

АО «ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»



**SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY**

**ОТЧЕТ
ПО САМООЦЕНКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
7R01130 «ПЕДИАТРИЯ»**

Шымкент 2023

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

<p>Полное наименование Медицинской организации образования</p>	<p>Акционерное общество «Южно-Казахстанская медицинская академия» «Оңтүстік-Қазақстан медицина академиясы» Акционерлік қоғамы Joint-Stock Company "South-Kazakhstan Medical Academy»</p>
<p>Учредители</p>	<p>Сейтжанов Серикжан Сеитжанович</p>
<p>Год основания (наименование, переименование (при осуществлении))</p>	<p>Постановлением Совета Министров Казахской ССР от 03 июля 1979 года №247 «Об организации филиала Алма-Атинского государственного медицинского института в городе Чимкенте» был открыт филиал АГМИ. На основании Постановления Совета Министров Казахской ССР от 29 октября 1990 года № 429 филиал АГМИ был преобразован в Шымкентский государственный фармацевтический институт. На основании Постановления Кабинета Министров Республики Казахстан от 14 июля 1994 года №778 Шымкентский государственный фармацевтический институт был переименован в Шымкентский медицинский институт. На основании Постановления Правительства Республики Казахстан от 25 февраля 1997 года №263 Шымкентский медицинский институт был реорганизован в Республиканское государственное казенное предприятие «Южно-Казахстанская государственная медицинская академия». На основании Постановления Правительства Республики Казахстан от 08 июля 2009 года № 1037 Республиканское государственное казенное предприятие «Южно-Казахстанская государственная медицинская академия» было преобразовано в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия». На основании Постановления Правительства Республики Казахстан от 09 ноября 2016 года №681 Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия» реорганизовано в Акционерное общество «Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия» (справка о государственной регистрации юридического лица от 13 января 2017 года). На основании решения №1 Единственного акционера АО «ЮКГФА» от 13 февраля 2018 года АО «Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия» переименовано в АО «Южно-</p>

	Казахстанская медицинская академия» (справка о государственной перерегистрации юридического лица от 21 февраля 2018 года).
Текущий статус аккредитации:	
Место нахождения	Республика Казахстан 160019, г.Шымкент, пл.Аль-Фараби, 1
Ректор	Рысбеков Мырзабек Мырзашевич
Лицензия (правоустанавливающий документ)	KZ 36LAA00011387
Количество обучающихся (очная форма обучения)	16

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ,
ПРОХОДЯЩЕЙ АККРЕДИТАЦИЮ**

ЧАСТЬ I	
Образовательная программа	Педиатрия
Уровень/Период обучения	Резидентура / 2 года
Структурное подразделение (руководитель)	Отдел резидентуры (Садиева Жанар Заманхановна, магистр медицинских наук, врач высшей категории))
Основные кафедры (руководители кафедр)	Кафедра Педиатрии-2 (зав.кафедрой Бектенова Гульмира Ерсеитовна – к.м.н., доцент, ответственный куратор врач первой категории Кемельбеков Канатжан Сауханбекович)
Даты проведения внешнего визита	11.05.2021г. – 13.05.2021г.
Лицо, ответственное за аккредитацию (тел./факс/ электронная почта)	Руководитель управления стратегического развития и МС (Ахметова Алма Абдукаримовна кандидат химических наук) Раб.тел.8 (7252) 408147 (265) Сот.тел.8701 3499366 e-mail: alma_ukgma@mail.ru
ЧАСТЬ II	
Количество кредитов ECTS	Соотнесение кредитов 1:1
Продолжительность обучения (количество семестров), форма обучения	2 года (2 семестра) Очная форма обучения
Начало обучения (зимний семестр/летний семестр)	Начало учебного года
Дата введения образовательной программы	12.06.2020
Требования к поступающим	В соответствии с приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 600 "Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования"
Цели и задачи программы	Цель ОП – Подготовка квалифицированного врача - педиатра, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной медицинской помощи;

	<p>паллиативной медицинской помощи.</p> <p>Задачи ОП:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Сформировать клиническое мышление и умение самостоятельно работать с научной литературой по дисциплине; -Выработать способность анализа социально-биологических, медико-социальных и эпидемиологических условий и факторов возникновения заболеваний, в том числе и инфекционной этиологии; -Выработать умение оценки закономерностей развития патологического процесса и индивидуальных особенностей течения болезни; -Развить умение обобщать клинико-лабораторную информацию и обосновать диагноз; -Выработать умение осуществлять раннюю диагностику, проводить неотложную терапию, профилактику инфекционных заболеваний у детей.
<p>Краткое описание программы</p>	<p>Резидентура по педиатрии – форма последипломного профессионального обучения, предусматривающая углубленное изучение и детальное овладение профессиональной деятельностью в рамках этой специальности.</p>
<p>Результаты обучения</p>	<p>PO1 <u>Курация пациента:</u> способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на оказания медицинской помощи в педиатрии.</p> <p>PO2 <u>Коммуникация и коллаборация:</u> способен эффективно взаимодействовать с ребенком, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для него результатов</p> <p>PO3 <u>Безопасность и качество:</u> способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.</p> <p>PO4 <u>Общественное здоровье:</u> способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрии, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья</p>

	<p>детей.</p> <p>PO5 <u>Исследования:</u> способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по педиатрии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды</p> <p>PO6 <u>Обучение и развитие:</u> способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.</p>
Специализация	Врач-педиатр
Дополнительные характеристики	
Количество обучающихся (при наличии)	16
Стоимость обучения	900 000 тенге
Возможность трудоустройства, возможные направления карьеры	Трудоустройство в медицинских организациях, независимо от формы собственности. Возможность поступить в докторантуру – научное/педагогическое направление.

СОДЕРЖАНИЕ

Обозначения и сокращения	9
Введение	10
Стандарт 1. Миссия и конечные результаты	14
Стандарт 2. Образовательная программа	26
Стандарт 3. Политика оценивания слушателей резидентуры	42
Стандарт 4. Слушатели резидентуры	52
Стандарт 5. Преподаватели	67
Стандарт 6. Образовательные ресурсы	72
Стандарт 7. Оценка образовательной программы	84
Стандарт 8. Управление и администрирование	90
Стандарт 9. Непрерывное улучшение	99

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

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

ВВЕДЕНИЕ

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

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

Академия имеет лицензию Комитета по контролю в сфере образования и науки МОН РК №KZ36LAA00011387, от 28 марта 2018 года, без ограничения срока, на право осуществления образовательной деятельности по программам технического и профессионального, высшего и послевузовского образования, согласно которому академия имеет право на выдачу документов об образовании государственного образца; имеет свидетельство об институциональной аккредитации, выданное НАОКО от 24.12.2018 г., регистрационный №IA-A №0095. Срок действия свидетельства – 22 декабря 2023 года. <http://ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess/institutsionalnaya-akkreditatsiya.html>, а также имеет свидетельство по специализированной (программной) аккредитации образовательных программ резидентуры по специальностям «Педиатрия», «Неврология, в том числе детская», «Акушерство и гинекология, в том числе детская», «Общая хирургия», «Кардиология, в том числе детская», «Инфекционные болезни, в том числе детские». <https://ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess/akkreditatsiya-obrazovatelnykh-programm/rezidentura-2.html>

Система управления Академии

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

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

Для осуществления поставленных задач и целей Академия выполняет следующие функции:

- подготовка квалифицированных специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием, предусмотренным правовыми актами в области образования;
- подготовка, переподготовка и повышение квалификации работников сферы здравоохранения с высшим профессиональным образованием;
- организация и проведение поисковых, фундаментальных, прикладных научных исследований по проблемам здравоохранения и медицинского образования;
- организация совместной работы с организациями здравоохранения по профилактике заболеваний;
- участие в организации и проведении научно-образовательных мероприятий, выставок, семинаров, конференций, тренингов в области здравоохранения и медицинского образования;
- разработка, издание и распространение учебно-методической, научной и научно-практической литературы, в том числе на электронных носителях;
- организация и совершенствование методического обеспечения учебно-воспитательного процесса;

- материально-техническое обеспечение, оснащение в соответствии с нормативными требованиями для организации учебной и научной работы;
- внедрение инновационных образовательных технологий в учебный процесс;
- осуществление прямых связей с зарубежными и международными организациями и учреждениями, заключение договоров о сотрудничестве в области образования и научной деятельности;
- направление в другие государства студентов, магистрантов, резидентов, докторантов, преподавателей (в том числе в порядке обмена) для получения образования, стажировки, научных исследований, обмена опытом и повышения квалификации;
- участие в международных научных проектах и грантах.

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

Для повышения качества и скорости работы внедрены технологии дистанционного обучения на базе Moodle.

В Академии осуществляется обучение на казахском, русском и английском языках на 34 кафедрах на додипломном и послевузовском уровнях обучения, по следующим специальностям:

Додипломное образование: <http://ukma.kz/ru/structure/fakultety/fakultet-farmatsii.html>;
<http://ukma.kz/ru/structure/fakultety/meditsinskii-fakultet.html>

- «Общая медицина»
- «Стоматология»
- «Сестринское дело»
- «Общественное здравоохранение»
- «Фармация»
- «Технология фармацевтического производства»
- «Педиатрия»

Послевузовское профессиональное образование:
магистратура по 4 специальностям: <https://ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess/obrazovatelnye-programmy.html>

- «Медицина»
- «Общественное здравоохранение»
- «Сестринское дело»
- «Фармация»

докторантура по 2 специальностям: <https://ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess/obrazovatelnye-programmy.html>

- «Фармация»
- «Медицина»

резидентура по 16 специальностям: <https://ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess.html> →
Отдел резидентуры

- «Акушерство и гинекология, в том числе детская»
- «Анестезиология и реаниматология, в том числе детская»
- «Детская хирургия»
- «Инфекционные болезни, в том числе детские»
- «Кардиология, в том числе детская»
- «Лучевая диагностика»
- «Нейрохирургия, в том числе детская»
- «Неонатология»

- «Неврология, в том числе детская»
- «Общая хирургия»
- «Оториноларингология, в том числе детская»
- «Онкология»
- «Педиатрия»
- «Семейная медицина»
- «Терапия»
- «Травматология и ортопедия, в том числе детская»

Качество образования и научных исследований в Академии обеспечивается высоким уровнем инфраструктуры: 4 учебных корпуса с аудиториями, оснащенными интерактивным оборудованием; научная библиотека с читальным залом и залом электронной библиотеки; научно-исследовательская лаборатория «Лекарственных растений и геномных исследований»; 2 общежития; 37 клинических баз.

Ежегодно более 60 обучающихся принимают участие в международных научных конференциях и исследованиях. Так, по инициативе Академии, с 2017 года проводится международная конференция Фонда Первого Президента Республики Казахстан.

Академия участвует в реализации республиканских программ и проектов научных исследований в области здравоохранения. За последние три года в 6 раз увеличилось количество публикаций в изданиях индексируемых в авторитетных базах данных научной информации Thomson Reuters и Scopus. Кроме того, реализуются 1 проект грантового финансирования Министерства образования и науки РК «Комплексная профилактика и снижение смертности от основных сердечно-сосудистых заболеваний в условиях первичной медико-санитарной помощи с учетом климато-метеорологических и экологических факторов региона». С 2020 года сотрудники Академии участвуют в проекте программно-целевого финансирования «Национальная программа внедрения персонализированной и превентивной медицины в РК».

С 2015 по настоящее время было выполнено более 50 научно-технических программ и проектов в области здравоохранения и медицинского образования.

Созданная на базе Академии стоматологическая клиника, оснащена современным лечебно-диагностическим оборудованием для оказания медицинской помощи населению города.

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

Немалый вклад в реализацию воспитательной работы и молодежной политики, направленной прежде всего на формирование патриотического духа, активной жизненной позиции, а также здорового образа жизни обучающихся и сотрудников Академии вносит Управление по социальным вопросам и молодежной политике. <https://ukma.kz/ru/structure/upravlenie-po-sotsialnym-voprosam-i-molodezhnoj-politiki.html> На базе Академии функционируют:

- организации самоуправления (студенческий ректор, проректора и деканы) и молодежный центр «Болашак»
- творческий кружок «Шабьт»
- спортивный клуб «Барыс»
- женский совет «Айкөркем»
- этнический клуб «Бірлесу»
- клуб дебатов «Зиялы қазақ»
- команда КВН «MedCity»
- центр по борьбе в коррупции «Саналы ұрпақ»
- совет молодежи общежития
- клуб по изучению английского языка «English club»

Также обучающиеся Академии принимают активное участие в республиканских ассоциациях студентов медицинских вузов РК «ОКМА студенттер Альянсы», «Жас Отан» и «KazMSA».

Результативность деятельности Академии подтверждаются отчетами комиссии по оценке деятельности вуза, успешным прохождением специализированной аккредитации.

В национальном агентстве НКАОКО пройдены специализированные аккредитации:

- 4-х образовательных программ бакалавриата;
- 6-ти образовательных программ резидентуры.

В НААР пройдены специализированная аккредитация 5-и образовательных программ колледжа и докторантура по специальности «Фармация», реаккредитация 4-х образовательных программ магистратуры. <https://ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess/akkreditatsiya-obrazovatelnykh-programm.html>

В 2019 году Академия была отмечена высоким национальным рейтингом и заняла 4-е место в Генеральном институциональном рейтинге медицинских вузов РК в рейтинге образовательных программ магистратуры 1-е место по специальности «Фармация» и «Медицина», 2-е место в рейтинге образовательных программ бакалавриата по специальностям «Общественное здравоохранение», «Фармация» и «Сестринское дело» (НААР).

В 2018 году Академия была отмечена высоким национальным рейтингом и заняла 3-е место в Генеральном институциональном рейтинге медицинских вузов РК, в рейтинге образовательных программ «магистратуры» 1-е место по специальности «Фармация», 2-е место по специальностям «Медицина» и «Сестринское дело» (НКАОКО).

По результатам рейтинга индикаторов научной и инновационной деятельности 2017 года Академия занимает 2-е общее место среди медицинских вузов РК, а в 2018 году 3-е место.

Выпускники Академии успешно трудятся во всех регионах Казахстана, а также странах ближнего и дальнего зарубежья. Процент трудоустройства выпускников из года в год остается на высоком уровне (92%), что говорит о признании, востребованности и конкурентоспособности наших специалистов на рынке труда.

Выпускники Академии в разные годы возглавляли медицинскую службу страны: министр здравоохранения РК – Цой Алексей Владимирович; руководитель Центра Сердца Шымкента – Ермагамбет Куатбаев; генеральный директор Galamat Integra, DBA – Сейтжан Сышабеков; координатор программ ЮНИСЕФ по здравоохранению и питанию – Канат Суханбердиев; глава Джонсон&Джонсон в РК – Адилет Назарбаев.

Также выпускники Академии занимают руководящие должности в лечебно-профилактических организациях г.Шымкент, Туркестанской области и других регионах Республики Казахстан.

Пашимов Марат Орумбасарович – руководитель управления здравоохранения Туркестанской области, Капанова Карлыгаш Аширметовна – заместитель главного врача по контролю качества Областного противотуберкулезного диспансера, Емешов Ерлан Амирбекович – заведующий отделением Городского диагностического центра, Серикбаева Салтанат Жақсылыққызы – главный врач ТОО Медцентра «Гирудотерапии», Наркабулов Айдынбек Аманбекович – заместитель главного врача Областной Клинической больницы, Молдабекова Гулсинай Тасыбековна – Заведующая отделением «Сестринского дела» в Шымкентском городском колледже, Назарбаев Нурсултан Налиханович – главный врач по лечебной части медцентра ТОО «Rai-Med».

Выпускающей кафедрой ОП является кафедра Педиатрии-2 - заведующий кафедрой Бектенова Гульмира Ерсеитовна к.м.н., доцент <https://ukma.kz/structure/kafedralar.html>

Преподаватели, которые обеспечивают учебный процесс по ОП, соответствуют квалификационным требованиям. Преподавательский состав имеют ученые степени и/или высшую квалификацию врача. (Приложение-1)

Целью самооценки является определение готовности Академии к специализированной реаккредитации образовательной программы резидентуры по специальности «Педиатрия» и соответствия качества подготовки выпускников образовательной программы стандартам и критериям Руководства НААР.

Самооценка Академии проводилась в период с 01.09.2016 года по 19.03.2021 года в соответствии с существующими нормативными актами и методическими рекомендациями:

1. Закон Республики Казахстан «Об образовании» от 27.07.2007 г. № 319-III
2. Государственный общеобязательный стандарт резидентуры по медицинским специальностям;
3. Стратегический план развития РК до 2021г.;
4. Государственная программа развития образования РК на 2011-2020гг.;
5. Порядок и требования по ведению Национальных реестров аккредитационных органов, аккредитационных организаций образования и образовательных программ от 30.12.2011г. №556;
6. Стандарт и руководство первичной специализированной аккредитации последипломного медицинского образования (резидентура) на основе стандартов WFME/AMSE (Республика Казахстан)

СТАНДАРТ 1. «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ» ЗАЯВЛЕНИЕ О МИССИИ И КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ

Медицинская организация образования должна определить миссию программы по резидентуре и информировать широко общественность и сектор здравоохранения о заявленной миссии.

Реализация образовательной программы осуществляется в соответствии с миссией, видением, целями и задачами Академии. <https://ukma.kz/ru/2018-05-10-12-57-05/missiya-videnie-tsennosti-i-eticheskie-printsipy.html>

Миссия образовательной программы: Быть признанным лидером в сфере подготовки высокоспециализированных, конкурентоспособных врачей-педиатров.

Миссия образовательной программы доведена до сведения всех заинтересованных сторон посредством размещения на сайте Академии. . (миссия, цель и задачи отражено в ОП) (<https://www.ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess.html> → Отдела резидентуры)

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

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

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 организывает целенаправленные встречи с работодателями, <https://www.instagram.com/p/CMjpxihDM4C/?igshid=2bzupgf73x7j>
<https://ukma.kz/ru/news/item/4750-11-marta-2021-goda-v-ao-yuzhno-kazakhstanskaya-meditsinskaya-akademiya-sostoyalsya-kruglyj-stol-online-na-temu-uzuzy-i-rabotodateli-partnerstvov-dlya-uspekha.html>; где обсуждаются вопросы, связанные с реализацией Миссии.

Отдел трудоустройства Академии проводит мониторинг потребностей в кадрах по регионам

<https://www.instagram.com/p/CLoBDwdDH6a/?igshid=m2px6a8yc0rv><https://ukma.kz/ru/news.html?start=6..>

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

Таким образом, выбор программы обоснован учетом основных приоритетов системы здравоохранения и потребностей граждан. Отделом трудоустройства проводится работа по заключению трехстороннего договора об обучении с организацией образования и организациями здравоохранения, получения ходатайств, что решает вопросы дальнейшего трудоустройства резидентов. (Приложение 3)

Медицинская организация образования должна определить программу подготовки, содержащую как теоретические, так и практические компоненты, усиливая практику и результатом такой подготовки должен быть врач, компетентный и способный осуществлять надлежащую и соответствующую клиническую практику в определенной области медицины, способный работать на высоком профессиональном уровне, работать самостоятельно и независимо, а также в команде, при необходимости, который, привержен и готов к обучению на протяжении всей жизни и участию в непрерывном медицинском образовании и непрерывном профессиональном развитии.

Академия для реализации образовательной программы стремится использовать в учебном процессе оборудование и программные средства, соответствующие требованиям безопасности при эксплуатации. Имеются учебные аудитории, лекционные залы, соответствующие санитарным нормам. Обучение проводится на базе областной детской клинической больницы, городской детской больницы г.Шымкент, отделения новорожденных Городской больницы №2 (родильное отделение).

Согласно ГОСО МЗ РК 2020 года 90% времени приходится на практическую подготовку резидентов. Теоретические знания пополняются с использованием таких методов обучения как лекции, занятия в малых группах, проблемного обучения, на которые выделены 10% учебного времени.

Совершенствованию практической подготовки резидентов и приобретению ими конкретных навыков способствует внедрение таких оценочных форм как «формативная оценка», позволяющая дать незамедлительную конструктивную обратную связь, и «минимальный перечень практических навыков». Резидентами ведется необходимая документация, в которой отражена вся проделанная работа, за весь период обучения по своей специальности. Вся клиническая работа резидента отражается в портфолио и оценочных формах.

На клинических базах, соответственно профилю дисциплины, резиденты ведут самостоятельный осмотр пациентов, под контролем клинического наставника/заведующего

отделения, самостоятельно или под наблюдением преподавателей выполняют врачебные манипуляции, ведут медицинскую документацию, составляют планы обследования и ведения пациентов, контроль и подпись осуществляет клинический наставник/заведующий отделением.

Резиденты, согласно составленному графику дежурств, входят в состав дежурной бригады, по окончании докладываются на утренних конференциях о проделанной работе.

В отделении резиденту - стажеру предоставляют соответствующее количество пациентов для овладения им клинических навыков, но не более 5 пациентов на одного резидента одновременно. Резидентам назначается не менее четырех дежурств в месяц. График дежурств резидента, составляется согласно расписанию и прохождения обучения на клинических базах.

Дежурства устанавливаются в ночное или дневное (в выходные/праздничные дни) время, продолжительностью от 8 до 16 часов, в соответствии с утвержденным графиком дежурств. Резиденту разрешается выходить не более чем на одно дежурство за 3-ое суток.

Академия обладает всеми ресурсами, необходимыми для формирования профессиональных качеств и достижения конечных результатов, заявленных в миссии образовательной программы в соответствии с национальными и международными требованиями и нуждами сектора здравоохранения.

Образовательная программа для резидентов по образовательной программе «Педиатрия» нацелена на углубленную подготовку специалиста, способного оказать квалифицированную и специализированную медицинскую помощь детям в соответствии с данными доказательной медицины.

Требования к уровню подготовки выпускников резидентуры по специальности «Педиатрия» формулируются в ОП согласно:

Государственному общеобязательному стандарту резидентуры по медицинским специальностям (далее – ГОСО РК 2015) и типовой профессиональной учебной программе по медицинским специальностям резидентуры, приказ МЗСР РК № 647 от 31.07.2015 г. в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 21.02.2020 № ҚР ДСМ-12/2020;

Закону РК "Об образовании" (ст. 36 "Послевузовское образование"),

Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI «О здоровье народа и системе здравоохранения»,

«Профессиональным стандартам и системе квалификаций», утвержденных в 117 статье Трудового кодекса РК № 414-V от 23.11.2015 г (с изменениями и дополнениями по состоянию на 30.11.2017 г.);

«Правилам подготовки медицинских кадров в интернатуре и правилам подготовки медицинских кадров в резидентуре», приказ МЗ РК от 18.09.2018 г. № ҚР ДСМ-16, зарегистрированный в МЮ РК 12.10.2018 г. № 17534.

«Правилам организации учебного процесса по кредитной технологии обучения», приказ №152 от 20. 04.2011г.;

«О внесении изменения в приказ МОН РК от 20.04.2011 №152 «Об утверждении Правил организации учебного процесса по кредитной технологии обучения», приказ МОН РК от 12.10.2018 №563

Инструктивному письму №8 «По разработке учебно-методической документации в обучающих организациях РК, осуществляющих подготовку по резидентуре», утвержденному МЗ РК от 27.04.2010 г.

Обучение в резидентуре по специальности «Педиатрия» осуществляется по очной форме, срок обучения составляет 2 года. Согласно ГОСО (приказ № 647 МЗ СР РК с изменениями от 21.02.2020 приказ МЗРК от № ҚР ДСМ-12/2020) образовательная программа подготовки рассчитана на 140 кредитов: профилирующие дисциплины - 136 кредита, компонент по выбору - 4 кредита, промежуточная аттестация - 2 кредита, итоговая аттестация – 2 кредита.

Профилирующие дисциплины представлены 6 дисциплинами – Детские болезни (стационар-1), Детские инфекции, Детская хирургия, Детская фтизиатрия, Детские болезни (стационар-2), Амбулаторно-поликлиническая педиатрия, Скорая неотложная медицинская помощь, Детская дерматовенерология.

Преподавание дисциплины проводится на базе многопрофильных клиник города, что позволяет резидентам получить целостное видение детей с патологией, вести больных с полиморбидным фоном. Это способствует получению резидентами надлежащей клинической практики, способности мыслить самостоятельно и быть после окончания обучения способным самостоятельно работать на высоком профессиональном уровне.

Преподавание учебных дисциплин строится на основе современных достижений в области науки и практики, а также современных образовательных технологий, предполагающих построение образовательных траекторий в соответствии с компетентностным подходом и внедрение активных методов обучения. Резиденты под руководством кураторов, наставника участвуют в научно-исследовательской работе, публикуют статьи, тезисы, выступают с докладами на научно – практических и клинических конференциях. Ежедневная необходимость использования данных доказательной медицины для эффективного ведения больных, формирует у резидентов компетенцию непрерывного профессионального развития.

Медицинская организация образования должна обеспечить улучшение ухода за пациентами, которая является соответствующей, эффективной, сострадательной и безопасной в решении проблем здоровья и укрепления здоровья, включая пациент-ориентированный и целостный подход.

При ротациях в профильных отделениях клиник Академии резидент, работая в единой команде с врачами, является первым контактным лицом для закрепленных за ним пациентов. Для обеспечения пациент-ориентированного подхода, в первую очередь безопасности пациентов, на каждого резидента в зависимости от года обучения и уровня теоретических и практических знаний составляется лист привилегий. Лист привилегий – это документ-разрешение резидента, имеющего доступ к пациентам. В этом документе указан перечень медицинских услуг/манипуляций/операций и степень самостоятельности владения ими каждого резидента, обучающегося в Академии. Заполненный Лист привилегий проверяется и подписывается резидентом, наставником от клинической базы, согласуется с куратором резидентов и утверждается отделом резидентуры. (Приложение 4)

Кроме того, для получения права на участие в лечебном процессе резидент обязан ознакомиться и подписать информированное согласие о неразглашении конфиденциальной информации о пациентах.

Медицинская организация образования должна гарантировать, что резиденты (слушатели) имеют соответствующие условия труда для поддержки их собственного здоровья.

В соответствии с статьей 48 Закона об образовании «Охрана здоровья обучающихся» и четвертым разделом «Трудового кодекса РК» «Безопасность и охрана труда» Академия принимает на себя безусловное обязательство обеспечить здоровые и безопасные условия при обучении резидентов на клинических базах. Начало и окончание ежедневной работы слушателя резидентуры регулируется в зависимости от режима работы клинической базы и индивидуального графика работы резидента. Средняя продолжительность ежедневной работы слушателя резидентуры с понедельника по пятницу составляет 9 академических часов.

При работе на клинических базах все виды ответственности за причинение вреда жизни и/или здоровью резидентов, работников и третьих лиц при осуществлении любых видов деятельности на территории клинической базы, возлагаются полностью на клиническую базу (пункт 34 Договора о совместной деятельности с клинической базой). Перед началом работы резиденты проходят инструктаж и подписывают лист ознакомления по технике безопасности. Резиденты, наряду с другими обучающимися Академии, соблюдают санитарно-эпидемиологический режим, как на территории Академии, так и на клинических базах,

оформляют и ведут санитарные книжки (забота о здоровье). При необходимости, резиденты могут обратиться в медицинскую клинику Академии «Алинур».

Медицинской организации образования следует содействовать внедрению соответствующим инноваций в процесс обучения, позволяющих развитие более широких и специальных компетенций, чем те, которые определены как базовые компетенции.

Преподаватели кафедры активно сотрудничают с международными зарубежными университетами, научными центрами ближнего и дальнего зарубежья.

Федеральное государственное учреждение науки Институт высшей нервной деятельности и нейрофизиологии Российской академии наук и ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр хирургии имени В.Вахидова» Министерства здравоохранения Республики Узбекистан сотрудничают с Академией с 2018 г.

С 22.04.2019 по 26.04.2019 на основании Меморандума о сотрудничестве и. о. доцента кафедры Педиатрии-2 АО ЮКМА Жумабеков Жарылкап Куанышбекович был направлен по программе академической мобильности для чтения лекций клиническим ординаторам Бухарского государственного медицинского института имени Абу Али ибн Сино по дисциплине «Детские болезни в стационаре».

С 24.04.2018 по 03.05.2018 на основании Меморандума о сотрудничестве прошли обучение по программе академической мобильности в объеме 2 кредитов в Бухарском государственном медицинском институте имени Абу Али ибн Сино по дисциплине «Неонатология» 4 резидента: М. Айметова, г. Ганжиева, У. Шамшиметов, А. Ходжиметов по специальности «Педиатрия».

С 17.06.2019 по 24.06.2019г на основании Меморандума о сотрудничестве по академической мобильности к.м.н., старший преподаватель кафедры травматологии и детской хирургии Бухарского государственного медицинского института имени Абу Али ибн Сино Р.А.Амонов для резидентов нашей академии РПК 03-18 по предмету «Детская хирургия», также к.м.н., доцент этой кафедры Ф.С.Раупов для резидентов РПК 01-18 по предмету «Детская хирургия» прочитали обзорные и проблемные лекции, провели практические занятия и СРРП.

В 2020 году на основании Меморандума о сотрудничестве по академической мобильности в Ташкентском педиатрическом медицинском институте 2 резидента Г.Абубакирова и М.Рауфова.

Академия, в соответствии со Стратегическим планом МЗ РК на 2017-2021 годы, создание и укрепление международных связей с ведущими ВУЗами, научно-исследовательскими, учреждениями и производственными организациями ближнего и дальнего зарубежья в сфере медицины и фармации подписала двусторонние соглашения о сотрудничестве с медицинскими и фармацевтическими вузами и организациями РК:

- Казахский национальный медицинский университет имени С. Д. Асфендиярова ;
- АО "Медицинский университет Астана";
- НАО Медицинский университет Караганды;
- Казахстанско-Российский Медицинский Университет;
- Казахский национальный университет имени Аль-Фараби;
- Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова;
- НАО «Медицинский университет Семей»

Российская федерация:

- Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), Москва;
- Башкирский государственный медицинский университет, Уфа;
- Тюменская государственная медицинская академия.

СНГ:

- Ташкентская медицинская академия;
- Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али Ибн Сино;

- Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина, Кыргызстан;
- Кыргызская государственная медицинская академия имени И. К. Ахунбаева.

Дальнее зарубежье:

- Гданьский Медицинский Университет г.Гданьск, Польша;
- Медицинский университет г. Люблин, Польша;
- Венский медицинский университет (ВНУ), Австрия;
- Университет Трансильвании Брашова, Румыния;
- Тосканский университет в Витербо, Италия;
- Университет имени Неджметтин Эрбакан, г.Конья, Турция.
- Медицинский и фармацевтический университет имени Юлиу Хатциегану (Iuliu Hatieganu) г. Клуж Напока, Румыния;
- Медицинский университет им.Ш.Бехешти (Тегеран, Иранская Исламская республика)

При работе с резидентами обучение проводится с использованием обновленных протоколов, рекомендаций лечения, собственных и заимствованных внедрений в клиническую практику. От резидентов требуется участие (в том числе on-line) конференций и семинаров в обучающих семинарах, симпозиумах, тренингах, мастер-классах. Для работы в интернете на базе Академии и на клинических базах есть выход в интернет. Использование современных достижений медицины формирует когнитивные компетенции, приводящие к развитию практических навыков, а также способствует развитию потребности процессу непрерывного профессионального развития.

Медицинской организации образования следует поощрять резидентов, в их становлении учеными/исследователями в выбранной ими областях медицины, включая более глубокое и/или более широкое участие в развитии дисциплины, в том числе в академическом развитии и улучшении образования и научных исследований в медицине.

Умение формулировать, анализировать и оформлять результаты научного исследования в виде публикаций и докладов является обязательным результатом обучения в резидентуре. Помимо привлечения резидентов к теоретическому изучению современных достижений доказательной медицины, резиденты активно привлекаются к описанию клинических случаев, анализу статистического материала, инициированного врачами клинических баз или сотрудниками кафедры. Резиденты работают в научном кружке, участвуют в научных конкурсах. Проведение научных исследований и публикации положительно оценивается при оценке портфолио резидентов. (Приложение 5)

Медицинской организации образования следует содействовать резидентам в их становлении активными участниками в решении социальных детерминант здоровья.

В ОП, в качестве обязательного компонента, включена работа резидентов в кабинетах ИБВДБ по программе управления неинфекционными заболеваниями (ПУЗ), среди контрольных листов деятельности резидента есть чек-лист по оценке проведения санитарно-просветительной работы с пациентами. Резиденты участвуют в благотворительных акциях – волонтерском движении, формировании имиджевых, санитарно-просветительных мероприятиях (участие резидентов в медицинском консультировании детей-инвалидов совместно с благотворительным фондом профессора А.Карабекова), работе на карантинных участках в медицинских организациях города, в провизорных и инфекционных госпиталях в период эпидемии коронавирусной инфекции.

ПРОФЕССИОНАЛИЗМ И ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АВТОНОМИЯ

Медицинская организация образования должна включить профессионализм в обучение и подготовку резидентов и содействовать профессиональной автономии, необходимой для специалиста, чтобы действовать в лучших интересах пациента и общества.

Профессионализм - это «способность эффективно осуществлять свою профессиональную деятельность», в различных условиях. Профессионала отличает высокий уровень ответственности за принятые решения, способность к саморазвитию, самосовершенствованию.

Резидент под надзором руководителя\наставника получает специальные знания, оттачивает практические навыки, для оценки которых используется формативное и суммативное оценивание. В результате обучения резидент терапевт получает целостное видение процессов, умение лечить «не болезнь, а больного», разбираться в полиморбидных состояниях, подбирать эффективное и безопасное лечение, что в целом определяет индивидуальный подход к больным - автономность решений в пользу пациента. Для формирования этого навыка необходимы твердые теоретические знания, устойчивые практические навыки, работа с научной литературой. В ОП представлен, рекомендуемый ГОСО, перечень практических навыков, их количество и уровень выполнения компетенций. Курация больных, дежурства выполняются резидентами самостоятельно под контролем наставника. Количество дежурств указано в силлабусе изучаемой дисциплины. График дежурств заверяется руководством администрации клиники и зав.кафедрой.

В приказе и.о. МЗ РК от 22.06.2020г. № ҚР ДСМ-70/2020 «О внесении изменений и дополнений в некоторые нормативные правовые акты МЗ РК» указывается, что в связи с учётом эпидемиологической ситуации, резиденты внесены в Номенклатуру должностей работников здравоохранения, что позволяет им трудоустраиваться на время учебы по профилю своей подготовки. Это существенно усилит практическую направленность обучения и сформирует навык автономности приема решения.

Медицинской организации образования следует гарантировать надлежащую независимость от правительства и других органов в принятии решения в таких ключевых областях, как разработка образовательной программы (см. 12.1 и 12.6), оценку (см. 13.1), отбор и прием резидентов (см.14.1 и 14.2), выбор/отбор преподавателей (см. 15.1) и условия трудоустройства и распределение ресурсов (см. 18.3).

Юридический статус Академии обозначает перераспределение источника доходов за счет наукоемких процессов, на экономическое развитие вуза, направление денежных активов на академический потенциал, информационное обеспечение и цифровизацию процессов, повышение удовлетворенности сотрудников своей работой, работодателей, обучающихся - условиями и процессом обучения (Стратегия Академии).

Академическая свобода подразумевает самостоятельность разработки и реализации ОП, в рамках типовых учебных планов, ГОСО (приказ МЗ РК №647). Свобода в составлении ОП достигается при описании силлабусов, КЭД, ИУП, РУП, форма, структура и порядок разработки которых определяется организацией самостоятельно. ОП, после утверждения на кафедре, проходит рассмотрение на заседании КОП, НКС, УС Академии. (<https://www.ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess.html> → Отдела резидентуры)

Оценка учебных достижений резидентов осуществляются различными формами контроля, которые определяются Академией самостоятельно («Академическая политика») <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> Контрольно-измерительные средства, методы обучения, и контроля достижений резидентов, утвержденные на заседании кафедры, проходят дальнейшее рассмотрение и утверждение на КОП.

Прием лиц в резидентуру осуществляется на конкурсной основе по результатам вступительного экзамена. Приемная комиссия организуется из ППС Академии с участием администрации. В резидентуру зачисляются лица, набравшие на экзамене не менее 50 баллов из 100 на платную основу и 75 и выше- по государственному образовательному гранту. На обучение по государственному образовательному заказу зачисляются лица, набравшие

наивысшие баллы на экзамене (приказ МОН РК от 08.06.2020 № 237 «О внесении изменений в приказ № 600 от 2018г «Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования»).

В «Правилах поиска, отбора, приема и адаптации работников Академии» (от 09.12.2018), кадровая автономия вытекает из возможности внутреннего и внешнего поиска кандидатов на вакантную должность. Внутренний поиск обеспечивает возможность использования кадрового резерва в первую очередь. Дальнейшая многоуровневая система подбора кандидатов способствует эффективному выбору кадров по профессиональным, деловым, нравственным качествам с использованием современных технологий (Кадровая политика Академии (14.10.2019).

К работе с резидентами привлечены опытные наставники, работающие на 3-х клинических базах; 9 сотрудников кафедры (2 доцента и 7 ассистента), 7 из которых имеют высшую квалификационную категорию. На кафедре обучается 16 резидента – 6 группы.

Таким образом, кафедра имеет ОП, соответствующую требованиям ГОСО, укомплектована штатом сотрудников с клиническим опытом и научными званиями, обучение проводится на базе 3-х многопрофильных клиник, т.е. имеются достаточные ресурсы для обучения резидентов по специальности «Педиатрия»

Медицинской организации образования следует гарантировать академическую свободу, которая будет включать соответствующую свободу выражения мнений, свободу запроса и публикации.

Взаимоотношения Академии и резидента регламентированы договором оказания образовательных услуг (**Приложение 6**), который заключается с каждым обучаемым при зачислении в Академию. В Договоре подробно освещены права и обязанности резидентов в указано, что обучаемый имеет право на свободное выражение собственных взглядов и убеждений, Свободу совести, информации. Из академических вопросов есть указания на право получения дополнительных образовательных услуг, знаний согласно своим потребностям на платной основе; возможность бесплатного пользования информационными ресурсами в Академии. Каждый резидент имеет право заниматься научно-исследовательской деятельностью.

Резиденты могут отправлять на блог ректора, обращаться в отдел резидентуры, по телефону «горячей линии» свои предложения и замечания по вопросам организации учебного процесса (расписание занятий и др.), программе обучения, по элективным дисциплинам, перечню элективных дисциплин, библиотечному фонду и другие вопросы, касающиеся непосредственно процесса обучения.

КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Медицинская организация образования должна определить конечные результаты обучения, которые следует достичь резидентам, как результат программы обучения в отношении: их достижений на последипломном уровне в знаниях, навыках и мышлении; соответствующей основы для их будущей карьеры в выбранной области медицины; будущих ролей в системе здравоохранения; приверженности и навыков в непрерывном обучении на протяжении всей жизни; потребности и проблемы здоровья общества, потребности системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности; профессионального поведения.

В ОП по специальности «Педиатрия» разработанной в рамках ГОСО (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 февраля 2020 года № ҚР ДСМ-12/2020.) и Квалификационных характеристик по специальности «Педиатрия» (Приказ МЗ РК № 699 от 12.11.2009) учтены основные конечные результаты обучения резидента. (<https://www.ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess.html> → Отдела резидентуры)

Конечные результаты включают знания, навыки, необходимость проведения анализа, коммуникативных навыков и постоянного обучения резидента - они составляют остов знаний и умений врача-педиатра. 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 неврологии, развивая, таким образом, у резидентов навык к непрерывному обучению на протяжении всей жизни.

Конечными результатами обучения резидентов ОП являются общие и специальные навыки:

-способность оказать квалифицированную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности;

-Медицинские знания: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи;

-Способность к обучению и развитию: способность к самостоятельному обучению и обучению других членов профессиональной команды, активное участие в консилиумах, дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития;

-Коммуникативные и профессиональные навыки: способность эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, умение оказывать консультативную помощь;

-Профессионализм: способность оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи;

-Исследования: способность формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценивать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, принимать участие в работе исследовательской команды, в проведении клинических исследований;

-Система здравоохранения: способность действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации

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

Кафедрой четко сформулированы компетенции и навыки, которые получит выпускник в результате обучения на программе и представлены в компетентностной модели выпускника. (<https://www.ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess.html> → Отдела резидентуры)

➤ Общие компетенции:

-использование полученных знаний в будущей профессиональной деятельности и умений и навыков, обладание навыками клинического мышления и клиническими практическими навыками для осуществления эффективной деятельности, умение осуществлять эффективные профилактические мероприятия для предупреждения заболеваний;

-умение эффективно сотрудничать с другими людьми: выстраивать эффективные коммуникации, сотрудничать с коллегами и поддерживать благоприятную атмосферу в коллективе для достижения профессиональных задач, устанавливать максимально доверительные отношения с пациентом и его родственниками;

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

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

должен знать:

Общие вопросы организации педиатрической помощи в республике, работу больнично-поликлинических учреждений;

Клиническую симптоматику детских заболеваний, их профилактику, диагностику и принципы лечения, клиническую симптоматику пограничных состояний.

должен уметь:

Назначать необходимые инструментальные и лабораторные методы обследования больных, согласно протоколам и интерпретировать их результаты;

Проводить дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, назначать адекватную терапию согласно протоколам, определять объем и последовательность мероприятий, оказывать необходимую помощь детям с патологиями;

Проводить диспансеризацию здоровых и больных;

Оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;

Проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;

Организовать и применить лечебное питание больным, осуществлять контроль над работой пищеблока. Забирать пробы для направления блюд на лабораторное исследование.

должен владеть навыками:

- оценка физического и нервно-психического развития ребенка согласно рекомендациям ВОЗ;

- оценки детей по принадлежности к группам здоровья, выделения детей в группы риска;

- клинической оценки результатов лабораторных и специальных методов диагностики;

- интерпретации лабораторных и инструментальных методов исследования;

- назначения адекватного лечения согласно клиническим протоколам;

- расчет питания первого года жизни;

- определение колорийности пищи в суточном и недельном рационе;

- диагностики и неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях у детей.

Медицинская организация образования должна определить конечные результаты обучения относительно надлежащего поведения и отношения к пациентам и их родственникам, коллегам-стажерам, преподавателям, другим работникам здравоохранения.

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».

Медицинская организация образования должна гарантировать надлежащее профессиональное поведение и отношение резидентов коллегами и другому медицинскому персоналу, пациентам и их родственникам и также соблюдение Кодекса чести.

Кафедра значительное внимание уделяет соблюдению норм поведения и Кодекса чести, Академической честности обучающихся, Кодекса чести ППС и работников Академии. Этот

механизм включает в себя: ознакомление сотрудников и резидентов с положениями внутренней нормативной документации, требованиями к организации учебного процесса, основными направлениями работы структурных подразделений, правилами внутреннего распорядка Академии и т.д.; создание корпоративной культуры, основанной на равенстве прав и обязанностей сотрудников и резидентов, уважении их личного достоинства. Кодекс чести ежегодно в начале года подписывает каждый резидент при зачислении и каждый вновь принятый на работу преподаватель или работник. Все положения Кодекса должны неукоснительно выполняться. Кафедра ответственна за разбор возникших проблем и профилактику нарушений среди резидентов.

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

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 7)

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 Академии и совершенствования процесса непрерывного улучшения формулирования миссии и целей. (Приложение 8)

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

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

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

УЧАСТИЕ В ФОРМУЛИРОВАНИИ МИССИИ И КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Медицинская организация образования должна определить миссию и определить конечные результаты обучения программы в сотрудничестве с основными заинтересованными сторонами.

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. 11 марта 2021 года в Академии состоялся круглый стол online на тему: «Вузы и Работодатели: партнерство для успеха» Организаторы круглого стола: деканат медицинского факультета, деканат интернатуры и трудоустройства выпускников, отдел резидентуры и руководство Академии. В работе круглого стола приняли участие более 70 человек, среди которых представители практического здравоохранения г.Шымкент, Туркестанской области, г.Павлодар, Северо-Казахстанской области, Национальная палата предпринимателей Республики Казахстан «Атамекен» г.Шымкент, руководство Академии, а также профессорско-преподавательского состава ОП бакалавриата, магистратуры, докторантуры, резидентуры и обучающиеся ВУЗа. 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.

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

В разработке миссии ОП приняли участие все сотрудники кафедры. И преподавательский, и клинический персонал (наставники) отмечают необходимость синергии научно-исследовательской, образовательной и клинической деятельности для достижения Миссии ОП в части становления при Академии Университетской клиники. Во всем мире Университетские клиники создают и внедряют новые технологии лечения, обеспечивая пациентов современными методами медицинской помощи на основе доказательной медицины, осуществляют подготовку будущего поколения врачебного и сестринского персонала, проводят исследования по актуальным проблемам здравоохранения. Миссия доступна для ознакомления сотрудниками, резидентами, работодателями, пациентами и другими заинтересованными лицами посредством размещения на сайте Академии. (<https://www.ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess.html> → Отдела резидентуры)

SWOT-анализ

Сильные стороны	Слабые стороны
<p>Миссия образовательной программы по специальности «Педиатрия» определена и направлена на подготовку высококонкурентоспособного врача-педиатра.</p> <p>Обучение резидентов проводится на самых крупных, многопрофильных клинических базах города сильным кадровым составом, что способствует выполнению миссии.</p> <p>Элективные дисциплины посвящены изучению наиболее актуальных вопросов оказания экстренной и неотложной помощи по всем профилям пациентов.</p> <p>Кафедра осуществляет синергию со всеми заинтересованными сторонами.</p>	<p>Механизмы привлечения заинтересованных сторон в формулирование миссии и конечных результатов обучения по образовательной программе.</p>
Возможности	Угроза
<p>Усиление профессиональной ориентации среди выпускников базового медицинского образования по специальности «Общая медицина» для обучения в резидентуре по специальности «Педиатрия»</p> <p>Сотрудничество с зарубежными вузами и клиниками</p>	<p>Проблема привлечения в качестве наставников представителей практического здравоохранения из-за отмены квалификационных категорий врачей.</p>

СТАНДАРТ 2 «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА» РАМОЧНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Медицинская организация образования должна определить образовательные рамочные параметры на основе установленных конечных результатов обучения по данной программе и квалификации выпускника-резидента, разработать их в соответствии с требуемыми результатами существующего базового медицинского образования и организовать системность и прозрачность обучения.

В Академии разработана модель компетенции резидентов, включающая следующую структуру: (<https://www.ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess.html> → Отдела резидентуры)

- курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи;

- коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов;

- безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи;

- общественное здравоохранение: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации;

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

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

Компетенции и конечные результаты обучения резидентов прописаны в ОП, утвержденной на заседании Ученого совета. (<https://www.ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess.html> → Отдела резидентуры) Конечными результатами резидентов являются обеспечение подготовки квалифицированных, конкурентоспособных кадров, отвечающих современным требованиям к качеству врачей специалистов для самостоятельной работы по специальности «Педиатрия» Содержание ОП соответствует миссии Академии и отвечает потребностям работодателей.

Подготовка резидента по специальностям осуществляется с целью обеспечения отрасли здравоохранения РК квалифицированными кадрами в области медицинского обслуживания населения и проводится согласно Приказу МЗ РК от 30.01. 2008 года №27 «Об утверждении перечней клинических специальностей подготовки в интернатуре и резидентуре» с изменениями и дополнениями от 31.05.2019 года № ҚР ДСМ-89 Приказом МЗ РК.

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

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

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

Медицинская организация образования должна использовать ориентированную на практику подготовку обеспечивая личное участие резидентов в оказании медицинской помощи и ответственности по уходу за пациентами.

ОП резидентуры гарантирует интеграцию практики и теории, включает содержание, последовательность подготовки 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 проводится на клинических базах с личным участием в лечебно-диагностическом процессе, как в аудиторное время, так и во время самостоятельной работы.

Перечень предоставляемых услуг представлен в Листе привилегий 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.

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

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

Методы обучения резидентов включают: семинары, вебинары, конференции, кейс-стади, проблемно-ориентированное обучение (PBL); обучение, основанное на случае (CBL), командно-ориентированное обучение (TBL); обучение, основанное на симуляционных технологиях, ролевые игры, метод «мозгового штурма», метод групповой дискуссии, портфолио, комбинированный опрос, метод обучения в малых группах, симуляционные технологии, презентации. https://base.ukgfa.kz/?page_id=231

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

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

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

Медицинская организация образования должна гарантировать, что обучение проводится в соответствии с принципами равенства.

Принцип равенств означает равное отношение к обучающимся независимо от пола, национальности, религии, социально-экономического статуса и принимает во внимание физические возможности. В Академии соблюдаются основные принципы Государственной политики в области образования, согласно Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.12.2015 г.).

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

Медицинская организация образования должна использовать студент-ориентированный подход в обучении, который стимулирует, готовит и поддерживает обучающихся принять на себя ответственность за свой собственный процесс обучения и демонстрировать в своей практике.

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

Управление резидентами образовательной программой осуществляется через внесение ими предложений/пожеланий по дисциплинам компонента по выбору на заседаниях кафедры. Также по пожеланиям резидентов в методы обучения внесены метод научно-ориентированного обучения», который позволяет им овладеть навыками

Взаимоотношения преподавателя и обучающегося построены на правилах внутреннего распорядка академии для резидентов, их правах и обязанностях, на кодексе чести резидента, согласно Положению об организации образовательного процесса в резидентуре и кодексе чести преподавателя.

Права резидентов:

- получать образование в рамках общеобязательных стандартов специальности;
- обучаться в рамках индивидуальной траектории;
- получать дополнительные образовательные услуги, знания согласно своим способностям, выбирать альтернативные курсы в соответствии с учебными планами;
- бесплатно пользоваться информационными ресурсами библиотек и технических центров Академии;
- бесплатно пользоваться силлабусами по всем изучаемым дисциплинам;
- получать образование без ущемления прав по принадлежности к полу, национальности и вероисповедания;
- обращаться в антикоррупционную службу при возникновении коррупционных случаев;
- свободно выражать собственное мнение и убеждения.

Обязанности резидентов:

- овладеть в полном объеме, в соответствии с требованиями стандартов образования, теоретическими знаниями, умениями и практическими навыками выбранной ОП;
- выполнять самостоятельные работы по учебным дисциплинам;
- посещать ежедневно занятия;
- не опаздывать на занятие;
- дежурить в отделении согласно графику дежурств;
- заниматься исследовательской работой;
- своевременно предоставлять справки в случае непосещения занятий по болезни;
- в течении 3-х рабочих дней сообщать о смене места жительства, смене фамилии;
- бережно относиться к учебно-методической литературе и инвентарю АО «ЮКМА» и клинической базы;

- выполнять договорные обязательства;
- выполнять поручения отдела резидентуры в рамках освоения ОП;
- быть пунктуальным и обязательным;
- быть доброжелательным к сокурсникам, преподавателям, сотрудникам клинической базы, пациентам и их родственникам.

За нарушение обязанностей к резидентам могут быть применены меры дисциплинарного воздействия с занесением в трудовую книжку – замечание, выговор, отчисление.

Замечание выносится отделом резидентуры при однократном нарушении обязанностей, без уважительной причины, по представлению кафедры через рапорт.

Выговор выносится Клиническим Советом по представлению Комитета образовательных программ резидентуры (далее КОП)/отдела резидентуры, при нарушении обязанностей 3 раза, в течении одного учебного года.

Отчисление выносится Ученым Советом по представлению КОП при систематическом нарушении обязанностей резидента, в течении одного учебного года.

Резидент, отчисленный за нарушение обязанностей, не подлежит восстановлению в Академии.

Резидент отчисляется из Академии в следующих случаях:

- 1) за академическую неуспеваемость;
- 2) за нарушение принципов академической честности;
- 3) за нарушение Правил внутреннего распорядка и Устава Академии;
- 4) за нарушение условий договора об оказании образовательных услуг, в том числе за неоплату стоимости обучения;
- 5) по собственному желанию.

Резиденту, отчисленному из Академии, выписывается транскрипт подписанный ректором Академии и скрепленный печатью. В транскрипт обязательно записываются все учебные дисциплины и (или) модули, которые изучал обучающийся с указанием всех полученных оценок по итоговому контролю (экзамену), включая оценки FX и F, соответствующие эквиваленту "неудовлетворительно".

КОДЕКС ЧЕСТИ РЕЗИДЕНТА

Резидент стремится стать достойным гражданином Республики Казахстан, профессионалом в избранной специальности, развивать в себе лучшие качества творческой личности.

Резидент с уважением относится к старшим, не допускает грубости по отношению к окружающим и проявляет сочувствие к социально незащищенным людям и по мере возможностей заботится о них. Резидент образец порядочности, культуры и морали, нетерпим к проявлениям безнравственности и не допускает проявлений дискриминации по половому, национальному или религиозному признаку. Резидент ведет здоровый образ жизни и полностью отказывается от вредных привычек.

Резидент уважает традиции Академии, бережет его имущество, следит за чистотой и порядком в студенческом доме.

Резидент признает необходимую и полезную деятельность, направленную на развитие творческой активности (научно-образовательной, спортивной, художественной и т.п.), на повышение корпоративной культуры и имиджа Академии. Вне стен Резидент всегда помнит, что он является представителем высшей школы и предпринимает все усилия, чтобы не уронить его честь и достоинство.

Резидент считает своим долгом бороться со всеми видами академической недобросовестностей, среди которых: списывание и обращение к другим лицам за помощью при прохождении процедур контроля знаний; представление любых по объему готовых учебных материалов, включая Интернет-ресурсы, в качестве результатов собственного труда; использование родственных или служебных связей для получения более высокой оценки; прогулы, опоздания и пропуск учебных занятий без уважительной причины.

Резидент рассматривает все перечисленные виды академической недобросовестной как несовместные с получением качественного и конкурентоспособного образования, достойного будущей экономической, политической и управленческой элиты Казахстана.

Резидент при выполнении исследовательской/научной работы строго соблюдает принципы академической честности.

Резидент соблюдает Кодекс чести медицинских работников Республики Казахстан в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-319/2020.

В ГОСО, ТУПл, 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 кураторов, которые назначаются из числа ППС, имеющих ученую степень доктора, кандидата медицинских наук, а так же высшую или первую квалификационную категорию. (Приложение 1). Помимо куратора за резидентом закрепляется наставник – врач практического здравоохранения, имеющий высокую квалификацию. Закрепление на лечебных базах наставников, позволяет резидентам ежедневно работать с современным оснащением и медицинским оборудованием клиник. Наставники принимают активное участие в подготовке молодых специалистов, передают молодому специалисту накопленный опыт профессионального мастерства, обучают наиболее рациональным приемам и передовым методам работы.

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

- Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) PUB MED, eLIBRARY.RU;
- Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС);
- БД Web of Knowledge издательства Thomson Reuters www.webofknowledge.com ;
- БД ScienceDirect издательства Elsevier www.sciencedirect.com ;
- БД Scopus издательства Elsevier www.scopus.com ;
- БД SpringerLink www.springer.com ;
- ЕПАТИС www.eapatis.com ;
- Полпред, Polpred.com Обзор СМИ;
- полнотекстовая информационно-правовая система «Заң»;
- информационная система «Параграф», раздел «Медицина»;
- электронно-библиотечная система «Консультант студента для медицинского вуза.

Медицинская организация образования должна направлять резидента посредством наставничества, регулярной оценки и обратной связи, информировать о программе и правах и обязанностях резидентов, а также включать обязательства по вопросам этики в программе.

В Академии разработано Положение об организации образовательного процесса в резидентуре, где прописаны цели и задачи наставничества.

Целью наставничества является оказание помощи резидентам в их профессиональном становлении.

Основными задачами наставничества являются:

- а) ускорение процесса обучения основным навыкам профессии, развитие способности самостоятельно и качественно выполнять возложенные на него задачи по освоению образовательной программы;
- б) адаптация к корпоративной культуре, усвоение традиций и правил поведения в данном подразделении.

Организация наставничества

Наставники подбираются из наиболее подготовленных сотрудников, обладающих высокими профессиональными качествами, имеющих стабильные показатели в работе, способность и готовность делиться своим опытом, имеющие системное представление о своем участке работы и работе подразделения, преданные делу, поддерживающие ее стандарты и правила работы, обладающие коммуникативными навыками и гибкостью в общении.

Основанием для закрепления наставника является заключение Договора.

Показателями оценки эффективности работы наставника является выполнение целей и задач резидентом в период прохождения клинической стажировки/ротации. Оценка производится на итоговом контроле.

Наставническая деятельность оценивается методом 360 градусов, т.е. наставник оценивается с разных уровней: руководителем подразделения, резидентом, коллегами, подчиненными и преподавателями выпускающей кафедры.

Система мотивации наставника: в лице резидента приобретает помощника в осуществлении медицинских услуг, приобретает педагогические навыки, медицинской организации, занимающейся подготовкой резидентов начисляются баллы при аккредитации медицинской организации, что, в свою очередь положительным образом влияет на выделение государственного заказа.

Обязанности наставника

Наставник обязан:

Всесторонне изучать профессиональные и нравственные качества резидента, его отношение к работе, коллективу;

Оказывать резиденту индивидуальную помощь в овладении избранной профессией, практическими приемами, выявлять и совместно устранять допущенные ошибки;

Личным примером развивать положительные качества резидента, привлекать к участию в общественной жизни коллектива, содействовать развитию общекультурного и профессионального кругозора;

Нести юридическую ответственность за действия резидента в период оказания им медицинских услуг.

Права наставника

Наставник, с согласия непосредственного куратора резидента подключает для дополнительного обучения резидента других сотрудников.

Требует рабочие отчеты у резидента, как в устной, так и в письменной форме

Участвует в обсуждении вопросов, связанных с деятельностью резидента, вносит предложения куратору резидента о его поощрении, применении мер дисциплинарного воздействия.

Наставниками в Академии являются сотрудники кафедры и врачи практического здравоохранения клинических баз. 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 куратору по достижениям резидента.

Обратная связь между наставниками и резидентами проводится путем регулярных отзывов сотрудников клинической базы о деятельности резидента, резидентов о работе клинического наставника.

По каждой дисциплине резидентуры разрабатываются силлабусы, в которых конкретно расписаны содержание дисциплины, права и обязанности обучающегося, требования к поведению резидента, как на территории кафедры, так и на клинической базе и т.п.. Ежегодно на первом занятии преподаватели знакомят резидентов с данным документом, проводят разъяснительную работу с раздачей электронного варианта и размещением на АИС. https://base.ukgfa.kz/?page_id=8658 Кураторы и наставники в ходе повседневной работе дают конкретные рекомендации по дальнейшему повышению профессионального мастерства, овладении нормами медицинской этики и деонтологии, повышении общеобразовательного и культурного уровня, привлечению к общественной жизни кафедры и клинической базы.

Медицинской организации образования следует повышать степень самостоятельности и ответственности резидентов относительно их знаний, навыков и развития опыта.

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

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

СРРП (Office Hours) - является внеаудиторным видом работы резидентов, которая выполняется ими в контакте с преподавателем. Цель СРРП – коррекция и углубление знаний резидента, расширение профессионального кругозора, привитие навыка самостоятельной исследовательской деятельности. В СРРП входят консультации по наиболее сложным вопросам учебной программы, выполнению домашних заданий, контроль отчетов и других видов заданий. Помимо этого, в СРРП может входить выполнение заданий по одной из оцениваемых компетенций. Форма проведения СРРП определена в УМКД. https://base.ukgfa.kz/?page_id=8658

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 и практических статей.

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

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

ОП уделяет большое внимание самостоятельной работе резидента, предоставляет большие возможности проведения научно-исследовательской работы, позволяет приобрести навыки самостоятельного поиска информации, самостоятельного решения проблем, что отвечает принципу «научить учиться», т.е. выполняется задача создания условий для формирования у резидентов в процессе обучения способности к самоопределению, самообразованию, принятию оптимальных решений. У резидента 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 специальностям резидентуры, предусматривающая активную самостоятельную работу резидентов, имеет самый сильный мотивирующий фактор - подготовка к дальнейшей эффективной профессиональной деятельности.

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

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

Ежегодно, в начале учебного года, каждый преподаватель подписывает «Кодекс чести преподавателя», где указаны правила поведения преподавателя Академии с учетом миссии и видения. <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>

<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>

Не допускается установление при поступлении на работу в медицинскую организацию, каких бы то ни было прямых или косвенных ограничений в зависимости от пола, расы, национальной принадлежности, языка, социального происхождения, имущественного

положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и по любым иным обстоятельствам. Коллектив Академии многонациональный. В Академии принята политика свободы духовного вероисповедания, отношение к религии – сугубо личное, не преследуется. В стенах Академии никакой религиозной пропаганды не проводится.

В рамках реализации Указа Президента Республики Казахстан РК №384 от 06.12.16 «Об утверждении Концепции семейной и гендерной политике в Республике Казахстан до 2030 года» и Законе РК от 08.12.09 №233-IV «О государственных гарантиях равных прав и равных возможностей мужчин и женщин», Об утверждении основных направлений государственной политики Республики Казахстан в сфере официальной помощи развитию на 2017 - 2020 годы Указ Президента Республики Казахстан от 31 января 2017 года № 415 коллектив Академии демонстрирует приверженность принципу гендерного равенства

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

НАУЧНЫЙ МЕТОД

Медицинская организация образования должна внедрить научные основы и методологию медицинских исследований, включая клинические исследования и клиническую эпидемиологию.

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 неустанно ведет научный поиск, беря на вооружение мировой опыт в решении проблем педиатрии, результаты собственных научных исследований неоднократно достойно представлялись в стране и за рубежом. Сотрудники кафедры участвовали во многих международных научных форумах в России, Узбекистане и Турции. (Приложение 9)

Программа подготовки резидентов предусматривает выполнение различных форм учебно-исследовательской работы (подготовка сообщений, докладов, проведение исследований, публикации научных статей, постерные доклады, участие в работе научно-практических конференций и т.д.). Резиденты привлекаются к выполнению научно-технических проектов, выполняемых ППС. Участие резидентов в научном исследовании с представлением результатов на конференциях, съездах, в медицинских изданиях поощряется дополнительными баллами к портфолио. (Приложение 5)

Медицинская организация образования должна гарантировать, что резидент способен использовать научные обоснования, изучает и знает основы доказательной медицины посредством широкого доступа к соответствующему клиническому/практическому опыту на базах соответствующего профиля в выбранной области медицины.

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

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

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

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

Обоснования диагноза и тактики ведения больного, основанного на доказательствах;

Работа в «малых группы» из двух-трех резидентов для формирования критического подхода к анализу научных работ, полноте раскрытия заявленной темы, убедительности аргументации автора, логичности доклада;

- Аналитическое эссе –executive summary совершенствует умение формулировать основную проблему, синтезировать имеющуюся информацию и четко формулировать выводы и рекомендации.

- Интеллект- карты (mindmap) используется для визуального структурирования темы.

Кафедра содействует в публикации и внедрение 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 Академии» бесплатно публикует научные статьи студентов, резидентов и молодых ученых. <https://lib.ukma.kz/ru/%D0%B2%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%BD%D0%B8%D0%BA-%D1%8E%D0%B6%D0%BD%D0%BE-%D0%BA%D0%B0%D0%B7%D0%B0%D1%85%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B9-%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D1%81/>

Медицинской организации образования следует включать преподавание и обучение критической оценки литературы, статьи и научных данных, применение научных разработок.

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

По окончании изучения дисциплины «Доказательная медицина» резидент демонстрирует эти знания применительно к своей специальности, овладевает навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины. 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.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Медицинская организация образования должна включить в программу подготовки клиническую работу и соответствующую теорию или практику базовых медико-биологических, клинических, поведенческих и социальных наук, профилактической медицины, принятия клинических решений, коммуникативных навыков, медицинской этики, общественного здравоохранения, медицинской юриспруденции и судебной медицины, управленческих дисциплин, безопасности пациента, ответственность за собственное здоровье, знание комплементарной и альтернативной медицины.

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 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://www.ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess.html> → Отдела резидентуры)

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

Медицинская организация образования должна организовать образовательные программы с должным вниманием 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 около 15-20 врачей клинических баз, в настоящее время являющихся совместителями кафедр резидентуры.

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

Опираясь на опыт передовых стран мира по управлению качеством и безопасностью пациентов в 2007 году в Академии был создан Центр практических навыков <https://ukma.kz/ru/structure/tsentr-prakticheskikh-navykov.html>. В ЦПН применяются современные методы обучения и контроля: имитация профессиональной деятельности врача, взаимное обучение, разыгрывание клинических ситуаций, отработка коммуникативных навыков на стандартизированных пациентах, преподавание с использованием современного диагностического и производственного оборудования, а также визуализация видеоматериала с проведением разбора над ошибками и т.д. Применение таких методов обучения способствует

повышению качества обучения за счет того, что обучаемый навык может быть неоднократно повторен и отработан до автоматизма, что в свою очередь ведет к ликвидации врачебной ошибки и обеспечению безопасности пациента.

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.

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. <https://ukma.kz/ru/structure/tsentr-prakticheskikh-navykov.html>

Также в распоряжении ЦПН имеются комнаты дебрифинга, операционные, где можно реалистично отработать командный подход, по модулям: хирургического и гинекологического направления. Блок инструментально-функциональной диагностики; сердечно-сосудистой системы (снятие и расшифровка ЭКГ, УЗИ и пр.), желудочно-кишечного тракта (УЗИ и пр.), болезни органов дыхания (чтение рентгеновских пленок, определение функции внешнего дыхания и пр.), визуальной диагностики, кроветворной системы, мочевыделительной и эндокринной систем. <https://ukma.kz/ru/structure/tsentr-prakticheskikh-navykov.html>

Медицинской организации образования следует обеспечить развитие знаний, навыков и профессионального отношения, соответствующих различным ролям врача, таких как практикующийся врач или медицинский эксперт, коммуникатор, сотрудник и член команды, лидер/менеджер или администратор, защитник интересов и здоровья пациента, ученый/исследователь.

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

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

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

Развитию клинических навыков и профессионального отношения к работе способствует участие резидентов в реальной деятельности врача: курация больных на стационарном уровне, амбулаторный прием, оформление медицинской документации, работа в медицинских информационных системах (КМИС), работа с нормативными правовыми актами, дежурства, в том числе по субботам (согласно скользящему графику), работа в отделениях неврологии и инсультных центрах, подготовка докладов, презентаций, формирование портфолио,

обеспечивающее наглядный пример профессионального отношения к работе в медицинской организации и межпрофессиональных коммуникаций специалистов различного профиля и уровня.

Медицинской организации образования следует корректировать и изменять содержание к изменяющимся условиям и потребностям системы оказания медицинской помощи.

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 новых 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 МЗРК, Республиканского Центра Развития Здравоохранения МЗ РК, где имеется информация по клиническим протоколам, международным рекомендациям, законы и нормативные акты.

Кафедры, которые планируют набор и выпуск резидентов по своей специальности изучают потребности региона и рынка труда и предлагают дисциплины компонента по выбору. Перечень дисциплин компонента по выбору обсуждается с работодателями. Резиденты участвуют в формировании ОП, т.к. при составлении перечня элективных дисциплин учитываются данные по анализу удовлетворенности резидентов образовательным процессом. Кроме того, при формировании ОП, учитываются потребности работодателей и практического здравоохранения.

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ, СОДЕРЖАНИЕ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ

Медицинская организация образования должна описать общую структуру, состав и продолжительность образовательной программы, четко установить обязательный компонент и компонент по выбору, интегрировать практику и теорию, учитывать требования национального законодательства и обеспечить адекватное представление того как местные, национальные или региональные системы здравоохранения ориентированы на потребности оказания медицинской помощи населению.

Структура ОП резидентуры по специальности «Педиатрия» 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://www.ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess.html> → Отдела резидентуры)

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

Продолжительность освоения образовательной программы резидентуры по «Педиатрия» составляет 2 года. Учебный год включает аудиторную работу, самостоятельную клиническую работу под руководством клинического наставника и собственно самостоятельную работу обучающегося (далее – СРО). Объем аудиторной работы составляет 10% от объема каждой дисциплины, самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника – 75%, СРО – 15%. (<https://www.ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess.html> → Отдела резидентуры)

Содержание образовательной программы по обязательному компоненту учебного плана, реализуемого по специальности «Педиатрия», 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 «Педиатрия» на основе ГОСО РК предусматривает изучение дисциплин обязательного компонента и компонента по выбору.

ОП по специальности «Педиатрия» дает возможность резидентам во время всего обучения планировать и реализовывать индивидуальную, направленную траекторию обучения, готовясь к работе по выбранной специальности. Обеспечение гарантированного высокого качества образовательного процесса определяется качеством планирования. При 2-х летней программе обучения резиденты осваивают 140 кредитов, 132 из которых приходится на ОК, 4 на КВ – элективные дисциплины, 2 кредита на ПА и 2 на ИГА. Итого на освоение цикла профилирующих дисциплин приходится 136 кредита.

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

ОП по специальности «Педиатрия» 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.

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

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

Медицинской организации образования следует при принятии решения о продолжительности программы, учитывать требуемые конечные результаты обучения базового медицинского образования в отношении выбранной области медицины, требования для выполнения разных ролей сертифицированных специалистов в секторе здравоохранения, возможные альтернативы для использования обучения, основанного на временных параметрах.

За время обучения у резидентов основное количество отводится на самостоятельную работу резидента (СРР), которая включает ведение пациентов (лечебно-диагностическая, профилактическая работа), участие в консультациях тяжелых больных новорожденных, дежурство в отделениях клиники, освоение практических навыков, предусмотренных программой обучения по специальности «Педиатрия», подготовка рефератов, докладов и презентаций, работа в библиотеке, интернет-классах, участие в научных и практических

конференциях, в работе по пропаганде здорового образа жизни среди пациентов.

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

После прохождения каждой дисциплины проводится анкетирование резидентов, анализ удовлетворенности учебным процессом, учитываются все ошибки и рекомендации.

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

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

Продолжительность освоения образовательной программы резидентуры по специальности «Педиатрия» составляет 2 года. Учебный год состоит из 45 недель, что составляет 2100 часов и включает в себя теоретическую, клиническую подготовку и каникулы, продолжительностью 6 недель между академическими годами. Итоговая аттестация продолжительностью 2 недели. Учебная неделя состоит из 45 часов, часть которых приходится на самостоятельную работу резидента во внеучебное время. (<https://www.ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess.html> → Отдела резидентуры)

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ

Медицинская организация образования должна определить ответственность и полномочия для организации, координации, управления и оценки каждой базы для обучения, клинической базы и учебного процесса.

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

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

Медицинской организации образования следует гарантировать клиническое обучение в условиях многопрофильных клиник и координировать обучение на базе этих клиник для того чтобы резиденты приобрели адекватную подготовку в различных аспектах выбранной области медицины. Медицинская организация образования должна соблюдать при планировании образовательной программы должное представительство сотрудников, резидентов и других соответствующих заинтересованных сторон.

Для обучения резидентов также приглашаются заведующие отделениями патологии

новорожденных Областной детской клинической больницы, отделения новорожденных Городской больницы №2 (родильное отделение) и Городской детской больницы, которые проводят обучение практических навыков, разбор клинических случаев у постели больного, решение ситуационных задач, привлекают в участии в утренних обходах, дежурствах.

При обучении резидентов используются все возможности и ресурсы клинических баз (диагностическое и лечебное медицинское оборудование, интернет, научная библиотека).

Перечень освоенных практических навыков резидента должны найти отражение в Портфолио резидента в течение всего периода обучения. (Приложение 4)

На кафедре в обучении резидентов большая роль отводится в отработке практических навыков и формировании компетенций по избранной специальности. Согласно типовому учебному плану резиденты проходят обучения в Городской больницы №2 (родильное отделение), Городской детской больницы и в областном детском больнице г. Шымкент. Клинические базы располагают достаточным коечным фондом и учебными аудиториями для проведения практических занятий самостоятельной работы резидентов.

Обучение резидентов в отделениях интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре, создает прекрасную возможность для обучения работы в команде педиатров, реаниматологов, неонатологов. Работа в команде различных специалистов позволяет обучиться не только коллегиальности, мультидисциплинарному подходу, но и значительно повышает знания резидентов в смежных специальностях необходимых в дальнейшей работе. 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.

Численность и состав ППС планируются исходя из потребностей учебного процесса, нормативной учебной нагрузки на одного штатного преподавателя и контингента резидентов в соответствии с Приказом № 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 и составляет соотношение 1:3.

В соответствии с требованиями приказа Министерства образования и науки Республики Казахстан от 13 июля 2009 года №338 «Об утверждении типовых квалификационных характеристик должностей педагогических работников и приравненных к ним лиц», при приеме на работу на замещение педагогических должностей в обязательном порядке учитывается соответствие кандидатов квалификационным требованиям.

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

Для реализации ОП по специальности «Педиатрия» с соответствующими клиническими возможностями Академия заключает договора с клиническими базами в соответствии с Постановлением МЗ РК №628 от 11.09.2012 «Об утверждении Положения о клинических базах медицинских организаций образования» для подготовки резидентов освещены требования к клиническим базам резидентуры, согласно которым существуют Правила аккредитации для баз резидентуры. О внесении изменения в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 10 марта 2015 года № 127 "Об утверждении Правил аккредитации в области здравоохранения".

На основании Приказа Министерства 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 детской клинической больницей и Городской детской больницей заключены договора о клинике организации образования в области здравоохранения, где расположены высоко оснащенные соматические (начиная с отделении патологии новорожденных, грудного возраста, отделении гематологии, кардиологии, гастроэнтерологии, эндокринологии, пульмонологии и др.), и хирургические отделении.

Медицинской организации образования следует координировать многочисленные базы подготовки для получения соответствующего доступа к различным аспектам выбранной области медицины.

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

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

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 феврале прошли мастер-класс организованный **Belgian Education Council** - Бельгийский образовательный Совет находится в Брюсселе, столице Европейского Союза, и его миссией является модернизация деятельности преподавателей по всему миру. Бельгийский образовательный совет занимается разработкой и проведением дистанционных программ повышения квалификации для преподавателей ВУЗов.

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

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПОСЛЕДИПЛОМНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ И ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Медицинская организация образования должна описать и признавать роль наставничества в профессиональном развитии, гарантировать интеграцию между обучением и оказанием медицинской помощи (подготовка на рабочем месте), гарантировать, что обучение является дополнением и согласовано с требованиями по оказанию медицинской помощи.

Наставничество осуществляется с сентября 2019 года на основании ГОСО и Положения о наставничестве. Ежегодно приказом назначаются кураторы в интернатуре и резидентуре. За каждым куратором закрепляется не более 6 интернов в случае кураторства в резидентуре за каждым куратором закрепляется не более 3 резидентов. Кураторы необходимы как

консультанты, отвечающие за академическое консультирование резидентов. На клинической базе за резидентом закрепляется наставник - врач практического здравоохранения, имеющий высшую квалификационную категорию. В обязательном порядке осуществляется обратная связь от наставника и резидента, поскольку ежедневное взаимодействие в клинике подразумевает анализ клинического мышления, оценку коммуникативных навыков резидента.

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

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

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

Процесс обучения резидентов на рабочем месте стал возможен на основании приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 "Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения". Обучение на рабочем месте осуществляется путем заключения 3-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 в последние полгода во время борьбы с пандемией КВИ.

Согласно реализации проекта «Модернизация медицинского образования и науки» от 03.03.2017, во исполнение Плана мероприятий по решению проблемных вопросов в деятельности организаций медицинского образования, утвержденного министром здравоохранения РК Е.А.Биртановым от 02.08.2017 года резиденты обучались на выезде в регионах. (Приложение 10)

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.

Медицинской организации образования следует эффективно организовать использование возможностей системы здравоохранения или оказания медицинской помощи для целей обучения, что предполагает использование возможностей различных клинических баз, проблем пациентов и клинических проблем для целей обучения, и в то же время, соблюдая предъявляемые требования к оказанию медицинской помощи.

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, оказание помощи наиболее сложной категории больных. Курация пациентов, их ведение, лечение, мониторинг состояния, ведение учетно-отчетной документации позволяет резидентам в ходе ежедневной клинической деятельности осваивать процедуры, включая высокотехнологичные медицинские услуги.

SWOT-анализ

Сильные стороны	Слабые стороны
<p>Реализация компетентностно-ориентированной модели выпускника Академии.</p> <p>Используется кредитная система и интегрированный подход обучения в подготовке резидентов.</p> <p>Формируется каталог элективных дисциплин с учетом потребности практического здравоохранения.</p> <p>Безопасность пациента рассматривается в рамках правовой компетенции и юридически регламентирована договором с клинической базой и «Кодексом здоровья РК».</p> <p>Для формирования клинического навыка используются инновационные методы обучения.</p> <p>Резиденты работают с реальными пациентами для формирования профессиональной компетентности в различных клинических условиях – в высокоспециализированных больницах, в поликлиниках, на станциях скорой медицинской помощи, для усовершенствования навыков используются симуляционные центры.</p> <p>Выездное обучение резидентов, что позволяет мониторить процесс трудоустройства выпускника, отслеживать траекторию выпускника и определять потребности работодателя и качество обучения.</p>	<p>Отсутствие достаточной материально-технической базы в региональных местах прохождения практики.</p>
Возможности	Угроза
<p>Расширение материально-технической базы клинических баз кафедры и осуществление полноценного доступа к высокотехнологичному оборудованию резидентам.</p>	<p>Наличие аккредитованных клинических баз согласно новым требованиям НПА.</p>

СТАНДАРТ 3. «ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ» МЕТОДЫ ОЦЕНКИ

Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику оценки резидентов, должна определить, установить и опубликовать принципы, цели, методы и практику для оценки резидентов, включая квалификационные экзамены специалиста и гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и профессиональное поведение и отношение.

Оценка учебных достижений резидентов – важный элемент деятельности в образовательном процессе, который определяет уровень и качество подготовки резидентов, а

также компетенции, которыми обладают выпускники по окончании обучения. Политика и процедура оценки результатов обучения в рамках ОП проводится с помощью критериев, разработанных в соответствии с поставленными целями и задачами для реализации ОП и присваиваемых квалификаций в рамках действующей балльно-рейтинговой системы оценки знаний и контроля учебного процесса в соответствии с директивными, нормативными и внутренними документами:

Закон Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III(с внесенными изменениями и дополнениями на 04.12.15 г.);

Приказ и.о. МЗ РК от 31 июля 2015 года № 647. «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов и типовых профессиональных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям» с внесенными изменениями в 2020 году;

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://www.ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess.html> → 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 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, 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 силлабусов, ОП раздаются резидентам по всем специальностям и доступны в АИС. Контрольно-измерительные средства разрабатываются по всем темам учебной программы, имеют лаконичную формулировку, сущностное содержание и тематический признак:

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

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

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

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

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

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

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

В состав КОП входят заведующие кафедр Академии, опытные методисты из числа сотрудников кафедр, представители резидентов, представители от работодателей. 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 (МСQ задания с несколькими вариантами правильных ответов), перечень практических навыков, ситуационные задачи, клинические ситуации, и других работ.

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», «проведении сан-просвет работы».

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

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

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

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

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

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

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

резидента ежедневной самостоятельной работы, формирующей портфолио обучающегося, и является основой для оценки компетенции «саморазвитие». (Приложение 4)

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

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. (Приложение 5)

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

Медицинская организация образования должна сформулировать критерии для сдачи экзаменов или другие виды оценки, в том числе количество разрешенных пересдач.

Стратегия экзаменационной политики освещена в Академической политике Академии.

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

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

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

Итоговый контроль 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. (Приказ ректора Академии №1361 от 30.12.2020г) 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

передает итоговый контроль без повторного прохождения программы учебной дисциплины, но не более двух раз.

Медицинской организации образования должна изучать и документировать надежность, валидность и справедливость методов оценки.

Методы оценки текущей успеваемости, рубежного, промежуточного и итогового контроля по дисциплинам рабочего учебного плана разрабатываются кафедрами. Метод оценивания выбирается исходя из определенных в силлабусе конечных результатов обучения.

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

Соответствие контрольно-измерительных средств методам обучения и специфике учебной программы контролируется КОП, в состав которого входят опытные методисты и эксперты-тестологи, регулярно повышающие свою компетенцию в тестологии. Экспертиза заданий в тестовой форме на соответствие ТУПл специальности осуществляется рецензентами. Задания в тестовой форме проходят проверку на соответствие требованиям обучения и полученным компетенциям соответственно курсу резидентуры. Для обучающихся в резидентуре большая часть тестовых заданий составляется на базе клинических ситуаций, что соответствует уровню понимания, применения, синтеза, анализа и оценки.

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

После экзаменов проводится анкетирование резидентов для изучения их мнения о качестве преподавания дисциплины, процедуре экзамена, результаты сессий анализируются кафедрой и на Ученом совете (Протоколом № 8 от 24.02.2021г).

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 360градусов.

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.

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

Возможность апелляции по результатам промежуточной и итоговой аттестации резидентов определяется в «Академической политике Академии», где прописан порядок подачи апелляции. Резидент, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее следующего рабочего дня после проведения экзамена. Для проведения апелляции по дисциплинам, к работе в составе апелляционной комиссии дополнительно привлекаются преподаватели, квалификация которых соответствует профилю апеллируемых

дисциплин. Результаты апелляции оформляются протоколом. При этом составляется индивидуальная экзаменационная ведомость на резидента и прилагается к основной экзаменационной ведомости. Апелляционная комиссия имеет право привлекать для рассмотрения заявления обучающегося заведующего кафедрой, профессора, заведующего учебной работой кафедры, доцентов, ответственного за данную дисциплину. Результаты апелляции в тот же день передаются в деканат интернатуры и 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 образования». 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.

Медицинской организации образования следует содействовать привлечению внешних экзаменаторов, внедрять новые методы 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 видеорекамеры, 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.

Во время Итоговой государственной аттестации резидентов, в качестве председателей и членов ГАК, привлекаются ведущие специалисты из 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. (Приказ ректора Академии №1361 от 30.12.2020г).

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. <https://www.qazexam.kz/index.php/ru/2018-07-17-16-08-23/22-informatsiya/225-student-4>

Если в 2015-2016 учебном году лишь 30% резидентов смогли сдать экзамен с первого раза, то к 2017-2018 уч.году этот качественный показатель уже составлял 97,4%, средний балл – 3,3. В 2019-2020 уч.году. качественный показатель составил 100%, а средний балл – 3,4.

Медицинской организации образования следует вести запись различных типов и этапов обучения в учебном журнале или протоколах.

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.

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

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОЦЕНКОЙ И ОБУЧЕНИЕМ

Медицинская организация образования должна использовать принципы, методы и практики оценки, которые совместимы с установленными конечными результатами обучения и методами обучения, гарантируют, что установленные результаты обучения достигнуты обучающимися, способствуют обучению, определяют адекватность и соответствие обучению.

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

Методы, используемые для оценки компетенций обучающихся в Академии, определены в силлабусах по дисциплинам, которые обсуждаются и утверждаются на кафедральных совещаниях. Критерии оценки объявляются на первом занятии по каждой дисциплине, а также представлены в силлабусе, в АИС. Каждый этап (текущий, рубежный и итоговый контроль) позволяет оценить достижения конечных результатов обучения резидента, что отражено в таблице:

Таблица - Сопоставимость конечных результатов обучения и методов оценки и также используемые методы преподавания и обучения

Результат обучения	Метод преподавания	Метод оценки
Применяет навыки планирования и проведения клинического, лабораторно-инструментального обследований для пациентов с заболеваниями внутренних органов	Курация пациента, клинический разбор Участие в обходах Разбор тематических больных, презентация клинических кейсов Экспертная оценка медицинской документации Дежурства	Собеседование Оценка выполнения сценария клинической симуляции Письменное задание (написание истории болезни) Оценочный лист дежурства Оценочный лист заполнения медицинской документации

	Учение через обучение. Семинары, проблемно-ориентированное обучение (PBL), работа в малых группах (TBL), решение ситуационных задач, ОСКЭ	
Интерпретирует данные осмотра и лабораторно-инструментальных исследований, проводит дифференциальную диагностику и обосновывает клинический диагноз терапевтического пациента	Выполнение практического навыка Клинический разбор Участие в обходах Разбор тематических больных Осмотр больных Учение через обучение Дежурства	Оценочный лист выполнения практического навыка Письменное задание (написание истории болезни, написание операционного протокола)
Выбирает и оценивает безопасное эффективное лечение, проводит профилактику и реабилитацию, учитывая потенциальные риски, коморбидность пациента педиатрического профиля	Разбор тематических больных Работа в малых группах Учение через обучение Письменная работа Осмотр больных	Собеседование Оценка выполнения сценария клинической симуляции Письменное задание (написание истории болезни) Оценка качества оформления медицинской
Определяет показания и оказывает квалифицированную помощь при неотложных состояниях в клинике	Работа в команде Клинический разбор Участие в осмотрах Разбор тематических больных Осмотр больных Экспертная оценка медицинской документации Учение через обучение Дежурства, решение ситуационных задач	Оценка качества оформления медицинской документации Оценочный лист дежурства Оценочный лист оценки санитарно-просветительной работы Собеседование навыка
Оформляет и ведет медицинскую учетно-отчетную документацию, проводит экспертизу качества оказания медицинской помощи больным с неврологической патологией	Курация пациента, дискуссия, лекции, ведение настоящей учетно-отчетной документации, экспертная оценка истории болезни, участие в ежемесячном анализе показателей работы отделения	Самооценка, экспертная оценка истории болезни, тестирование, мини-клинический экзамен, чек-лист, обратная связь, прямое наблюдение, оценка на 360° (анкеты). Итоговый экзамен по дисциплине
Действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан	Изучение законов, приказов, инструктивных писем МЗ РК, протоколов диагностики и лечения. Работа в малых группах Учение через обучение Экспертная оценка медицинской документации	Самооценка, экспертная оценка истории болезни, тестирование, мини-клинический экзамен, чек-лист, обратная связь, прямое наблюдение, оценка на 360° (анкеты). Итоговый экзамен по дисциплине

Способен эффективно взаимодействовать с пациентами, его окружением и работать с коллегами в составе мультидисциплинарных команд	Миниклинические экзамены Сценарии осмотра симуляционных пациентов Курация пациента, общение с коллегами, родственниками пациента	Собеседование Анкета на 360 градусов - Обратная связь от медперсонала или наставника Оценка выполнения сценария клинической симуляции
Формулирует и анализирует научное исследование, используя международные базы данных, оформляет результаты в виде публикаций и докладов на научных конференциях	Учение через обучение Работа в малых группах Участие в работе медицинских научных и обучающих форумов. медицинского материала	Собеседование Письменные задания (обзоры, статьи, презентации) Наличие Проведение анализа сертификатов участия в вебинарах, мастер-классах, НПК, конгрессах и семинарах и т.д. оценка портфолио

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

Для успешной сдачи итогового контроля резидент должен освоить образовательную программу и овладеть ключевыми компетенциями будущего врача. Программа второго этапа ИГА по методу мини-клинического экзамена, (PBL), (TBL), решение ситуационных задач включает оценивание всех навыков будущего врача.

В процессе освоения образовательной программы резидент обучается с использованием фантомов, симуляторов, компьютерных программ, практической работой непосредственно с пациентами и т.д. 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.

Медицинская организация образования должна гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи резидентам на основе результатов оценки их знаний и навыков.

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 предусмотрено привлечение независимых экзаменаторов в процесс проведения промежуточной аттестации 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.

Кафедрой Педиатрии-2 проводится привлечение независимых экспертов из числа высококвалифицированных специалистов отрасли.

Информированность резидентов об используемых критериях оценивания, об экзаменах и других видах контроля осуществляется через информацию, представленную в 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 курсах дисциплин. https://base.ukgfa.kz/?page_id=231

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.

Медицинской организации образования следует использовать принципы, методы и практики оценки, которые способствуют интегрированному обучению и вовлечению в практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.

При изучении дисциплин ОП предусматривается интегрированное обучение для целостного видения патологических процессов. Изучение заболевания с позиции определения патогенеза патологических процессов, клинической диагностики, лабораторно-инструментальной диагностики и вытекающих отсюда вопросов эффективного проведения лечения находит отражение при изучении любой дисциплины. Некоторые дисциплины и модули онованы на коллаборации нескольких дисциплин – терапевтической, хирургической, неотложной патологии. Все это отражается на формировании контрольно-измерительных средств – тестовых заданий, клинических кейсов и т.д. После завершения обучения резиденты анкетированы. Проводится анализ полученных результатов обучения для коррекции методик обучения.

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

Процесс оценивания результатов обучения включает в себя формативное и суммативное оценивание. Формативное оценивание используется в повседневной учебной практике путем предоставления своевременной конструктивной обратной связи (комментарии, анкетирование).

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

Суммативное оценивание проводится посредством рубежного и итогового контроля, в период промежуточной и итоговой государственной аттестации, итоговой государственной аттестации и выявляет уровень сформированности компетенций резидентов за определенный период времени. Использование разных форм оценивания повышает индивидуальную ответственность резидента.

SWOT-анализ

Сильные стороны	Слабые стороны
Использование кредитной системы обучения в преподавании ОП. Возможность повторного изучения отдельных дисциплин в летнем семестре на платной основе. Работу с резидентами проводит высококвалифицированный профессорско-преподавательский состав и высококвалифицированные клинические наставники. Оценка портфолио позволяет оценить	Качественное анкетирование, тщательный анализ анкет, внесение изменений в планы дальнейшей работы по улучшению качества учебного процесса.

<p>развитие компетенций резидента: личную заинтересованность, профессиональную компетентность, коммуникативные, личностные качества научную заинтересованность.</p> <p>Качество контрольно - измерительных средств проходит многоступенчатую проверку.</p> <p>Использование электронных системы Платонус и Прокторинг.</p> <p>Офис регистратор способствует цифровизации, прозрачности методов оценки резидентов, позволяет избежать ненужной бумажной волокиты.</p>	
Возможности	Угроза
<p>Усиление материально- технической базы для отработки практических навыков.</p> <p>Работа над самоконтролем и самооценкой резидента</p>	

СТАНДАРТ 4. «РЕЗИДЕНТЫ». ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР

Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.

Программы резидентуры в Академии реализуются с 2008 года. За этот период обучено 298 резидентов по 22 специальностям, а с 2019 года внедрена реализация программ резидентуры еще по заявленным 8-ми специальностям. В настоящее время в соответствии с Государственной лицензией № KZ36LAA00011387 от 28 марта 2018 года осуществляется обучение на казахском, русском и английском языках на додипломном и послевузовском уровнях обучения по 14-ти образовательным программам резидентуры. (<https://www.ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess.html> → Отдела резидентуры)

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

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

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

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

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

Вступительные экзамены в резидентуру проводятся с 8 до 16 августа, зачисление – до 28 августа. Занятия в резидентуре начинаются с 01 сентября.

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

Поступающие в резидентуру сдают вступительный экзамен по специальности. <https://ukma.kz/ru/abiturientu.html>

Продолжительность освоения образовательной программы резидентуры по специальности зависит от требований ГОСО и составляет 2-4 года в зависимости от специальности.

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

Медицинская организация образования должна обеспечить баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором резидентов.

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

Ежегодно отделом трудоустройства выпускников Академии отправляется запрос в Управления здравоохранения г. Шымкент и 3 регионов Республики Казахстан, о необходимом количестве специалистов по специальностям, на данный текущий год. После обработки данных полученных из регионов данная заявка передается в деканат интернатуры и трудоустройства академии. Деканатом интернатуры и трудоустройства, совместно с отделом резидентуры, на основании данных полученных из регионов составляется заявка (предложение) на необходимое количество специалистов. (Приложение 11)

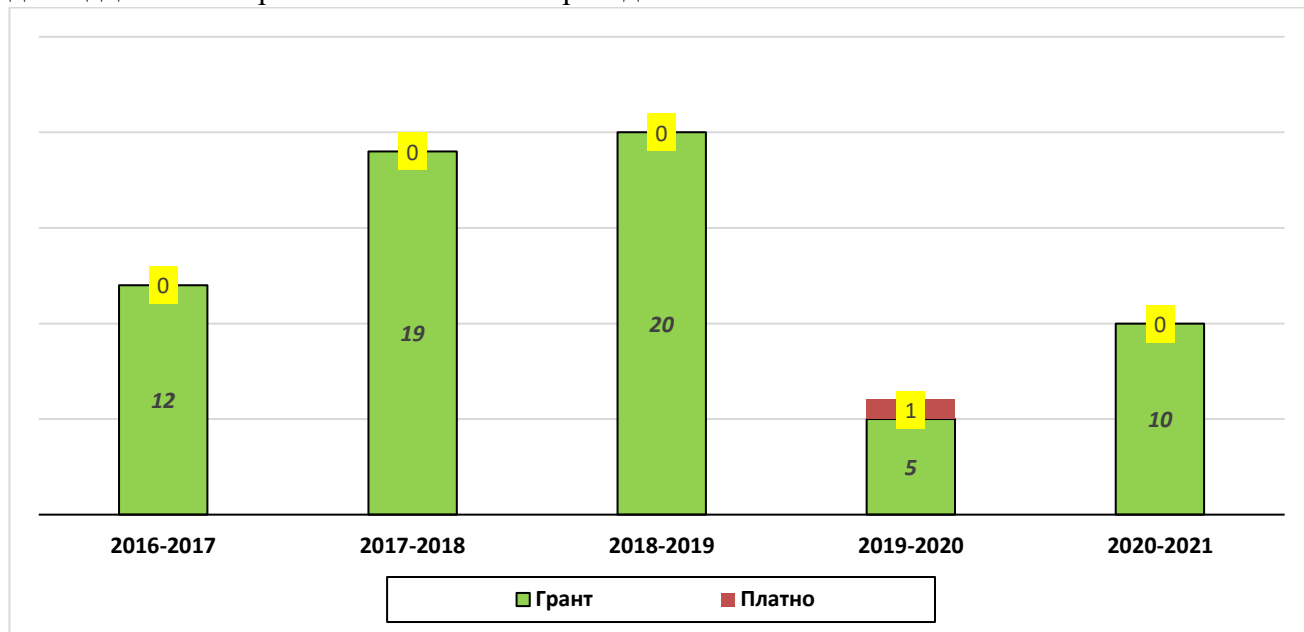
Отдел резидентуры, с учетом возможностей клинических кафедр и потребностей регионов во врачебных кадрах, направляет заявку в Департамент науки и развития человеческих ресурсов Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – ДНЧР) о необходимом количестве специалистов по специальности на текущий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

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

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 и набора резидентов. Образовательная деятельность в Академии осуществляется в соответствии с Конституцией Республики Казахстан, Законом Республики Казахстан от 27 июля 2007 года №319 «Об образовании», Государственной программой развития образования Республики Казахстан на 2011-2020 годы и Государственной программой развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2025 годы, подзаконными нормативными правовыми актами МОН РК и МЗ РК, а также в соответствии с ISO 9001:2015.

В 2020 году в Академию поступило 123 слушателей резидентуры по 14 специальностям в соответствии с приказом № 782 «О формировании групп в резидентуре» от 29.08.2019. Из них по гранту – 71, за счет собственных средств – 31, средств медицинских организаций – 20 человека, 1 резидент в рамках целевого заказа местных исполнительных органов регионов, имеющих потребность в специалистах. Появление целевых мест в резидентуре направлено на устранение нехватки врачебных кадров по востребованным у населения специальностям, трудоустройстве выпускников. (Приложение 3)

По образовательной программе «Педиатрия» в 2020-2021 учебном году был проведен двенадцатый набор. Были зачислены 10 резидентов.



Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику по критериям и процессу отбора обучающихся, включая прием резидентов с ограниченными возможностями, требующего необходимые условия и оснащение в соответствии с национальными законодательными актами и положениями, и учитывать безопасность врачей и пациентов.

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

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

Академии на период реализации программ резидентуры лица с ограниченными возможностями не обучались.

Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику перевода резидентов из других национальных или международных программ.

Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику перевода слушателей резидентуры из других национальных или международных программ.

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

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

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.

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

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

За период с 2015 по 2020 учебные годы в Академии не было случаев перевода для обучения в резидентуре из других вузов.

Медицинская организация образования должна гарантировать высокий уровень в понимании биомедицинских наук, достигнутый на додипломном уровне до начала последипломного образования.

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

При поступлении в резидентуру проводится оценка уровня знаний биомедицинских наук, таких как особенности анатомии, физиологии и патологии новорожденного и детей. Вопросы по данным биомедицинским наукам включены в билеты на вступительных экзаменах и представлены на сайте Академии в перечень вопросов для подготовки поступления в резидентуру по образовательной программе «Педиатрия». ССЫЛКА НА САЙТ

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

Для оценки знаний и навыков обучающихся уже с первого курса кафедрами разрабатываются тестовые вопросы множественного выбора в виде клинических задач или проблемных ситуаций. Задания для итогового контроля на третьем курсе составлены в виде интегрированных клинических задач по норме и патологии. Интегрированные клинические задачи по норме включают задания, требующие знания и навыки по анатомии, физиологии, гистологии, пропедевтики внутренних болезней; по патологии – патологической анатомии, патологической физиологии, визуальной диагностики, пропедевтики внутренних болезней, хирургии и фармакологии. Задачи разработаны таким образом, чтобы оценить способность студентов интегрировать знания биомедицинских и клинических дисциплин через решение конкретной клинической проблемы.

Клинические дисциплины в бакалавриате представлены на 4, 5 курсе, где обучающиеся получают навыки ведения и лечения пациента на элементарном уровне. При поступлении в интернатуру претенденты сдают тестирование по всем разделам соответствующей специальности и устный экзамен по билетам.

На 6 и 7 курсах интернатуры врачи-интерны получают более углубленные знания по направлению подготовки, они имеют более широкий доступ к пациентам, сдают объективно-структурированный клинический экзамен, который проводится в рамках итогового контроля по клиническим дисциплинам, как завершающий этап интегрированного обучения,

позволяющий оценить эффективность интегрированного обучения, достижение интеграции знаний биомедицинских и клинических дисциплин и выживаемость полученных знаний и навыков.

Медицинская организация образования должна гарантировать прозрачность процедуры отбора и равенство доступа к постдипломному 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 специальности 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 06.2020года) 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://ukma.kz/ru/abiturientu.html>

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 отдел резидентуры готовит график проведения вступительных экзаменов по специальностям и /или по группам специальностей.

Программа вступительных экзаменов в резидентуру формируется сотрудниками кафедр Академии, обсуждается на заседании кафедры, утверждается на научно-клиническом совете председателем НКС. На сайте размещаются вступительные вопросы по образовательным программам резидентуры. <https://ukma.kz/ru/abiturientu.html> Вступительные экзамены в резидентуру проводятся с 8 до 16 августа, зачисление – 28 августа. Занятия в резидентуре начинаются с 01 сентября.

Организация и проведение вступительного экзамена по специальности:

- Экзамен по специальности проводится методом собеседования по билетам (оценка теоретических знаний и практических навыков), по ситуационным задачам (оценка клинического мышления), по мотивационному письму (нацеленность на получение знаний, желание к обучению). Проводится видеофиксация собеседования.

- 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 балльно-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.

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

Медицинской организации образования следует рассматривать в рамках своей процедуры отбора конкретные способности претендентов в целях повышения результата процесса обучения в выбранной области медицины.

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

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

В целях обеспечения соблюдения единых требований и разрешения спорных вопросов в Академии создается апелляционная комиссия по рассмотрению апелляций (Типовые правила приема на обучение в организации образования, реализующие профессиональные учебные программы послевузовского приказ №600 с дополнениями и изменениями в июне 2020 года).

Председатель и состав апелляционной комиссии в Академии утверждается приказом Ректора.

В целях обеспечения соблюдения единых требований и разрешения спорных вопросов в Академии создается апелляционная комиссия по рассмотрению апелляций (Типовые правила приема на обучение в организации образования, реализующие профессиональные учебные программы послевузовского приказ №600 с дополнениями и изменениями в июне 2020 года).

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.

Медицинской организации образования следует включить ассоциации и организации резидентов в процесс разработки политики приема отбора резидентов.

В связи с тем, что согласно Письма МЗ от 18.06.2020 года о необходимости трудоустройства по местам распределения претендентами по поступлению в резидентуру, в условиях онлайн режима поступали просьбы претендентов и изменении правил оценки поступления в резидентуру, о невозможности сдачи экзамена, находясь в условиях инфекционного, провизорного стационара или на приеме в медицинских организациях. Поэтому ссылаясь на письма МЗ от 18.07.2020, циркулярное письмо МЗ исх.№14-02-11/3875-И от 16.07.2020 о трудоустройстве до 22 июля 2020 года на основании решения Республиканской комиссии по распределению Протокол №1 от 30.06.2020, изменены условия приема – без собеседования с подсчетом баллов индивидуальных достижений претендента и наличие справки о месте работы претендента в медицинских учреждениях Республики Казахстан, связанные с борьбой КВИ.

Медицинской организации образования следует периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих социальных и профессиональных данных, чтобы соответствовать потребностям здоровья общества.

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 «Об образовании» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04 декабря 2015 года); 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 по состоянию на август 2019 года); Приказ №600 от «Об утверждении типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие профессиональные учебные программы послевузовского образования» (с изменениями и дополнениями, утвержденными в июне 2020 года)

Изменения, касающиеся приема в резидентуру, отражаются в Академической политике, в правилах приема. Так, например в 2020 году в соответствии с циркулярным письмом Министерства здравоохранения (исх. № 14-02-11/3875-И от 16.07.2020) выпускники интернатуры 2020 года должны до 22 июля т.г. трудоустроиться в медицинские учреждения в соответствии с решением Республиканской комиссии по персональному распределению молодых специалистов от 30 июня 2020 года. Обязательным условием приема в резидентуру в 2020 году является наличие места работы в медицинских организациях. Преимущественным правом при конкурсном отборе будут иметь лица, работающие в провизорных, инфекционных стационарах, в поликлиниках, станциях скорой помощи.

КОЛИЧЕСТВО ОБУЧАЮЩИХСЯ

Медицинская организация образования должна установить количество резидентов, которое соответствует возможностям клинической/практической подготовки, потенциалу клинического наставничества и других доступных ресурсов, национальным и региональным потребностям кадровых ресурсов в выбранной области медицины, и если медицинская организация образования не определяет самостоятельно набор обучающихся, то следует продемонстрировать свою ответственность, объясняя имеющиеся отношения с уполномоченными органами и обращая внимание на последствия решений по приему, например, дисбаланс между набором и имеющимся потенциалами возможностями баз и ресурсов для подготовки.

Количество принимаемых резидентов регламентируется Государственным заказом МЗ РК на подготовку медицинских кадров и с учетом возможностей клинической, практической

подготовки, максимально допустимой нагрузки на ППС, обеспеченности учебной, учебно-методической и научной литературой, пропускной мощности клинических баз, а также материально-технических ресурсов Академии.

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

В соответствии с Законом Республики Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании» 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.

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

Повсеместно поддерживается связь кафедр с органами здравоохранения. Сотрудники кафедр принимают участие в коллегиях, конференциях, собраниях, заседаниях профильных комиссий Министерства здравоохранения, РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения», селекторных совещаниях с региональными Управлениями здравоохранения и т.д. Также участвуют в проведении на клинических базах «Дней открытых дверей», оказывают лечебно-консультативную, кураторскую (для регионов) и методическую помощь. Все вышеперечисленные мероприятия используются, как результаты при подготовке запросов по формированию количества резидентов по конкретной специальности.

Ежегодно осуществляется анализ потребностей здравоохранения в специалистах по конкретному направлению медицины (демографическая и медицинская статистика, отчеты региональных Управлений здравоохранения Республики Казахстан). Руководство Академии и руководители медицинских организаций практического здравоохранения согласовывают данную информацию, результатом чего является формирование государственного образовательного заказа на подготовку кадров в области здравоохранения с послевузовским образованием (резидентура). Ежегодно проводится заседание Рабочей группы медико-экономического совета Министерства здравоохранения Республики Казахстан по вопросам медицинского образования и науки, где обсуждается объем государственного заказа на подготовку кадров. При обучении в Академии гарантируется выполнение прав резидентов, регламентируемых в Конституции РК, «Законе об образовании РК» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 07.07.2020 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 № 151-1 «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.

Медицинской организации образования следует пересматривать количество резидентов посредством консультирования с заинтересованными сторонами.

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.

Предварительно ДНЧР представляет на согласование с вузами проект размещения государственного образовательного заказа на послевузовское образование, в том числе резидентуру. При размещении учитываются потребность практического здравоохранения в медицинских кадрах в разрезе специальностей, контингента обучающихся в резидентуре, ежегодный ожидаемый выпуск специалистов, материально-технический и кадровый потенциал организаций образования. После согласования, выносится решение и утверждение количества государственного образовательного заказа в резидентуру. Если в 2019-2020 учебном году выпускники интернатуры не могли поступать на платное отделение, то в 2020-2021 учебный год было квотировано число мест даже на платное обучение и составило для Академии 6 мест.

Медицинской организации образования следует адаптировать количество резидентов, с учетом доступной информации о количестве квалифицированных кандидатов, доступной информации о национальных и международных рынках труда, непредсказуемости точной потребности специалистов здравоохранения в различных областях медицины.

Повсеместно поддерживается связь кафедр с органами здравоохранения. Сотрудники кафедр принимают участие в коллегиях, конференциях, собраниях, заседаниях профильных комиссий Министерства здравоохранения, РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения», селекторных совещаниях с региональными Управлениями здравоохранения и т.д. Также участвуют в проведении на клинических базах «Дней открытых дверей», оказывают лечебно-консультативную, кураторскую (для регионов) и методическую помощь. Все вышеперечисленные мероприятия используются, как результаты при подготовке запросов по формированию количества резидентов по конкретной специальности.

Ежегодно осуществляется анализ потребностей здравоохранения в специалистах по конкретному направлению медицины (демографическая и медицинская статистика, отчеты региональных Управлений здравоохранения Республики Казахстан). Руководство Академии и руководители медицинских организаций практического здравоохранения согласовывают данную информацию, результатом чего является формирование государственного образовательного заказа на подготовку кадров в области здравоохранения с послевузовским образованием (резидентура). Ежегодно проводится заседание Рабочей группы медико-экономического совета Министерства здравоохранения Республики Казахстан по вопросам медицинского образования и науки, где обсуждается объем государственного заказа на подготовку кадров. При обучении в Академии гарантируется выполнение прав резидентов, регламентируемых в Конституции РК, «Законе об образовании РК» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 07.07.2020 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.

ПОДДЕРЖКА И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ РЕЗИДЕНТОВ

Медицинская организация образования должна иметь систему академического консультирования резидентов, предоставлять консультацию резидентам с учетом результатов мониторинга прогресса в обучении, включая непреднамеренные инциденты.

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

Медицинская организация образования должна предоставлять поддержку резидентам, ориентированную на социальные, финансовые и личные потребности, выделять соответствующие ресурсы для социальной и личной поддержки.

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 в Академии имеется достаточная ресурсная база (интернет, 100% охват территории Академии WIFI, библиотека, компьютерные классы, реконструированные и благоустроенные территории основных корпусов). Реализация образовательных программ резидентуры 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. (Приложение 5)

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 обучения – 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).

Медицинская организация образования должна гарантировать конфиденциальность в отношении консультирования и оказываемой поддержки и предоставлять поддержку по профессиональной ориентации и планированию карьеры.

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

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

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

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

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

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

Медицинской организации образования следует обеспечить поддержку в случае профессионального кризиса и вовлекать студенческие организации (резидентов) в решение их проблемных ситуаций.

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 работы. Проходят встречи резидентов с профессорами-академиками.

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

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

Управление реализует:

- Пропаганду идей общенационального единства граждан РК, толерантного, уважительного отношения к культуре и традициям народов мира;
- Пропаганду антикоррупционного мышления, здорового образа жизни, патриотизма, общечеловеческой культуры среди студентов;
- Сохранение и приумножение традиций Академии, пропаганду его истории, символики, ценностей;
- Проведение профилактических работ по предупреждению экстремизма, терроризма и нераспространения деструктивных религиозных течений в студенческой среде;
- Содействие в разрешении социально-бытовых, психологических проблем студенческой молодежи.
- На основе обратной связи с резидентами происходит коррекция планов, тем ОП, контрольно- измерительных средств.

ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО РЕЗИДЕНТОВ

Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику по представительству резидентов и должное их в формулировании миссии и конечных результатов обучения, участие в разработке программы обучения, планировании рабочих условий, оценке программы обучения, управлении программой обучения.

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

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

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

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

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

Медицинской организации образования следует поощрять организации резидентов участвовать в принятии решений о процессах, условиях и правилах обучения и подготовки.

В Академии создано и действует 10 организаций обучающихся, в которых могут принимать участие резиденты.

Участие в принятии решений в профессиональной сфере и развитие навыков наставничества заключается во внедренной в Академии курации резидентами интернов, проведения с ними совместных практических манипуляций, подготовка к семинарам и конференциям. В процессе этих действий резиденты совершенствуют клиническую практику.

Для резидентов существует мотивация в виде наград, участия в республиканских и международных конференциях, в мастер-классах и тренингах, публикация совместных научных работ, участия в научных исследованиях, проводимых на кафедре. Активность резидентов в общественной, научной жизни кафедры, клинической базы, в Академии или за его пределами поощряется при рассмотрении материалов портфолио.

УСЛОВИЯ ТРУДА

Медицинская организация образования должна проводить программу обучения в соответствии с оплачиваемыми должностями/стипендиями или другими путями для финансирования резидентов.

Согласно Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 сентября 2018 года № ҚР ДСМ-16 Об утверждении Правил подготовки медицинских кадров в интернатуре и Правил подготовки медицинских кадров в резидентуре слушатели резидентуры, обучающиеся по государственному образовательному заказу, обеспечиваются государственной стипендией в установленном порядке.

Постановлением Правительства РК от 28.01.2020 года № 12 внесены изменения в Постановление Правительства РК от 7.02.2008 года № 116 «Об утверждении Правил назначения, выплаты и размеров государственных стипендий обучающимся в организациях образования» С января 2020 года резидентам выплачивается стипендия, в размере – 76951 (семьдесят шесть тысяч девятьсот пятьдесят один) тенге.

Стипендия назначается резидентам, получившим по результатам промежуточной аттестации оценки «Отлично», «Хорошо». Слушателям резидентуры, возвратившимся из академического отпуска, стипендия назначается по результатам предстоящей промежуточной аттестации. Выпускникам резидентуры стипендия назначается по результатам Итоговой государственной аттестации. С 2016 года стипендия резидентов составляла 61561 тенге. То есть стипендия резидентов была увеличена в 1,24 раза по сравнению с прошлыми годами.

Резидентам ежегодно предоставляются каникулы между академическими годами продолжительностью не менее 6 недель, после итоговой государственной аттестации продолжительностью не менее 4 недель с сохранением стипендии.

Совмещение обучения с работой (не более 0,5 ставки) в сферах деятельности, близкой к его будущей специальности в свободное от учебы время с согласия куратора, заведующего отделением и отделом резидентуры.

При наличии сертификата специалиста, резидентам 2-го и 3-го года обучения разрешается вести самостоятельную лечебную деятельность в государственных и частных медицинских учреждениях, внеучебное время.

Медицинская организация образования должна обеспечить участие резидентов во всех медицинских мероприятиях клинических баз, в том числе включить обязанности по вызову на дом, имеющих отношение к программе обучения.

В соответствии с действующими договорами с клиническими базами «Клиника обязуется обеспечить допуск обучающихся к пациентам и во все структурные подразделения Клиники, включая базовые отделения, операционный блок, отделение реанимации, отделение интенсивной терапии в соответствии с потребностями образовательного процесса, за исключением случаев, когда допуск обучающихся к лечебному процессу не допускается действующим законодательством и/или требованиями пациентов».

С каждой клинической базой, сотрудниками кафедры разработаны комплексные планы работы, которые включают: организацию и проведение мероприятий по научно-информационному обмену в форме конференций, семинаров, симпозиумов, выставок, совещаний, форумов и других формах, направленных на обмен опытом, научной и практической информацией, укрепление взаимовыгодных связей; организация и проведение курсов, лекций, семинаров, тренингов, мастер-классов, обучения на практике и других обучающих мероприятий.

Резиденты на клинических базах кафедры, реализующих ОП, помимо ведения пациентов, участвуют во всех проводимых на клинической базе мероприятиях: «Днях открытых дверей», организации обучения для медицинских сестер, в организации и проведении мероприятий по научно-информационному обмену в форме конференций, семинаров, симпозиумов, форумов и других формах, направленных на обмен опытом, научной и практической информацией, укрепление взаимовыгодных связей, участвуют в выполнении совместных научных и исследовательских проектов.

Медицинская организация образования должна определить ответственность и довести до всех информацию об участии и условиях оказания медицинских услуг резидентами.

Согласно заключенного клинического договора между Академией и базовой клиникой, резиденты под контролем врачей (наставников) базового учреждения допускаются к курации больных, дежурствам. Резидент ведет необходимую документацию (дневник резидентуры), в которой отображена вся проделанная работа, за весь период обучения по данной специальности. Резидент обучается согласно индивидуальному плану за весь промежуток времени обучения. Все достижения и вся работа резидента имеют отражение в ведении портфолио и клинического журнала, где ведется учет курируемых им пациентов за весь период обучения на кафедре.

Ежегодно резиденты проходят обучение на клинических базах кафедры, согласно составленному расписанию занятий и освоения дисциплин. На клинических базах соответственно профилю дисциплины ведут самостоятельный осмотр пациентов под контролем наставников (сотрудники клинической базы) или преподавателей кафедры (согласно расписания). Соответственно профилю дисциплины выполняют врачебные манипуляции самостоятельно или под наблюдением преподавателей согласно перечня обязательного усвоения практических навыков. Резиденты ведут медицинскую документацию, составляют планы обследования и ведения пациентов, контроль и подпись осуществляет клинический наставник или преподаватель кафедры (штатный сотрудник или совместитель). Вся проведенная работа отражается непосредственно в клиническом дневнике резидента, результаты достижений в портфолио. Резиденты, согласно составленному кафедрой графику, входят в состав дежурной бригады, на клинических базах кафедры, по окончании докладывают на утренних конференциях.

Медицинская организация образования должна обеспечить дополнительным обучением, при вынужденных перерывах в подготовке, по случаю беременности (в том числе по беременности и родам / отпуску по отцовству), болезни, военной службы или прикомандирования.

Для резидентов (согласно приказу) переведенных из других Вузов, восстановленных, оставшихся на повторный год обучения, вернувшихся из академического отпуска, при необходимости составляется индивидуальный план, на основании РУП, утвержденного на соответствующий учебный год с учетом разницы в учебной программе или академической задолженности.

Часть теоретического материала из разницы дисциплин может преподаваться в дистанционном формате, реализуемом на основе взаимодействия удаленного преподавателя и обучающегося независимо от места или времени обучения с помощью информационно-коммуникационных технологий. Индивидуальные сроки отработки указываются сотрудником деканата по согласованию с заведующим кафедрой в направлении.

Принципы организации учебного процесса с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) подробно изложены в Академической политике вуза.

Медицинской организации образования следует гарантировать, что участие резидентов в оказании медицинских услуг не доминируют и не являются чрезмерными.

Учебная нагрузка резидентов составляется согласно Закону Республики Казахстан «Об образовании», режим занятий с 08.00 до 17.00 обучающихся регламентируется

образовательными программами, разработанными на основе ГОСО, санитарно-эпидемиологических правил и норм, учебных планов и рекомендаций органов здравоохранения и образования. Соотношение между обучением и участием резидента в оказании медицинской помощи регламентируется Правилами организации учебного процесса в резидентуре Академии.

Расписание занятий по кафедрам формируется отделом резидентуры. В дальнейшем расписание занятий составляется по утвержденной форме кафедрами, согласуется с методистом отдела резидентуры, утверждается зав.отделом резидентуры и размещается в АИС Академии. Ответственность за размещение расписания в АИС академии несет методист отдела резидентуры. Форма проведения контактных занятий осуществляется решением заседания кафедры. К проведению занятий привлекаются опытные специалисты практического здравоохранения (доктора и кандидаты медицинских наук (при наличии), врачи высшей квалификационной категории/с опытом работы не менее 5 лет.

Объем часов учебной работы распределяется по видам работ в следующем соотношении: контактные часы – 3, самостоятельная работа под контролем наставника- 22, самостоятельная работа резидента – 5 часов. Работа в резидентуре является основной и доминирующей обязанностью резидента

Медицинской организации образования следует принимать во внимание потребности пациентов, преимущество оказания медицинской помощи и образовательные потребности резидентов при планировании дежурств и графика работы по вызову.

В ОП соблюден баланс всех видов деятельности: курация больных в стационаре, работа в приемном покое, работа в амбулаторно- поликлинических условиях. График дежурств резидента, составляется ответственным за резидентуру на кафедре, согласно расписанию и прохождения обучения на клинических базах. Резидент регулярно дежурит (не менее 4 дежурств в месяц), совместно с клиническими наставниками или сотрудниками кафедры (штатными или совместителями).

С 2019 года согласно запросу областных органов здравоохранения, осуществляется выезд резидентов на региональные клинические базы, с целью оказания помощи практическому здравоохранению, что находит отражение при составлении индивидуального плана. (Приложение 4)

Медицинской организации образования следует позволять обучение при особых обстоятельствах в соответствии с индивидуальной программой подготовки и учетом предыдущего опыта в оказании медицинской помощи.

Согласно Академической политике вуза слушатель резидентуры, выполнивший программу курса в полном объеме, но не набравший минимальный переводной балл, с целью повышения своего среднего балла успеваемости, предоставляется возможность повторно изучить отдельные дисциплины на платной основе в летнем семестре и повторно сдать по ним экзамены (кроме выпускного года). Летний семестр составляет не менее 6 недель для удовлетворения потребностей в дополнительном обучении, ликвидации академической задолженности или разницы в учебных планах, изучения учебных дисциплин и освоения кредитов слушателями резидентуры. Если резидент после изучения дисциплины дополнительного летнего семестра, а также при сдаче итогового контроля на F0, то он остается на повторный год обучения. Слушатели резидентуры выпускного курса, не выполнившие требования индивидуального учебного плана остаются на повторный год обучения без прохождения летнего семестра. У резидентов с опытом работы, может быть предусмотрена индивидуальная траектория обучения, также на траекторию обучения влияет выбор элективной дисциплины.

Слушатели резидентуры могут переводиться или восстановиться после отчисления, если ими был полностью завершен первый академический период осваиваемой программы, согласно индивидуальному учебному плану. При переводе или восстановлении обучающихся

курс, дальнейшего их обучения, определяется с учетом пререквизитов **Медицинской организации образования следует гарантировать, что качество обучения по индивидуальной программе и общая продолжительность подготовки не меньше, чем у резидентов, прошедших полную программу подготовки.**

ИУП составляется на каждый учебный год на основании РУП, утвержденного на соответствующий учебный год и каталога элективных дисциплин. За формирование ИУП ответственность несут профильные кафедры. На резидентов, переведенных из других вузов, восстановленных, оставшихся на повторный год обучения, вернувшихся из академического отпуска ИУП составляется на основании РУП, утвержденного на соответствующий учебный год с учетом разницы в учебной программе или академической задолженности. (Приложение 4)

В ИУП включаются дисциплины обязательного компонента, виды учебной деятельности и дисциплины компонента по выбору из КЭД.

Слушатели резидентуры за время обучения:

- выполняют индивидуальный учебный план;
- сдают предусмотренные программой текущие экзамены по соответствующим дисциплинам;
- отчитываются о выполнении индивидуального плана на заседании кафедры во время промежуточной аттестации, на 30 неделе обучения, и ежегодно аттестуются комиссией, в состав которой включаются куратор и заведующий кафедрой.

Слушатель резидентуры, выполнивший программу курса в полном объеме, но не набравший минимальный переводной балл, с целью повышения своего среднего балла успеваемости, предоставляется возможность повторно изучить отдельные дисциплины на платной основе в летнем семестре и повторно сдать по ним экзамены. Переводной GP Асогласно Академической политике вуза.

Ответственность за обеспечение качества образовательного процесса возлагается на заведующих кафедрами и куратора. Организация системы контроля качества возлагается на отдел резидентуры и АУП. Качество проведения занятий оценивается группой независимых экспертов (по запросу КОП и/или профильных учебных подразделений). Мониторинг качества образовательного процесса и удовлетворенности потребителей образовательных услуг проводят эксперты СМК и КОП.

SWOT-анализ

Сильные стороны	Слабые стороны
<p>Квалифицированный профессорско-преподавательский состав и клинических наставников.</p> <p>Обучение резидентов проводится в передовых клинических центрах города Шымкент, где внедрены инновационные результаты научной деятельности.</p> <p>В Академии проводится резидент-ориентированное обучение</p> <p>Месторасположение Академии и клинических баз способствует активному взаимодействию административной и исполнительной структур Академии.</p>	<p>Оценка программы обучения и управления программой обучения с привлечением резидентов.</p>
Возможности	Угроза
<p>Формирование квалифицированного кадрового резерва</p> <p>В период учебы у резидентов есть</p>	<p>Снижение выделения государственного образовательного заказа.</p>

СТАНДАРТ 5. «ПРЕПОДАВАТЕЛИ». ПРИЕМ НА РАБОТУ И ПОЛИТИКА ОТБОРА

Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику набора и приема преподавателей, руководителей и наставников, которая определяет требуемый опыт, критерии научно- образовательных, педагогических и клинических достижений, включая баланс между преподавательской, научной деятельностью и квалификацией специалиста, их ответственность, обязанности сотрудников и, в частности баланс между преподаванием, научными исследованиями и оказанием медицинской помощи.

Кадровая политика Академии руководствуется следующими нормативно- правовыми актами:

- «Кадровой политикой Академии»;
- «КРП 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.

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

Преподаватели должны соответствовать соответствующим квалификационным требованиям:

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

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 базовых биомедицинских, поведенческих и социальных дисциплин и профилирующих (клинических) дисциплин.

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

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

Медицинская организация образования должна в своей политике отбора учитывать миссию образовательной программы, потребности системы образования и потребности системы оказания медицинской помощи.

Миссия образовательной программы: Быть признанным лидером в сфере подготовки высокоспециализированных, конкурентоспособных врачей-педиатров.

Прием преподавателей для выполнения ОП осуществляется посредством конкурса на замещение вакантных должностей, порядок проведения которого регламентируется Приказом МОН РК от 23.04.2015 № 230 «Об утверждении Правил конкурсного замещения должностей профессорского-преподавательского состава и научных работников высших учебных заведений» в соответствии с требованиями приказа МОН РК от 17.08.2009 года №5750 «Об утверждении типовых квалификационных характеристик должностей педагогических работников и приравненных к ним лиц». При приеме на работу на замещение педагогических должностей в обязательном порядке учитывается соответствие кандидатов квалификационным требованиям. https://base.ukgfa.kz/?page_id=8541

Основной задачей отрасли здравоохранения определяется создание и развитие собственного научного и инновационного потенциала, а также практикуется подбор сотрудников с уже сформировавшейся мотивированностью, соответствующей требованиям, предъявляемым рабочим местом. В соответствии с нормативными показателями, установленными Законом РК от 27 июля 2007 года № 319-III «Об образовании» (С внесением изменений: Закон РК от 19 апреля 2019 года № 250-VI); «Система образования Республики Казахстан. Контингент обучающихся.

«Основные положения», приказом Министра здравоохранения РК от 14 июня 2004 года № 474 «Об утверждении норм расчета стоимости обучения одного студента, слушателя резидентуры, магистранта, докторанта (PhD) в организациях образования и научных организациях в области здравоохранения внутри страны по государственному образовательному заказу» ежегодно определяется штат ППС резидентуры.

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

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.

Медицинской организации образования следует в разработке и внедрении кадровой политики определить ответственность всех врачей как часть их профессиональных обязанностей для участия в последипломном образовании основанной на практике, вознаграждать за их участие в последипломной подготовке специалистов, гарантировать, что преподаватели являются практикующими специалистами в соответствующих областях, гарантировать, что преподаватели по суб-специальностям

назначаются только на определенный период обучения в соответствии со спецификой программы подготовки и их квалификации.

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

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

Также следует отметить, что к клиническим наставникам, привлекаемым для преподавания резидентам из практического здравоохранения предъявляются такие требования как наличие базового образования, наличие врачебной квалификационной категории и достаточный опыт работы по специальности. Среди совместителей из практического здравоохранения врачи, привлекаемые к обучению резидентов, имеют высшую категорию, являются заместителями главных врачей, заведующими отделениями и ведущими специалистами. Анализируя эти данные можно сказать о том, что имеется достаточный резерв квалифицированных преподавателей по всем дисциплинам.

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

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

Управление кадровой работы обеспечивает соблюдение требований кадровой политики в образовательной программе по резидентуре путем мониторинга соотношения профиля преподавательского состава, соответствия диапазону и балансу преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и 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. Данный процесс включает в себя:

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

Управлению кадровой работы, руководство профилирующей кафедры и отобранный специалист несут ответственность по набору преподавателей и внедрению кадровой политики в соответствии с квалификационными требованиями, политики академической честности, кодексом этики сотрудника Академии. [\(Приложение 1\)](#)

ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И РАЗВИТИЕ

Медицинская организация образования должна гарантировать, что у преподавателей и резидентов имеется достаточно времени для преподавания, наставничества и обучения, обеспечить программу развития преподавателей и наставников, гарантировать периодическую оценку деятельности преподавателей и наставников.

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

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

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

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

Медицинской организации образования следует при разработке и внедрении кадровой политики включить в программу развития сотрудников и поддержку преподавателей их обучение и дальнейшее профессиональное развитие как профессиональной, так и педагогической квалификации; оценивать и признавать по достоинству академическую деятельность в качестве преподавателей, наставников; определить соотношение между количеством преподавателей, получивших признание и количеством резидентов, гарантируя их индивидуальное взаимоотношение и мониторинг достижений 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 («Стратегический план Академии).

Основными задачами являются:

- повышение доли участников (ППС и научных сотрудников) в программе академической мобильности с 5 до 8% (с 2019 к 2021 году)

- повышения количества сотрудников вуза, участвующих в международных конференциях и форумах (с выездом за рубеж и на территории РК) со 160 до 220 человек (с 2019 г к 2021 году)

- повышение соотношения средней заработной платы на 1 ставку профессорско - преподавательского состава к средней заработной плате с 1,58 до 1,64

- сохранение доли профессорско-преподавательского состава, прошедшей обучение на базе ведущих зарубежных образовательных и научных организации (научных институтов) на уровне 4% в течение 3-х лет

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

SWOT-анализ

Сильные стороны	Слабые стороны
Руководство Академии и ППС кафедр укрепляют культуру совершенства; сохраняют и развивают неповторимые традиции; чтут историю Академии и ее	Академическая мобильность ППС в дальнее зарубежье.

<p>легендарных личностей, внедряют принципы педагогического менеджмента, активно сотрудничают с казахстанскими и зарубежными ВУЗами.</p> <p>Академия имеет сертификат ISO9001:2015 аккредитации «Образовательная деятельность в сфере высшего и после дипломного образования; медицинский услуги, фундаментальные и прикладные научные исследования в области медицины».</p> <p>Профессорско-преподавательский состав кафедр состоит из высококвалифицированных сотрудников, имеющих научные достижения, высокую врачебную квалификацию, являющихся экспертами здравоохранения и медицинского образования.</p> <p>Усиление интеграции образования, науки и практики.</p>	
Возможности	Угроза
<p>Привлечение зарубежных профессоров в образовательный процесс.</p>	<p>Отмена присвоения категории врачам, что может привести к несоответствию Квалификационным требованиям к образовательной деятельности, и перечня документов, подтверждающих соответствие им.</p>

СТАНДАРТ 6. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ

Медицинская организация образования должна обеспечить резидентам базу и возможности для практического и теоретического обучения, доступ к новейшей профессиональной литературе и источникам, адекватным информационным и коммуникационным технологиям и оборудованию для обучения практическим навыкам, безопасную среду для само-направленного обучения.

Кафедра располагается на клинической базе «Областная клиническая больница» ТОО. Для организации учебного процесса кафедра располагает лекционным и 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 «Педиатрия» кафедра располагает достаточной материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы резидента предусмотренных учебным планом Академии, учебными аудиториями, оснащенными современными компьютерами и соответствующим программным обеспечением для преподавания.

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

Тип строения (типовой проект, приспособленное иное), фактический адрес строения, занятых под образовательный процесс	Общая площадь всего (кв.м.), полезная площадь (кв.м.), учебные помещения (кв.м.),	Вид помещений (кабинеты, лекционные аудитории, для практических занятий, лаборатории, мастерские по конкретным квалификациям, специальностям, актовые и физкультурные залы), социально-бытового и иного назначения, их количества
Главный учебный корпус (строение приспособленное), г. Шымкент, площ. Аль-Фараби, 1	12833,0 кв.м. в т.ч полезная 8040,0 кв.м. учебная 7010 кв.м.	Актовый зал на 300 мест. Физкультурный зал (18x24м). Тренажерные залы – 2. Ректорат; кабинеты – 78; аудитории – 96; лекционные залы – 9. ЦПН: инновационные кабинеты: –терапии; –ВОП; –педиатрии; –хирургии; –скорой неотложной медицинской помощи; –реанимации; –акушерства и гинекологии Клинико-диагностические лаборатории: –гигиеническая; –физиологическая; –биохимическая; –морфологическая; –морфобиологическая; НИЛГИ Учебно-стоматологическая клиника – 9 кабинетов. Столовая на 150 мест. Киоск канцтоваров – 1 помещение. Комната охраны – 1 помещение
Учебный корпус №2, г.Шымкент, пл. Аль-Фараби, 3б, строение приспособленное	Общая площадь 2064,4 кв.м, в т.ч. полезная площадь 1564,6 кв.м, учебная площадь 1490 кв.м.	Лекционные залы – 3; аудитории – 51; кабинеты – 27;
Учебный корпус №3, г. Шымкент, пл. Аль-Фараби, 3б, типовой проект	Общая площадь 3187,0 кв.м, в т.ч. полезная площадь 2591,0 кв.м, учебная площадь 2051,5 кв.м.	Спортзал (12x24м) – 1; 2- лекционных зала по 120 пос. мест; аудитории и кабинеты – 18. Военная кафедра: Плац – 20x40м. Буфет на 16 мест
Общежитие на 390 мест, строение	Общая площадь 4400,0 кв.м, в т.ч.	Читальный зал на 50 мест, оснащенный компьютерами;

типовое, г. Шымкент, ул. Байтурсынова, 84	жилая 2440,9 кв.м	зал торжественных мероприятий – 1; жилые секции – 39 по 10 чел.
Учебно-профессиональная база в с. Керегетас Толембийского района ЮКО	Общая площадь 224,0 кв.м Площадь участка 4,5га	Спальные вагончики – 8шт Летняя столовая на 25 мест
Земельный участок под «строительство многофункциональной больницы на 300 коек» и учебно-производственного комплекса (УПК) в микрорайоне «Ынтымак»	Площадь земельного участка 9,24 га	

Библиотечно-информационный центр (БИЦ) Академии занимает второй этаж пристройки к главному учебному корпусу, который расположен на площади Аль-Фараби,1. Площадь, занимаемая библиотекой, составляет 1594 кв.м. Общая площадь читальных залов составляет 406,4 кв.м., в том числе: читальный зал №1 – на 32 посадочных места, читальный зал №2 – на 24 посадочных места, читальный зал №3 в общежитии – на 30 посадочных места, читальный зал №4 – на 72 посадочных места, читальный зал №5 – на 62 посадочных места, читальный зал периодических изданий – на 20 посадочных мест, электронный читальный зал – на 20 посадочных мест, кабинеты при кафедрах для самостоятельной подготовки студентов – 50 посадочных мест.

Общая вместимость читальных залов академии на сегодняшний день составляет 310 посадочных мест.

Общий фонд БИЦ составляет 522895 экземпляров, из них на государственном языке – 227498 экз. Фонд учебной литературы – 356741 экз., что составляет 68% от общего фонда. Фонд учебной, методической и научной литературы по ОПР составляет 6150 экземпляров.

Фонд библиотеки формируется в соответствии с Положением о формировании фонда БИЦ и ГОСО РК 5.03.010-2006 «Система образования РК. Информационные ресурсы и библиотечный фонд. Основные положения». В целях эффективного использования бюджетных средств и обеспечения качественной учебной и научной литературой была создана комиссия по формированию библиотечного фонда учебной и научной литературы для Академии.

Периодические издания и документы приобретаются библиотекой в соответствии с потребностями кафедр и структурных подразделений Академии. Периодическая литература представлена достаточным объемом казахстанских и российских изданий по медицинской науке. В фонд библиотеки ежегодно вливаются периодические издания – до 35 комплектов газет и более 100 наименований журналов. Количество периодических изданий представлено в таблице.

Таблица - Количество периодических изданий

2016г		2017г.		2018г.		2019г.		2020г.	
Экземпляр									
582		617		572		411		373	
казах	русс	казах	русс	казах	русс	казах	русс	казах	русс
145	437	181	436	144	428	122	289	109	264
Наименование									

131		127		130		95		77	
казах	русс	казах	русс	казах	русс	казах	русс	казах	русс
34	97	40	87	36	94	31	64	25	52

В качестве программного обеспечения в библиотеке используется автоматизированная информационно-библиотечная программа ИРБИС-64, модуль ИРБИС – Web-ИРБИС-64. В этой системе реализованы все типовые библиотечные технологии. Это технологии комплектования, систематизации, каталогизации, читательского поиска, книговыдачи. В системе функционируют шесть типов автоматизированных рабочих мест: «Комплектатор», «Каталогизатор», «Читатель», «Книговыдача», «Администратор», «Книгообеспеченность».

Web-ИРБИС-64 предназначено для обеспечения доступа пользователей Интернет к электронным каталогам и другим библиографическим базам данных ИРБИС.

Электронный каталог библиотеки насчитывает на 15.01.2018г. 53883 библиографических записей, состоит из 7 базы данных:

- «Книги» - 19945 записей,
- «Статьи» - 23346 записей,
- «Авторефераты диссертаций» - 1174 записей,
- «Труды сотрудников ЮКГФА» - 3558 записей,
- «Электронный фонд» - 1504 записей,
- «Читатели» - 3860 записей,
- «Периодические издания» - 496 записей.

Электронный каталог доступен по Интернету с сайта библиотеки <http://lib.ukgfa.kz/>. В качестве платформы для обеспечения единой точки доступа к электронным информационным ресурсам разработан библиотечный сайт <http://lib.ukgfa.kz/>. Структура сайта обеспечивает удобную и доступную навигацию по онлайн-информационным ресурсам библиотеки: Электронный каталог; Новые поступления; Полнотекстовые отечественные и зарубежные ресурсы; Ресурсы; Новости; Полезные ссылки и др.

Также в распоряжении резидентов входит и медиатека. Библиотека Академии располагает достаточным объемом источников информации, что обеспечивает резидентов учебной и учебно-методической литературой по каждой дисциплине высшего профессионального образования. Активно приобретаются издания на электронных и магнитных носителях. Кроме этого пользователи библиотеки имеют доступ к электронной медицинской информационно-образовательной системе «Консультант врача», электронно-библиотечной системе «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза». Эти системы предоставляют круглосуточный доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, в том числе аудио, видео, анимации, интерактивным материалам, тестовым заданиям и др. по дисциплинам специальностей.

Для резидентов предоставлена возможность оперативного обмена информацией с отечественными и зарубежными вузами, предприятиями и организациями.

В Академии сформированы базы образовательных информационных ресурсов, к которым имеется доступ из внутренней сети Академии.

Выход в Интернет компьютеров осуществляется через локальную сеть со скоростью 70 Мбит/с. Параллельно функционирует система беспроводной связи WiFi, проложена оптоволоконная линия связи, имеется возможность проведения аудио- и видео-конференций.

В единой локальной сети Академии предоставляется доступ к современным базам данных в области медицины и здравоохранения крупных издательских домов с обширным списком информации как для обучающихся, так и для ППС.

Для обеспечения потребностей в учебных, научных информационных запросах слушателей резидентуры Академии в библиотеке организован доступ к различным базам данных:

- Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ)PUB MED, eLIBRARY.RU;
- Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС);
- БД Web of Knowledgeиздательства Thomson Reuters www.webofknowledge.com;
- БД ScienceDirectиздательства Elsevier www.sciencedirect.com ;
- БД ScopusиздательстваElsevier www.scopus.com ;
- БД SpringerLink www.springer.com ;
- ЕПАТИС www.eapatis.com ;
- Полпред, Polpred.com Обзор СМИ;
- полнотекстовая информационно-правовая система «Заң»;
- информационная система «Параграф», раздел «Медицина»;
- электронно-библиотечная система «Консультант студента для медицинского вуза».

Библиотекой издаются рекламные листы и руководства пользователей: руководство по работе в БД Web of Science, Scopus, Springerlink, руководство пользователя и т.д. Вся информация о предоставлении доступа к электронным информационным услугам, в режиме on-line выкладывается на сайте Академии и на сайте библиотеки на русском, казахском и английском языках.

На автоматизированных рабочих местах пользователей БИЦ установлены информационные закладки на панель быстрого доступа: www.webofknowledge.com, www.springer.com и т.д.

В целях пропаганды и повышения уровня информирования ППС о возможностях доступа к зарубежным информационным ресурсам проводятся тренинги и семинары, как с привлечением приглашенных лекторов, так и специалистами библиотечно-информационного центра.

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

Медицинской организации образования следует регулярно оценивать и обновлять материально-техническое оснащение и оборудование для их соответствия и обеспечения качества последипломного образования.

Адекватность материально-технической базы, клинических баз, количество и профиль пациентов для обеспечения клинической подготовки резидентов обеспечивается всеми структурными подразделениями Академии, участвующих в реализации ОП: кафедры, отдел резидентуры, Управление по клинической работе, офис регистратора, библиотека. При разработке и актуализации syllabusов проводят анализ соответствия обеспечения дисциплин необходимыми материально-техническими ресурсами, литературой, профилем отделений клинических баз. В соответствии с проведенным анализом, с учетом выявленных потребностей и недостатков составляется план работы каждого подразделения.

В Академии на постоянной основе проводится внутренний аудит СМК, работает комиссия по проверке деятельности кафедр, результаты которых обсуждаются на Ученом Совете Академии. Внешняя оценка материально-технической базы для клинической подготовки проводится членами комиссий по государственной аттестации, по итоговой государственной аттестации, по постлицензионному контролю Министерства образования и науки РК, комиссий Министерства здравоохранения РК.

Администрация Академии для постоянного улучшения материально-технической базы из бюджета вуза выделяет необходимые средства, которые расходуются на: капитальный и текущий ремонт, техническое оснащение учебной, научной и информационной деятельности, приобретение мебели и учебного инвентаря, поддержание в рабочем состоянии инженерных коммуникаций и сетей зданий и сооружений и регистрация зданий и сооружений. В Академии большое внимание уделяется условиям труда сотрудников. С этой целью проводится аттестация рабочих мест по условиям труда. На основании полученных результатов

планируются и реализуются мероприятия по улучшению условий труда сотрудников Академии. В соответствии с выделяемыми средствами в Академии обновляется мебель, приобретается жесткий и мягкий инвентарь, компьютерная и оргтехника, канцелярские товары, муляжи, фантомы, лабораторное и медицинское оборудование, расходные материалы и т.п.

В настоящее время отремонтирован и функционирует для проведения концертов, заседаний, учебных занятий, организации телеконференций и трансляции лекций в другие залы Академии большой актов зал Академии.

Профилирующая кафедра, совместно с БИЦ два раза в год проводит анализ потребностей и удовлетворенности в учебно-методической литературе по специальностям, уровням и языкам обучения. С учетом потребностей кафедр и проведенного анализа БИЦ формирует заявки на приобретение и издание учебников, учебных пособий на новый учебный год.

Ежегодно фонд Научной библиотеки обновляется на 5-10 %, согласно заявкам на закуп литературы, поступающим от кафедр Академии и свыше 100 наименований периодических изданий (газет и журналов). Фонд библиотеки насчитывает более 1 43937 экземпляров литературы, это книги, диссертации, авторефераты, периодические издания на государственном, русском и иностранных языках. Фонд электронной литературы составляет 11 958 экземпляров, из них: электронных книг – 9001, электронных книг в формате PDF – 2744, УМКД – 191, видеолекций – 22.

Ведется постоянная работа по совершенствованию IT-технологиям и инфраструктуры Академии. Обеспечена бесперебойная работа сети интернет, создана локальная компьютерная система, система видеотрансляций лекций в аудиториях, разработана и внедрен уникальный компьютерный продукт АИС Платонус. Для подключения к сети интернет клинических кафедр, расположенных на удаленных территориях, планируется внедрение мобильного интернета и приобретение для них 3JETUSB модемов. За последние годы обновлен парк компьютерной техники, произведена модернизация компьютерных классов, сделан ремонт в БИЦ главного корпуса, совершенствуется сайт Академии.

В целом состояние материально-технической базы Академии и оснащенность его учебно-лабораторного фонда позволяют обеспечить проведение образовательного процесса в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Казахстан, Министерства образования и науки РК, Государственных общеобязательных стандартов образования и локальных нормативных актов Академии.

КЛИНИЧЕСКИЕ БАЗЫ

Медицинская организация образования должна выбрать и утвердить базы для подготовки и обеспечить доступ к соответствующим клиническим/практическим базам для обучения, достаточному количеству пациентов, соответствующим пациентам и информации о пациентах с различными проблемами для достижения целей обучения, включая использование возможностей как стационарной, так и амбулаторной помощи, и дежурств.

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 реализация ОП по специальности «Педиатрия» 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 детская больница	6	126 м ²
2	Городская детская больница	1	15 м ²
3	Городская больница № 2 (родильное отделение новорожденных)	1	20 м ²

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

В процессе работы с большими в детских и взрослых отделениях больниц и поликлиник, резиденты имеют возможность:

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

Медицинской организации образования следует при выборе среды обучения и клинической базы гарантировать, что в программу обучения включены вопросы по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, обучение в других соответствующих профилю клиниках/институтах и ПМСП.

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.

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Медицинская организация образования должна гарантировать доступ к веб- и электронным средствам массовой информации и эффективно использовать информационные и коммуникационные технологии, с соблюдением этики, как интегрированную часть образовательной программы.

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

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

- Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ),

- БД Web of Knowledgeиздательства Thomson Reuters www.webofknowledge.com
- БД ScienceDirectиздательства Elsevier www.sciencedirect.com
- БД ScopusиздательстваElsevierwww.scopus.com
- БДSpringerLinkwww.springer.com
- ЕПАТИСwww.eapatis.com
- Полпред,
- полнотекстовая информационно-правовая система «Заң»
- информационная система «Параграф», раздел «Медицина».

В распоряжении резидентов 12 компьютерных классов (КТИЦ - 4, учебные компьютерные классы - 6, медиатека – 1, общежитие - 1), оснащенных 167 компьютерами (КТИЦ – 71, компьютерные классы - 77, медиатека – 12, общежитие - 7) нового поколения, объединенных локальной сетью и подключенных к Интернету.

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.

Лекционные залы (количество 8) Академии оборудованы презентационным оборудованием (акустическое и проекционное оборудование, экраны).

Компьютерно-тестовый информационный центр (далее - КТИЦ) с общей площадью 326,2 кв.м., состоит из кабинетов: «Сервер», четыре компьютерных класса, ремонтно-технический кабинет, кабинет типографии; кабинет web-сайта и виртуальной базы Академии. КТИЦ оснащен 71 компьютерами нового поколения, принтерами, сканерами, мультимедийными проекторами, объединенных локальной сетью и подключенных к Интернету. В академии ведется видеомониторинг образовательного процесса.

Ежегодное увеличение количества компьютерной техники позволяет удовлетворить потребности обучающихся.

Одним из обязательных условий образовательной деятельности Академии является обеспеченность вуза информационными ресурсами.

Для обеспечения реализации программы обучения резидентам на кафедрах выделены лаборатории и учебные аудитории, находящиеся в полном распоряжении резидентов для самостоятельной учебной и исследовательской работы, оборудованными необходимой мебелью и оргтехникой. Имеется доступ к беспроводному интернету Wi-Fi, которым они могут пользоваться на территории академии. Информационно-коммуникационные технологии регулирует КТИЦ.

Основными функциями КТИЦ являются:
Создание и применение программных продуктов, разработка и внедрение автоматизированных систем управления по заявкам всех подразделений академии;
Организация и обеспечение работы электронного журнала;
Организация работы электронной библиотеки;
Заполнение и контроль работы Web-сайта;
Консультативная и техническая помощь подразделениям академии, по вопросам связанной с ремонтом и обслуживанием компьютерной техники и других ТСО;
Консультативный помощь сотрудникам академии в работе с компьютерам и оргтехникой;
Организация и внедрение работы Интернет, интранета (внутренний документооборот), электронной почты, программы Moodle и OpenLabirint.
Обеспечение интегрирования программного обеспечения на файл-серверах, серверах систем управления базами данных и на рабочих станциях.

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.

В Академии сформированы базы образовательных информационных ресурсов, к которым имеется доступ из внутренней сети Академии. Система дистанционного обучения базируется на программе Moodle.

Фонд библиотеки Академии универсален также тем, что состоит из документов, размещенных на удаленных технических средствах.

Библиотекой Академии подписаны договора с международными компаниями на доступ к следующим Базам данных: Web of Science - webofknowledge.com, Elsevier – sciencedirect.com, Scopus - scopus.com, Cochrane Library, DynaMedPlus, MEDLINE Complete, eBook Clinical Collection, РМЭБ – rmeb.kz, База данных «Эпиграф»

Библиотекой для всех резидентов Академии ежегодно проводятся обучающие семинары по «Электронным ресурсам Академии», где подробно рассказывается и проводится обучение с базами данных.

Кафедрой информатики и биофизики в Академии проводятся курсы повышения квалификации ППС по информатике и использованию современных информационных и коммуникационных технологий в учебном процессе.

Сотрудниками библиотеки, совместно с комиссией по закупке литературы, ведется постоянной мониторинг как фонда самой библиотеки, так и электронных баз типографий, предлагающих учебную, научную и учебно-методическую литературу.

Академия обеспечила каждую кафедру доступом в интернет. На каждой клинической базе есть компьютеры. Это гарантирует доступ к новым достижениям науки и практики, новым законодательным актам, клиническим протоколам, через указанные в силлабусах и методических рекомендациях адреса, сайты, ссылки необходимых источников. Резидентам предоставляются названия сайтов МЗСР РК, Республиканского Центра Развития Здравоохранения МЗиСР РК, где имеется информация по клиническим.

Резиденты и преподаватели на клинических базах имеют доступ к информационным системам здравоохранения, ведения пациентов, практики и работы в системах оказания медицинской помощи.

КЛИНИЧЕСКИЕ КОМАНДЫ

Медицинская организация образования должна гарантировать опыт работы в команде коллег и других специалистов здравоохранения.

Программа подготовки резидентов к навыкам работы в команде и эффективного взаимодействия с другими специалистами здравоохранения включает непосредственную работу резидентов совместно с сотрудниками клинических баз во всех сферах их деятельности, участие в селекторных республиканских и городских совещаниях, в научно-практических конференциях, работа в мультидисциплинарных командах. Работа в мультидисциплинарных командах при выборе тактики ведения наиболее сложных пациентов повышает ответственность резидентов, когда они видят, что результативность зависит от правильной организации командной работы. В таких ситуациях резидент выполняет всю работу в пределах своей компетентности.

Медицинской организации образования следует обеспечить обучение в междисциплинарной/межпрофессиональной команде и развивать способности работать эффективно с коллегами и другими специалистами здравоохранения.

Навыки согласованности работы с коллегами и другими специалистами здравоохранения у резидентов развиваются во время обследования, лечения и оказания экстренной помощи больным. Резидент присутствует во время проведения консилиумов, выполняет поручения старших коллег в рамках своей компетенции. Результат деятельности резидента проверяется преподавателем, документируется в портфолио.

Медицинской организации образования следует способствовать развитию способности в руководстве и обучении других специалистов здравоохранения.

Компетенции по руководству процесса обучения формируются у резидентов посредством привлечения их к выступлениям с лекциями перед населением, студентами, школьниками по вопросам здорового образа жизни, репродуктивного и сексуального здоровья, гигиены и других тем.

Компетенции по формированию навыков преподавания другим специалистам здравоохранения осуществляются путем проведения резидентами семинаров и практических занятий среди врачей и среднего медицинского персонала клинических баз.

МЕДИЦИНСКИЕ НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И ДОСТИЖЕНИЯ

Медицинская организация образования должна гарантировать, что резиденты получают знания и способны применить научные основы и методологию научного исследования в выбранной области медицины и обеспечить соответствующую интеграцию и баланс между подготовкой и исследованиями.

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 неустанно ведет научный поиск, беря на вооружение мировой опыт в решении проблем хирургии, результаты собственных научных исследований неоднократно достойно представлялись в стране и за рубежом. Сотрудники кафедры участвовали во многих международных научных форумах в России, Индонезии, Испании, Узбекистане.

Программа подготовки резидентов предусматривает выполнение различных форм учебно-исследовательской работы (подготовка сообщений, докладов, проведение исследований, публикации научных статей, постерные доклады, участие в работе научно-практических конференций и т.д.). Резиденты привлекаются к выполнению научно-технических проектов, выполняемых ППС. Участие резидентов в научном исследовании с представлением результатов на конференциях, съездах, в медицинских изданиях поощряется дополнительными баллами к портфолио.

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

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://ukma.kz/ru/structure/tsentr-prakticheskikh-navykov.html> и клинико-диагностическая лаборатория (КДЛ) <https://ukma.kz/ru/structure/kliniko-diagnosticheskaya-laboratoriya.html>.

КДЛ состоит из: морфологической; гигиенической; биохимической; физиологической лабораторий, общая площадь составляет 333,2 кв.м., полезная площадь - 290,9 кв.м.

КДЛ соответствует требованиям СанПиН, утвержденным постановлением Правительства Республики Казахстан от 10 января 2012 года №13, ГОСО РК №5.03.014-2006 «Учебные и научные лаборатории вузов».

Учебно-клинические лаборатории используются для освоения практических навыков, определенных типовыми и рабочими учебными программами дисциплин.

Во всех лабораториях проводятся мероприятия по санитарному дезинфекционному режиму для обеспечения санитарной безопасности, согласно требованиям СанПиН, утвержденным постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 января 2012 года

№ 87. В каждой лаборатории установлена противопожарная сигнализация, имеются средства тушения пожара – огнетушитель, средства индивидуальной защиты, перчатки, халаты, маски и очки. Кабинеты оснащены облучателями ОБНП с лампами.

В лабораториях КДЛ проводится прием практических навыков по технологии ОСПЭ.

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

Лаборатории оснащены реактивами, расходными материалами, которые приобретаются по ежегодной заявке через отдел государственных закупок и материально-технического снабжения.

В Академии создана научно-исследовательская лаборатория «Геномных исследований» (НИЛГИ) на базе кафедры биохимии, биологии, и микробиологии.

НИЛГИ ставит перед собой задачу развивать фундаментальные и прикладные научные исследования, оснащена всем необходимым оборудованием. Имеющееся в лаборатории оборудование позволяет проводить широкий спектр исследований, таких, как определение генных мутаций во внутриутробном периоде, изучение генома живых организмов для диагностики инфекционных заболеваний, установления отцовства, клонирования генов, выделения новых генов, идентификация трупных останков и др.

Медицинской организации образования следует способствовать участию резидентов в медицинских исследованиях, развитии качества здоровья и системы здравоохранения, которые включают научные исследования в базовых биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных науках.

Резиденты привлекаются к проведению медицинских исследований наставниками и кураторами, участвуют в исследования научных проектов кафедр и исследовательских направлений клинических баз, проведению конференций, привлекаются к исследовательской работе докторантов.

Медицинской организации образования следует обеспечить для резидентов соответствующее время в программе подготовки для проведения научных исследований.

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 анкетирование пациентов, анализ историй болезней, научных публикаций, работают в базе научных данных, под руководством наставника выполняют костнопластическую трепанацию, люмбальную пункцию, шов твердой мозговой оболочки, наложение тrefинационного отверстия, бифронтальный доступ, птериональный доступ и другие практические навыки согласно ТУПл и ИУП. Результатом исследований являются публикации и выступления на конференциях.

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

Медицинской организации образования следует предоставить доступ к оборудованию для проведения научных исследований и проводимым научным мероприятиям на базах обучения.

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.

ЭКСПЕРТИЗА В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ

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

Экспертиза качества реализуемой образовательной программы по резидентуре является системным и осуществляется следующими структурами: отдел резидентуры (реализация ОП), Комитет образовательных программ (КОП) (планирование, разработка и оценка ОП), Научно-клинический совет медицинского образования (мониторинг ОП), Отдел системы менеджмента качества. В КОП входят преподаватели, представители профессиональных ассоциаций, работодатели, резиденты. Отделом стратегического развития проводит мониторинг разных аспектов образовательной деятельности для получения независимой информации, направленной на улучшение качества организации образовательного процесса. В процессе каждого исследования сформированы рекомендации по внесению изменений с целью улучшения организации образовательного процесса на кафедрах Академии.

Медицинской организации образования следует уделить должное внимание и обеспечить развитие экспертизы в образовании и исследований в соответствующей специальности резидентуры.

Экспертиза ОП проводится отделом резидентуры, Комитетом образовательных программ резидентуры, внешними заинтересованными сторонами (отзыв/рецензирование ОП), ВВКК, специализированной аккредитацией ОП, экспертами Реестра образовательных программ.

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

Для повышения интересов сотрудников в проведении исследований в образовании проведены следующие семинары:

2016 год – ноябрь-декабрь, модуль: «Ученый, исследователь»;

2020 год – 13 января, «Эффективный преподаватель»;

15 января – «Лидерство»;

02 марта – «Профиссионал».

Также, в рамках программы «визитинг-профессоров», в период с 19.04.2019 по 26.04.2019г. были проведены мастер-классы доктора нейрофизиологии и магистра биофизики, лауреата премии Джона и Софии Прокоп, член Американского общества нейрофизиологического контроля Александра Разумовского – вице-президента и директора компании Neuro Care Specialty Care.

ПОДГОТОВКА В ДРУГИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику доступности для резидентов и предоставить им возможности обучения в альтернативных учреждениях внутри или за пределами страны.

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.

Медицинская организация образования должна создать систему по переводу и взаимозачету результатов обучения посредством активной координации программ между обучающимися институтами и использования академических кредитов.

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.

Медицинской организации образования следует содействовать региональному и международному обмену преподавателей и резидентами, путем обеспечения соответствующими ресурсами.

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

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

В 2015 году при активной консультативной, информационной поддержке Национального офиса Эразмус + Казахстан ЮКМА впервые стала участником проекта Эразмус + 561857-EPP-1-2015-1-DE-EPPKA2-SBHE-JP «ModernizingHealthEducationinUniversities» (ModeHEd). <http://erasmus.ukma.kz/ru/%D0%BC%D0%B5%D0%B6%D0%B4%D1%83%D0%BD%D0%B0%D1%80%D0%BE%D0%B4%D0%BD%D1%8B%D0%B5-%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D1%8B-%D1%8E%D0%BA%D0%BC%D0%B0/>.

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

SWOT-анализ

Сильные стороны	Слабые стороны
Для подготовки резидентов имеются материально-техническая база, многопрофильные скоропомощные стационары городского и областного уровней, родовспомогательные учреждения 2 и 3 уровня, квалифицированные кадры – ППС кафедры, научное направление кафедры, информационные ресурсы. Строительство Университетской клиники на 1000 коек.	Расширение международного сотрудничества, выход в «международное пространство»
Возможности	Угроза
Академическая мобильность резидентов в страны ближнего и дальнего зарубежья.	Влияние эпидемиологической ситуации на реализацию академической мобильности ППС и резидентов в страны СНГ дальнего зарубежья

СТАНДАРТ 7. «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ»

МЕХАНИЗМЫ ДЛЯ МОНИТОРИНГА И ОЦЕНКИ

Медицинская организация образования должна проводить постоянно мониторинг образовательной программы, определить и внедрить механизм для оценки программы, и оценку программы проводить с учетом миссии, требуемых конечных результатов обучения, содержания образовательной программы, оценки знаний и навыков, образовательных ресурсов.

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, «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.

Медицинская организация образования должна проводить оценку программы относительно политики приема и потребностей образования и системы здравоохранения, процесса реализации образовательной программы, методов оценки, прогресса резидентов, квалификации преподавателей, выявленных проблем и недостатков.

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 «Педиатрия»

Кроме того, реализуются механизмы постоянного повышения квалификации преподавателей и совершенствования педагогических компетенций ППС проводимым семинарам Учебно-методическим центром Академии. ППС участвует в конкурсе на звание «Лучший преподаватель вуза» МОН.

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.

Медицинская организация образования должна гарантировать, что соответствующие результаты оценки направлены на улучшение образовательной программы и участие заинтересованных сторон в оценке программы.

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, через анкетирование преподавателей и резидентов. Анкета включает вопросы качества учебного процесса, соблюдении расписаний и графиков, коррупции и т.д.). Полученные данные обсуждаются на встречах ректора с заведующими кафедр/руководителями модулей и руководителями структурных подразделений, с резидентами.

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 40% преподавателей используют практически все методы обучения. 65% резидентов оценили клиническую подготовку в Академии на «отлично». 76% 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, 46% резидентов полностью согласны с тем, что библиотека Академии обеспечивает их необходимой учебной литературой. При этом 83% 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 (78%) довольны процессом обучения в резидентуре. В дополнении к этому необходимо отметить благоприятную социальную среду в стенах Академии. 92% резидентов отметили принцип равенства в обучении. Следовательно, в Академии существует религиозная, национальная толерантность.

Медицинской организации образования следует обеспечить прозрачность процесса и результатов оценки для руководства и всехзаинтересованных сторон.

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

SWOT-анализ

Сильные стороны	Слабые стороны
<p>Вовлечение в оценку образовательных программ резидентов, преподавателей, работодателей;</p> <p>Внешняя и внутренняя оценка образовательной программы осуществляется ведущими специалистами региона в области педиатрии.</p> <p>Итоговая аттестация выпускников проходит с участием независимых экзаменаторов.</p>	<p>Усиление обратной связи с выпускниками, резидентами и работодателями для совершенствования образовательных программ.</p>
Возможности	Угроза
<p>Привлечение зарубежных экспертов для разработки и оценки ОП.</p>	

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ ОТ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И РЕЗИДЕНТОВ

Медицинская организация образования должна изучать обратную связь по образовательной программе от преподавателей, резидентов, работодателей.

Преподаватели и резиденты имеют возможность участвовать в оценке и последующем улучшении образовательной программы на регулярной основе через разные каналы обратной связи.

Обратная связь с потребителями поддерживается в каждом структурном подразделении. Согласно требованиям СМК, в каждом структурном подразделении имеется ящик для жалоб и предложений, ведется журнал улучшения деятельности (форма 19), в котором фиксируются все несоответствия, претензии, жалобы потребителей, их причины, выполнение корректирующих действий.

Отделом СМК проводится постоянная работа по определению удовлетворенностей внутренних и внешних потребителей Академии. Общее количество проанкетированных в 2020-2021 уч.году по ОП 9 резидентов. Индекс удовлетворенности резидентов условиями обучения по специальности - 67%, при этом высокий уровень удовлетворенности отмечался по таким аспектам как удовлетворенность состоянием клинических баз, технической оснащённостью, отношением ППС, сотрудников и менее 50% составил уровень удовлетворенности социальным обеспечением. В 2017-2018 уч.году степень удовлетворенности образовательными программами резидентов выпускных курсов была ниже и составляла 61%,

Разработана анкета для оценки эффективности деятельности Академии для работодателей через docs.google.com.

Для обратной связи с преподавателями и резидентами используется блог ректора, на котором обучающиеся и сотрудники Академии получают ответы на интересующие их вопросы по условиям реализации образовательной программы. Представители резидентов входят в КОП, где участвуют в вопросах обсуждения реализации образовательной программы.

Результаты обратной связи анализируются, обсуждаются на заседаниях кафедр, КОП, Методическом совете Академии. В целом, использование обратной связи способствует лучшему пониманию текущих потребностей обучающихся и преподавателей и носит системный характер при внесении изменений в образовательную программу.

Медицинской организации образования следует активно вовлекать преподавателей и резидентов в планирование оценки программы, и использование результатов оценки для улучшения программы.

В рамках модернизации медицинского образования, с целью повышения качества подготовки кадров, за последние годы в Академии:

определен перечень дисциплин - обязательных и по выбору – «элективов»;

переработано содержание дисциплин для каждой специальности с точки зрения компетентностного подхода (практической направленности обучения, развития навыков самостоятельной работы резидентов, их самопознания и самооценки);

разработана технология кредитно-часовой оценки образовательных программ и результатов их освоения;

разработана система оценки учебных достижений резидентов (буквенная и балльная система оценки знаний резидентов - рейтинг);

усовершенствована система итогового контроля и оценки знаний, резидентов с использованием симуляционных технологий.

В процесс оценки программы вовлекаются все заинтересованные стороны (ППС, студенты, работодатели) путем представительства в соответствующих структурах. Работа всех структур, обеспечивающих реализацию и оценку образовательной программы, регламентирована Стратегическим планом развития Академии, годовыми планами и отчетами Академии, а также соответствующими процедурами СМК. Результаты оценки заслушиваются на заседаниях клинического совета, советов факультетов, МС и УС.

РЕЗУЛЬТАТЫ РЕЗИДЕНТОВ И КВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ

Медицинская организация образования должна постоянно проводить мониторинг квалифицированных специалистов, обеспечивать обратную связь о клинической практике квалифицированных специалистов от работодателей, установить и применять механизм для оценки программы, используя собранные данные по результатам выполнения клинической практики квалифицированных специалистов.

После освоения образовательной программы, успешного прохождения итоговой аттестации, при завершении резидентуры 100% выпускников получают сертификат специалиста, 100% получают вторую квалификационную категорию, 100% - трудоустраиваются.

Отделом СМК, совместно с отделом резидентуры, собраны отзывы и характеристики от работодателей на выпускников ОП Академии

Медицинской организации образования следует информировать о результатах оценки клинической практики квалифицированных специалистов лиц ответственных за прием резидентов и планирование образовательной программы.

По результатам обратной проводится анализ несоответствий, определяются причины возникших несоответствий, оценивается необходимость проведения корректирующих мероприятий, коррекций и составляется при необходимости план корректирующих действий, а затем проводится регистрация и анализ результативности и эффективности предпринятых

действий. Результаты обратной связи и корректирующих действий заслушиваются на заседаниях кафедры, советов факультетов, АК и сенате.

В полномочия отдела образования включены вопросы трудоустройства, мониторинга и карьерного роста выпускников резидентуры Академии. Характеристики с клинической практики, результаты сертификации резидентов, трудоустройства и карьерного роста выпускников резидентуры заносятся в регистр, обсуждаются на Совете деканата, профильных кафедрах, КОП.

ВОВЛЕЧЕНИЕ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ СТОРОН

Медицинская организация образования должна вовлекать основные заинтересованные стороны в программу для мониторинга и оценки образовательной программы.

Участие широкого круга заинтересованных сторон в оценке и улучшении образовательных программ в Академии обеспечивается уполномоченными органами в области образования и здравоохранения (МЗ РК), представителями общественности, профессиональными организациями, а также лицами и структурами ответственными за последипломное образование:

1. МЗ РК – независимая оценка знаний резидентов
2. Управления областных управлений здравоохранения – по двухсторонней инициативе заключены соглашения о сотрудничестве Академии с 8 областями Республики Казахстан, договора с 104 клиническими базами г. Алматы, с 33 лечебными учреждениями в регионах.
3. Работодатели (лечебные учреждения областных управлений здравоохранения Республики) - создание эффективной системы содействия трудоустройству и адаптации выпускников к рынку труда, ежегодно ведется переписка о качестве подготовки выпускников интернатуры и резидентуры, собираются отзывы врачей о результатах выездной практики резидентов
4. Представители комитета по контролю медицинских и фармацевтических услуг и представители практического здравоохранения – Академия широко использует принцип независимой объективной оценки, привлекая в качестве председателей, членов и экзаменаторов государственной аттестационной комиссии по итоговой аттестации выпускников, участвуют в их распределении. Их мнение и замечания учитываются при планировании улучшений.
5. Научные центры и научно-исследовательские институты - для осуществления образовательной программы в резидентуре Академии оказывает образовательные услуги резидентам НЦ «АГИП» г.Алматы по проведению занятий по базовым и смежным профильным дисциплинам.
6. Представители общественных объединений врачей (Общество неврологов ТО) - организуют научно-практические конференции по актуальным вопросам медицинского образования и специальности.

Представители общественности и профсоюзы - постоянная обратная связь в виде анкетирования и интервьюирования, участия в различных мероприятиях Академии. В процесс оценки программы вовлекаются все заинтересованные стороны (ППС, резиденты, работодатели) путем представительства в соответствующих структурах. Работа всех структур, обеспечивающих реализацию и оценку образовательной программы, регламентирована Уставом академии, стратегическим планом развития Академии, годовыми планами и отчетами Академии, а также соответствующими процедурами СМК.

Медицинской организации образования следует обеспечить доступ заинтересованным сторонам к результатам оценки курса и образовательной программы, следует изучать и анализировать результаты обратной связи по самостоятельной клинической практики специалистов и обратной связи по образовательной программе.

Анализ анкет проводится отделом СМК, результаты анкетирования ППС, обучающихся, АУП, работодателей обсуждаются на встречах деканов с ППС и структурных подразделений, обучающимися.

ПРОЦЕДУРА УТВЕРЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

Медицинская организация образования должна документировать, что все образовательные программы, включая клинические базы, утверждены уполномоченным органом на основе ясно установленных критериев, оценки образовательной программы и имеющихся полномочий для присуждения или отзыва признания уполномоченным органом клинических баз или курсов теоретического обучения.

В Академии разработаны механизмы утверждения образовательных программ, предусматривающие оценку программ на этапах планирования, внедрения, анализа результатов и внедрения изменений, что позволяет мониторить процесс выполнения ОП и прогресс резидентов, и обеспечивает выявление и своевременное решение возникающих проблем.

Экспертизу ОП проводит КОП, на предмет соответствия ГОСО, утверждает КЭД согласно траекториям подготовки специалиста с учетом пре- и пост-реквизитов, оценивает выбор методов оценки результатов обучения резидентов. КОП осуществляет систематическое изучение и всестороннюю оценку ОП с целью улучшения, и гарантии качества (определение ценности программы, достижения цели, реализации задач, степени соответствия потребностям общества, требованиям работодателей, эффективности методики обучения), а также оценку учебно-методического обеспечения и сопровождения учебного процесса, оценку качества ОП по направлениям специализации. С этой целью внешнюю оценку ОП проводит компетентный представитель практического здравоохранения.

Медицинской организации образования следует разработать и внедрить систему контроля качества клинических баз и других образовательных ресурсов, материально-технического оснащения, включая посещение баз обучения или других установленных процедур.

Академия использует в качестве клинической базы лечебно-профилактические учреждения города на основании договоров. Согласно этих договоров, клинические базы несут солидарную ответственность за качество подготовки будущих специалистов, предоставление кафедрам качественных учебных помещений, обеспечение доступа к больным и современным диагностическим оборудованьям.

Одним из пунктов контроля качества клинических баз является наличие в медицинской организации сертификата по аккредитации от РЦРЗ.

СТАНДАРТ 8. «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

УПРАВЛЕНИЕ

Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа проводится в соответствии с требованиями нормативных правил в отношении приема резидентов (критерий отбора и количество), процесса, оценки знаний и навыков, установленных результатов обучения.

В соответствии с Законом об образовании РК (Постановление Правительства от 27.07.2007г. № 319-III ЗРК) была введена резидентура. Реализация программы резидентуры осуществляется в соответствии с лицензией № KZ36LAA00011387 от 28 марта 2018 года

Академия при осуществлении послевузовского образования руководствуется следующими документами:

1. Закон Республики Казахстан «Об образовании», подпункт 2-1 статьи 5 в целях реализации постановления Правительства Республики Казахстан от 20 мая 2013 года № 500 «Об утверждении государственного образовательного заказа на подготовку специалистов с высшим и послевузовским образованием», которым регулируется количество

государственного образовательного заказа на подготовку резидентов в области здравоохранения.

В 2020-2021 уч. году государственный заказ на специальность «Педиатрия» составил – 11. Зачисление граждан на целевые места по государственному образовательному заказу на подготовку специалистов в резидентуре осуществляется на конкурсной основе, который проводится отдельно среди лиц, претендующих на целевые места. С каждым слушателем резидентуры, поступившим по государственному образовательному заказу в рамках целевой подготовки заключается трехсторонний договор на оказание образовательных услуг. (Приложение 3)

2. Типовые правилами приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования, Подпунктом 11) статьи 5 Закона Республики Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании» и Типовые правила приема на обучение в организации образования, реализующие профессиональные учебные программы послевузовского образования, утвержденные Приказом №600 от 31 октября 2018 года (с дополнениями и изменениями в июне 2020 года), которыми определяется порядок приема граждан в резидентуру.

3. ГОСО резидентуры по медицинским специальностям и типовая профессиональная учебная программа по медицинским специальностям резидентуры, утвержденные приказом и.о МЗ и СР РК от 31.07.2015 г. №647, которыми определяется содержательная часть образовательной программы.

В Академии разработано и утверждено Положение о резидентуре, определяющее круг обязанностей и полномочий Академии в отношении ОП резидентуры, в том числе обязательства по обеспечению учебного процесса в полном объеме всеми необходимыми информационными источниками и доступом к сетевым образовательным ресурсам, в том числе «Академическая политика» (решение УС, протокол №9 от 28.06.2019г). Этим документом руководствуется отдел резидентуры и кафедры при осуществлении управления образовательной программой резидентуры.

В соответствии с Законом Республики Казахстан «Об образовании» и другими нормативными правовыми актами, регулирующими деятельность медицинских высших учебных заведений, в Академии разработаны и утверждены документы, определяющие круг обязанностей и полномочий Академии в отношении ОП резидентуры, в том числе обязательства по обеспечению учебного процесса в полном объеме всеми необходимыми информационными источниками: учебниками, учебными пособиями, методическими пособиями и разработками по учебным дисциплинам, активными раздаточными материалами и указаниями по самостоятельной работе, электронными учебниками, доступом к сетевым образовательным ресурсам:

- Академическая политика (Решением УС, протокол №5 от 28.06.2019г). Документы в соответствии со сроками их действия актуализированы. Контроль актуализации в полномочиях отдела СМК.

Оценка резидентов и достижения конечных результатов обучения по программе резидентуры осуществляется на основании проведения итоговой государственной аттестации. Ежегодно издается приказ ректора о проведении ИГА и составе аттестационной комиссии (приказ №356 от 26.12.2019)

Таким образом, Академия реализует ОП по резидентуре в соответствии с нормативно-правовыми актами, утвержденными МЗ РК и Правительством РК, а так же внутренними правилами организации образовательного процесса в резидентуре.

Медицинская организация образования должна документировать завершение обучения путем присуждения степеней, выдачи дипломов, сертификатов или других официальных свидетельств квалификации для использования национальными и

международными уполномоченными органами и должна быть ответственной за программы обеспечения и улучшения качества последипломной подготовки.

Обучающимся, освоившим ОП резидентуры по специальности «Педиатрия» и успешно прошедшим государственную аттестацию, выдается документ государственного образца о присвоении квалификации врача по специальности «Педиатрия». На основании приказа МОН РК от 28 января 2015 года № 39 «Об утверждении видов и форм документов об образовании государственного образца и Правила их выдачи», в соответствии с подпунктом 6-3) статьи 5 Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года выдается свидетельство об окончании резидентуры, так же после сдачи ИГА, НЦНЭ выдает сертификат специалиста без категории по специальности «Педиатрия».

Медицинской организации образования следует гарантировать прозрачность управления и принятия решений, соответствие программы потребностям здоровья населения и оказания медицинских услуг.

Прозрачность управления ОП осуществляется посредством обсуждения учебно-методической документации по программе резидентуры на заседаниях КОП. После получения их положительного заключения утверждается проректором по научно-клинической работе. Силлабусы, тестовые задания по программе ИГА размещаются в АИС «Платонус», которая функционирует с 2016 г., что обеспечивает доступность и прозрачность образовательного процесса. АИС позволила существенно улучшить статистическую учетность, упорядочить внутреннюю структуру и минимизировать количество выходных документов, существенно сократить сроки по структурному анализу показателей деятельности Академии и работе с внешними организациями, более акцентировано сформировать точки ответственности исполнителей, автоматизировать организацию учебного процесса.

Вопросы, касающиеся программ резидентуры, включаются в обсуждение НКС и утверждение УС Академии. Функционирует сайт «Резидентура» (<https://www.ukma.kz/ru/obrazovatelnyj-protsess.html> → Отдела резидентуры) На странице веб-сайта резидентуры представлена информация по образовательным программам резидентуры: информация для поступающих, расписание занятий, академический календарь, каталог элективных дисциплин и т.д. Площадь покрытия WI-FI для свободного доступа в Интернет составляет 100% от общей площади территории Академии и общежитий.

АКАДЕМИЧЕСКОЕ ЛИДЕРСТВО

Медицинская организация образования должна определить ответственности и обязанности руководства/сотрудников по последипломному медицинскому образованию.

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

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

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

Органами управления Академии является Наблюдательный совет и ректорат.

Ректор назначается на должность и освобождается от должности Учредителем Академии и несет персональную ответственность за финансово-хозяйственную деятельность, сохранность имущества Академии, за организацию противодействия коррупции, устанавливает компетенцию АУП Академии, самостоятельно решает все вопросы

деятельности Академии в соответствии с его компетенцией, определяемой законодательством Республики Казахстан и Уставом Академии.

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

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

Основными учебно-научно-клиническими подразделениями, осуществляющими обучение резидентов, являются отделы и отделения клинических баз. В настоящее время 86 отделений участвуют в реализации 118 дисциплин образовательных программ резидентуры.

Медицинской организации образования следует проводить оценку руководства/сотрудников через определенные промежутки времени по отношению к достижению миссии программы последиplomной подготовки, требуемых конечных результатов программы.

Деятельность руководства относительно исполнения миссии и решения задач, поставленных перед Академией, изучается и оценивается на основе анализа и формирования отчетов и планов, анализа исполнения целей и задач стратегического плана (ежеквартально и в конце учебного года), отчетов внутреннего аудита (по плану), итогами работы внутренних и внешних комиссий (ежегодно в конце мая).

Текущие и перспективные вопросы образовательного, научно-клинического направлений являются предметом обсуждения ежемесячного совещания ректора и проректоров с руководителями структурных подразделений. Кроме того, оперативный контроль за текущей деятельностью обеспечивается ректоратом, проводимым каждые две недели в понедельник. Оценка организации обучения на кафедрах осуществляется посредством планомерного контроля кафедр со стороны КОП.

Результаты достижения обучающихся программы резидентуры также являются индикатором эффективной деятельности академического руководства (промежуточный, итоговый контроль, независимая оценка знаний и навыков).

Резиденты могут быть вовлечены в процесс оценки академического руководства путем выражения своего мнения и пожеланий в конце курса обучения или освоения конкретной дисциплины или путем анкетирования для выявления мнений и учета замечаний, предложений непосредственных потребителей. Могут быть приняты во внимание замечания и предложения обучающихся по вопросам организации учебного процесса (расписание занятий и др.), программе обучения по элективным дисциплинам, по перечню элективных дисциплин, по библиотечному фонду и другие вопросы, касающиеся непосредственно процесса обучения.

Результаты академической деятельности, эффективность современных форм управления образовательным процессом, перспективы дальнейшего совершенствования менеджмента и повышения качества образования рассматриваются и обсуждаются в итоговых докладах ректора, проректоров и руководителей ключевых структурных подразделений на Ученом совете Академии.

БЮДЖЕТ НА ОБУЧЕНИЕ И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ РЕСУРСОВ

Медицинская организация образования должна определить ответственность и полномочия для управления бюджетами образовательной программы.

Определение финансово-экономической политики Академии и структуры управления Академии является обязанностью учредителя, ректора, проректора по финансово-экономическим вопросам. После изменения формы собственности Академии, для ведения

финансовых вопросов была проведена реструктуризация отдела бухгалтерии и отдела экономики, был создан планово-экономический отдел и создана должность руководителя данного отдела, определены полномочия и обязанности.

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

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 бакалавриата, магистратуры, докторантуры и резидентуры по видам образовательных учреждений. В соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 июня 2004 года № 474 «Об утверждении норм расчета стоимости обучения одного студента, слушателя резидентуры, магистранта, докторанта (PhD) в организациях образования и научных организациях в области здравоохранения внутри страны по государственному образовательному заказу (с изменениями и дополнениями по состоянию на 08.08.2011 г.)» проводится финансово-экономический расчет стоимости обучения резидента в рамках государственного образовательного заказа, рационального использования средств, выделяемых из республиканского бюджета на подготовку специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием (таблица).

Таблица - Стоимость обучения в резидентуре Академии по годам

Наименование	2015-2016 уч. год	2016-2017 уч. год	2017-2018 уч. год	2018-2019 уч. год	2019-2020 уч. год
Стоимость обучения в резидентуре	780,000	825,000	850,000	870,000	900,000

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, программы академической мобильности и возможностью участия резидентов на международных и республиканских конференциях, семинарах.

Финансовая деятельность Академии также ежеквартально рассматривается на заседании Совета директоров. Одновременно финансовая деятельность оценивается с использованием специфических финансовых показателей. По данным бухгалтерского отчета выдерживаются все показатели, и финансовое состояние Академии считается устойчивым.

Медицинская организация образования должна иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательных программ ресурсами, включая целевой бюджет на обучение, должна выделять ресурсы, необходимые для внедрения и реализации программы подготовки и распределять образовательные ресурсы в соответствии с потребностями.

В Академии определение основных приоритетов расходования денежных средств утверждается Советом директоров. На рассмотрение его заседания предоставляется ежегодное исполнение плана финансово-хозяйственной деятельности по результатам финансового года. Учет и составление финансовой отчетности производится в соответствии с Национальным стандартом финансовой отчетности №2. Раздельный учет по исполнению Плана финансово-

хозяйственной деятельности ведется в разрезе государственных программ и доходов от платных услуг.

Для обеспечения эффективного планирования реализации образовательной программы УМЦ, отделом резидентуры, планово-экономическим отделом, отделом кадров к началу учебного года формируется штатное расписание (количество учебных часов, количество преподавателей), расписание занятий и т.д.). Управлением по научной и клинической работе контролируется заключение договоров с клиническими базами, где располагаются кафедры реализующие программы резидентуры. Все кафедры, осуществляющие обучение резидентов, обеспечены аудиторным фондом.

Комиссия по закупу учебно-методической литературы в конце учебного года формирует заявку для приобретения необходимой литературы для реализации образовательной программы в новом учебном году. КТИЦ обеспечивает бесперебойное функционирование интернета и WIFI на территории Академии, тем самым гарантируют возможность резидентам пользоваться электронными и библиотечными ресурсами.

В соответствии с программой академической мобильности и программой визитинга за счет различных средств Академии, резиденты получают возможность участвовать в лекциях зарубежных профессоров и выезжать на обучение по академической мобильности. Так, за отчетный период, по образовательной программе «Педиатрия» академической мобильности выехали с 20 по 24 ноября 2017 года наши резиденты, в частности А. Нуржанова, Н.Есемурат, А. Абсадык, А. Айдарова, М. Айметова, А. Елтаева приняли участие в Международном Австро-казахстанском мастер-классе «Современные методы дифференциальной диагностики и лечения детских заболеваний», который проходил в Казахском национальном университете имени Аль-Фараби, и получили сертификаты. Обучение проводили ведущие специалисты Австрии. Это: сотрудник отделения нефрологии, гастроэнтерологии и ревматологии детской клиники профессор, Д-р Беттина Бидмон-Флигеншнэ; доктор Дагма Элизабет Чачих, сотрудник отделения педиатрической нефрологии, гастроэнтерологии клиники лечения детей и подростков. Разделы Мастер-класса включали следующие темы: детская гастроэнтерология, детская урология, подростковая маммология, хронические кишечные заболевания, заболевания почек и мочевыводящих путей и др.

В КазНМУ им.С. Д. Асфендиярова с 19 по 20 апреля 2018 года прошла Международная научно-практическая конференция. С докладами на V Международной научно-практической конференции «Акановские чтения», «Актуальные вопросы медицины и здравоохранения» и «Взгляд современной молодежи на науку и медицину», выступили резиденты педиатры Южно-Казахстанской медицинской академии Ахынбекова А. С., Есемурат Н.М., врачи-интерны Жаксылыкова Ж. Б., Нурланова А. Б.

На «27-ой Международной научной конференции студентов и молодых ученых», организованной Бухарским государственным медицинским институтом имени Абу Али ибн Сино, устным докладом выступили резиденты педиатры кафедры: А. Айдарова и С. А. Кожабаяева.

Медицинской организации образования следует управлять бюджетом, чтобы поддерживать обязательства преподавателей и резидентов по оказанию медицинской помощи и инновации в программе.

В Академии огромное внимание уделяется:

- усилению индивидуального вклада каждого преподавателя в результаты работы кафедры (разработаны индикаторы для ППС);
- ориентации на конечные результаты всех видов деятельности структурного подразделения и преподавателей;
- вариативности ключевых показателей с учетом специфики структурного подразделения;
- возможности использования фонда экономии заработной платы для саморазвития ППС;

- конкретизации плана работы структурного подразделения и каждого преподавателя;
- прозрачности ранжирования за счет разработки унифицированных критериев;
- своевременности выполнения контрольных поручений;
- повышению уровня мотивации ППС;
- усилению трудовой дисциплины в коллективе.

Осуществляется стимулирование научной деятельности ППС (оплата статей с высоким импакт-фактором, участие в НТП, внутривузовских грантах), что влияет на внедрение инноваций в образовательный процесс в резидентуре.

АДМИНИСТРИРОВАНИЕ И МЕНЕДЖМЕНТ

Медицинская организация образования должна гарантировать наличие соответствующего административного и академического штата, сотрудников для поддержки реализации образовательной программы, надлежащего менеджмента и распределение ресурсов. Медицинская организация образования должна определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы и достижение конечных результатов обучения.

Вопросы резидентуры находятся в юрисдикции отдела резидентуры.

Основными задачами отдела резидентуры являются:

координация образовательной, научно-исследовательской и инновационной деятельности резидентов;

обеспечение реализации Стратегии развития Академии по вопросам образовательной, научно-исследовательской и инновационной деятельности;

планирование и организация образовательных мероприятий по программам послевузовского образования;

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 гос.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. 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.

Медицинской организации образования следует разработать программу обеспечения качества менеджмента, включая регулярные обзоры.

В Академии, на уровне отделов, деканатов и кафедр установлены цели в области качества, потребности в разработке процессов и документов, 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 создана 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 9001:2015 с выдачей сертификата международного образца.

Ежегодно проводятся обучающие семинары для менеджеров, ответственных за СМК на кафедрах и подразделениях, преподавателей на тему «Система менеджмента качества:

Стандарты серии ISO 9001:2015» и «Основы менеджмента качества в образовательных учреждениях».

Внутренний аудит проводится с целью получения всестороннего анализа деятельности и менеджмента и при принятии стратегических решений учитываются результаты такого анализа.

Медицинской организации образования следует гарантировать, что проводится регулярный обзор менеджмента для достижения улучшения качества.

Отделом СМК совместно с другими структурными подразделениями была разработана Политика и цели Академии на 2018-2021г.г., в которой определены основные направления по улучшению деятельности Академии.

Одним из важнейших направлений деятельности Академии является понимание и удовлетворение потребностей и ожиданий своих потребителей на регулярной основе кафедрами, деканатами, отделом системы менеджмента качества. Методы получения информации от потребителей — проведение интервью, анкетирования, изучение жалоб и рекомендаций. В Академии проводится постоянная работа по определению удовлетворенности внутренних и внешних потребителей Академии. Внутренняя оценка качества образования реализуется в процессах самоаттестации в рамках государственной аттестации, внутреннего аудита (СМК), самооценки (аккредитация), сбора данных для ранжирования вуза и оценки программ, что приводит к непрерывному улучшению и самосовершенствованию.

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

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

В Академии создана и функционирует система независимого внутреннего аудита. По результатам аудита со стороны руководства принимаются решения о результативности и эффективности системы менеджмента качества, об улучшении и совершенствовании образовательного менеджмента, обоснование необходимости внесения изменений в систему управления качеством образования, в том числе актуализации учебной документации. Все принятые решения документально оформляются, на основании их разрабатываются планы мероприятий и делегируются соответствующему персоналу для исполнения.

В 2018 году в рамках национальной институциональной аккредитации с участием ВЭК в Независимом Агентстве Аккредитации и Рейтинга РК (НААР РК) на соответствие стандарту Институциональная аккредитация. В рамках специализированной аккредитации в 2016 г. (2 ОП) и в 2018г. (4ОП) в резидентуре проводилась самооценка на предмет соответствия Стандартам НАОКО.

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.

ТРЕБОВАНИЯ И НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ

Медицинская организация образования должна следовать определению национальных уполномоченных органов количества и признанных медицинских специальностей и других функций медицинских экспертов, для обучения которых разрабатываются программы последипломной подготовки.

Механизм взаимодействия Академии с уполномоченными органами (МЗ РК, МОН РК) и сектором здравоохранения регулируется: законодательством Республики Казахстан; реализацией Государственных программ, Указов и приказов; договорами и соглашениями с органами управления здравоохранением; договорами и соглашениями с организациями здравоохранения; письменными обращениями уполномоченных государственных органов и медицинских организаций.

Профессорско-преподавательский состав Академии совместно с РЦРЗ МЗ РК активно участвовал в разработке и внедрения клинических протоколов по диагностике и лечению различных заболеваний.

Взаимодействие Академии с МОН РК и МЗ РК по вопросам организации образовательного процесса в резидентуре осуществляется через разработку и реализацию ГОСО и согласуется с приоритетными направлениями следующих национальных законодательных и программных документов:

- Закон РК «Об образовании» от 27 июня 2007 г. № 319-III; Государственная программа развития образования РК на 2011-2020 годы

- Приказ и.о. 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»

- Кодекс Республики Казахстан о здоровье народа и системе здравоохранения

- Постановление Правительства Республики Казахстан от 26 декабря 2019 года № 982 «Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020 – 2025 годы»

- Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 29 января 2016 года № 122 «Об утверждении Правил размещения государственного образовательного заказа на подготовку кадров с техническим и профессиональным, послесредним, высшим и послевузовским образованием с учетом потребностей рынка труда, на подготовительные отделения организаций высшего и (или) послевузовского образования, а также на дошкольное воспитание и обучение, среднее образование»

- приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 600 "Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования"

- Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан № 606 от 31 октября «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»

- Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан № 595 «Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования»

- Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 17 июня 2015 года № 391 «Об утверждении квалификационных требований, предъявляемых к образовательной деятельности, и перечня документов, подтверждающих соответствие им»

Медицинской организации образования следует определить и утвердить программы последипломного медицинского образования в сотрудничестве со всеми заинтересованными сторонами.

Для разработки программ резидентуры, их улучшения, привлекаются представители практического здравоохранения. С целью эффективного планирования, разработки и реализации программ резидентуры Академии включил в состав совещательных органов (НКС, КОП, УС) представителей практического здравоохранения, резидентов и заведующих кафедр, занимающихся реализацией программ резидентуры. Каждый из перечисленных представителей имеет право на голосование при внесении изменений, предложений и замечаний в образовательный процесс резидентуры. А так же право голоса при утверждении образовательных программ по резидентуре.

Согласно подписанным 3х - сторонним договорам с медицинскими организациями согласована ответственность, как Академии, так и работодателя в выездном обучении резидентов в формате дуального обучения. Вовлеченность практического здравоохранения в формирование образовательных программ резидентуры и их качественной реализации отражена в таких договорах с медицинскими организациями Туркестанской, Жамбылской и Кызылординской областей. Данные медицинские организации и привлекаемые к обучению сотрудники способствуют улучшению профессионального обучения по клиническим направлениям.

К основным преимуществам дуального обучения можно отнести:

1) обеспечение высокого процента трудоустройства выпускников, так как они полностью отвечают требованиям работодателя;

2) обучение максимально приближено к запросам работодателя.

В отдел резидентуры поступают отзывы о работе резидентов от руководителей клинических баз. Все отзывы положительные, имеются запросы от руководителей лечебно-профилактических учреждений о направлении на резидентов в помощь практическому здравоохранению.

SWOT-анализ

Сильные стороны	Слабые стороны
Непрерывная организационная, координационная и административная работа, направленная на достижение миссии и цели. Прозрачность системы управления и принимаемых решений. Определена ответственность академического руководства в отношении разработки и управления образовательной программы. Устойчивое финансовое состояние Академии.	Механизмы финансирования всех уровней образования (академическая мобильность резидентов, участие резидентов в международных мероприятиях).
Возможности	Угроза
Конкретное, обоснованное улучшение	

<p>материально-технической базы Академии. Оптимизация системы менеджмента путем дальнейшего внедрения принципов корпоративного управления. Модернизация системы управления через изменение организационно-правовой формы и дальнейшее расширение автономии Академии</p>	
---	--

СТАНДАРТ 9. «НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ»

Медицинская организация образования при реализации развития последипломного медицинского образования с привлечением соответствующих заинтересованных сторон должна инициировать процедуры регулярного обзора и обновления процесса, структуры, содержания, результатов обучения/компетенций, оценки знаний и навыков, среды обучения программы, документально исправить недостатки, выделять ресурсы для непрерывного улучшения.

Система управления Академии базируется на ценностно-ориентированной структуре управления, способной обеспечить достижения основной цели вуза – реализацию образовательных программ в условиях непрерывных изменений. В Академии в соответствии с осуществляемым реформированием в области образования и здравоохранения РК, изменениями в практике мирового образовательного менеджмента пересматривается организационная структура управления. В 2017 году было создано Управление по стратегическому развитию и международным отношениям. в 2018 году была создана должность проректора по Стратегическому управлению. В 2020 году была создана должность Первый проректор, который инициирует процедуры регулярного обзора и обновления процессов Академии. На основании рекомендаций внешних экспертов во время прохождения специализированной аккредитаций послевузовского образования, в соответствии с различными ГОСО МОН, изменениями структуры, содержания, результатов обучения/компетенций, оценки знаний и навыков, среды обучения программ магистратуры/докторантуры (подготовка научных кадров) и резидентуры (подготовка узкопрофильных врачей) был реорганизован отдел послевузовского образования. Т.о. в Академии в разные годы создавались и добавлялись новые структурные единицы, функциональные задачи которых направлены на обеспечение качества образовательных программ. Так в рамках реализации концепции развития медицинского и фармацевтического образования РК на 2011-2015 годы в государственных медицинских вузах республики по вопросам совершенствования системы управления и финансирования медицинского и фармацевтического образования и обновления, совершенствования образовательных программ в 2011 году для улучшения и формирования лечебных навыков обучающихся создан ЦПН. Улучшения системы контроля качества учебной деятельности и оценки знаний, умений, навыков по дисциплине, приобретенных обучающимися в проводится внутренними и внешними заинтересованными сторонами.

К внутренней системе мониторинга качества относится:

- самооценка подразделений;
- самооценка Академии;
- внутренний аудит структурных подразделений;
- внутрикафедральный контроль;
- текущая, промежуточная и итоговая аттестация резидентов;
- аттестация ППС.

К внешней системе относится:

- сертификационный аудит СМК;
- надзорный аудит СМК;

- независимая аттестация выпускников резидентуры;
- независимая аттестация ППС;
- аттестация Академии со стороны МЗ и МОН РК;
- институциональная и специализированная аккредитация;
- постлицензионный контроль со стороны МОН РК.

В 2018 году в рамках национальной институциональной аккредитации с участием ВЭК в Независимом Агентстве Аккредитации и Рейтинга РК (НААР РК) на соответствие стандарту «Институциональная аккредитация. Основные положения. ГОСО РК 5.01.017-2008» представлен отчет по институциональной самооценке. Результаты по самооценкам используются для анализа с целью устранения недостатков, а также при разработке стратегии, политики в области качества и пересмотра организационной структуры и функций. В Академии постоянно идет выделение ресурсов на основе проводимых анализов на непрерывное улучшение.

Медицинской организации образования следует базировать процесс обновления на перспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного опыта и изучения литературы по медицинскому образованию, гарантировать, чтобы процесс обновления и реструктуризации приводит к пересмотру политики и практики программы последипломного медицинского образования в соответствии с прошлым опытом, текущей деятельностью и будущими перспективами.

Согласно требованиям установленной внутренней документированной процедуры по качеству «Мониторинг удовлетворенности потребителей» в Академии отделом СМК на регулярной основе проводятся социологические исследования (анкетирование) по удовлетворенности условиями работы ППС кафедр, сотрудников АУП и обучающихся, в том числе резидентов. По результатам анкетирования после обсуждения на заседаниях Ученого Совета для дальнейшего совершенствования, планируются мероприятия по повышению удовлетворенности.

Исходя из общевузовой стратегии, ежегодно проводится сбор данных по установленным ключевым показателям функционирования основных процессов деятельности Академии, в том числе по образовательной деятельности, по учебному процессу.

Процессы обновления образовательной программы по резидентуре и улучшение практики её реализации происходят с учетом знаний и навыков, полученных преподавателями кафедр на обучающих мероприятиях (семинары, мастер-классы, конференции).

Организованы и проведены следующие обучающие семинары, в которых приняли участие ППС:

2016 год – ноябрь-декабрь, модули: «Эффективный преподаватель», «Профессионал, лидер, организатор», «Ученый, исследователь», «Проблемно-ориентированное обучение»;

2019 год – 15 апреля «Разработка тестовых вопросов множественного выбора»;

2020 год – 13 января, «Эффективный преподаватель»;

15 января – «Лидерство»;

20 января «Эффективный преподаватель»;

02 марта – «Профессионал».

Слушатели ознакомились с новыми научными данными в области исследования церебральной гемодинамики, обоснованием формирования ЭЭГ и его диагностическим значением, и другими патологическими состояниями.

В Академии с 2017 г. на научной основе внедрены социологические опросы всех заинтересованных в качественной реализации образовательных программ сторон (ППС, сотрудники АУП, обучающиеся, работодатели). До 2014 г. наибольшему изучению были подвергнуты программы бакалавриата (в т.ч. интернатуры), магистратуры и докторантуры. С 2019-2020 уч. г. в связи с увеличением контингента резидентов, детальный опрос проводится по программам резидентуры.

Медицинской организации образования следует в процессе обновления обратить внимание на следующие вопросы:

Адаптация миссии и результатов программ последиplomной подготовки в научном, социально-экономическом и культурном развитии общества, Модификация установленных результатов обучения после завершения последиplomного обучения в выбранной области медицины в соответствии с документально подтвержденными потребностями среды распространяются на недавно завершивших обучение специалистов здравоохранения, изменения могут включать клинические навыки, обучение в области общественного здравоохранения и участие в уходе за больным, соответствующие обязанности, возложенные по завершении программы.

В контексте происходящих быстрых динамичных изменений внешней и внутренней среды, в которой сегодня функционирует Академия, в условиях современного социально-экономического развития Казахстана, быстрого роста информационных потоков и высокотехнологичных процессов миссия, цели и стратегия развития Академии отражают намерение вуза соответствовать современным требованиям к вузу в условиях роста конкурентоспособности в сфере образования, повышенных требований к квалификации преподавательского состава и качеству подготовки специалистов, ориентированных на реализацию государственной программы развития здравоохранения и науки РК в рамках инновационного развития страны.

Миссия и цели Академии адаптированы к уровню научного, социально-экономического и культурного развития общества. С этой целью постоянно отслеживается их соответствие через проводимые исследования, мониторинг внешней и внутренней среды, влияющих на развитие Академии и его структуру и принципы, правила системы управления.

Конкретность, реалистичность и измеримость установленных целей, а также разработанных на их основе планов кафедр позволяют Академии из года в год повышать и улучшать уровень подготовки специалистов за счет улучшения качества учебного процесса, развития научно-кадрового потенциала, укрепления и расширения материально-технической базы, внедрения инновационных технологий обучения, качества образовательных программ.

В связи с необходимостью модернизации медицинского образования в Казахстане в Академии заложен компетентностно-ориентированный подход в обучении. Результат обучения в соответствии с данным подходом - это прежде всего выпускник, способный реализовать знания в практику и благодаря этому востребованный на рынке труда и образовательного рынка.

Для осуществления задачи формирования компетенций резидентов и их модификации в соответствии с потребностями среды, в которой будет работать выпускник, образовательная программа построена таким образом, чтобы у резидентов формировалось понимание современных социально-экономических, демографических, культурных особенностей медицинских проблем, а уровень приобретенных клинических знаний и навыков соответствовали потребностям системы здравоохранения и общества. Для выявления этих потребностей Академией постоянно проводятся мероприятия по изучению этих потребностей – ярмарки вакансий с работодателями, анкетирование представителей практического здравоохранения, конференции с приглашением представителей системы здравоохранения и т.д.

На основе требований ГОСО из образовательной программы исключены биомедицинские науки, они осваиваются на уровне высшего профессионального образования. Но основы биомедицинской науки частично включены в содержание профилирующих дисциплин с целью интеграции с клиникой.

Освоение практических навыков проходит непосредственно на клинических базах под руководством наставников. В процессе обучения и клинической деятельности резиденты осваивают принципы научной методологии и доказательной медицины путем участия в проектах кафедр, выступлений и докладов на конференциях, публикаций в печатных изданиях.

На базе НИЛГИ, КДЛ созданы условия для интеграции образовательного процесса и научных исследований.

За счет инновационных методов обучения, интеграции науки, практики и образования, увеличению клинических баз, возможности вносить дополнения в образовательную программу, мониторинга реализации и качества образовательной программы (опрос, анкетирование резидентов) образовательная программа и методические подходы обучения адаптируются и соответствуют современным требованиям.

Процедура корректировки элементов образовательной программы описана в стандарте «Образовательные программы». Кафедра при разработке рабочих учебных программ дисциплины может изменять до 20% содержания типовой программы, до 40% тематического плана предмета. Кафедрам предоставляется также свобода в изменении и дополнении программы, которая также позволяет Академии внести соответствующие коррективы в образовательную программу в сроки, требуемые МОН (Алгоритм включения и исключения образовательных программ в Реестр образовательных программ высшего и послевузовского образования). Изменения и дополнения осуществляются в соответствии с потребностями практического здравоохранения, потребностями населения, изменениями демографической ситуации, структуры заболеваемости населения. Это выявляется и определяется через анализ запросов МЗ РК, через обсуждения на заседаниях кафедры, КОП и НКС с учетом развития биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических наук.

Согласно общеобязательным стандартам образования РК поведенческие, социальные науки, включающие основы психологии, социологию, основы права, политологию, биостатистику, эпидемиологию, гигиену, медицинскую этику, общественное здравоохранение, коммуникативные навыки и др., включены в программу медицинского обучения на уровне высшего профессионального образования.

Одним из путей корректировки элементов образовательной программы является наличие часов по компонентам по выбору, где кафедры могут реализовать свои элективы с учетом изменяющихся демографических (рождаемость, смертность) и культурных условий, а также потребностей общества в охране здоровья.