

АО «ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»



**SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY**

**ОТЧЕТ
ПО САМООЦЕНКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
7R01139 «ТЕРАПИЯ»**

Шымкент 2023

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

ЧАСТЬ I	
Образовательная программа	Терапия
Уровень/Период обучения	Резидентура / 2 года
Структурное подразделение (руководитель)	Отдел резидентуры (Бектенова Гульмира Ерсеитовна, кандидат медицинских наук, доцент)
Основные кафедры (руководители кафедр)	Кафедра Семейная медицина (заведующий кафедрой, к.м.н., асс.профессор Кауызбай.Ж.Ә ответственный куратор, врач высшей категории, доцент Темиркулова Ш.А)
ЧАСТЬ II	
Количество кредитов ECTS	Соотношение кредитов 1:1
Продолжительность обучения (количество семестров), форма обучения	2 года (2 семестра) Очная форма обучения
Начало обучения (зимний семестр/летний семестр)	Начало учебного года
Дата введения образовательной программы	08.08.2022
Требования к поступающим	В соответствии с приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 600 "Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования" (с изменениями и дополнениями 05.11.2021 года)
Цели и задачи программы	<p>Подготовка квалифицированных, конкурентоспособных врачей, обладающих системой универсальных профессиональных компетенций, способных к проведению самостоятельно терапевтической помощи, в том числе неотложной, населению независимо от возраста и пола.</p> <p>Задачи образовательной программы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи - Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в патологии заболеваний внутренних органов и имеющего углубленные знания по смежным дисциплинам. - Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь.

Краткое описание программы	Образовательная программа резидентуры по специальности «Терапия» содержит вопросы современных достижений эпидемиологии, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики и профилактики терапевтических заболеваний у, включая углубленное изучение и детальное овладение профессиональными навыками врача-терапевта
Результаты обучения	<p>PO1 способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями терапевтического профиля.</p> <p>PO2 способен эффективно взаимодействовать с терапевтическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов</p> <p>PO3 способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской терапевтической помощи.</p> <p>PO4 способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “Терапия”, оказывать базовую и неотложную помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p> <p>PO5 способен формулировать наиболее актуальные исследовательские вопросы, критически оценивать профессиональную и научную литературу, эффективно использовать международные медицинские базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды</p> <p>PO6 способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области патологии внутренних органов.</p>
Специализация	Врач-терапевт
Дополнительные характеристики	
Количество обучающихся (при наличии)	4
Стоимость обучения	900 000тг
Возможность трудоустройства, возможные направления карьеры	Трудоустройство в медицинских организациях, независимо от формы собственности. Возможность поступить в докторантуру – научное/педагогическое направление

СОДЕРЖАНИЕ

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ.....	5
ВВЕДЕНИЕ.....	6
СТАНДАРТ 1. «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ».....	10
СТАНДАРТ 2. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА».....	21
СТАНДАРТ 3. «ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ».....	39
СТАНДАРТ 4. «РЕЗИДЕНТЫ»	49
СТАНДАРТ 5. «ПРЕПОДАВАТЕЛИ»	57
СТАНДАРТ 6. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»	62
СТАНДАРТ 7. «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ»	70
СТАНДАРТ 8. «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ».....	73
СТАНДАРТ 9. «НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ»	77

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

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

ВВЕДЕНИЕ

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.
<https://skma.edu.kz/ru/pages/institucionalnaya-akkreditaciya>.

Система управления Академии

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

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

Для осуществления поставленных задач и целей Академия выполняет следующие функции:

- подготовка квалифицированных специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием, предусмотренным правовыми актами в области образования;
- подготовка, переподготовка и повышение квалификации работников сферы здравоохранения с высшим профессиональным образованием;
- организация и проведение поисковых, фундаментальных, прикладных научных исследований по проблемам здравоохранения и медицинского образования;

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

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

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

В Академии осуществляется обучение на казахском, русском и английском языках на 38 кафедрах на додипломном и послевузовском уровнях обучения, по следующим специальностям:

Додипломное образование: <https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnye-programmy>

по специальностям: «Общая медицина», «Стоматология», «Сестринское дело», «Общественное здравоохранение», «Фармация», «Технология фармацевтического производства», «Педиатрия».

Послевузовское

профессиональное

образование:

<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnye-programmy>

магистратура по 5 специальностям: <https://clck.ru/UTEYZ>

докторантура по 3 специальностям: <https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnye-programmy>

резидентура по 22 специальностям: (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры).

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; «South clinical & Genetic laboratory»; 2 общежития; 32 клинических баз.

Политика в области научно-исследовательских работ в Академии направлена на создание условий для предоставления высококачественных образовательных услуг, обеспечивающих подготовку высококвалифицированных специалистов фармацевтического и медицинского профиля.

Ежегодно более 100 обучающихся принимают участие в международных научных конференциях и исследованиях. Так, по инициативе вуза, с 2013 года Академия совместно с Фондом Назарбаева ежегодно проводит международную научную конференцию молодых ученых и студентов «Перспективы развития биологии, медицины и фармации».

(<https://www.facebook.com/295944330458293/posts/5200457240006953/>),

(https://shymkenttv.kz/ru/news/society_public/perspektivy-razvitiya-biologii-mediciny-i-farmacii).

В отчетном периоде проведены семинары для ППС и обучающихся с участием руководителя Центра развития человеческих ресурсов и науки РГП на ПХВ «РЦРЗ», а также представителями компании Elsevier BV (Scopus), Clarivate Analytics (Web of Science), Springer Nature.

В Академии одной из действенных систем стимулирования научной деятельности является возмещение расходов ППС в рамках их научной работы. Наряду с этим, с целью поддержки научных изысканий ППС разработано Положение о внутривузовском конкурсе научных грантов и Положение о возмещении расходов и выплата вознаграждения на публикацию результатов исследований в научных журналах, входящих в базу данных Web of Science. За последние 5 лет ППС ЮКМА получено 33 патента, 115 авторских свидетельств, 105 книг, монографий, учебных пособий. Количество цитирования научных публикаций ППС за отчетный период года увеличилось с 334 до 2056 единицы.

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

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

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

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

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

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

Выпускающей кафедрой ОП «Терапия» является кафедра – семейная медицина заведующий кафедры к.м.н., асс.профессор, Қауызбай Ж.Ә.
<https://skma.edu.kz/public/ru/pages/kafedra-infekcionnyh-bolezney-i-dermatovenerologii>

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

Преподаватели, которые обеспечивают учебный процесс по ОП, соответствуют квалификационным требованиям. Преподавательский состав имеют ученые степени и/или высшую квалификацию врача. Качественный и количественный состав ППС кафедры семейной медицины представлены в (Приложении 1).

Целью самооценки является определение готовности кафедры семейной медицины к специализированной аккредитации образовательной программы резидентуры по специальности «Терапия» и соответствия качества подготовки выпускников образовательной программы стандартам и критериям Руководства НААР.

Самооценка кафедры семейной медицины проводилась в соответствии с существующими нормативными актами и методическими рекомендациями:

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

2. Государственный общеобязательный стандарт резидентуры по медицинским специальностям;

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

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

Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 1 ноября 2016

года № 629 «Об утверждении требований, предъявляемые к аккредитационному органу и правил признания аккредитационных органов, в том числе зарубежных» (с изменениями на 04 октября 2021 г.).

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

СТАНДАРТ 1. «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»

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

Миссия образовательной программы: Быть признанным лидером в сфере подготовки высококвалифицированных, конкурентоспособных врачей-терапевтов.

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

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

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

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

В Академии внедрено корпоративное управление, основанное на принципах коллегиальности и открытости принимаемых решений, разделения органов управления и их ответственности, финансовой прозрачности. При разработке образовательных программ, каталогов элективных дисциплин (КЭД) Академия организывает целенаправленные встречи с работодателями (<https://www.instagram.com/p/CMjpxihDM4C/?igshid=2bzupgf73x7j>
<https://skma.edu.kz/ru/news/11-marta-2021-goda-v-ao-yuzhno-kazakhstanskaya-meditsinskaya-akademiya-sostoyalsya-kruglyj-stol-online-na-temu-vuzy-i-rabotodateli-partnerstvo-dlya-uspekha>); где обсуждаются вопросы, связанные с реализацией Миссии.

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

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

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

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

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

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

ППС кафедры активно сотрудничают с международными и республиканскими, профессиональными сообществами и организациями, ассоциациями, являясь членами Комитета по терапии при ГУП терапевтического профиля, а также членами ассоциации терапевтов и семейных врачей РК. Так, заведующий кафедрой Семейной медицины Қауызбай Ж.Ә. и сотрудники кафедры ежегодно принимают участие и выступают с докладами на форумах вышеуказанных обществ и ассоциаций, публикуют результаты своих научных разработок. (Приложение 4)

К подготовке устных, постерных докладов и публикаций активно привлекаются резиденты кафедры (Приложение 5).

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

Миссия Академии разработана с учетом анализа текущей ситуации в сфере здравоохранения Республики Казахстан, а также перспектив развития Академии. Приоритетным стратегическим направлением Академии является становление центром передовых знаний и опыта путем создания Университетской клиники.

Умение формулировать, анализировать и оформлять результаты научного исследования в виде публикаций и докладов является обязательным результатом обучения в резидентуре. Резиденты кафедры семейной медицины неоднократно становились победителями конкурсов молодых ученых, были удостоены призовых мест на международных и республиканских конференциях (Приложение 5,6).

Помимо привлечения резидентов к теоретическому изучению современных достижений доказательной медицины, резиденты активно привлекаются к описанию клинических случаев, анализу статистического материала, инициированного врачами клинических баз или сотрудниками кафедры. Резиденты участвуют в научных проектах кафедр, участвуют в научных конкурсах. Проведение научных исследований и публикации положительно оцениваются при оценке портфолио резидентов. (Приложения 5-7).

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

На кафедре семейной медицины создана эффективная научно-образовательная среда, обеспечивающая резидентам возможность участвовать в научно-исследовательской деятельности в виде участия в конференциях, написания публикаций самостоятельно или совместно с врачами. За 2022-2023 годы резидентами опубликованы научные работы в журналах РК и за рубежом, также резиденты презентуют доклады на международных форумах и конференциях.

Миссия образовательной программы: Быть признанным лидером в сфере подготовки высококвалифицированных, конкурентоспособных врачей-терапевтов.

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

Принцип высокого профессионализма ППС Академии – это постоянное

совершенствование своих знаний и умений, обеспечивающее предоставление качественных образовательных услуг обучающимся по всем уровням подготовки.

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

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

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

1. включение в содержание дисциплин вопросов по доказательной медицине и проведению исследований, проведение семинаров по работе с научными базами данных;
2. обеспечение компетентности профессорско-преподавательского состава на уровне требований национальной и европейской систем образования, придерживаясь курса на его омоложение, осуществляя подготовку и повышение квалификации преподавателей как собственными силами, так и на базе передовых вузов ближнего и дальнего зарубежья в соответствии с требованиями международных стандартов образования;
3. постоянное изучение передовых достижений в области науки и образования, развивать современные технологии обучения, внедряя их опережающими темпами, расширять и укреплять партнерские взаимоотношения с медицинскими и фармацевтическими вузами и научно-исследовательскими институтами и центрами, медицинскими и фармацевтическими предприятиями и организациями Республики Казахстан, а также стран ближнего и дальнего зарубежья.

Миссия образовательной программы направлена на быть признанным лидером в сфере подготовки высококвалифицированных, конкурентоспособных врачей-терапевтов.

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

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

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

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

При формировании программы, ее целей, конечных результатов проводилось обсуждение на уровне: сотрудников кафедры (обсуждение в рабочей группе, на заседании кафедры), в КОПе, на Клиническом Совете и Ученом Совете. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

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

Впервые ОП введена, при загрузке в Республиканский Реестр образовательных программ была подвергнута экспертизе и одобрена для включения в Реестр с 28.08.2020 года. Получены положительные рецензии на образовательную программу – от работодателя (Приложение 8-10).

Для совершенствования всех сфер деятельности вуза, в том числе, миссии, в Академии внедрена система сбора и анализа обратной связи с потребителями через внутренний и внешний мониторинг. В реализации мониторинга участвуют такие подразделения - отдел СМК, УМЦ, ОК, КОП, ВВКК. Результаты обратной связи учитываются при планировании работы на улучшение. Примером эффективного использования обратной связи является ежегодный опрос работодателей, <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdjFX8zOsJewzWRYVKNvPmlEx77smrPKzyYx4o13p62Re8lo/viewform>, обучающихся по оценке уровня удовлетворенности образовательными

программами, анкетирование резидентов <https://platonus.ukma.kz/>. Изменения в планировании и организации образовательных программ вносятся на основании результатов опроса и анкетирования.

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

- привлечении членов независимых профессиональных ассоциаций, администрации клинических баз к рецензированию образовательных программ; (Приложение 8);
- мониторируя удовлетворенность работой резидентов на клинических базах (Приложение 9);
- при получении обратной связи на выпускников кафедры от работодателей. (Приложение 10,26).

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

КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

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

Конечными результатами обучения резидентов ОП являются:

- способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями терапевтического профиля.
- способен эффективно взаимодействовать с терапевтическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов
- способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской терапевтической помощи.
- способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Терапия», оказывать

базовую и неотложную помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.

- способен формулировать наиболее актуальные исследовательские вопросы, критически оценивать профессиональную и научную литературу, эффективно использовать международные медицинские базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды

– способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области патологии внутренних органов.

Протоколом кафедры №10 от 29.05.2019 г. четко сформулированы компетенции и навыки, которые получит выпускник в результате обучения на программе и представлены в компетентностной модели выпускника (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры).

Общие компетенции:

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

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

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

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

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

Специфические компетенции:

должен знать:

- Знание НПА в области здравоохранения, методических рекомендаций и методических указаний, клинических протоколов (клинических руководств).

- Знание нормальной, топографической и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, микробиологии, биохимии, клинической фармакологии и иммунологии с учетом особенностей.
- Знание этиологии, эпидемиологии, патогенеза, классификации, клинических проявлений, диагностики, дифференциальной, синдромальной диагностики и принципов лечения.
- Знание методов обследования пациента в рамках специальности «Терапия».
- Знание алгоритма действий, согласно требованиям НПА, при выявлении больных.
- Знание клинических протоколов для беременных с сопутствующей патологией.
- Знание психологии больного. Особенности медицинской этики и деонтологии.
- Знание Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения".
- Знание Закона Республики Казахстан "О противодействии коррупции".

должен уметь:

- проводить первичный осмотр пациента с подозрением на кардиологическое заболевание.
- осуществлять сбор анамнеза у терапевтических больных.
- (под надзором наставника) назначать диагностические исследования пациенту с подозрением на ерапевтическое заболевание согласно КП и НПА.
- (под надзором наставника) оценивать результаты диагностических исследований пациента.
- (под надзором наставника) формулировать диагноз согласно МКБ10.
- проводить диагностику и оказывать квалифицированную медицинскую помощь в экстренных ситуациях.
- владеть навыками диагностики и оказания интенсивной терапии больным;
- демонстрировать способность к организации интенсивной терапии
- устанавливать доверительные отношения с пациентами, их родственниками, коллегами, уметь соблюдать субординацию;
- использовать информационные технологии и полученные знания для профессионального роста.

должен владеть навыками:

- Умение (под надзором наставника) разрабатывать план обследования больного.
- Умение (под надзором наставника) выбирать современные инструментальные (ЭКГ, ЭхоКГ, КТ, МРТ, УЗИ различных органов, ПЭТ), лабораторные (ИФА, ПЦР, бактериологические посевы различных биоматериалов и др.) и функциональные методы исследования взрослым и детям.

- Умение (под надзором наставника) интерпретировать данные лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования взрослых.
- Умение (под надзором наставника) осуществлять диагностику и оказание неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях у взрослых: кардиогенном шоке, инфекционно-токсическом шоке, гиповолемическом шоке, печеночной энцефалопатии, отеке головного мозга, дыхательной недостаточности, ДВС синдроме, стенозе гортани, бронхообструктивном синдроме (под надзором наставника).
- Умение (под надзором наставника) обосновать план лечения взрослым.
- Умение (под надзором наставника) осуществлять постановку предварительного диагноза, формирования развернутого клинического диагноза.
- Умение (под надзором наставника) клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния, оказать неотложную помощь при угрожающих жизни состояниях у детей и взрослых, определить показания для госпитализации пациента в стационар.
- Умение оформлять документацию для плановой госпитализации пациента.
- Умение (под надзором наставника) осуществлять назначение и проведение инфузионной терапии взрослым при различных состояниях.

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

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

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

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

Этот механизм включает в себя: ознакомление сотрудников и резидентов (Приложение 8) с положениями внутренней нормативной документации, требованиями к организации учебного процесса, основными направлениями работы структурных подразделений, правилами внутреннего распорядка кафедры и т.д.; создание

корпоративной культуры, основанной на равенстве прав и обязанностей сотрудников и резидентов, уважении их личного достоинства. Кодекс чести ежегодно в начале года подписывает каждый резидент при зачислении и каждый вновь принятый на работу преподаватель или работник. Все положения Кодекса должны неукоснительно выполняться. Кафедра ответственна за разбор возникших проблем и профилактику нарушений среди резидентов (Приложение 9).

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 10).

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.

В Академии в рамках реализации Болонского процесса, реализуется четырехуровневая подготовка, включающая бакалавриат - резидентуру – магистратуру – докторантуру/PhD. Принципы преемственности обучения сохранены в ОП с упором на формирование практических навыков, решения диагностических и клинических процедур у терапевтических больных. Основным результатом обучения в резидентуре по терапии является формирование самостоятельного высококвалифицированного врача-терапевта, с потребностью к постоянному непрерывному повышению своих квалификационных, профессиональных навыков.

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

УЧАСТИЕ В ФОРМУЛИРОВАНИИ МИССИИ И КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

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

В Академии формулирование заявления о миссии и целях в обязательном порядке основывается на мнении и предложениях работников, обучающихся, ППС, базирующихся на результатах систематического опроса, участия в круглых столах. 10 марта 2022 года в Академии состоялся круглый стол на тему: «Вузы и Работодатели: партнерство для успеха». Организаторы круглого стола: деканат медицинского факультета, деканат интернатуры и трудоустройства выпускников, отдел резидентуры и руководство Академии. Цель круглого стола - повышение качества медицинского образования путем интеграции с наукой и практикой в современных условиях, совместная разработка ОП с учетом запросов работодателей и потребности рынка труда, а также взаимодействие по вопросам трудоустройства выпускников.

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

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

В разработке миссии ОП приняли участие сотрудники кафедры. И преподавательский, и клинический персонал (наставники) отмечают необходимость синергии научно-исследовательской, образовательной и клинической деятельности для достижения Миссии ОП в части становления при Академии Университетской клиники. Миссия доступна для ознакомления сотрудниками, резидентами, работодателями, пациентами и другими заинтересованными лицами посредством размещения на сайте Академии. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

**СТАНДАРТ 2. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»
РАМОЧНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММЫ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

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

-курация взрослого и детского больного с заболеваниями сердца: способен обосновать и сформулировать клинический диагноз, назначить план обследования и лечения, способен оценить эффективность лечения на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи

-способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями терапевтического профиля.

– способен эффективно взаимодействовать с терапевтическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов

– способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской терапевтической помощи.

– способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “Терапия”, оказывать базовую и неотложную помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.

– способен формулировать наиболее актуальные исследовательские вопросы, критически оценивать профессиональную и научную литературу, эффективно использовать международные медицинские базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды

- способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области патологии внутренних органов.

Компетенции и конечные результаты обучения резидентов прописаны в ОП, утвержденной на заседании Ученого совета. Конечными результатами обучения резидентов являются: обеспечение подготовки квалифицированного, конкурентоспособного, отвечающего современным требованиям к качеству врачей, врача-терапевта, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в амбулаторных условиях и стационарах терапевтического профиля, обеспечивающих специализированную высококвалифицированную помощь населению независимо от возраста и пола, в том числе организации противоэпидемических мероприятий. Конечные результаты обучения отвечают современным требованиям к качеству врачей специалистов для самостоятельной

работы по специальности «Терапия» Содержание ОП соответствует миссии Академии и отвечает потребностям работодателей.

При составлении траектории обучения по специальности «Терапия» соблюдена последовательность прохождения модулей/дисциплин, содержание которых направлено на достижение знаний, умений и навыков специалиста в оказании высококвалифицированной помощи взрослым на стационарном и амбулаторных этапах, обеспечивая ступенчатый подход в их изучении. Все условия обучения обеспечены системностью, непрерывностью их содержания, последовательным развитием всех компетенций, учитывает логику академической взаимосвязи дисциплин, их преемственность. Резиденты и преподаватели информированы о тех необходимых компетенциях, которые приобретают как обучающиеся, так и преподаватели. Это происходит в условиях гласности и информированности об успехах резидентов.

В задачи ОП входит углубленное освоение теоретических вопросов терапии; совершенствование практических навыков по современным принципам ранней и дифференциальной диагностики, интерпретации полученных результатов обследования с позиции доказательной медицины, лечения и профилактики болезней сердца у взрослых и детей на амбулаторном и стационарных этапах; самостоятельное осуществление квалифицированной неотложной врачебной помощи .

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

Компетенции и конечные результаты обучения резидентов прописаны в ОП, утвержденной на заседании Ученого совета ЮКМА, протокол №1 от 28.08.2019 года, соответствуют профессиональному стандарту «Терапия» где учитываются требования уровней квалификации «Врач терапевт» по ОРК, Приказу МЗ РК от 20.11.2019 года №№ ҚР ДСМ-144 «Об утверждении Стандарта организации оказания медицинской помощи» по специальности «Терапия» (Приложения 13, 14, 15).

Обучение резидентов-терапевтов проводится на клинических базах с целью оказания медицинской помощи на уровне ПМСП и стационара соответственно профиля дисциплины

(Областная клиническая больница, ГБ 1, ГП 13, 8, 3). Практическая подготовка осуществляется путем ежедневного личного участия резидента в медицинской деятельности клинической базы посредством участия: в обходах, консилиумах, курации больных, ночных дежурствах, противоэпидемических и профилактических мероприятиях, как в аудиторное время, так и во время самостоятельной работы, с использованием методов диагностики и лечения на основе доказательной медицины, освоение практических навыков, предусмотренных программой обучения. Создание условий и возможностей для самостоятельной лечебной работы резидента на клинической базе способствует повышению у резидентов ответственности перед пациентом и коллегами. Перечень предоставляемых услуг обучающимся представлен в Листе привилегий резидента-терапевта и согласован с клинической базой. Вышеуказанные мероприятия рассматриваются и утверждаются ежегодно на заседаниях кафедры Семейная медицина, протокол №1 от 28.08.2022 г. (Приложения 11).

Для совершенствования образовательного процесса: от передачи знаний к формированию профессиональных компетенций резидентов терапевтов, кафедра применяет различные методы обучения, используемые для достижения конечного результата образования. Активно внедряются инновационные методы обучения, носящие практико-ориентированный характер. Подготовка в резидентуре включает аудиторную работу, самостоятельную клиническую работу под руководством клинического наставника и собственно самостоятельную работу обучающегося. Объем аудиторной работы составляет 10% от объема каждой дисциплины, самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника – 75%, СРР – 15%.

Методы обучения резидентов отражены в рабочих программах и курсах кафедр.

Аудиторные занятия проводятся в форме клинических разборов, защиты клинического случая, научно-практических конференций, СРРП (Office Hours) - является внеаудиторным видом работы резидентов, которая выполняется ими в контакте с преподавателем. Форма проведения СРРП определена в УМКД: эссе, курация больных, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации, обсуждение клинического случая (CbD – Casebased Discussion). Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает:

1. Ежедневное участие во врачебных конференциях.

2. Курация не менее 3 пациентов находящихся в стационаре (или не менее 15 пациентов на амбулаторном приеме) на уровне, соответствующем году обучения под наблюдением клинического наставника /преподавателя, ведение медицинской

документации на эл. ресурсе ЛПУ, выполнение обходов, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП, листа привилегий резидента.

Самостоятельная работа резидента может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (PUBMED, MEDLINE, UpToDate, Cochrane и др.), работу над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др. Кредитная технология, применяемая в Академии, подразумевает повышение ответственности резидентов за процесс обучения и это сопровождается увеличением объема СРР, одной из ключевых компетенций модели медицинского образования Академии является формирование и развитие навыка саморазвития и самосовершенствования на протяжении всей жизни. (Приложение 8-10).

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 (Приложение 30).

Учитывая, что обучение в резидентуре осуществляется преимущественно через практическую деятельность, главной задачей преподавателя (или ответственного за резидентуру) является обеспечение оптимального графика работы резидента (индивидуального) и своевременной его корректировки, ротации между базами (Приложение 18).

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

Анализ методик обучения, экспертиза качества образовательных программ проводится регулярно кафедрами и профильным комитетом образовательных программ, путем взаимопосещения занятий, проведением открытых занятий, их обсуждением на заседаниях кафедр, участием ППС в научно-методических семинарах, конференциях. (Приложение 18)

Таким образом, методы преподавания и обучения, приоритетное использование студенториентированного подхода в обучении соответствуют содержанию и конечным результатам обучения, способствуют активному обучению и личному участию резидентов

в оказании медицинской помощи. На кафедре имеются акты внедрения активных образовательных методик.

Обучение резидентов проводится в соответствии с принципами равенства.

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

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

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

Закрепление на лечебных базах наставников, позволяет резидентам ежедневно работать с современным оснащением и медицинским оборудованием клиник. Наставник обеспечивает соответствующее сопровождение в профессиональном и личностном формировании и развитии резидента, делится опытом, знаниями и поддерживает подопечного способом, который является эффективным и результативным, воспитывает в нем самостоятельность, основательно изучив способности молодого специалиста, его наклонности, интересы, отношение к коллективу и т.д. Клинический наставник с определенной периодичностью дает обратную связь академическому наставнику по достижениям резидента. Обратная связь между наставниками и резидентами проводится путем регулярных отзывов сотрудников клинической базы о деятельности резидента, резидентов о работе клинического наставника ([Приложение 10](#)).

По каждой дисциплине резидентуры разрабатываются силлабусы, в которых конкретно расписаны содержание дисциплины, права и обязанности обучающегося, требования к поведению резидента, как на территории кафедры, так и на клинической базе и т.п.. В учебной программе значительное время уделяется самостоятельному обучению, к

которому постоянно мотивируют преподаватели. Творческий потенциал резидента раскрывается путем участия в НИРР: выступления с докладами на конференциях и семинарах, проводимых на уровне Академии, РК, зарубежных странах, публикации в республиканских и зарубежных изданиях; участие в различных студенческих организациях, объединениях и творческих коллективах, спортивных секциях (Приложение 16,17,18,20,21).

Резиденты имеют постоянный свободный доступ к электронным библиотечным ресурсам, в том числе к Кокрановской базе данных, PUBMED, MEDLINE и полнотекстовым статьям из ведущих журналов по медицине.

Формы проведения и контроля данной компетенции определены в УМКД. Весь объем СРР подтверждается заданиями, требующими от резидента ежедневной самостоятельной работы: резиденты учатся работать с литературой, электронными базами библиотек, анализировать научную литературу. Наставник подтверждает своей подписью сведения, перечисленные обучающимся сведения «Портфолио», которые характеризуют формирование компетенции «самосовершенствование» (Приложение 6,7).

С целью индивидуализация обучения резидентам-терапевтам предоставляется возможность формирование своей образовательной траектории для более углубленного изучения актуальных для региона заболеваний сердца, что достигается путем выбора элективных дисциплин из представленного каталога элективных дисциплин: «Клиническая электрокардиография, Экстрагенитальная патология, Неотложные состояния в клинике внутренних болезней, Лучевые методы диагностики в терапии», (Приложение 14).

Выбор элективных дисциплин, представленных в каталоге элективных дисциплин (КЭД), приводит к повышению уровня социализации личности, которое проявляется в подготовке к осознанному и ответственному выбору сферы будущей профессиональной деятельности, содействию развития у резидентов отношения к себе как к субъекту профессионального образования, выработке умений и способов деятельности, направленных на решение практических задач, созданию условий для самообразования, формированию умений и навыков самостоятельной работы и самоконтроля своих достижений, адаптации государственного стандарта и учебных программ к современным требованиям науки и практики. Таким образом, образовательная программа по специальности резидентуры, предусматривающая активную самостоятельную работу резидентов, имеет самый сильный мотивирующий фактор - подготовка к дальнейшей эффективной профессиональной деятельности.

Ежегодно, в начале учебного года, каждый преподаватель подписывает «Кодекс чести преподавателя» подготовленный на основании реализации Указа Президента

Республики Казахстан от 06.12.16 года № 384 «Об утверждении Концепции семейной и гендерной политике в Республике Казахстан до 2030 года», Закона РК от 08.12.2009 года №233-IV «О государственных гарантиях равных прав и равных возможностей мужчин и женщин» и Постановления Правительства Республики Казахстан от 26 мая 2021 года № 344 «Об утверждении основных направлений государственной политики Республики Казахстан в сфере официальной помощи развитию на 2021 - 2025 годы», также указаны правила поведения преподавателя Академии с учетом миссии и видения <https://base.ukgfa.kz/wpcontent/uploads/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>

НАУЧНЫЙ МЕТОД

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

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

Коллектив кафедры неустанно ведет научный поиск, беря на вооружение мировой опыт в решении проблем, результаты собственных научных исследований в области эндемичных для региона заболеваний сердца неоднократно достойно представлялись в стране и за рубежом. Сотрудники кафедры участвовали во многих международных научных форумах в РК, России, Узбекистане (Приложение 4).

Программа подготовки резидентов предусматривает выполнение различных форм учебно-исследовательской работы (подготовка, анализ тематических сообщений, проведение исследований, публикации научных статей, подготовка полиязычных устных и постерных докладов, участие в работе научно-практических конференций и т.д.). Участие резидентов в научном исследовании с представлением результатов на конференциях, съездах, в медицинских изданиях поощряется дополнительными баллами к портфолио (Приложение 5).

В резидентуре центральное место отводится развитию навыков современного клинического мышления, интерпретации результатов клинических исследований с учетом данных доказательной медицины, наличия сопутствующих заболеваний, физиологического профиля пациента в конкретной клинической ситуации. Все клинические базы кафедры работают согласно клиническим протоколам МЗ РК, основанным на доказательной медицине. Резиденты совместно с сотрудниками кафедры участвуют в семинарских

занятиях для практического здравоохранения по обучению клиническим протоколам МЗ РК.

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

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

- «Аналитическая карта курации больного»: по дням госпитализации с мониторингом динамики объективных данных, тактики ведения, маршрутизации больного с учетом оказания неотложной помощи по алгоритму, результатом лабораторно-инструментальных исследований, эффективности проводимого лечения, обоснования клинического диагноза и тактики ведения больного, основанного на доказательствах (7-10);
- Создание силами резидентов учебных фото, видеоматериалов по актуальным и редким нозологиям;
- 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.

Кафедра содействует в публикации и внедрению в практику результатов научных работ, в участии в международных и межвузовских научных конференциях, и оформлении научных работ резидентов на соискание грантов, именных стипендий, премий и других форм морального и материального поощрения. Организованный в Академии журнал «Вестник ЮКМА» бесплатно публикует научные статьи студентов, резидентов и молодых ученых (Приложение 7). 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 (7-10).

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

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

Содержание, объем и последовательность курсов ОП «Терапия» резидентуры по

специальностям, строго соответствуют ГОСО. В основе достижения задач обучения по специальности лежит приобретение резидентами необходимых знаний и ключевых компетенций профилирующих (ПДО) дисциплин основного компонента и компонента по выбору (КПВ). Клиническая работа резидентов во время обучения проводится под руководством преподавателей и клинических наставников. При формировании ОП по специальностям учитывались следующие факторы: вклад каждой дисциплины в формирование компетенций на определенном уровне (курсе), т.е. ответственность как профильных, так и смежных дисциплин за формирование компетентного выпускника, определение компетенций по каждой дисциплине.
(<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

В задачи ОП входит углубленное освоение теоретических вопросов; совершенствование практических навыков по современным принципам ранней и дифференциальной диагностики, интерпретации полученных результатов обследования с позиции доказательной медицины, лечения и профилактики болезней сердца у взрослых и детей на амбулаторном и стационарных этапах; самостоятельное осуществление квалифицированной неотложной врачебной помощи в клинике. В основе достижения задач обучения по специальности лежит приобретение резидентами необходимых знаний и ключевых компетенций профилирующих (ПДО) дисциплин основного компонента и компонента по выбору (КПВ). Клиническая работа резидентов во время обучения проводится под руководством академических и клинических наставников. При формировании ОП по специальности «Терапия» учитывались следующие факторы: вклад каждой дисциплины в формирование компетенций на определенном уровне (курсе), т.е. ответственность как профильных, так и смежных дисциплин за формирование компетентного выпускника, определение компетенций по каждой дисциплине.
(<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

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

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

(Приложение 1,18, 22). Перед началом работы резидентов знакомят с содержанием «Кодекса о здоровье» РК, статьей 91 «Права пациента».

Опираясь на опыт передовых стран мира по управлению качеством и безопасностью пациентов в 2007 году в Академии был создан Центр практических навыков. <https://skma.edu.kz/public/ru/pages/centr-prakticheskikh-navykov-cpn>. В ЦПН проводится отработка практических навыков, экзамен по типу ОСКЭ с привлечением стандартизированных пациентов. Имеется отдельный кабинет для независимых экзаменаторов, которые через видео-аудио связь оценивают знания обучающихся. В течение учебного года резиденты по графику занимаются в ЦПН, где отрабатывают и совершенствуют свои практические навыки и многое другое. К работе комиссии привлекаются практикующие врачи.

В образовательной программе уделено внимание развитию знаний, навыков и профессиональных отношений, соответствующих различным ролям врача, таких как практикующийся врач или медицинский эксперт, коммуникатор, сотрудник и член команды, лидер/менеджер или администратор, защитник интересов и здоровья пациента, ученый/исследователь (чек-лист оценка резидента-360°). (Приложение 10).

Для углубленного обучения в рамках резидентуры основными клиническими базами являются медицинские организации регионального значения, где резиденты начинают самостоятельную клиническую практику (Областная клиническая больница, ГБ 1, ГП 8,3,13) Резиденты ведут пациентов, совместно с преподавателями определяя не только клинические, но и социальные аспекты заболевания, определяют тактику ведения пациентов, знакомятся с планом обследования и лечения пациента, учатся командной работе с применением коммуникативной компетенции (коллаборации с врачами различных подразделений, средним и младшим медицинским персоналом).

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

Развитию клинических навыков и профессионального отношения к работе способствует участие резидентов в реальной деятельности врача: курация больных на стационарном уровне, амбулаторный прием, оформление медицинской документации, работа в медицинских информационных системах (КМИС), работа с нормативными

правовыми актами, ночные и дневные дежурства дежурства, в том числе по субботам (согласно скользящему графику), работа в отделениях во взрослых и детских отделениях (Областная клиническая больница, ГБ 1, ГП 8,3,13); подготовка докладов, презентаций, формирование портфолио, обеспечивающее наглядный пример профессионального отношения к работе в медицинской организации и межпрофессиональных коммуникаций специалистов различного профиля и уровня.

В ходе реализации ОП по специальности «Терапия» должное внимание уделяется механизмам корректирования и изменения содержания к изменяющимся условиям и потребностям системы оказания медицинской помощи, предложение каталога элективных дисциплин по наиболее актуальным болезням сердца ([Приложение 14](#)).

Кафедра Семейная медицина регулярно изучает потребности региона в специальности врач-терапевт и рынок труда и предлагает востребованные дисциплины компонента по выбору. Перечень дисциплин компонента по выбору обсуждается с работодателями. Резиденты участвуют в формировании ОП, т.к. при составлении перечня элективных дисциплин учитываются данные по анализу удовлетворенности резидентов образовательным процессом. Кроме того, при формировании ОП, учитываются потребности работодателей и практического здравоохранения ([Приложение 12,13](#)).

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ, СОДЕРЖАНИЕ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ

Структура ОП резидентуры по специальности «Терапевт» формируется из различных видов учебной, научной и клинической работы, практики, определяющих содержание образования, отражает их соотношение, измерение и учет. ОП реализуется в соответствии с ГОСО и обеспечивает необходимый уровень подготовки резидентов, включает соответствующие профильные дисциплины. ОП содержит компоненты, нацеленные на развитие глубоких профессиональных навыков. Объем содержания программы достаточен для достижения ожидаемых результатов обучения. Содержание программы разработано с учетом последних научно-технических достижений и междисциплинарного подхода. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры) ([Приложение 24](#)).

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

Продолжительность освоения образовательной программы резидентуры по «Терапия» 2 года. Учебный год включает аудиторную работу, самостоятельную клиническую работу под руководством клинического наставника и собственно самостоятельную работу. Объем аудиторной работы составляет 10% от объема каждой

дисциплины, самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника – 75%, СРР – 15%. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Содержание образовательной программы по обязательному компоненту учебного плана, реализуемого по специальности «Терапия» 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 «Терапия» на основе ГОСО РК предусматривает изучение дисциплин обязательного компонента и компонента по выбору: «Амбулаторно-поликлиническая терапия», «Терапия в стационаре», компоненты по выбору «Клиническая электрокардиография, Экстрагенитальная патология, Неотложные состояния в клинике внутренних болезней, Лучевые методы диагностики в терапии» (Приложения 14).

ОП по специальности «Терапия» 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, 134 из которых приходится на ОК, 4 на КВ – элективные дисциплины и 2 на ИГА. Итого на освоение цикла профилирующих дисциплин приходится 138 кредитов. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

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

ОП «Терапия» 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 (Приложения 14).

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

За время обучения у резидентов основное количество часов отводится на самостоятельную работу резидента (СРР), которая включает ведение пациентов (лечебно-диагностическая, профилактическая работа), участие в консультациях тяжелых больных среди взрослых и детей, дежурства в отделениях клиники, освоение практических навыков, предусмотренных программой обучения по специальности «Терапия». 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 (Приложение 6,7).

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

После прохождения каждой дисциплины проводится анкетирование резидентов, анализ удовлетворенности учебным процессом, учитываются все ошибки и рекомендации. Распределение дисциплин по часам, академическим периодам осуществляется отделом резидентуры согласно ГОСО, ТУПл и перечня компонентов выбора, согласовывается с курирующим проректором. Индивидуальный рабочий учебный план формируется для каждого резидента на весь период обучения, согласовывается с наставником и утверждается заведующим отделом резидентуры.

В индивидуальном рабочем плане отражается график обучения, режим занятий (количество часов в день), перечень разделов и дисциплин, количество часов по разделам и дисциплинам, виды учебных занятий, формы контроля знаний. В курсах указывается место и время консультаций по обучению для каждого резидента.

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

Продолжительность освоения образовательной программы резидентуры по специальности «Терапия» составляет 2 года. Учебный год состоит из 1 семестра, что составляет 2100 часов и включает в себя теоретическую, клиническую подготовку и каникулы, продолжительностью 6 недель между академическими годами. Итоговая аттестация продолжительностью 2 недели. Учебная неделя состоит из 45 часов, часть

которых приходится на самостоятельную работу резидента во внеучебное время.
(<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ

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

При составлении штатного расписания на новый учебный год, для проведения занятий у резидентов обязательным требованием к преподавателям является наличие ученой степени, ученого звания и опыта работы. Также следует отметить, что к сотрудникам, привлекаемым для преподавания резидентам из практического здравоохранения, предъявляется ряд требований - наличие врачебной квалификационной категории и достаточный опыт работы по специальности ([Приложение 1, 16-18](#)).

Клиническое обучение резидентов проводится в условиях коллаборации различных врачебных специальностей привлеченных к консультациям, консилиумам по сложным диагностическим вопросам у больных, чтобы будущие слушатели резидентуры приобрели адекватную подготовку в различных аспектах выбранной области медицины. Для обучения резидентов также приглашаются заведующие отделениями ГП 8,3, 13, ОКБ которые проводят обучение практических навыков, разбор клинических случаев у постели больного, привлекают резидентов к участию в утренних обходах, оказанию неотложной помощи в клинике болезней сердца у взрослых и детей, составлении планов диспансеризации и реабилитации острых заболеваний, больных с хронической формой заболевания, врачебной трудовой экспертизе, дежурствах. При обучении резидентов используются все возможности и ресурсы клинических баз (диагностическое и лечебное медицинское оборудование, клиническая и бактериологическая лаборатории, интернет, научная библиотека, сайт кафедры).

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

На кафедре в обучении резидентов большая роль отводится отработке практических навыков и формированию компетенций по избранной специальности. Согласно типовому учебному плану резиденты проходят обучение в ОКБ, ГБ 1, ГП 8,3,13. Клинические базы располагают достаточным коечным фондом (360) и учебными аудиториями (8) для проведения практических занятий самостоятельной работы резидентов. Для обучения резидентов в отделениях больницы используются: приемный покой на прием больных в 4 разнопрофильных кабинетах; 2 диагностических отделения соответственно взрослое и

детское, 4-детских, 4- взрослых отделения, ОРИТ на 40 коек, физиотерапевтическое отделение, диагностическое отделение, оснащенное УЗИ, КТ, R - аппаратурой в условиях стационара, все это создает прекрасную возможность для обучения работы в мультидисциплинарной команде (Приложение 13).

Работа в команде с различными специалистами позволяет обучиться не только коллегиальности, мультидисциплинарному подходу, но и значительно повышает знания ранней и дифференциальной диагностики резидентов в смежных специальностях, необходимых в дальнейшей работе. На кафедре внедрены методы активного обучения и симуляционные технологии, направленные на стимулирование познавательной деятельности и мотивации, развитие навыков, принятия решений, критического мышления, командной работы, моделирование реальной профессиональной деятельности.

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

На основании Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-304/2020 «Об утверждении положений о клинической базе» с ОКБ, ГБ 1, ГП 8,3,13, заключены договоры о клинической базе организации образования в области здравоохранения. Наличие клинических баз в г. Шымкент и Туркестанской области предоставляют возможность резидентам освоить процесс стационарного ведения пациентов различных профилей, взаимодействия в составе мультидисциплинарной команды, оказания помощи наиболее сложной категории больных.

При планировании и разработке образовательной программы по специальности «Терапия» участвуют работодатели, слушатели резидентуры и другие заинтересованные стороны (Приложение 11).

Важным принципом менеджмента качества образования является ориентация на потребителя. Резиденты являются активными участниками совместной с педагогическим коллективом деятельности по получению высшего образования, и имеют право участвовать в оценке образовательной деятельности. Мнение резидентов имеет большое значение при

оценке качества преподавания, так как именно обучающиеся испытывают на себе его воздействие и являются партнерами преподавателя в образовательном процессе. С одной стороны, зная мнение резидентов, преподаватель может улучшить свою работу, с другой стороны, их мнение важно для руководителей медицинских организаций образования, чтобы развивать кадровый состав и тем самым улучшать работу в целом. Резиденты посредством прямого устного, письменного обращения к заведующей кафедрой, также в результате проведения обратной связи (анкетирование) после прохождения каждой дисциплины могут влиять на организацию проведения учебной программы (выбор ППС, клинической базы - отделения и др.) .

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 организует Учебно-методический центр Академии. ППС Академии в августе 2021 года прошли вебинар «CyberPatient - инновационный подход к медицинскому образованию», «Цифровой след».

Все программы нацелены на поддержку преподавателей в модернизации их деятельности.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПОСЛЕДИПЛОМНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ И ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Наставничество осуществляется с сентября 2019 года на основании ГОСО и Положения о наставничестве. Ежегодно приказом назначаются кураторы в резидентуре. За каждым куратором в резидентуре закрепляется не более 3 резидентов. Кураторы необходимы как консультанты, отвечающие за академическое консультирование резидентов. На клинической базе за резидентом закрепляется клинический наставник - врач практического здравоохранения, имеющий высшую квалификационную категорию.

В обязательном порядке осуществляется обратная связь от наставника и резидента, поскольку ежедневное взаимодействие в клинике подразумевает анализ клинического мышления, оценку коммуникативных навыков резидента.

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

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

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

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

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

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

Соответствие требованиям практического здравоохранения и налаженный процесс взаимодействия с работодателем дает возможность готовить специалистов, востребованных в практике. Как правило, несколько клинических баз с разнонаправленной организацией уровня оказания помощи, дает возможность резидентам адаптироваться к условиям практического здравоохранения, совершенствуя компетенции.

Наличие клинических баз в виде многопрофильных клиник г. Шымкента и Туркестанской области предоставляют возможность резидентам освоить процесс стационарного ведения пациентов различных профилей, взаимодействия в составе мультидисциплинарной команды, оказанию помощи наиболее сложной категории больных. Курация пациентов, их ведение, лечение, мониторинг состояния, ведение учетно-отчетной документации позволяет резидентам в ходе ежедневной клинической деятельности осваивать процедуры, включая высокотехнологичные медицинские услуги ([Приложение 13](#)).

СТАНДАРТ 3. «ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ»

МЕТОДЫ ОЦЕНКИ

Оценка учебных достижений слушателей резидентуры – стержневой элемент деятельности организации образования в процессе обучения, который определяет уровень и качество подготовки резидентов, а также компетенции, которые достигают выпускники по окончании обучения. Политика и процедура оценки результатов обучения в рамках ОП «Терапия» проводится с помощью критериев, разработанных в соответствии с поставленными целями и задачами для реализации данной ОП и присваиваемых квалификаций в рамках действующей балльно - рейтинговой системы оценки знаний и контроля учебного процесса в соответствии с директивными, нормативными и внутренними документами:

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

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

Оценка учебных достижений резидентов ОП «Терапия» осуществляется на основе измерителей уровня сформированности компетенций, разрабатываемых кафедрой/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 (Чек лист №1 - Критерии оценки практических навыков врача-резидента на аудиторном занятии. Чек лист №2 - Критерии оценки самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника «Оценка 360»). Чек лист №3 - Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР) семинар, отчет и чек-лист по дежурству, разбор тематического пациента, чек-лист по ведению медицинской документации и т.п.). Все виды текущего контроля (практические занятия, семинарские занятия, СРПП, СРР) и рубежный контроль высчитываются по 100 балльной системе- «Шкала и критерии оценки знаний. Бально-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений обучающихся с переводом в традиционную шкалу оценок»
- Форма контроля по дисциплинам ОП «Терапия» когда и как проводить экзамен или рубежный контроль по преподаваемой дисциплине обсуждена и утверждена на заседании кафедры (протокол № 1 от « 28» «08» 2021г.

По дисциплинам ОП предусмотрены:

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

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

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

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

Промежуточная аттестация – выводится средний балл экзаменов (или рубежного контроля) портфолио и прием практических навыков по пройденным дисциплинам за первый год обучения. Оценка за экзамен и итоговая аттестациям выводится как средняя из оценок двух этапов (теоретического и практического). Результаты достижения

обучающихся выставляются в электронные журналы системы АИС «Платонус».

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

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

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

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

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

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

Оценка учебных достижений обучающихся осуществляется на основе измерителей уровня сформированности компетенций, разрабатываемых кафедрами/модулями в различных видах: контрольные вопросы, задания в тестовой форме (МСQ задания с несколькими вариантами правильных ответов), перечень практических навыков, ситуационные задачи, клинические ситуации, и другие виды работы.

Межличностное взаимодействие с пациентами, коллегами, обучение на основе практики, с предоставлением конструктивной обратной связи проводится посредством оценки резидента «анкетированием на 360 градусов». Уровень освоения практических навыков, в том числе при неотложных ситуациях по чек-листу выполнения клинических навыков, оценки действий резидента на дежурстве. Знание и принципы использования нормативно-правовой медицинской базы оцениваются при заполнении чек-листа «оценки ведения медицинской документации», «проведения сан-просвет работы».

При проведении клинических разборов, «мини-клинического экзамена» наставник оценивает не только знания и умения резидента, но и коммуникативный компонент. В оценивании резидентов участвуют, в первую очередь, клинические наставники, что позволяет развивать профессиональное поведение у резидентов.

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

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

Методы оценки разрабатываются кафедрой и отражаются в курсах, утверждаемых на заседании 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. (Приложения 5-7).

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

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 (Приложения 5).

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

Стратегия экзаменационной политики освещена в Академической политике Академии. (критерии для сдачи экзаменов или другие виды оценки, в том числе количество разрешенных пересдач).

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

период.

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

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

Итоговый контроль включает 2 этапа: интегрированное компьютерное тестирование, оценка уровня освоения практических навыков. Оценка проводится согласно разработанных чек-листов.

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

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

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

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

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

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

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

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

Для оценки усвоения практических и коммуникативных навыков резидентов используются методика «У постели больного», когда резидент оценивается в 360 градусов.

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

валидность используемых методов оценки.

Возможность системы апелляции результатов оценки на основе принципов справедливости и через соблюдение правового процесса по результатам промежуточной и итоговой аттестации резидентов определяется в «Академической политикой Академии», где прописан порядок подачи апелляции. Резидент, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее следующего рабочего дня после проведения экзамена. При этом составляется индивидуальная экзаменационная ведомость на резидента и прилагается к основной экзаменационной ведомости. Апелляционная комиссия имеет право привлекать для рассмотрения заявления обучающегося заведующего кафедрой, профессора, заведующего учебной работой кафедры, доцентов, ответственного за данную дисциплину. Результаты апелляции в тот же день передаются в отдел резидентуры для учета при назначении стипендии, анализа сессии, перевода с курса на курс.

Решения апелляционными комиссиями принимаются большинством голосов от общего числа членов комиссии. В случае равенства голосов голос председателя комиссии является решающим. Работа апелляционных комиссий оформляется протоколом, подписанным председателем и всеми членами комиссии, рекомендуется привлечение внешних экзаменаторов, внедрение новых методов оценки в случае необходимости.

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

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

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

Независимая оценка знаний выпускников резидентуры проводится с 2015 года, и с

каждым годом уровень знаний проверяемых растет. Независимая оценка знаний оказывает влияние на рейтинг ВУЗа, как показатель стратегического плана Академии, оценивает деятельность вуза. Этот показатель в стратегическом плане вуза - количество резидентов, сдавших ИГА с первого раза. В 2017-2018 учебном году качественный показатель составлял 97,4%, средний балл – 3,3. В 2019-2020 учебном году качественный показатель составил 100%, а средний балл – 3,4. В 2020-2021 учебном году качественный показатель составил 100%, а средний балл – 3,4.

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

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

Офис регистратора фиксирует всю историю учебных достижений резидента и обеспечивает организацию всех видов контроля знаний и расчет академического рейтинга.

Методика регистрации результатов обучения представлена в «Академической политике Академии».

Оценка текущего контроля (оценка рейтинга допуска) складывается из оценок текущего контроля на аудиторных занятиях и оценок рубежного контроля. При текущем контроле успеваемости учебные достижения резидентов оцениваются по 100 балльной шкале на каждое выполненное задание ([Приложение 22](#)).

Резиденты, не имеющие положительной оценки рейтинга допуска по дисциплинам, не допускаются к итоговому контролю (экзамену). Итоговая оценка знаний резидентов оценивается по буквенной системе оценки учебных достижений резидента, которая соответствует цифровому эквиваленту по четырех балльной системе. Рейтинг допуска к экзамену высчитывается автоматически АИС. Отчет по успеваемости резидентов рассматривается и утверждается на кафедральном собрании с учетом обратной связи в виде анализа анкет резидентов и индивидуальных отчетов резидентов .

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОЦЕНКОЙ И ОБУЧЕНИЕМ

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

Современные подходы к оценке в медицинском образовании включают использование сочетания методов оценки знаний, навыков, отношений и способностей резидента для

обсуждения и анализа прогресса. Методы оценки полностью сопоставимы с методами обучения и преподавания и охватывают оценку всех компетенций резидентов как в течение практических занятий, так и во время экзаменов. В оценке учебных достижений используются разрабатываемые кафедрами контрольно-измерительные средства, в различных видах: контрольные вопросы, задания в тестовой форме, клинические задачи, кейсы, задания для интерпритации результатов лабораторно-инструментальных исследований, чек-листы практических и коммуникативных навыков и др. (Приложение 10).

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

Основным принципом проведения оценки учебных достижений резидентов, при которой формируется целостное понимание дисциплины, важность ее элементов с позиции будущей профессиональной деятельности, является непрерывный контроль над процессом обучения, формированием и закреплением полученных навыков <https://platonus.ukma.kz/index>.

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

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

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

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

С целью улучшения и развития сотрудничества с работодателями кафедрой Терапии и кардиологии предусмотрено привлечение независимых экзаменаторов из числа

высококвалифицированных специалистов отрасли здравоохранения, в процесс проведения промежуточной аттестации, ИГА резидентов, проводится обсуждение с независимыми экспертами определения качества подготовки обучающихся. Использование инструмента независимой аттестации направлено на оптимизацию учебного процесса, выявление «областей улучшения» в подготовке резидентов.

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

Компетенции резидентов акцентируются в процедурах оценки не столько набора готовых знаний, сколько умения резидентов логически мыслить, анализировать конкретные ситуации, корректно ставить задачи и находить оптимальные пути и средства их решения. Это позволяет более точно определять качество компетенций, сформированных у резидентов, и степень общей готовности выпускников к социальной и профессиональной деятельности. Критерии оценки знаний резидентов разработаны обучающими кафедрами и содержатся в рабочих программах и силлабусах дисциплин .

Информирование резидентов о полученной оценке доводится сразу, автоматически после сдачи тестовых вопросов и в день проведения промежуточной аттестации, после обсуждения членами комиссии. Резидент имеет возможность подать на апелляцию при несогласии с полученной оценкой. Используются также принципы, методы и практики оценки, которые способствуют интегрированному обучению и вовлечению в практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение. При изучении дисциплин ОП «Терапия» предусматривается интегрированное обучение для целостного видения патологических процессов. Изучение заболевания с позиции определения патогенеза патологических процессов, клинической диагностики, лабораторно-инструментальной диагностики и вытекающих отсюда вопросов эффективного проведения лечения находит отражение при изучении любой дисциплины. Некоторые дисциплины и модули основаны на коллаборации нескольких смежных дисциплин расширяющих возможности ранней дифференциальной диагностики. Все это отражается на формировании контрольно- измерительных средств – тестовых заданий, клинических кейсов и т.д. После завершения обучения резиденты анкетированы ([Приложение 10,22](#)).

Проводится анализ полученных результатов обучения для коррекции методик обучения. В КОПе имеется группы независимых экспертов, группа тестологов, которые отслеживают качество проводимых занятий, качество написания тестов. Оценка учебных достижений резидентов предполагает оценку текущего контроля, рубежного контроля и

промежуточной и итоговой аттестации обучающихся.

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

СТАНДАРТ 4. «РЕЗИДЕНТЫ»

ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР

Программы резидентуры в Академии по специальности «Терапия» реализуются с 2017 года. За этот период обучено 10 резидентов по данной специальности.

Кафедра Семейной медицины придерживается сохранения взаимосвязи между миссией вуза: «Быть признанным лидером в сфере подготовки конкурентоспособных кадров!» и отбором слушателей резидентуры для реализации ОП по специальности «Терапия».

(Приложение 12).

Условия приема резидентов, подробно описаны в «Правилах приема в резидентуру», основанной на нормативно-правовых актах. Прием заявлений, поступающих в резидентуру проводится с 3 июля по 25 июля. Вступительные экзамены в резидентуру проводятся с 8 до 16 августа, зачисление – до 28 августа. Занятия в резидентуре начинаются с 01 сентября.

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

Поступающие в резидентуру сдают вступительный экзамен по специальности «Терапия».

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

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

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

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

Ежегодно Управлением здравоохранения г. Шымкент и 3-х регионов Республики Казахстан совместно с Деканатом интернатуры и трудоустройства выпускников, отделом резидентуры на основании данных о необходимом количестве специалистов по специальностям, на данный текущий год, составляется заявка в Департамент науки и

развития человеческих ресурсов (далее – ДНЧР) Министерства здравоохранения Республики Казахстан на необходимое количество специалистов.

В соответствии с поданным запросом ДНЧР выделяет Государственный заказ на подготовку медицинских кадров. В свою очередь МЗ по системе управления ресурсами – СУР (форма30) отслеживается потребность в кадрах по стране, которая суммируется в таблицы и отправляется в вузы. СУР учитывает и контингент пред- и пенсионного возраста и необходимую потребность в специалистах.

Ресурсы Академии, преподавательский состав кафедры, количество и мощная материально-техническая оснащенность клинических баз, профессионализм сотрудников практического здравоохранения (клинические наставники) позволяют обеспечить баланс и возможности для подготовки и набора резидентов. (Приложение 1,16-18).

В 2021 году в Академию поступило 5 слушателей резидентуры по специальности «Терапия» в соответствии с приказом № «О приеме в резидентуру» от 28.08.2021 года.

Критерии для претендентов, поступающих в резидентуру определяются требованиями ГОСО и Правилами приема, согласно которому предшествующий уровень образования лиц, желающих освоить образовательные программы резидентуры: базовое медицинское образование, высшее медицинское образование, интернатура, включая прием слушателей резидентуры с ограниченными возможностями, требующего необходимые условия и оснащение в соответствии с национальными законодательными актами и положениями, учитывая политику по критериям отбора - безопасность врачей и пациентов. На кафедре Семейной медицины за период реализации программ резидентуры лица с ограниченными возможностями не обучались, перевода слушателей резидентуры из других национальных или международных программ не проводилось, также не осуществлялся перевод обучающегося на основе государственного заказа из одной организации в другую.

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

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

Медицинская организация образования гарантирует прозрачность процедуры отбора и равенство доступа к послевузовскому образованию.

Для приема документов и организации проведения вступительных экзаменов в Академии создается приемная комиссия. Экзаменационная комиссия по специальностям формируется из числа высококвалифицированных ученых – Председатель и члены комиссии, имеющих ученую степень по соответствующей специальности.

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

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

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

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

Программа вступительных экзаменов в резидентуру формируется сотрудниками кафедры Семейной медицины, обсуждается на заседании кафедры, утверждается на научно-клиническом совете председателем НКС. На сайте также размещаются вступительные вопросы по образовательным программам резидентуры.
<https://skma.edu.kz/ru/pages/abiturientu>. Вступительные экзамены в резидентуру проводятся с 8 до 16 августа, зачисление – 28 августа. Занятия в резидентуре начинаются с 01 сентября. Экзамен по специальности «Терапия» проводится по билетной системе, с применением ситуационных задач на клиническое мышление абитуриента, оцениваемых по 100 балльной шкале.

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

Оценивание знаний на основе бально - рейтинговой системы с учетом всех форм активности – научной, учебной и т.д. – обеспечивает объективность, обоснованность и прозрачность процедур приема резидентов.

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

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

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

В 2021 году в резидентуру по специальности «Терапия» поступило 5 резидентов.

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

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

Резидент может апеллировать оценки рейтинга допуска и/или итогового контроля в соответствии с внутренними нормативными документами. Резидент, не согласный с результатом оценивания, приемной комиссии, подает апелляцию в течение суток после проведения экзаменов с указанием дисциплины и описанием вопроса, требующего комиссионного рассмотрения. В случае заявлений от резидентов на некорректность экзаменационных вопросов и др., Академия создает апелляционную комиссию из числа преподавателей, квалификация которых соответствует профилю апеллируемой дисциплины. Решение предметной апелляционной комиссии оформляется протоколом. Оценка, полученная по результатам апелляции, заносится в экзаменационную ведомость слушателя резидентуры. В случае итоговой аттестации результаты апелляции оформляются протоколами заседания ГАК. Результаты рассмотрения апелляции передаются в приемную комиссию для внесения коррекций в результаты экзамена.

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

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

КОЛИЧЕСТВО ОБУЧАЮЩИХСЯ

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

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

В соответствии с Законом Республики Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 07.07.2020 г.), освоение профессиональной учебной программы резидентуры является обязательным условием допуска к клинической практике граждан, получивших высшее медицинское образование по клиническим специальностям. Обязательный допуск к клинической практике через резидентуру действует на выпускников интернатуры с 2014 года.

Повсеместно поддерживается связь кафедры с органами здравоохранения. Сотрудники кафедры принимают участие в коллегиях, конференциях, собраниях, заседаниях профильных комиссий Министерства здравоохранения, Национального научного центра развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой, селекторных совещаниях с региональными Управлениями здравоохранения и т.д. Также ППС кафедры

оказывают лечебно-консультативную, кураторскую (для регионов) и методическую помощь. Все вышеперечисленные мероприятия используются как результаты при подготовке запросов по формированию количества резидентов по конкретной специальности.

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

ПОДДЕРЖКА И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ РЕЗИДЕНТОВ

Для реализации компетентностно-ориентированной модели слушателя резидентуры ОП «Терапия» на кафедре Семейной медицины функционирует система академического консультирования резидентов на кафедрах. С этой целью приказом ректора за резидентом закрепляется куратор, который обеспечивает функции академического наставника, участвует в формировании и реализации индивидуального учебного плана, помогает, консультирует в составлении привилегий для резидента, осуществляет руководство образовательной и научной деятельностью резидента, оказывает содействие в трудоустройстве. Куратор назначается из числа профессорско-преподавательского состава кафедры. Кроме того, за резидентом закреплён клинический наставник из числа высококвалифицированных врачей ОКБ, ГБ1, ГП 8,3,13 ,где проходит обучение резидент на этапе стационара и ПМСП. Его функция направлять резидента на овладение практических навыков и компетенций, необходимых резиденту в процессе его обучения (Приложения 13).

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

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

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

Для развития интеллектуального уровня резидентов, расширения познаний в различных научных областях, резиденты принимают активное участие в ежегодной научно-практической конференции ко Дню науки, кроме этого участвуют на конференциях республиканского и международного уровня. Преподаватели кафедр активно привлекают резидентов к научно-практическим мероприятиям, проводимым на клинических базах, таким образом, оказывая им помощь в развитии их научного и практического потенциала (Приложения 5).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

В случае, если резидент сталкивается с трудностями, куратор, коллектив кафедры, отдел резидентуры стараются найти способ преодолеть кризис – обеспечивают возможность отработки занятий, при пропуске по уважительной причине, рассматривается

возможность академической мобильности, перевода в другой ВУЗ. В случае пропусков по болезни предоставляется возможность оформления академического отпуска.

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

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

ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО РЕЗИДЕНТОВ

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

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

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

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

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

СТАНДАРТ 5. «ПРЕПОДАВАТЕЛИ»

Кадровая политика Академии руководствуется следующими нормативно- правовыми

актами:

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

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

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

2. Преподаватели должны соответствовать соответствующим квалификационным требованиям:

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

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

4. Преподаватель, осуществляющий обучение по программе резидентуры, должен иметь индивидуальный план работы с резидентом, который определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей преподавателей базовых биомедицинских, поведенческих и социальных дисциплин и профилирующих (клинических) дисциплин (Приложение 8).

5. Индивидуальный план работы преподавателя с резидентом, который должен включать овладение резидентом профессиональными (клиническими) квалификациями, навыками научной работы (Приложение 8).

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

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

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

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

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

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

Профессорско-преподавательский состав формируется исходя из потребностей в эффективной реализации образовательных программ, а также исходя из общего объема учебной нагрузки. При составлении штатного расписания на новый учебный год, для проведения занятий у резидентов обязательным требованием к преподавателям является наличие базового образования, соответствие шифра специальности ученой степени, ученого звания (например, семейная медицина, 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.

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

Также следует отметить, что к клиническим наставникам, привлекаемым для преподавания резидентам из практического здравоохранения предъявляются такие требования как наличие базового образования, наличие врачебной квалификационной категории и достаточный опыт работы по специальности. Среди совместителей из практического здравоохранения врачи, привлекаемые к обучению резидентов, имеют высшую категорию, являются заместителями главных врачей, заведующими отделениями и ведущими специалистами. Анализируя эти данные можно сказать о том, что имеется достаточный резерв квалифицированных преподавателей по всем дисциплинам (Приложение 1).

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

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

Управлению кадровой работы, руководство профилирующей кафедры и отобранный специалист несут ответственность по набору преподавателей и внедрению кадровой политики в соответствии с квалификационными требованиями, (<https://skma.edu.kz/ru/pages/kafedra-semeynoy-mediciny>) политики академической честности, кодексом этики сотрудника Академии.

Таблица - Преподаватели профилирующих дисциплин (количественные показатели)

ОП	На полную ставку						На неполную ставку
	Профессор	Доцент/ассоциированный	Ассистент/Ассистент профессора	Преподаватель	лаборант	Вакантные должности	

		профессор					
терапия	1	2	3	-	1	-	2

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.

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

Эффективность деятельности ППС кафедры оценивается в совокупном вкладе каждого преподавателя в рейтинг кафедры по академии.

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

SWOT-анализ

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

экспертами здравоохранения и медицинского образования. Усиление интеграции образования, науки и практики.	
Возможности	Угроза
Привлечение зарубежных профессоров в образовательный процесс.	Переток кадров в университеты с более высокой зарплатой.

СТАНДАРТ 6. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ

Кафедра располагается на клинической базе «ОКБ, ГБ 1, ГП 8,3,13». Для организации учебного процесса кафедра располагает учебными аудиториями. Помещения отвечают санитарно-гигиеническим нормам, противопожарной безопасности. Организации здравоохранения, являющиеся клиническими базами, действует на основе государственной лицензии на медицинскую деятельность, аккредитованы.

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

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

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

В структуре Библиотечно-информационного центра 2 абонементов, 3 книгохранилища, 7 читальных залов, медиатека. Единый информационно-библиотечный фонд составляет 541346 экземпляров, в том числе на государственном языке 239322 экземпляров, на иностранном языке – 21366 экземпляров всех типов и видов изданий. Основную часть фонда составляет учебная литература, которая насчитывает 386177 экз., что составляет 71% от общего объема фонда, в том числе на государственном языке 193803 экз. **Фонд научной литературы составляет 155169 экз., в том числе на государственном языке 45519 экз., и представлен авторефератами, монографиями, диссертациями, справочной литературой и периодическими изданиями по профилю**

каждой образовательной программы. Периодические издания представлены достаточным объемом казахстанских и российских изданий по медицине, общий фонд которого составляет 16502 экземпляров. В фонде библиотеки имеются следующие профильные медицинские журналы: Лечащий врач, Медицина, Нефрология, Педиатрия журнал имени Г. Н. Сперанского, Профилактическая медицина, Пульмонология, Терапия, Терапевтический архив, Детские инфекции, Инфекционные болезни, Эпидемиология и инфекционные болезни, Акушерство и гинекология, Кардиология, Вестник хирургии им. Грекова, Хирургия журнал имени Н. И. Пирогова, Вестник хирургии Казахстана, Сестринское дело, Стоматология и др.

Фонд учебной, учебно-методической и научной литературы по ОП резидентуры «Терапия» на бумажных и электронных носителях за последние десять лет составляет 4715 экземпляров, и обеспечивает 100 % дисциплин этой образовательной программы. В таблице 1 представлены сведения об обеспеченности дисциплин бумажными и электронными носителями:

ОП	Количество дисциплин учебного плана	Фонд учебной и научной литературы (кол-во экз.)	% обеспечен. дисциплин изданием на бумажном носителе	Фонд учебной и научной литературы на электронном носителе	% обеспечен. изданием на электронных носителях
Терапия	6	4446	100	269	100

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

№	Дисциплина	общее количество	в том числе на гос. языке
1	Амбулаторно-поликлиническая терапия	2020	1414
2	Терапия в стационаре	975	569
3	Лучевые методы диагностики в терапии	258	142
4	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	581	525
5	Клиническая электрокардиография	329	190
6	Экстрагенитальная патология	283	154
	Всего	4446	2994

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

дней в неделю. Электронный каталог насчитывает 69124 записей и состоит из 8 библиографических и полнотекстовых баз.

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

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

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

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

международным информационным ресурсам проводятся презентации и практические занятия сотрудниками библиотечно-информационного центра.

КЛИНИЧЕСКИЕ БАЗЫ

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

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

Таблица - Перечень клинических баз ОП

№	ЛПУ (дата и номер договора)	Количество учебных комнат	Количество кв.м.
1	Областная клиническая больница	1	20 м ²
2	Городская больница 1	1	20 м ²
3	Городская поликлиника 13	1	15
4	Городская поликлиника 8	1	8

Аудиторный фонд кафедры Семейной медицины (Приложение 20).

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

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

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

- участвовать при подготовке и проведении клинических, патологоанатомических конференций.

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

В рамках академической мобильности у резидентов есть возможность получения знаний и навыков в республиканских НИИ и НЦ по профилю специальности. На кафедре «Терапии и кардиологии» активно внедрены внешняя и внутренняя академическая мобильность, а также ротация резидентов в медицинские организации областей РК и районов Туркестанской области.

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

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

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

- Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ),
- БД Web of Knowledge издательства Thomson Reuters www.webofknowledge.com/
- БД Science Direct издательства Elsevier www.sciencedirect.com
- БД Scopus издательства Elsevier www.scopus.com
- БД Springer Link www.springer.com
- ЕПАТИС www.eapatis.com
- Полпред,

- полнотекстовая информационно-правовая система «Заң»,
- информационная система «Параграф», раздел «Медицина».

Компьютерно-тестовый издательский центр (далее - КТИЦ) с общей площадью 326,2 кв.м., в распоряжении резидентов 6 компьютерных классов, оснащенных компьютерами

(КТИЦ – 168, компьютерные классы – 150 моноблока, компьютерный класс (№2 корпус) - 25) нового поколения, подключенных к Интернету. Скорость Интернета 600 мбит/с.

В Академии ведется видеомониторинг образовательного процесса.

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

Функционирует Система электронного документооборота “Documentolog” .

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

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

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

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

Кафедра «Семейной медицины» также располагает уникальной возможностью использования собственного сайта кафедры, на котором размещены практически все информационные, организационные, обучающие и оценочные материалы для всех уровней обучения: бакалавриата, интернатуры, резидентуры, магистратуры и докторантуры, на

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

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

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

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 (Приложения 5, 11-14).

Резиденты самостоятельно проводят анализ историй болезней, научных публикаций, работают в базе научных данных, под руководством наставника выполняют практические навыки согласно ТУПл и ИУП. Результатом исследований являются публикации и выступления на конференциях (Приложения 5, 11-14).

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 (Приложения 5, 7-10, 11-14).

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.
- Медицинской организации образования **следует** уделить должное внимание и обеспечить развитие экспертизы в оценке образования и исследовании в дисциплине медицинского образования.
- Медицинской организации образования **следует** способствовать развитию интересов сотрудников в проведении исследований в образовании.

ПОДГОТОВКА В ДРУГИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

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

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

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

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

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-SVHE-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 800 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»

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Успешное развитие взаимных отношений разработчиков программы с работодателями продолжается через:

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

Ежегодно учитывается потребность практического здравоохранения в специалистах, по итогам обсуждений на Круглых столах, проводимыми Академией и встречами с работодателями, организованными кафедрами вносятся предложения по расширению или углублению подготовки по специальности «Терапия».

Кроме того, реализуются механизмы постоянного повышения квалификации преподавателей и совершенствования педагогических компетенций ППС на семинарах, проводимыми Учебно-методическим центром Академии. ППС участвует в конкурсе на звание «Лучший преподаватель вуза» МОН. Отчет председателя ИГА по итогам аттестации резидентов ежегодно заслушивается на Ученом совете Академии. По результатам разрабатывается план мероприятий, направленный на улучшение и устранение выявленных проблем и недостатков в образовательной программе.

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

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

Одним из важных условий непрерывного мониторинга и повышения качества учебного процесса является его коррекция на основе обратной связи с участием

заинтересованных сторон. В Академии систематически проводится сбор, анализ обратной связи согласно внутреннему документу ЮКМА «СТ044/015-2021. Оценка удовлетворенности потребителей» через анкетирование резидентов. Анкета включает вопросы качества учебного процесса, соблюдении расписаний, коррупции и т.д.). Полученные данные обсуждаются на заседании ректората и комиссией по противодействию коррупции.

В виду того, что в настоящее время одним из важнейших условий успешной деятельности Академии становится его ориентация на потребителя (резидентов), основная цель такой ориентации состоит в достижении его удовлетворенности. Это обуславливает цель проводимого мониторинга восприятия резидентами условий обучения, опрос мнений потребителей, данные потребителей по качеству оказываемых услуг. При обучении резидентов 57% преподавателей используют практически все методы обучения. 85% резидентов оценили клиническую подготовку в Академии на «отлично». 93% резидентов довольны тем, как они проходят обучение на клинических базах, т.е. их полностью устраивает создаваемая среда для получения и развития навыков и компетенций. По обеспеченности ресурсной базы Академии, 57% резидентов полностью согласны с тем, что библиотека Академии обеспечивает их необходимой учебной литературой. При этом 94% пользуются интернетом для самоподготовки.

Большинство резидентов, оставивших свои комментарии по поводу улучшения процесса обучения в резидентуре, чаще всего говорят об увеличении доли самостоятельности в реализации программы. Особо критических высказываний и мнений не наблюдалось. Суммируя результаты по блокам опросника (оценка преподавателей, кафедры, отдела, ресурсная оснащенность Академии), можно с уверенностью сказать, что большинство респондентов (92%) довольны процессом обучения в резидентуре. В дополнении к этому необходимо отметить благоприятную социальную среду в стенах Академии. 95% резидентов отметили принцип равенства в обучении. Следовательно, в Академии существует религиозная, национальная толерантность.

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

СТАНДАРТ 8. «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

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

Основными задачами отдела резидентуры являются:

- 1) координация образовательной, научно-исследовательской и инновационной деятельности резидентов;
- 2) обеспечение реализации Стратегии развития Академии по вопросам образовательной, научно-исследовательской и инновационной деятельности;
- 3) планирование и организация образовательных мероприятий по программам послевузовского образования;
- 4) организация и мониторинг послевузовского образования (резидентура);

Отдел резидентуры подчиняется Первому проректору.

Основными функциями Отдела резидентуры являются:

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

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

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

Компетенция органов управления определяется действующим законодательством Республики Казахстан, Уставом и внутренними нормативными документами Академии. В соответствии с типовыми документами в Академии разработаны и утверждены положения

о каждом подразделении, определяющие структуру, управление и подотчетность, цели, задачи и функции структурных подразделений, а также должностные инструкции по каждой должности, предусмотренной штатным расписанием.

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

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

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

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

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

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

Одним из важнейших направлений деятельности Академии является понимание и удовлетворение потребностей и ожиданий своих потребителей на регулярной основе кафедрами, деканатами, отделом системы менеджмента качества. Методы получения информации от потребителей - проведение интервью, анкетирования, изучение жалоб и рекомендаций. В целях поддержания обратной связи с потребителями, в Академии

применяется процесс сбора отзывов от медицинских и фармацевтических организаций, предоставивших работу выпускникам Академии. Процесс выявления уровня удовлетворенности медицинских и фармацевтических организаций, предоставивших работу выпускникам Академии, происходит путем запроса письменного отзыва-характеристики о деятельности выпускников. В Академии проводится постоянная работа по определению удовлетворенности внутренних и внешних потребителей Академии. Внутренняя оценка качества образования реализуется в процессах самоаттестации в рамках государственной аттестации, внутреннего аудита (СМК), самооценки (аккредитация), сбора данных для ранжирования вуза и оценки программ, что приводит к непрерывному улучшению и самосовершенствованию.

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

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

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

Программа резидентуры осуществляется на основе государственного образовательного заказа за счет 006 РБП «Подготовка специалистов с высшим, послевузовским образованием и оказание социальной поддержки обучающимся» и на платной основе. Финансирование программы резидентуры зависит от формирования ежегодного государственного заказа. Ежегодно Постановлением Правительства Республики Казахстан утверждается государственный образовательный заказ на подготовку специалистов с высшим и послевузовским образованием, в соответствии с которым определяется финансирование программ резидентуры по видам образовательных учреждений. Обеспечение реализации программ резидентуры складывается из фонда заработной платы преподавателей резидентуры, обеспечения обучающихся образовательными ресурсами (учебная и научная литература, доступ в интернет и к международным информационным базам литературы, информационно-коммуникационные технологии), усиления программы за счет приглашенных зарубежных преподавателей, стажировка с возможностью участия резидентов на международных и республиканских конференциях, семинарах.

За счет средств 006 республиканской бюджетной программы в 2017-2020 годах был произведен закуп более чем 120 наименований книг, приобретено симуляционное оборудование.

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

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

СТАНДАРТ 9. НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ

Для реализации компетентностно-ориентированной модели медицинского образования и обеспечения непрерывного улучшения качества учебного процесса созданы комитеты по обеспечению качества образовательных программ, являющиеся коллегиальными органами университета, осуществляющим планирование и координацию учебно-методической деятельности, а также контроль реализации образовательных программ специальностей все уровни образования. Доказательством непрерывного улучшения в реализации образовательных программ резидентуры является активное участие заинтересованных сторон (в первую очередь, представителей работодателей).

Основной объем специальных навыков осваивается резидентами на клинических базах, расположенных в медицинских организациях города Шымкент, где базируются кафедры, там резиденты совершенствуют свои клинические навыки. При этом, клиническая работа резидентов во время обучения проводится под руководством наставников.

Для обеспечения непрерывного улучшения ресурсы распределяются по отдельным составляющим стратегического плана (направлениям, целям, задачам и процессам).

На основании систематического опроса обучающихся резидентов, работодателей по оценке уровня удовлетворенности качеством и содержанием образовательной программы «Терапия» осуществляется обновление, улучшение структуры, содержания, результатов обучения ОП. Повышение научного, практического потенциала ППС, прохождение ими курсов повышения квалификации, укрепление материальной базы также способствуют непрерывному улучшению образовательного процесса на кафедре семейной медицины.

SWOT-анализ Стандарта «Непрерывное улучшение»

Сильные стороны	Слабые стороны
<ul style="list-style-type: none"> • возможность наглядной демонстрации элементов, этапов диагностического, лечебного процесса непосредственно в реальном времени с реальными пациентами, без моделирования в искусственных условиях 	
Возможности	Угроза
<ul style="list-style-type: none"> • рассматривается возможность эволюции образовательного процесса за счет обновления образовательных ресурсов к изменяющимся 	

потребностям. Строительство и ввод собственной современной университетской клиники.	
---	--