

АО «ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»



**SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY**

**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
7R01138 «СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА»**

Шымкент 2024

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ,

ЧАСТЬ I	
Образовательная программа	7R01138 Семейная медицина
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 Қауызбай Жұмалы Әріпбайұлы)
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	Цель ОП: – Подготовить высококвалифицированного специалиста – семейного врача, владеющего современными технологиями диагностики, лечения и профилактики, способного удовлетворить потребности пациента, оказывая ему непрерывное всестороннее медицинское обслуживание. Задачи ОП: 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	Резидентура по образовательной программе «Семейная медицина» – форма последипломого

	<p>профессионального обучения, предусматривающая углубленное изучение и детальное овладение профессиональной деятельностью в рамках этой специальности.</p>
Результаты обучения	<p>РО1 способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечебно-профилактических вмешательств и оценить их эффективность по всему спектру заболеваний независимо от возраста, пола и проблемы пациента на основе доказательной практики на уровне первичной медико-санитарной помощи</p> <p>РО2 способен эффективно взаимодействовать с пациентом, членами его семьи и общества, в котором он проживает, с другими специалистами, работающими в первичном звене (социальными работниками, психологами и другими сотрудниками в учреждениях ПМСП) с целью достижения лучших для пациента результатов</p> <p>РО3 способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи при проведении диагностических и лечебно-профилактических вмешательств на уровне первичной медико-санитарной помощи</p> <p>РО4 способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при проведении диагностических и лечебно-профилактических вмешательств на уровне первичной медико-санитарной помощи, оказывать базовую и расширенную помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p> <p>РО5 способен формулировать адекватные исследовательские цели и задачи, критически оценить специальную литературу в области семейной медицины, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.</p> <p>РО6 способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области семейной медицины.</p>
Специализация	Семейный врач
Дополнительные характеристики	
Количество обучающихся (при	4

наличии)	
Стоимость обучения	1500 000 за год обучения
Возможность трудоустройства, возможные направления карьеры	Трудоустройство в медицинских организациях, независимо от формы собственности. Возможность поступить в докторантуру – научное/педагогическое направление.

\

СОДЕРЖАНИЕ

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ	6
ВВЕДЕНИЕ.....	7
СТАНДАРТ 1. «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ».....	13
СТАНДАРТ 2. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА».....	26
СТАНДАРТ 3. «ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ».....	41
СТАНДАРТ 4. «РЕЗИДЕНТЫ»	51
СТАНДАРТ 5. «ПРЕПОДАВАТЕЛИ»	62
СТАНДАРТ 6. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»	66
СТАНДАРТ 7. «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ»	75
СТАНДАРТ 8. «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ».....	78
СТАНДАРТ 9. НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ.....	84

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

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

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 28.03.2018, 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 26.05. 2024 г., регистрационный №АА 0243. Срок действия свидетельства – 25.05.2028 года.**

<https://skma.edu.kz/ru/pages/institucionalnaya-akkreditaciya> , а также имеет сертификат по специализированной международной аккредитации образовательных программ резидентуры по специальностям «Педиатрия», «Неврология, в том числе детская», «Неонатология», «Оториноларингология, в том числе детская», «Травматология-ортопедия, в том числе детская», «Онкология», «Нейрохирургия, в том числе детская». <https://skma.edu.kz/public/ru/pages/rezidentura-svidetelstvo-o-specializirovannoy-akkreditacii>

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/fakultet-farmacii>;
<https://skma.edu.kz/ru/pages/fakultet-mediciny>

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

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

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

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

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

- «Фармация»
- «Медицина»
- «Общественное здравоохранение»

резидентура по 29 специальностям: (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process>
→Отдела резидентуры)

- «Акушерство и гинекология взрослая, детская»
- «Аллергология и иммунология (взрослая, детская)»
- «Анестезиология и реаниматология (взрослая, детская)»
- «Гастроэнтерология (взрослая, детская)»
- «Гематология (взрослая)»
- «Онкология и гематология (детская)»
- «Детская хирургия»

- «Инфекционные болезни (взрослые, детские)»
- «Кардиология (взрослая, детская)»
- «Радиология»
- «Нейрохирургия (взрослая, детская)»
- «Неонатология»
- «Неврология (взрослая, детская)»
- «Общая хирургия»
- «Оториноларингология (взрослая, детская)»
- «Онкология (взрослая)»
- «Педиатрия»
- «Психиатрия (взрослая, детская)»
- «Ревматология (взрослая, детская)»
- «Семейная медицина»
- «Терапия»
- «Травматология-ортопедия (взрослая, детская)»
- «Пульмонология (взрослая, детская)»
- «Эндокринология (взрослая, детская)»
- «Нефрология (взрослая, детская)»
- «Онкология радиационная»
- «Урология и андрология (взрослая, детская)»
- «Судебно- медицинская экспертиза»
- «Физическая медицина и реабилитация (взрослая и детская)»

Качество образования и научных исследований в Академии обеспечивается высоким уровнем инфраструктуры: 4 учебных корпуса с аудиториями, оснащенными интерактивным оборудованием; научная библиотека с читальным залом и залом электронной библиотеки; «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 путем: организации и проведения поисковых, фундаментальных, прикладных научных исследований по актуальным проблемам здравоохранения, фармации, медицинского и фармацевтического образования; интеграции образовательного процесса с научными исследованиями и разработками; создания

необходимых условий, направленных на вовлечение студентов в научно-исследовательскую работу; укрепления творческих связей с научными учреждениями.

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).

Также 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, которые влияют на показатели индикаторов ежегодного рейтинга оценки образовательной деятельности организации медицинского образования и науки, ранжируемый РЦРЗ МЗ РК.

За последние 5 лет ППС ЮКМА получено 36 патента, 172 авторских свидетельства, 105 книг, монографий, учебных пособий, 73 научных программ и проектов, 193 Перечень публикаций (статей) в международных рецензируемых научных изданиях, индексируемых в авторитетных базах данных научной информации (Web of Science, Scopus, Springer). Количество цитирования научных публикаций ППС за отчетный период года увеличилось с 2131 до 3402 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.

Также Академия участвует в научно-исследовательской работе, как соисполнитель по г. Шымкент, Туркестанской и Кызылординской областям, выполняемые в рамках государственного заказа по приоритетному направлению науки «Наука о жизни и здоровье», по теме «Национальная программа внедрения персонализированной и превентивной медицины в Республике Казахстан». Реализация полевой фазы программы началась 31 августа 2021 г. Приказом Ректора ЮКМА создан временный научный коллектив (Приказ №82Ө, от 14.09.2021г. Соисполнитель: ЮКМА, зав кафедрой семейная медицина, к.м.н., асс.профессор Қауызбай Ж.А.

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

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

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

В НААР пройдены аккредитации:

- 6-ти образовательных программ бакалавриата;

- 29 образовательных программ резидентуры;

- 5-ти образовательных программ колледжа;

-3-х образовательных программ по докторантуре по специальности «Фармация», «Медицина» и реаккредитация 4-х образовательных программ магистратуры.

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

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).

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

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

Выпускники Академии успешно трудятся во всех регионах Казахстана, а также странах ближнего и дальнего зарубежья. Процент трудоустройства выпускников из года в год остается на высоком уровне, в 2023 году составил 93,2%, что говорит о признании, востребованности и конкурентоспособности наших специалистов на рынке труда.

Выпускающей кафедрой ОП является кафедра Семейная медицина - заведующий

кафедрой Қауызбай Жұмалы Әріпбайұлы к.м.н., асс. Профессор
(<https://skma.edu.kz/ru/pages/kafedra-semeynoy-mediciny>)

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

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

Самооценка Академии проводилась в соответствии с существующими нормативными актами и методическими рекомендациями:

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

2. Государственный общеобязательный стандарт резидентуры по медицинским специальностям;

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

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

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

6. Стандарт и руководство первичной 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-videniye-cennosti-i-eticheskie-principy>

Миссия образовательной программы: Быть признанным лидером в сфере подготовки конкурентоспособных врачей семейной медицины.

Миссия образовательной программы доведена до сведения всех заинтересованных сторон посредством размещения на сайте Академии. <https://skma.edu.kz/files/arturli/obr.programmy>

Организации здравоохранения информированы о миссии образовательной программы в результате активного участия кафедр, сотрудников академии в проведении научно-практических конференций, совместных благотворительных клинических акциях с клиническими базами, популяризации дисциплины посредством социальных сетей на интернет-площадках. Информация о миссии по образовательной программе предоставляется партнерам дальнего и ближнего зарубежья при участии в научно-практических конференциях, совместном проведении мастер классов или в процессе «академической мобильности» преподавателей.

https://www.instagram.com/p/CVSP0S5Mgdh/?utm_medium=share_sheet

https://www.instagram.com/p/CXoj2Y_ra-D/?utm_medium=share_sheet

https://www.instagram.com/p/CXohCx1MZS2/?utm_medium=share_sheet

https://www.instagram.com/p/CaTqOR4sUL2/?utm_medium=share_sheet

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

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

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

<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;>

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

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

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

Отделом трудоустройства проводится работа по заключению трехстороннего договора об обучении с организацией образования и организациями здравоохранения, получения ходатайств, что решает вопросы дальнейшего трудоустройства резидентов (Приложение-3).

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

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

ППС кафедры активно сотрудничают с международными и республиканскими, профессиональными сообществами и организациями, ассоциациями, являясь членами 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)

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.

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

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

подхода в обучении резидентов.

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

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

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

В Академии создана эффективная научно-образовательная среда, обеспечивающая резидентам возможность участвовать в научно-исследовательской деятельности в виде участия в конференциях, написания публикаций самостоятельно или совместно с врачами. За 2019-2022 годы резидентами опубликовано научные работы в журналах РК и за рубежом, также резиденты презентуют доклады на международных форумах и конференциях. (Приложение-5)

Миссия Академии: Быть признанным лидером в сфере подготовки конкурентоспособных кадров! <https://skma.edu.kz/ru/pages/missiya-videnie-cennosti-i-eticheskie-principy>

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

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

Принцип качества в Академии – это реализация концепции модернизации казахстанского образования, основным направлением которой является обеспечение современного качества обучения на основе сохранения его фундаментальности и соответствия актуальным и перспективным потребностям личности, общества и

государства, что обеспечивается использованием в учебном процессе, научно-исследовательской деятельности и консультативно-диагностической работе инновационных технологий и новых достижений науки и практики.

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

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

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

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

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

Миссия образовательной программы направлена быть признанным лидером в сфере подготовки конкурентоспособных врачей семейной медицины.

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

Ресурсы Академии, преподавательский состав кафедр, количество и материально-техническая оснащенность клинических баз, профессионализм сотрудников практического здравоохранения (клинические наставники) позволяют обеспечить баланс и возможности для подготовки высококвалифицированных специалистов, мотивированных на непрерывное профессиональное развитие. Образовательная деятельность в Академии осуществляется и поддерживается в соответствии с Конституцией Республики Казахстан, с

Законом Республики Казахстан от 27 июля 2007 года № 319-III «Об образовании» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 07.07.2020 г.), Национальным проектом "Качественное образование "Образованная нация" (Постановление Правительства Республики Казахстан от 12.10.2021 года № 726)

и Национальным проектом "Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина "Здоровая нация" (Постановление Правительства Республики Казахстан от 12.10.2021 года № 725), подзаконными нормативными правовыми актами МОН РК и МЗ РК, а также в соответствии с ISO 9001:2015.

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: КОП, на Клиническом Совете и Ученом Совете. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

Образовательная программа была разработана коллегиально: 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)

ОП введена впервые, при загрузке в Республиканский Реестр образовательных программ была подвергнута экспертизе и одобрена для включения в Реестр с 28.08.2019 года. Получены положительные рецензии на ОП от Международного казахско-турецкого университета им.К.А.Ясави и от работодателя (Приложение 3).

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/1FAIpQLSdjFX8zOsJewzWRYVKnvPmIEx77smrPKzyYx4o13p62Re8Iog/viewform>, обучающихся по оценке уровня удовлетворенности образовательными программами, анкетирование резидентов <https://platonus.ukma.kz/>.

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

На уровне кафедры, получение внешней оценки на миссию ОП осуществляется при:
- привлечении членов независимых профессиональных ассоциаций, администрации клинических баз к рецензированию образовательных программ; (Приложение 3)
- мониторируя удовлетворенность работой резидентов на клинических базах;
- при получении обратной связи на выпускников кафедры от работодателей.
(Приложение 9)

КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В ОП по специальности «Семейная медицина» разработанной на основании приказа исполняющего обязанностей Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 года № Қ647 "Об утверждении государственных общеобязательных стандартов и типовых профессиональных учебных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям" учтены основные конечные результаты обучения резидента.

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

Конечными результатами обучения резидентов ОП являются:

РО1 способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечебно-профилактических вмешательств и оценить их эффективность по всему спектру заболеваний независимо от возраста, пола и проблемы пациента на основе доказательной практики на уровне первичной медико-санитарной помощи

РО2 способен эффективно взаимодействовать с пациентом, членами его семьи и общества, в котором он проживает, с другими специалистами, работающими в первичном звене (социальными работниками, психологами и другими сотрудниками в учреждениях ПМСП) с целью достижения лучших для пациента результатов

РО3 способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи при проведении диагностических и лечебно-профилактических вмешательств на уровне первичной медико-санитарной помощи

РО4 способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при проведении диагностических и лечебно-профилактических вмешательств на уровне первичной медико-санитарной помощи,

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

РО5 способен формулировать адекватные исследовательские цели и задачи, критически оценить специальную литературу в области семейной медицины, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.

РО6 способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области семейной медицины.

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> → Отдел резидентуры)

Общие компетенции:

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

- 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 медицинской деятельности в Республике Казахстан, знание особенностей административного права в ведущих странах мира и РК в области семейной медицины

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

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

Специфичные компетенции:

должен знать:

- общие принципы организации службы, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу семейного врача;

- анатомо-физиологические особенности в возрастном аспекте;

- строение и функции системы крови, схемы и основы регуляции кроветворения, кинетику, морфологические, цито-, биохимические и функциональные особенности клеток крови;
- теоретические основы, принципы и методы диспансеризации;
- основы организации лечебно-профилактической помощи и теоретические аспекты всех нозологий как по профилю «Семейная медицина» так и других самостоятельных клинических дисциплин; их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику и особенности течения;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- основы фармакотерапии, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении;
- основы хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологического лечения;
- болевую (ноцицептивную) систему организма (анатомические и физиологические основы боли); болевые синдромы, фармакотерапию острой и хронической боли;
- методы терапии при различных заболеваниях у взрослых и детей;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения, санаторно-курортного лечения пациента;
- основы паллиативной медицинской помощи;
- правила оказания неотложной медицинской помощи;
- правила оформления медицинской документации.

должен уметь:

- провести диспансеризацию;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- собрать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания;
- выбрать факторы риска возникновения заболевания;
- проводить полное общее и специальное физикальное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- составить план лабораторного и инструментального обследования;
- проводить дифференциальную диагностику;
- поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией;
- выявить признаки осложненного течения заболевания и провести все необходимые мероприятия по их коррекции;
- обосновать тактику ведения больного;

- назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию, установить объём помощи при неотложных состояниях и последовательность её оказания;
- провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов;
- решить вопрос о нетрудоспособности больного и оформить надлежащим образом медицинскую документацию.

должен владеть навыками:

- Работа с ИС (КМИС)
- Провести экспертизу временной нетрудоспособности
- Определить вопросы медико-социальной экспертизы при неинфекционных и инфекционных заболеваниях (Заполнение формы 031)
- Санитарно-просветительная работа среди больных и населения по неинфекционным болезням (организация и проведение работы Школы здоровья)
- Определить общие и специфические меры профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний (работа в скрининговых отделениях и прививочном кабинете)
- Составление карт наблюдения для пациентов с АГ по ПУЗ
- Составление карт наблюдения для пациентов с ХСН по ПУЗ
- Составление карт наблюдения для пациентов с СД по ПУЗ
- Первичный осмотр кожи
- Определение чувствительности. Исследования сухожильных рефлексов
- Исследование моторных качеств: поза, мышечный тонус, контрактура, атрофия мышц
- Оценка психического статуса и опроса психиатрического анамнеза
- Новокаиновая блокада (под руководством наставника)
- Взятие мазков на онкоцитологию
- Пальпация молочной железы
- Снятие швов с операционной раны
- Обработка ожоговой поверхности инфицированных ран
- Наложение мягкой повязки
- Транспортная иммобилизация при переломах трубчатых костей, ключицы, позвоночника
- Пальцевое исследование простаты
- Пальцевое исследование прямой кишки
- Осмотр ЛОР-органов при помощи отоскопии
- Остановка носового кровотечения (передняя тампонада носа)
- Исследование слуха шепотной и разговорной речью

- Смазывание зева лекарственными средствами
- Трахеотомия, трахеостомия (выполнять с помощью специализированных тренажеров)
- Уход за трахеостомой и трахеостомической трубкой (выполнять с помощью специализированных тренажеров)
- Определение остроты зрения, цветового зрения, полей зрения
- Осмотр глазного дна
- Тонометрия
- Промывание конъюнктивальной полости
- Взятие мазка из конъюнктивальной полости на бактериологические исследования
- Обезболивание и удаление поверхностно расположенного инородного тела с соединительной ткани роговицы (под руководством наставника)
- Проведение СЛР (выполнять с помощью специализированных тренажеров)
- Проведение дефибрилляции (с использованием метода СТ – I-Stan)
- Оказание помощи при анафилактическом шоке (с использованием метода СТ – I-Stan)
- Оказание помощи при неосложненном гипертоническом кризе
- Оказание помощи при ОКС
- Диагностика и неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности (выполнять с помощью специализированных тренажеров)
- Оказание неотложной помощи при спонтанном пневмотораксе (выполнять с помощью специализированных тренажеров)

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

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

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

Этот механизм включает в себя: ознакомление сотрудников и резидентов с положениями внутренней нормативной документации (Приложение 18), требованиями к организации учебного процесса, основными направлениями работы структурных подразделений, правилами внутреннего распорядка Академии и т.д.; создание

корпоративной культуры, основанной на равенстве прав и обязанностей сотрудников и резидентов, уважении их личного достоинства. Кодекс чести <https://skma.edu.kz/files/Magistracy-Residency-Doctorate/residency> ежегодно в начале года подписывает каждый резидент (Приложение 17) при зачислении и каждый вновь принятый на работу преподаватель или работник.

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 от наставников и пациентов (Приложение 9-10), а также при анкетировании с помощью опросника по методу «360 градусов», которая входит в портфолио резидента. (Приложение б).

Работодатели, члены профессиональных ассоциаций привлекаются к рецензированию ОП, (Приложение 3) участию в обсуждении результатов на заседаниях КОПа, Круглых столах Академии. В процессе дискуссии формируются предложения по дальнейшему улучшению стратегии и тактики обучения в резидентуре, что позволяет своевременно разрабатывать планы мероприятий по устранению недостатков. Вовлечение работодателей и профессиональных ассоциаций дает возможность более достоверной оценки деятельности Академии и совершенствования процесса непрерывного улучшения формулирования миссии и целей.

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 детей различного возраста, взрослых и пожилых. Основным результатом обучения в резидентуре по семейной медицине является формирование самостоятельного высококвалифицированного семейного врача, с потребностью к постоянному непрерывному повышению своих квалификационных, профессиональных навыков.

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

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

Цель круглого стола - повышение качества медицинского образования путем интеграции с наукой и практикой в современных условиях, совместная разработка ОП с учетом запросов работодателей и потребности рынка труда, а также взаимодействие по вопросам трудоустройства выпускников.

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.

Миссия доступна для ознакомления сотрудниками, резидентами, работодателями, пациентами и другими заинтересованными лицами посредством размещения на сайте Академии. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

SWOT-анализ

Сильные стороны	Слабые стороны
Миссия образовательной программы по специальности «Семейная медицина»	Механизмы привлечения заинтересованных сторон в формулировании миссии и

определена и направлена на подготовку высококонкурентоспособного семейного врача. Обучение резидентов проводится на самых крупных, клинических базах города сильным кадровым составом, что способствует выполнению миссии. Кафедра осуществляет синергию со всеми заинтересованными сторонами.	конечных результатов обучения по образовательной программе.
Возможности	Угроза
Усиление профессиональной ориентации среди выпускников базового медицинского образования по специальности «Общая медицина» для обучения в резидентуре по специальности «Семейная медицина». Сотрудничество с зарубежными вузами и клиниками	Проблема привлечения в качестве наставников представителей практического здравоохранения из-за отмены квалификационных категорий врачей.

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)

- способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи;
- способен эффективно взаимодействовать с 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 помощи;
- способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации;
- способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные 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.

Компетенции и конечные результаты обучения резидентов прописаны в ОП, утвержденной на заседании Ученого совета. Конечными результатами резидентов являются обеспечение подготовки квалифицированных, конкурентоспособных семейных врачей, отвечающих современным требованиям к качеству врачей специалистов для самостоятельной работы по специальности «Семейная медицина».

Содержание ОП соответствует миссии Академии и отвечает потребностям работодателей. Подготовка резидента по специальностям осуществляется с целью обеспечения отрасли здравоохранения РК квалифицированными кадрами в области медицинского обслуживания населения и проводится согласно Приказу МЗ РК от 30.01.2008 года №27 «Об утверждении перечней клинических специальностей подготовки в интернатуре и резидентуре» с изменениями и дополнениями от 02.08.2019 года № ҚР ДСМ-108 Приказом МЗ РК.

При составлении траектории обучения соблюдена последовательность прохождения модулей/дисциплин, содержание которых направлено на достижение знаний, умений и навыков, обеспечивая ступенчатый подход в их изучении.

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

Содержание ОП «Семейная медицина» соответствует миссии ЮКМА: Быть признанным лидером в сфере подготовки конкурентоспособных кадров!.

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

Обучение резидентов проводится на клинических базах с личным участием в лечебно-диагностическом процессе, как в аудиторное время, так и во время самостоятельной работы (ГП №13, ГП №1, ГП №8).

Перечень предоставляемых услуг представлен в Листе привилегий и согласован с клинической базой. (Приложение 7)

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

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

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

Методы обучения резидентов отражено в рабочих программах (силлабусах) кафедр. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/kafedra-semeynoy-mediciny>)

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

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

Таким образом, методы преподавания и обучения соответствуют содержанию и конечным результатам обучения, способствуют активному обучению и личному участию

резидентов в оказании медицинской помощи, развивают способности брать на себя ответственность за свой процесс обучения и определять свои потребности, способствовать обучению на протяжении всей жизни.

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

В ГОСО, ТУПл (проект), ОП, квалификационной характеристике резидентов конкретизированы требования к трудовым функциям и качеству их выполнения, что дает выпускникам ясные ориентиры, позволяющие методично повышать свой профессиональный уровень и развивать профессиональные компетенции. Работодатели получают критерии оценки эффективности работы специалиста за счет развития его компетенций, освоения требуемых квалификаций.

Обучение резидентов на клинических базах проводится под руководством кураторов, которые назначаются из числа ППС, имеющих ученую степень доктора, кандидата медицинских наук, а так же высшую или первую квалификационную категорию. Помимо куратора за резидентом закрепляется наставник – врач практического здравоохранения, имеющий высокую квалификацию (Приложение-1). В Академии разработано Положение о наставничестве. Наставниками являются сотрудники кафедры и врачи практического здравоохранения клинических баз.

Наставник обеспечивает соответствующее сопровождение в профессиональном и личностном формировании и развития резидента, делится опытом, знаниями и поддерживает подопечного способом, который является эффективным и результативным, воспитывает в нем самостоятельность, основательно изучив способности молодого специалиста, его наклонности, интересы, отношение к коллективу и т.д.

Закрепление на лечебных базах наставников, позволяет резидентам ежедневно работать с современным оснащением и медицинским оборудованием клиник. Наставники принимают активное участие в подготовке молодых специалистов, передают молодому специалисту накопленный опыт профессионального мастерства, обучают наиболее рациональным приемам и передовым методам работы. 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 9-10).

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.

По каждой дисциплине резидентуры разрабатываются силлабусы, в которых конкретно расписаны содержание дисциплины, права и обязанности обучающегося, требования к поведению резидента, как на территории кафедры, так и на клинической базе и т.п.. Ежегодно на первом занятии преподаватели знакомят резидентов с данным документом, проводят разъяснительную работу с раздачей электронного варианта и размещением на АИС.

Кредитная технология, применяемая в Академии, подразумевает повышение ответственности резидентов за процесс обучения и это сопровождается увеличением объема СРР.

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 б)

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

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

и оказать необходимую помощь. СРРП проводится на клиническом и научно-исследовательском уровне: проведение амбулаторного приема, работа в дневном стационаре и стационаре на дому, патронаж беременных, пожилых, участие в скрининговых исследованиях, диспансеризации больных, заполнение АИС, КМИС, учетно-отчетной документации, формирование портфолио, подготовка и рецензирование научных и практических статей.

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

ОП уделяет большое внимание самостоятельной работе резидента, предоставляет большие возможности проведения научно-исследовательской работы, позволяет приобрести навыки самостоятельного поиска информации, самостоятельного решения проблем, что отвечает принципу «научить учиться», т.е. выполняется задача создания условий для формирования у резидентов в процессе обучения способности к самоопределению, самообразованию, принятию оптимальных решений. У резидента формируется потребность к обучению на протяжении всей жизни, и в дальнейшей профессиональной деятельности это поможет ему самостоятельно пополнять свой интеллектуальный багаж в соответствии с требованиями времени.

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

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

Ежегодно, в начале учебного года, каждый преподаватель подписывает «Кодекс чести преподавателя»

<https://skma.edu.kz/files/Magistracy-Residency-Doctorate/residency/%D0%A1%D0%9F%D0%A0%D0%90%D0%92%D0%9E%D0%A7%D0%9D%D0%98%D0%9A-%D0%9F%D0%A3%D0%A2%D0%98%D0%92%D0%9E%D0%94%D0%98%D0%A2%D0%95%D0%9B%D0%AC%20%D0%A0%D0%95%D0%97%D0%98%D0%94%D0%95%D0%9D>

[%D0%A2%D0%A3%D0%A0%D0%AB.pdf](#)), где указаны правила поведения преподавателя Академии с учетом миссии и видения. <https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2021/01/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%90%D0%9E-%D0%AE%D0%9A%D0%9C%D0%90.pdf>

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

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

НАУЧНЫЙ МЕТОД

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

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

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

Коллектив кафедры неустанно ведет научный поиск, результаты собственных научных исследований неоднократно достойно представлялись в стране и за рубежом. Сотрудники кафедры участвовали во многих международных научных форумах в России, Узбекистане и др. странах (Приложение 4)

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

представлением результатов на конференциях, съездах, в медицинских изданиях поощряется дополнительными баллами к портфолио. (Приложение 5)

Знание основ доказательной медицины способствует формированию навыков самостоятельной оценки научных публикаций с позиций достоверности и валидности исследования, использованию этих принципов при проведении клинических разборов, при планировании и анализе научно-исследовательских работ, интерпретации результатов клинических исследований

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

Кафедра содействует в публикации и внедрение в практику результатов научных работ, в участии в международных и межвузовских научных конференциях. Организованный в Академии журнал «Казахстанский журнал медицины и фармации» бесплатно публикует научные статьи студентов, резидентов и молодых ученых. (Приложение 4)

Основы критической оценки медицинской литературы резидент приобретает на базовых дисциплинах. В syllabusе предусмотрено в рамках выполнения СРР обучение резидентов навыкам критической оценки литературы, статей и научных данных посредством написания рецензии в соответствии с тематическим планом дисциплины.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Содержание, объем и последовательность курсов ОП резидентуры по специальностям, строго соответствуют ГОСО. В основе достижения задач обучения по специальности лежит приобретение резидентами необходимых знаний и ключевых компетенций профилирующих (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)

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

При освоении компетенции на первом месте стоит безопасность пациента.

В процессе обеспечения безопасности пациентов участвуют врачи клинических баз, заведующие отделениями, дежурные врачи, под непосредственным контролем которых ведется курация пациентов резидентами. Ответственность врачей клинических баз за курацию резидентов описана в Листах привилегий, ответственность эта двухсторонняя. Всего к обучению резидентов ежегодно привлекаются около 5-7 врачей клинических баз, в настоящее время являющихся совместителями кафедр резидентуры.

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

Опираясь на опыт передовых стран мира по управлению качеством и безопасностью пациентов в 2007 году в Академии был создан Центр практических навыков. <https://skma.edu.kz/public/ru/pages/centr-prakticheskikh-navykov-cpn>

В ЦПН проводится второй этап итогового экзамена с применением метода стандартизированного пациента. Независимые экзаменаторы оценивают знания обучающихся. При этом оцениваются коммуникативные навыки, резиденты демонстрируют полученные за время обучения практические навыки и умения выполнения лечебных и диагностических манипуляций, приемов сердечно-легочной реанимации, владения медицинским инструментарием и многое другое. К работе комиссии привлекаются практикующие врачи.

Достижению конечных результатов обучения, освоению компетенций, способствуют применяемые инновационные технологии: СВЛ, междисциплинарное обучение в виде консилиумов 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.

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

правовыми актами, дежурства, в том числе по субботам (согласно скользящему графику), подготовка докладов, презентаций, формирование портфолио, обеспечивающее наглядный пример профессионального отношения к работе в медицинской организации и межпрофессиональных коммуникаций специалистов различного профиля и уровня.

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

Кафедра семейной медицины, планирует набор и выпуск резидентов по своей специальности изучает потребности региона и рынка труда и предлагают дисциплины компонента по выбору. Перечень дисциплин компонента по выбору обсуждается с работодателями. Резиденты участвуют в формировании ОП, т.к. при составлении перечня элективных дисциплин учитываются данные по анализу удовлетворенности резидентов образовательным процессом. Кроме того, при формировании ОП, учитываются потребности работодателей и практического здравоохранения. (Приложение 19)

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ, СОДЕРЖАНИЕ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ

Структура ОП резидентуры по специальности «Семейная медицина» 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 (Приложение2). (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры).

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

Продолжительность освоения образовательной программы резидентуры по «Семейной медицине» составляет 2 года. Учебный год включает аудиторную работу, самостоятельную клиническую работу под руководством клинического наставника и собственно самостоятельную работу обучающегося (далее – СРО). Объем аудиторной работы составляет 10% от объема каждой дисциплины, самостоятельной клинической

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

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

ОП по специальности «Семейная медицина» дает возможность резидентам во время всего обучения планировать и реализовывать индивидуальную, направленную траекторию обучения, готовясь к работе по выбранной специальности.

При 2-х летней программе обучения резиденты осваивают 140 кредитов, 134 из которых приходится на ОК, 4 на КВ – элективные дисциплины, 2 кредита на ИГА. Итого на освоение цикла профилирующих дисциплин приходится 138 кредита. (<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.

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.

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.

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 «Семейная медицина» 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

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

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

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

На кафедре в обучении резидентов большая роль отводится в отработке практических навыков и формировании компетенций по избранной специальности. Согласно типовому учебному плану резиденты проходят обучения в ТОО ГКП на ПХВ городской поликлиники № 13, ГКП на ПХВ городской поликлинике № 8, городской поликлинике №1 г. Шымкент. Клинические базы располагают достаточным фондом и учебными аудиториями для проведения практических занятий самостоятельной работы резидентов.

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

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

На основании Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-304/2020 «Об утверждении положений о клинической базе, клинике организации образования в области здравоохранения, университетской больнице, базе резидентуры, интегрированном академическом медицинском центре и требований, предъявляемых к ним» с ТОО ГКП на ПХВ городской поликлиники № 13, ГКП на ПХВ городской поликлиники № 8, городской поликлиники №1 г. Шымкент. заключен договор о клинике организации образования в области здравоохранения.

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

Важным принципом менеджмента качества образования является ориентация на потребителя. Резиденты являются активными участниками совместной с педагогическим коллективом деятельности по получению высшего образования, и имеют право участвовать в оценке образовательной деятельности. Резиденты посредством прямого устного, письменного обращения к заведующей кафедры, также в результате проведения обратной связи (анкетирование) могут влиять на организацию проведения учебной программы (выбор ППС, клинической базы - отделения и др.).

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

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

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПОСЛЕДИПЛОМНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ И ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Наставничество осуществляется с сентября 2019 года на основании ГОСО и Положения о наставничестве. Ежегодно приказом назначаются кураторы в резидентуре. Кураторы необходимы как консультанты, отвечающие за академическое консультирование резидентов. На клинической базе за резидентом закрепляется наставник - врач практического здравоохранения, имеющий высшую квалификационную категорию (Приложение 13). В обязательном порядке осуществляется обратная связь от наставника и резидента, поскольку ежедневное взаимодействие в клинике подразумевает анализ клинического мышления, оценку коммуникативных навыков резидента.

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

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

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

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

Наличие клинических баз в г. Шымкент предоставляют возможность резидентам освоить процесс амбулаторного ведения пациентов различных профилей, взаимодействия в составе мультидисциплинарной команды, оказание помощи наиболее сложной категории больных. Курация пациентов, их ведение, лечение, мониторинг состояния, ведение учетно-отчетной документации позволяет резидентам в ходе ежедневной клинической деятельности осваивать процедуры, включая высокотехнологичные медицинские услуги.

SWOT-анализ

Сильные стороны	Слабые стороны
<p>Реализация компетентно -ориентированной модели выпускника Академии.</p> <p>Используется кредитная система и интегрированный подход обучения в подготовке резидентов.</p> <p>3. Формируется каталог элективных дисциплин с учетом потребности практического здравоохранения.</p> <p>4. Безопасность пациента рассматривается в рамках правовой компетенции и юридически регламентирована договором с клинической базой и «Кодексом здоровья РК».</p> <p>5. Для формирования клинического навыка используются инновационные методы обучения.</p> <p>6. Резиденты работают с реальными пациентами для формирования профессиональной компетентности в различных клинических условиях – в высокоспециализированных поликлиниках.</p>	<p>Отсутствие достаточной материально-технической базы в региональных местах прохождения практики.</p>
Возможности	Угроза
<p>Расширение материально-технической базы клинических баз кафедры и осуществление полноценного доступа к высокотехнологичному оборудованию резидентам.</p>	<p>Наличие неаккредитованных клинических баз согласно новым требованиям НПА.</p>

СТАНДАРТ 3. «ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ»

МЕТОДЫ ОЦЕНКИ

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

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

Перечень обязательных дисциплин для проведения итогового контроля в период промежуточной аттестации регламентируются пройденными дисциплинами, которые отражаются в РУПл (Приложение 11). (<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 осуществляется на основе измерителей уровня сформированности компетенций, разрабатываемых кафедрами/модулями в различных видах: контрольные вопросы, задания в тестовой форме (MCQ задания с несколькими вариантами правильных ответов), перечень практических навыков, клинические ситуации, задания и других работ. https://base.ukgfa.kz/?page_id=9925

На первом занятии по дисциплинам преподаватели доводят до сведения резидентов критерии оценки. Формы проведения текущего контроля **отображены** в силлабусах. https://base.ukgfa.kz/?page_id=9925

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 по дежурству, чек лист устного опроса, оценка портфолио, рецензирование журнальных статей, разбор клинического случая, 360⁰-оценка, чек лист оценки рубежного контроля). Все виды текущего контроля (практические занятия, СРРП, СРР) и рубежный контроль высчитывается по 100 балльной системе.

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

- Промежуточная аттестация – выводится средний балл экзаменов (или рубежного контроля) теоретический (тестирование) и практический (амбулаторный прием пациентов);

- Итоговая государственная аттестация проводится в 2 этапа: комплексное тестирование (по всем дисциплинам) и практический (стандартизированный пациент) НЦНЭ.

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

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

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

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

Оценка учебных достижений обучающихся осуществляется на основе измерителей уровня сформированности компетенций, разрабатываемых кафедрами/модулями в

различных видах: контрольные вопросы, задания в тестовой форме (MCQ задания с несколькими вариантами правильных ответов), перечень практических навыков, ситуационные задачи, клинические ситуации, и других работ.

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.

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

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

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

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

Методы оценки разрабатываются кафедрой и отражаются в курсах, утверждаемых на заседании кафедры (Приложение 19).

Резидент в течение всего периода обучения формирует портфолио, которое соответствует конечным целям программы и содержит единые надежные и валидные критерии оценки деятельности обучающегося. Портфолио резидента состоит из отчета резидента; чек-листов с оценкой практической деятельности, семинаров, дежурств и т.д.; характеристики куратора; информации о достижениях в период обучения в резидентуре при их наличии (награды, сертификаты, программы конференций, тезисы публикаций, видеоматериалы, благодарственные письма, отзывы пациентов и др.). СРР содержит задания, требующие от резидента ежедневной самостоятельной работы, формирующей портфолио обучающегося, и является основой для оценки компетенции «саморазвитие». (Приложение 6)

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

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

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

Стратегия экзаменационной политики освещена в Академической политике Академии.

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

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

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

Итоговый контроль включает 2 этапа: интегрированное компьютерное тестирование, оценка уровня освоения практических навыков (стандартизированный пациент). 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 кафедрами. Метод оценивания выбирается исходя из определенных в силлабусе конечных результатов обучения. https://base.ukgfa.kz/?page_id=9925

Тестовые задания, перечень практических и коммуникативных навыков, разрабатываются кафедрами соответственно ОП по дисциплине. Процедура планирования, организации, мониторинга и анализа методов оценки в Академии обеспечивает надежность и валидность этих методов. Разработка новых контрольно-измерительных средств проводится кафедральными сотрудниками посредством изучения мирового опыта в оценке знаний на постдипломном образовании, затем внедряется на кафедре. Тестовые задания для проведения 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 соответствуют уровню понимания, применения, синтеза, анализа и оценки. (Приложение 20)

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 «на амбулаторном приеме», когда резидент оценивается в 360 градусов. (Приложение 6)

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

Возможность апелляции по результатам промежуточной и итоговой аттестации резидентов определяется в «Академической политике Академии», где прописан порядок подачи апелляции. Резидент, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее следующего рабочего дня после проведения экзамена. Для проведения апелляции по дисциплинам, к работе в составе апелляционной комиссии дополнительно привлекаются преподаватели, квалификация которых соответствует профилю апеллируемых дисциплин. Результаты апелляции оформляются протоколом. При этом составляется индивидуальная экзаменационная ведомость на резидента и прилагается к основной экзаменационной ведомости. Апелляционная комиссия имеет право привлекать для рассмотрения заявления обучающегося заведующего кафедрой, профессора, заведующего учебной работой кафедры, доцентов, ответственного за данную дисциплину. Результаты апелляции в тот же день передаются в отдел резидентуры для учета при назначении стипендии, анализа сессии, перевода с курса на курс.

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

поступающих в резидентуру по содержанию экзаменационных материалов и техническим причинам.

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

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

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 остепененные ППС Академии, сотрудники НЦНЭ, представители практического здравоохранения.

Предложения об участии в ГАК исходят от кафедрального собрания, обсуждаются на КОП и Ученом Совете Академии. 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.

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

Результаты учебных достижений резидентов заносятся в электронный учебный журнал через систему офис-регистратор и программу АИС «Платонус», которая

автоматически формирует экзаменационные ведомости. Электронный учебный журнал заполняется в соответствии с календарно-тематическим планом, в соответствии с расписанием и отраженными в силлабусе датами текущего, рубежного и итогового контролей.

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

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

Оценка текущего контроля (оценка рейтинга допуска) складывается из оценок текущего контроля на аудиторных занятиях и оценок рубежного контроля. При текущем контроле успеваемости учебные достижения резидентов оцениваются по 100 балльной шкале на каждое выполненное задание. Резиденты, не имеющие положительной оценки рейтинга допуска по дисциплинам, не допускаются к итоговому контролю (экзамену). Итоговая оценка знаний резидентов оценивается по буквенной системе оценки учебных достижений резидента, которая соответствует цифровому эквиваленту по четырех балльной системе. Рейтинг допуска к экзамену высчитывается автоматически АИС. Отчет по успеваемости резидентов рассматривается и утверждается на кафедральном собрании с учетом обратной связи в виде анализа анкет резидентов и индивидуальных отчетов резидентов за год.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОЦЕНКОЙ И ОБУЧЕНИЕМ

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

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

Основным принципом проведения оценки учебных достижений резидентов, при которой формируется целостное понимание дисциплины, важность ее элементов с позиции будущей

профессиональной деятельности, является непрерывный контроль над процессом обучения, формированием и закреплением полученных навыков.

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

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.

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

С целью улучшения и развития сотрудничества с работодателями предусмотрено привлечение независимых экзаменаторов в процесс проведения промежуточной аттестации резидентов, проводится обсуждение с независимыми экспертами определения качества подготовки обучающихся. Использование инструмента независимой аттестации направлено на оптимизацию учебного процесса, выявление «областей улучшения» в подготовке резидентов.

Кафедрой Семейная медицина проводится привлечение независимых экспертов из числа высококвалифицированных специалистов отрасли.

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

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.

При изучении дисциплин ОП предусматривается интегрированное обучение для целостного видения патологических процессов. Изучение заболевания с позиции определения патогенеза патологических процессов, клинической диагностики, лабораторно-инструментальной диагностики и вытекающих отсюда вопросов эффективного проведения лечения находит отражение при изучении любой дисциплины. Некоторые дисциплины и модули основаны на коллаборации нескольких дисциплин –

терапевтической, хирургической, неотложной патологии. Все это отражается на формировании контрольно-измерительных средств – тестовых заданий, клинических кейсов и т.д. После завершения обучения резиденты анкетированы. Проводится анализ полученных результатов обучения для коррекции методик обучения.

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

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

SWOT-анализ

Сильные стороны	Слабые стороны
<p>Использование кредитной системы обучения в преподавании ОП.</p> <p>Возможность повторного изучения отдельных дисциплин в летнем семестре на платной основе.</p> <p>Работу с резидентами проводит высококвалифицированный профессорско-преподавательский состав и высококвалифицированные клинические наставники.</p> <p>Оценка портфолио позволяет оценить развитие компетенций резидента: личную заинтересованность, профессиональную компетентность, коммуникативные, личностные качества научную заинтересованность.</p> <p>Качество контрольно-измерительных средств проходит многоступенчатую проверку.</p>	<p>Качественное анкетирование, тщательный анализ анкет, внесение изменений в планы дальнейшей работы по улучшению качества учебного процесса.</p>
<p>Использование электронных системы Платонус. Офис регистратор способствует цифровизации, прозрачности методов оценки резидентов, позволяет избегать ненужной бумажной волокиты.</p>	
Возможности	Угроза
<p>Усиление материально-технической базы для отработки практических навыков.</p> <p>Работа над самоконтролем и самооценкой резидента</p>	

СТАНДАРТ 4. «РЕЗИДЕНТЫ»

ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР

Программы резидентуры в Академии реализуются с 2008 года. За этот период обучено 599 резидентов по 29 специальностям. В настоящее время в соответствии с Государственной лицензией № KZ36LAA00011387 от 28 марта 2018 года осуществляется обучение на казахском, русском и английском языках на додипломном и послевузовском уровнях обучения по 29 образовательным программам резидентуры.
<https://skma.edu.kz/files/arturli/obr.programmy>

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

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

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

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

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

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

Поступающие в резидентуру сдают вступительный экзамен по специальности.
<https://skma.edu.kz/files/Magistracy-Residency-Doctorate>

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

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

Ежегодно отделом трудоустройства выпускников Академии отправляется запрос в Управления здравоохранения г. Шымкент и 3 регионов Республики Казахстан, о необходимом количестве специалистов по специальностям, на данный текущий год. После обработки данных полученных из регионов данная заявка передается в деканат интернатуры и трудоустройства академии. Деканатом интернатуры и трудоустройства, совместно с отделом резидентуры, на основании данных полученных из регионов составляется заявка на необходимое количество специалистов (Приложение 12).

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

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

Образовательная деятельность в Академии осуществляется в соответствии с Конституцией Республики Казахстан, Законом Республики Казахстан от 27 июля 2007 года №319 «Об образовании» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 07.07.2020 г.), Национальным проектом "Качественное образование "Образованная нация" (Постановление Правительства Республики Казахстан от 12.10.2021 года № 726) и Национальным проектом "Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина "Здоровая нация" (Постановление Правительства Республики Казахстан от 12.10.2021 года № 725),

подзаконными нормативными правовыми актами МОН РК и МЗ РК, а также в соответствии с ISO 9001:2015.

В 2023 году в Академию поступило 173 слушателей резидентуры по 29 специальностям в соответствии с приказом № 588 «О приеме в резидентуру» от 28.08.2021 года. Из них по гранту – 128, за счет собственных средств – 45 (Приложение-12)

Критерии для претендентов, поступающих в резидентуру определяются

требованиями ГОСО и Правилами приема, согласно которому предшествующий уровень образования лиц, желающих освоить образовательные программы резидентуры: базовое медицинское образование, высшее медицинское образование, интернатура.

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

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

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

Перевод резидента с одной специальности на другую, с одной формы обучения на другую осуществляется для обучения на основе платного и государственного образовательного заказа. При переводе или восстановлении резидентов курс дальнейшего их обучения определяется с учетом пререквизитов.

Перезачет освоенных кредитов осуществляется на основе сравнения образовательных программ, содержания перечня освоенных дисциплин, их объемов, приобретенных знаний, умений, навыков и компетенций, а также результатов обучения. При перезачете освоенных кредитов по учебным дисциплинам различие в формах итогового контроля не принимается во внимание. При переводе в другую организацию образования резидент теряет целевой образовательный грант Академии. При переводе в Национальный вуз резидент оплачивает разницу между государственным образовательным грантом вуза и грантом Национального вуза.

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

За период с 2015 по 2020 учебные годы из Академии не было случаев перевода в другие вузы, а в 2020 году в Академию для обучения в резидентуре из другого вуза перевелись 3 резидента, 2022 году 1 резидент (из МУА). В 2023 году в Академию из другого вуза перевелся 1 резидент (из МУА). Из нашего ВУЗ-а перевелись-3 резидента в другие ВУЗ-ы.

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

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

Прием в резидентуру с указанием специальности производится согласно Типовым правилам приема на обучение в организации образования, реализующих профессиональные учебные программы послевузовского образования Приказ № 600 «Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования (с изменениями 06.2020 года) и не ограничивает права малообеспеченных семей и национальных меньшинств. Правила поступления прописаны в Правилах приема в резидентуру. <https://skma.edu.kz/public/ru/pages/dlya-postupayushchih-rezidentura>

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

Информация о необходимом перечне документов для поступления в резидентуру размещается на сайте Академии, а также в приемной комиссии. Прием заявлений поступающих в резидентуру высших учебных заведений проводится с 3 по 25 июля.

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

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

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

Программа вступительных экзаменов в резидентуру формируется сотрудниками кафедр Академии, обсуждается на заседании кафедры, утверждается на научно-клиническом совете председателем НКС. На сайте 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 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.

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

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.

Согласно Правил приема в резидентуру в случае одинаковых показателей конкурсных баллов преимущественное право при зачислении получают лица, имеющие

наиболее высокую оценку по специальности, в случае одинаковых показателей вступительного экзамена по специальности. А по Правилам приема в резидентуру в 2020-2021 учебном году – лица, имеющие трудовой стаж и опыт борьбы с коронавирусной инфекцией в медицинских организациях страны. Затем учитываются научные достижения, соответствующие профилю избранной специальности: научные публикации, в том числе в рейтинговых научных изданиях; свидетельства о научных разработках; сертификаты о присуждении научных стипендий, грантов; грамоты/дипломы за участие в научных конференциях и конкурсах» в 2019-2020 учебном году и научные публикации, в том числе в рейтинговых научных изданиях в 2020-2021 учебном году.

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

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

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

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

Апелляционная комиссия принимает решение о добавлении/уменьшении баллов лицу, апеллирующему результаты вступительного экзамена. Результаты рассмотрения апелляции передаются в приемную комиссию для внесения коррекций в результаты экзамена. В Академии Политика приема в резидентуру пересматривается в связи с внесением дополнений и изменений в действующие нормативно-правовые акты Республики Казахстан, а именно: Закон Республики Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.01.2022 г.); Приказ

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

Изменения, касающиеся приема в резидентуру, отражаются в Академической политике Академии, в правилах приема. Так, например в 2021 году в соответствии с пунктом 17 статьи 47 Закона Республики Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании» и Постановлением Правительства РК от 30.03.2012 г. № 390 (с изменениями на 01.06.2021г резиденты, поступившие на основе государственного образовательного заказа, 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. Обязательным условием приема в резидентуру в 2022 году является наличие места работы в медицинских организациях. Преимущественным правом при конкурсном отборе будут иметь лица, работающие в провизорных, инфекционных стационарах, в поликлиниках, станциях скорой помощи

КОЛИЧЕСТВО ОБУЧАЮЩИХСЯ

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

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

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

по клиническим специальностям, перечень которых утверждается уполномоченным органом в области здравоохранения (п.3 ст. 22). Перечень клинических специальностей подготовки в резидентуре утвержден ГОСО. Обязательный допуск к клинической практике через резидентуру действует на выпускников интернатуры с 2014 года.

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

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

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

Ежегодно осуществляется анализ потребностей здравоохранения в специалистах по конкретному направлению медицины (демографическая и медицинская статистика, отчеты региональных Управлений здравоохранения Республики Казахстан). Руководство Академии и руководители медицинских организаций практического здравоохранения согласовывают данную информацию, результатом чего является формирование государственного образовательного заказа на подготовку кадров в области здравоохранения с послевузовским образованием (резидентура). Ежегодно проводится заседание Рабочей группы медико-экономического совета Министерства здравоохранения Республики Казахстан по вопросам медицинского образования и науки, где обсуждается объем государственного заказа на подготовку кадров. При обучении в Академии гарантируется выполнение прав резидентов, регламентируемых в Конституции РК, «Законе об образовании РК» (по состоянию на 01.01.2022 г.), Закон Республики Казахстан от 11 октября 2011 года № 483-IV «О религиозной деятельности и религиозных объединениях», Закон Республики Казахстан от 11 июля 1997 года № 151-І «О языках в Республике Казахстан» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 26.12.2019 г.). Соблюдение этих законов свидетельствует о равных правах резидентов, соблюдающихся в Академии.

Согласно распоряжению Премьер-Министра Республики Казахстан от 20 декабря 2013 года №190-р «Об утверждении Комплексного плана мероприятий по развитию кадровых ресурсов здравоохранения Республики Казахстан на 2013-2016 годы» было предложено внести дополнения в бюджетную классификацию новой бюджетной программы местных исполнительных органов для формирования заказов на целевую

подготовку специалистов здравоохранения в интернатуре, резидентуре по специальностям в соответствии с потребностью регионов в кадрах.

Предварительно ДНЧР представляет на согласование с вузами проект размещения государственного образовательного заказа на послевузовское образование, в том числе резидентуру. При размещении учитываются потребность практического здравоохранения в медицинских кадрах в разрезе специальностей, контингента обучающихся в резидентуре, ежегодный ожидаемый выпуск специалистов, материально-технический и кадровый потенциал организаций образования. После согласования, выносится решение и утверждение количества государственного образовательного заказа в резидентуру. Если в 2019-2020 учебном году выпускники интернатуры не могли поступать на платное отделение, то в 2020-2021 учебный год было квотировано число мест даже на платное обучение и составило для Академии 51 место. На 2021-2022 учебный год 15 выпускников интернатуры поступили в резидентуру.

ПОДДЕРЖКА И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ СЛУШАТЕЛЕЙ РЕЗИДЕНТУРЫ

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

В Академии используются все основные направления, формы и методы организации социальной и финансовой поддержки, принятые в Вузах.

Реализация образовательных программ послевузовского образования обеспечивается свободным доступом каждого резидента к информационным ресурсам и библиотечным фондам, наличием методических пособий и рекомендаций по всем модулям, дисциплинам и по всем видам учебной работы.

Для развития интеллектуального уровня резидентов, расширения познаний в различных научных областях, резиденты принимают активное участие в ежегодной научно-практической конференции ко Дню науки, кроме этого участвуют на конференциях республиканского и международного уровня. Преподаватели кафедр активно привлекают

резидентов к научно-практическим мероприятиям, проводимым на клинических базах, таким образом, оказывая им помощь в развитии их научного и практического потенциала.

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

В Академии в учебных корпусах вывешены ящики доверия для предоставления им возможности анонимной обратной связи

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

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

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

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

Деканат интернатуры и трудоустройства 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.

В целях содействия трудоустройству выпускников Академии, Деканат интернатуры и трудоустройства ежегодно проводит Персональное распределение выпускников с участием представителей управлений здравоохранения, фармацевтических компаний и департаментов по охране общественного здоровья РК. Выпускники Академии

востребованы на рынке труда, что подтверждает высокий показатель трудоустройства выпускников резидентуры. Трудоустройство выпускников резидентуры составляет 100%.

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

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

ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО СЛУШАТЕЛЕЙ РЕЗИДЕНТУРЫ

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

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

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

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

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

SWOT-анализ

Сильные стороны	Слабые стороны
------------------------	-----------------------

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

СТАНДАРТ 5. «ПРЕПОДАВАТЕЛИ»

Кадровая политика Академии руководствуется следующими нормативно- правовыми актами:

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

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

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

2. Преподаватели должны соответствовать соответствующим квалификационным требованиям:

- иметь сертификат специалиста или сертификат специалиста с категорией по профилю,
- 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 требованиям к ППС, осуществляющих обучение в резидентуре, и количества резидентов должно быть не менее 1:3.

4. Преподаватель, осуществляющий обучение по программе резидентуры, должен иметь индивидуальный план работы с резидентом, который определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей преподавателей базовых биомедицинских, поведенческих и социальных дисциплин и профилирующих (клинических) дисциплин (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 профессор	Ассистент/Ассистент профессора	Преподаватель	лаборант	Вакантные должности	
Семейная медицина	1	25		-	1	-	1

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 объемов 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 повышение 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». Профессорско-преподавательский состав кафедр состоит из высококвалифицированных сотрудников, имеющих научные достижения, высокую врачебную квалификацию, являющихся экспертами здравоохранения и медицинского образования.</p> <p>Усиление интеграции образования, науки и практики.</p>	<p>Академическая мобильность ППС в дальнее зарубежье.</p>
Возможности	Угроза
<p>Привлечение зарубежных профессоров в образовательный процесс.</p>	<p>Переток кадров в университеты с более высокой зарплатой.</p>

СТАНДАРТ 6. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ

Кафедра располагается на клинической базе городской поликлиники №13 г.Шымкент. Для организации учебного процесса кафедра располагает 3 учебными аудиториями. Помещения отвечают санитарно-гигиеническим нормам, противопожарной безопасности. Организации здравоохранения, являющиеся клиническими базами, действуют на основе государственной лицензии на медицинскую деятельность, аккредитованы.

В рамках реализации ОП по специальности «Семейная медицина» кафедра располагает достаточной материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы резидента предусмотренных учебным планом Академии, учебными аудиториями,

оснащенными современными компьютерами и соответствующим программным обеспечением для преподавания.

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

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

В структуре Библиотечно-информационного центра 2 абонемента, 3 книгохранилища, 7 читальных залов, медиатека. Единый информационно-библиотечный фонд составляет 251591 экземпляров, в том числе на государственном языке 148135 экземпляров, на иностранном языке 12147 экземпляров всех типов и видов изданий. Основную часть фонда составляет учебная литература, которая насчитывает 202735 экз., в том числе на государственном языке 135999 экз. Фонд научной литературы составляет 48856 экз., в том числе на государственном языке 12136 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 16852 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 «Семейная медицина» на бумажных и электронных носителях за последние десять лет составляет **12553** 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	% обеспечен. изданием на
----	-------------------------------------	---	--	--------------------------------------	--------------------------

				электронном носителе	электронных носителях
Семейная медицина	20	12286	100	267	100

(Приложение 14)

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

№	Дисциплины образовательной программы	фонд учеб., учеб.-метод. и научной литературы в печатном формате, экз.	% обеспеч. дисциплин изданием в печатном формате	фонд учеб., учеб.-метод. и научной литературы в электрон. формате	% обеспеч. изданием в электронном формате
Семейная медицина					
1	Амбулаторная хирургия	355	100	20	100
2	Амбулаторная травматология	356	100	14	100
3	Амбулаторная оториноларингология	383	100	8	100
4	Амбулаторная офтальмология	360	100	9	100
5	Вопросы неврологии в практике семейного врача	783	100	10	100
6	Вопросы психического здоровья в практике семейного врача	703	100	11	100
7	Вопросы дерматологии и венерологии в практике семейного врача	279	100	12	100
8	Вопросы фтизиатрии в практике семейного врача	269	100	10	100
9	Вопросы онкологии в практике семейного врача	276	100	10	100
10	Экстренная медицина	536	100	8	100
11	Внутренние болезни	1398	100	29	100
12	Инфекционные болезни у взрослых	724	100	24	100
13	Амбулаторное акушерство и гинекология	2081	100	27	100
14	Амбулаторная педиатрия	1036	100	29	100
15	Детские инфекционные болезни	710	100	15	100
16	Паллиативная медицина	50	100	5	100
17	Диетология	598	100	6	100
18	Рациональная фармакотерапия в практике семейного врача	649	100	4	100

19	Надлежащая клиническая практика	498	100	3	100
20	Лучевая диагностика в практике семейного врача	242	100	9	100
	Всего	12286	100	267	100

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 резидентов и профессорско-преподавательского состава в учебных, научных и информационных запросах, предоставлен доступ к следующим отечественным и международным электронным ресурсам:

- Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
- Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
- Цифровая библиотека «Акнурпресс» - <https://www.aknurpress.kz/>
- Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
- Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>
- ЭБС IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
- информационно-правовая система «Заң» - <https://zan.kz/ru>
- информационная система «Параграф» - <https://auth.zakon.kz/>
- Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>

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

повышения уровня информирования резидентов о возможностях доступа к международным информационным ресурсам проводятся презентации и практические занятия сотрудниками библиотечно-информационного центра.

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

КЛИНИЧЕСКИЕ БАЗЫ

Оснащённость 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 «Семейная медицина» 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	Шымкентская городская поликлиника 13	1	12 м ²
2	ГКП на ПХВ городская поликлиника 8	1	8 м ²
3	Шымкентская городская поликлиника 1	1	15 м ²

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

Практические навыки отрабатываются на уровне клинических баз. Самостоятельная работа резидента (СРР) направлена на освоение профессиональных компетенций: быть готовым эффективно и квалифицированно оказывать медицинскую помощь населению, учитывая физические, психологические, социальные факторы; решать проблемы пациента и принимать решения на основе принципов деятельной медицины; быть способным применять научные достижения медицины внедрять современно лечебно-диагностические технологии в своей профессионально деятельности; демонстрировать соответствующие коммуникативные навыки, соблюдая принципы медицинской этики при общении с

населением, взаимодействии с коллегами сотрудниками социальных служб; применять принципы менеджмента к организации и осуществлению медицинской помощи населению; обладать навыками работы в команде и лидерскими качествами; быть способным обучать других и совершенствовать свои знания и навык протяжении всей профессиональной деятельности.

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.

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

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

В Академии ведется видеомониторинг образовательного процесса.

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

Функционирует Система электронного документооборота “Documentolog” .

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

На всех рабочих станциях установлены пакеты прикладных программ и программно-технологических комплексов учебного назначения. Ежегодное увеличение количества компьютерной техники позволяет удовлетворить потребности обучающихся.

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

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

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

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.

КЛИНИЧЕСКИЕ КОМАНДЫ

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

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

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

МЕДИЦИНСКИЕ НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И ДОСТИЖЕНИЯ

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

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

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

В центре практических навыков проводится прием практических навыков по технологии ОСКЭ. «**South clinical & Genetic laboratory**» создана приказом ректора АО ЮКМА № 18Ө от

11.03.2021 года путем объединения Научно-исследовательской лаборатории геномных исследований и клинико-диагностической лаборатории Академии.

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

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

Лаборатория имеет необходимую инфраструктуру позволяющую реализовать полный цикл исследований.

Лаборатория получила лицензию на осуществление лабораторной деятельности №0012397ДХ от 13.01.2013 г., а 06.04.2018 году №0111250ДХ обновила с связи изменением статуса академии. Лаборатория участвует в информационной системе КМИС Dmed с 27.07.2021 года (составлен договор со студенческой поликлиникой).

Лаборатория позволяет проводить любые молекулярно-генетические исследования на основе ПЦР и методов цитогенетики.

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

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

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

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

инструментами учебных и научных лабораторий, кафедр и других подразделений Академии.

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-SBHE-JP «ModernizingHealthEducationinUniversities» (ModeHEd).<http://erasmus.ukma.kz/ru>

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.

Ежегодно учитывается потребность практического здравоохранения в специалистах по заявкам управлений здравоохранения, которые аккумулируются в отделе резидентуры и передаются в Деканат интернатуры и трудоустройства, обсуждаются с профильными кафедрами. Ежегодно, по итогам обсуждений на Круглых столах, проводимыми Академией

и встречами с работодателями, организованными кафедрами вносятся предложения по расширению или углублению подготовки по специальности «Семейная медицина». Кроме того, реализуются механизмы постоянного повышения квалификации преподавателей и совершенствования педагогических компетенций ППС проводимым семинарам Учебно-методическим центром Академии. ППС участвует в конкурсе на звание «Лучший преподаватель вуза» МОН. Отчет председателя ИГА по итогам аттестации резидентов ежегодно заслушивается на Ученом совете Академии. По результатам разрабатывается план мероприятий, направленный на улучшение и устранение выявленных проблем и недостатков в образовательной программе.

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.

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.

При обучении резидентов 40% преподавателей используют практически все методы обучения. 65% резидентов оценили клиническую подготовку в Академии на «отлично». 76% резидентов довольны тем, как они проходят обучение на клинических базах, т.е. их полностью устраивает создаваемая среда для получения и развития навыков и компетенций. По обеспеченности ресурсной базы Академии, 46% резидентов полностью согласны с тем, что библиотека Академии обеспечивает их необходимой учебной литературой. При этом 83% пользуются интернетом для самоподготовки.

Суммируя результаты по блокам опросника (оценка преподавателей, кафедры, отдела, ресурсная оснащенность Академии), можно с уверенностью сказать, что большинство респондентов (78%) довольны процессом обучения в резидентуре. В дополнении к этому необходимо отметить благоприятную социальную среду в стенах

Академии. 92% резидентов отметили принцип равенства в обучении. Следовательно, в Академии существует религиозная, национальная толерантность. Решения коллегиальных органов публикуются на сайте Академии. Результаты обсуждения ОП на КОП доводятся до ППС Академии.

SWOT-анализ

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

СТАНДАРТ 8. «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

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

Основными задачами отдела резидентуры являются:

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

Отдел резидентуры подчиняется Первому проректору.

Основными функциями Отдела резидентуры являются:

- разработка внутренних нормативных документов, регулирующих вопросы образовательной деятельности;
- разработка стратегических, концептуальных документов по вопросам образовательной деятельности;
- мониторинг реализации программ резидентуры и разработка предложений по их совершенствованию;
- организация внедрения новых подходов в реализацию программ резидентуры в соответствии с лучшей международной практикой;

- контроль внедрения инновационных образовательных технологий и перспективных форм организации учебного процесса;
- определение совместно с курирующим Проректором и Ректором рекомендуемого объема нового набора резидентов;
- осуществление взаимодействия с государственными органами и другими сторонними организациями, физическими лицами, выпускниками резидентуры от имени Академии по вопросам образовательной деятельности резидентуры в Академии;
- оценка качества образовательных программ по направлениям специализации совместно с ППС и разработка рекомендаций по улучшению качества.

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

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

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

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

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

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

Организация учебного процесса в Академии регламентируется рабочим учебным планом по специальностям, академическим календарем, расписанием учебных занятий и

ИУП резидента. Оценка организации обучения в отделениях осуществляется посредством планомерного контроля со стороны отдела резидентуры и Офис регистратора.

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

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

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

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

Ежегодно проводятся обучающие семинары для руководителей и специалистов Академии, направленных на глубокое изучение требований стандарта ISO 9001:2015.

Проводимый ежегодно в Академии внутренний аудит в соответствии с требованиями внутреннего документа «СТ 044/020-2021. Внутренние проверки», разработанному согласно стандартам «ISO 9001:2015. Системы менеджмента качества. Требования» и «ISO 19001:2011. Руководящие указания по аудиту систем менеджмента», позволяет провести всесторонний анализ деятельности Академии и способствует принятию стратегических решений. Вместе с тем, созданная и функционирующая в Академии система независимого

внутреннего аудита, позволяет руководству принимать решения о результативности и эффективности системы менеджмента качества, об улучшении и совершенствовании образовательного менеджмента, обоснование необходимости внесения изменений в систему управления качеством образования, в том числе актуализации учебной документации. Все принятые решения документально оформляются, на основании их разрабатываются планы мероприятий и делегируются соответствующему персоналу для исполнения.

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

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

Для демонстрации соответствия образовательных услуг установленным обязательным требованиям, а также для обеспечения соответствия системы менеджмента качества Академии требованиям международного стандарта (ИСО 9001:2015) Академия планирует и применяет также процессы мониторинга, измерения, анализа и улучшения с целью повышения результативности системы управления Академии. В рамках специализированной аккредитации в 2021 году (7ОП) в резидентуре проводилась самооценка на предмет соответствия Стандартам НААР.

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

Финансово-экономическая деятельность Академии направлена на обеспечение

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

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

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

Определение финансово-экономической политики и структуры управления Академии является обязанностью первого руководителя. Ведением финансовых вопросов в Академии занимается планово-экономический отдел. Бюджет Академии формируется из нескольких источников: республиканский бюджет (государственного заказа на подготовку кадров послевузовского образования, повышения квалификации медицинских работников, развитие научных исследований, трансферты); местный бюджет; оказание платных образовательных и прочих услуг.

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

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

использования средств, выделяемых из республиканского бюджета на подготовку специалистов с медицинским образованием.

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

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

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

Объем финансовых, средств, выделяемых на реализацию образовательных программ достаточный, обеспечивается соответствующее материально-техническое оборудование, научно-учебная лабораторная база, развитие информационных сетей, фонд оплаты труда с обязательными отчислениями. Выделение и распределение ресурсов для внедрения инноваций в программу подготовки резидентов и совершенствования качества подготовки резидентов включает закуп необходимой современной литературы, симуляционного оборудования и рационального их использования.

SWOT-анализ

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

<p>Конкретное, обоснованное улучшение материально-технической базы Академии.</p> <p>Оптимизация системы менеджмента путем дальнейшего внедрения принципов корпоративного управления.</p> <p>Модернизация системы управления через изменение организационно-правовой формы и дальнейшее расширение автономии Академии</p>	<p>Малое количество выделения грантов на обучение.</p>
--	--

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 «Семейная медицина» 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.	
---	--