымкент. 2) «Актуальные вопросы в общей хирургии» 108 ч. 2020г. Центр непрерывного профессионального развития.	«Ученый-исследователь» 54ч,2017г, ЮКМА, г. Шымкент; «Проблемно-ориентированное обучение» 54ч, 2017г., ЮКМА, г. Шымкент,
3	Рысбеков Талғат Турарбаевич	И.о.доц.	1)«Эндосвидеохирургическое вмешательство в абдоминальной хирургии», 162ч., 2017г., ЮКО филиал Республиканского центра профессионального развития Санат. 2)«Общественное здравоохранение»,864ч. 2020г. В региональном центре профессионального развития «Высшая категория»	-
4	Баймедетов Рустем Есмырзаевич	И.о.доцента	«Актуальные проблемы хирургии», 216ч. 2017г. ЮКО филиал Республиканской медицинской академии	«Примен. ИКТ при дистанц.обучении» 54ч, 2020г., г Шымкент,ЮКМА «Разработка дистанционных курсов», 60ч, 2022г., ЮКМА,г. Шымкент
5	Донбай Абылай Абдужаппарович	ассистент	«Актуальные вопросы неотложной хирургии», 108ч. 2018г., «Ультразвуковая диагностика в общей хирургии», 54ч. 2018г., «Онкологическая хирургия», 54ч. 2018г., «Актуальные проблемы общественного здоровья и здравоохранения», 216ч.	-

			2018г., «Современный менеджмент и лидерство здравоохранения», 216ч. 2019г.	
--	--	--	---	--

При приеме на работу ППС и персонала (сотрудников) Академия руководствуется государственными нормативными документами, в частности, Трудовым Кодексом Республики Казахстан от 23.11.2015 года (с изменениями и дополнениями от 01.07.2021 г.), Законом Республики Казахстан от 27 июля 2007 года № 319-III «Об образовании» (с внесением изменением от 01.01.2022 года), Кодексом Республики Казахстан от 7 июля 2020 года №360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения» (с изменениями и дополнениями от 02.03.2022 г.) и внутренними документами академии, а именно:

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

Политика набора и приема преподавателей и сотрудников, их категория и ответственность отражены в кадровой политике АО «ЮКМА» и размещена на сайте академии (<https://skma.edu.kz/>) «Квалификационными характеристиками должностей к научно-педагогическим работникам и требованиями при приеме на работу», утвержденными ректором АО «ЮКМА» от 23 марта 2019 года.

Прием на работу осуществляется путем заключения трудовых договоров в соответствии с Трудовым Кодексом РК, либо по конкурсу, порядок проведения которого регламентируется на основании «Правил конкурсного замещения должностей профессорско-преподавательского состава и научных работников», утвержденных ректором АО «ЮКМА» от 05 января 2019 года.

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

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

квалификационной категории, наличие ученой степени доктора и кандидата медицинских наук.

Четко сформулированные миссия, цели и задачи образовательной программы, созданы в соответствии с действующей системой управления ВУЗом, определяют новый подход коллектива Академии в обучении резидентов, способствуют развитию широкой компетентности будущих врачей, поддерживают постоянное стремление к улучшению качества оказания медицинской помощи и дальнейшему непрерывному профессиональному образованию и развитию.

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 (Приложение 1).

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.

Управление административно-правового обеспечения контролирует соблюдение требований кадровой политики в образовательной программе по резидентуре путем мониторинга соотношения профиля преподавательского состава, соответствия диапазону и балансу преподавателей профилирующих (клинических) дисциплин, необходимых для выполнения образовательной программы.

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.

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.

Таблица - Преподаватели профилирующих дисциплин (количественные показатели)

ОП	На полную ставку					На неполную ставку
	Профессор	Доцент/ассоциированный профессор	Ассистент/Ассистент профессора	Преподаватель	лаборант	
Хирургия-1	1,25	1,0	0,25	-	1,0	

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.

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

## **СТАНДАРТ 6. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ» МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ**

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

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

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 абонемента, 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: Вестник хирургии Казахстана, Вестник хирургии имени И.И. Грекова и др.

Фонд учебной, учебно-методической и научной литературы по ОП резидентуры «Общая хирургия» на бумажных и электронных носителях за последние десять лет составляет 2485 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
Хирургия-1	14	2485	100	280	100

(Приложение 16)

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	Хирургия в поликлинике	348	281
2	Плановая хирургия	102	76
3	Экстренная хирургия	170	69
4	Гнойная хирургия	80	49
5	Гастроэнтерология с эндоскопией	376	267
6	Торакальная хирургия	241	194
7	Анестезиология и реаниматология	112	34
8	Травматология	333	293
9	Урология	40	25
10	Детская хирургия	62	37
11	Эндовидеолапароскопические вмешательства в абдоминальной хирургии	97	56
12	Интервенционная радиология в хирургии	152	61
13	Актуальные проблемы колопроктологии	1	1
14	Актуальные проблемы онкологии и лучевой терапии	371	307
	<b>Всего</b>	<b>2485</b>	<b>1750</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 организаций книжных выставок, просмотров, библиографических обзоров, рассылок на электронную почту. Проводится обучение по поиску информации по базам данных библиотеки.

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

- Web of Science - <http://www.webofknowledge.com/>
- Elsevier – Science direct - <https://www.sciencedirect.com/>
- Scopus - <https://www.scopus.com/>
- Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>
- РМЭБ – <http://rmebrk.kz/> (Договор №84 от 05.01.2022г.)
- Цифровая библиотека «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/> (Договор №4/03 от 17.03.2021г.)
- Электронная библиотека Казахстанско-Российского медицинского университета - <https://krmu.edu.kz/> (Договор от 11.03.2021г.)

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 «Общая хирургия» с соответствующими клиническими возможностями Академия заключает договора с клиническими базами в соответствии с Постановлением МЗ РК №628 от 11.09.2012 «Положение о клинических базах».

**Таблица - Перечень клинических баз ОП**

№	ЛПУ (дата и номер договора)	Количество учебных комнат	Количество кв.м.
1	Областная клиническая больница	4	48м <sup>2</sup>
2	Городская клиническая больница №1	1	12 м <sup>2</sup>
3	Клиника DL-эко	1	14м <sup>2</sup>

Аудиторный фонд кафедры хирургии-2.

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

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 хирургии-2 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 порталу, 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 «Зан»,
- информационная система «Параграф», раздел «Медицина».

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

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

В Академии ведется видеомониторинг образовательного процесса.

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

Функционирует Система электронного документооборота “Documentolog” .

Компьютеры объединены в единую локальную сеть и имеют доступ к корпоративной сети передачи данных академии, сайту академии и Internet.

На всех рабочих станциях установлены пакеты прикладных программ и программно-технологических комплексов учебного назначения.

Ежегодное увеличение количества компьютерной техники позволяет удовлетворить потребности обучающихся.

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

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

Для обеспечения реализации программы обучения резидентам на 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 опτικο-волоконная линия связи, имеется возможность проведения аудио- и видеоконференций. Информационно-коммуникационные технологии регулирует КТИЦ.

Кафедра хирургии-2 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), Scopusиздательства 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 сайтуДамумед.

## **КЛИНИЧЕСКИЕКОМАНДЫ**

В соответствии с программой 03-109 МЗ РК «Создание учебно-клинических центров при государственных медицинских академиях» в Академии в настоящее время функционируют Центр практических навыков (ЦПН)<https://skma.edu.kz/public/ru/pages/centr-prakticheskikh-navykov-cpn>, а также клиническая и генетическая лаборатория«South clinical & Genetic laboratory» <https://skma.edu.kz/public/ru/pages/kliniko-diagnosticheskaya-laboratoriya> Центр практических навыков расположен на третьем этаже корпуса № 2 ЮКМА, по адресу г.Шымкент, пл. Аль – Фараби, 3. Общая площадь помещения 840,11 м<sup>2</sup>, площадь тренажерных классов595,1 м<sup>2</sup>.

В состав ЦПН входят 11 учебных классов: Акушерия, Гинекология, ВОП, Хирургия №1, Хирургия №2, Педиатрия, Терапия, Сестринское дело, Стоматология, Triage и анатомический класс. Каждый практический класс оснащен необходимыми медицинскими симуляционными оборудованием (тренажеры, симуляторы, модели и манекены).

В центре практических навыков проводится прием практических навыков по технологии ОСКЭ.«South clinical & Genetic laboratory» создана приказом ректора АО ЮКМА № 18Ө от 11.03.2021 года путем объединения Научно-исследовательской лаборатории геномных исследования и клинико-диагностической лаборатории Академии.

Условия лаборатории соответствуют международным стандартам и используются для освоения практических навыков, определенных типовыми и рабочими учебными программами дисциплин.

Лаборатория предназначена для проведения научных и клинических исследований. В составе лаборатории имеется ряд профилированных подразделений: ПЦР, цитогенетика, биохимия, гематология и ИФА.

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.

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

### **ПОДГОТОВКА В ДРУГИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

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

Порядок перезачета образовательных кредитов проводится Положением о порядке перезачета кредитов, разработанным в соответствии с Законом РК «Об образовании» и «О ратификации Конвенции о признании квалификаций, относящихся к высшему образованию в Европейском регионе», действующими законодательными актами Республики Казахстан с целью установления правил и норм обучения по кредитной системе, рассматривающей основные принципы Европейской системы взаимозачета кредитов (ECTS).

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

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

### **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 заявкам управлений здравоохранения, которые аккумулируются в отделе резидентуры и передаются в Деканат интернатуры и трудоустройства, обсуждаются с профильными кафедрами. Ежегодно, по итогам обсуждений на Круглых столах, проводимыми Академией и встречами с работодателями, организованными кафедрами вносятся предложения по расширению или углублению подготовки по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские».

Кроме того, реализуются механизмы постоянного повышения квалификации преподавателей и совершенствования педагогических компетенций ППС на семинарах, проводимыми Учебно-методическим центром Академии.

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.

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

В целях обеспечения организации деятельности Академии и подготовки кадров потребностям рынка труда с 2005 года в Академии внедрена и функционирует система менеджмента качества. В этом же году был организован отдел СМК. До 2011 г. СМК сертифицирована компанией NQA Russia № 21225. В июне 2011 года отделом СМК был организован внешний аудит Академии представителями компании SGS. По итогам аудита деятельность Академии оценена как отвечающая требованиям ISO 9001 с выдачей сертификата международного образца. С 2018 года сертификацию деятельности ЮКМА на соответствие требованиям международного стандарта ISO 9001:2015 проводит российская компания «Ассоциация по сертификации «Русский регистр»».

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.

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

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

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

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

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

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, обеспечивается соответствующее материально-техническое оборудование, научно-учебная лабораторная база, развитие информационных сетей, фонд оплаты труда с обязательными отчислениями.

### **СТАНДАРТ 9. НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ**

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 «Общая хирургия» ежегодно осуществляется обновление, улучшение ОП. 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 хирургии-2.



