

АО «ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»



**SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY**

**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
7R01111 «Инфекционные болезни (взрослые, детские)»**

Шымкент 2025

Отчет подготовлен Руководящим комитетом и рабочей группой в следующем составе:

Стандарт 1. Миссия и конечные результаты

Абуова Гульжан Наркеновна – к.м.н., профессор, заведующая кафедрой Инфекционных болезней и дерматовенерологии

Стандарт 2. Образовательная программа

Абуова Гульжан Наркеновна – к.м.н., профессор, заведующая кафедрой Инфекционных болезней и дерматовенерологии, врач высшей категории

Бердалиева Фарида Абдуллаевна – PhD, и.о.доцента, врач высшей категории

Стандарт 3. Политика оценивания слушателей резидентуры

Абуова Гульжан Наркеновна – к.м.н., профессор, заведующая кафедрой Инфекционных болезней и дерматовенерологии, врач высшей категории

Бердалиева Фарида Абдуллаевна – PhD, и.о.доцента, врач высшей категории

Стандарт 4. Слушатели резидентуры

Бердалиева Фарида Абдуллаевна – PhD, и.о.доцента,

Сыздыкова Саулет Акмурзаевна – руководитель Офиса регистратора

Стандарт 5. Преподаватели

Елеусизова Гулсара Лесовна – заведующая отделом кадровой службы

Абуова Гульжан Наркеновна – к.м.н., профессор, заведующая кафедрой Инфекционных болезней и дерматовенерологии

Стандарт 6. Образовательные ресурсы

Абуова Гульжан Наркеновна – к.м.н., профессор, заведующая кафедрой Инфекционных болезней и дерматовенерологии

Дарбичева Раушан Искаковна – руководитель библиотечно-информационного центра

Уксикбаев Максат Турарович – руководитель компьютерно-тестового издательского центра

Стандарт 7. Оценка образовательных программ

Абуова Гульжан Наркеновна – к.м.н., профессор, заведующая кафедрой Инфекционных болезней и дерматовенерологии

Бердалиева Фарида Абдуллаевна – PhD, и.о.доцента,

Стандарт 8. Управление и администрирование

Баймбетова Динара Аширхановна – главный бухгалтер

Ахметова Алма Абдукаримовна – к.х.н., руководитель управления стратегического развития и международного сотрудничества

СОДЕРЖАНИЕ

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ.....	5
ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, ПРОХОДЯЩЕЙ АККРЕДИТАЦИЮ.....	6
ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ.....	9
ВВЕДЕНИЕ.....	10
ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ.....	11
СТАНДАРТ 1. МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ	15
СТАНДАРТ 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА. РАМОЧНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММЫ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ.....	34
СТАНДАРТ 3. ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ СЛУШАТЕЛЕЙ РЕЗИДЕНТУРЫ МЕТОДЫ ОЦЕНКИ	55
СТАНДАРТ 4. СЛУШАТЕЛИ РЕЗИДЕНТУРЫ ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР.....	75
СТАНДАРТ 5. ПРЕПОДАВАТЕЛИ	95
СТАНДАРТ 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ.....	101
СТАНДАРТ 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ.....	114
СТАНДАРТ 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ	117
ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ ПО САМООЦЕНКЕ.....	122

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Полное наименование медицинской организации образования	Акционерное общество «Южно-Казахстанская медицинская академия» «Оңтүстік-Қазақстан медицина академиясы» Акционерлік қоғамы Joint-Stock Company "South-Kazakhstan Medical Academy»
Учредители	Сейтжанов Серикжан Сейтжанович
Год основания (наименование, переименование (при осуществлении))	<p>Постановлением Совета Министров Казахской ССР от 03.07.79 г. №247 «Об организации филиала Алма-Атинского государственного медицинского института в г.Чимкенте» был открыт филиал АГМИ. На основании Постановления Совета Министров Казахской ССР от 29.10.1990 года № 429 филиал АГМИ был преобразован в Шымкентский государственный фармацевтический институт.</p> <p>На основании Постановления Кабинета Министров РК от 14.07.94г.№778 Шымкентский государственный фармацевтический институт был переименован в Шымкентский медицинский институт. На основании Постановления Правительства РК от 25.02.97 г.№263 Шымкентский медицинский институт был реорганизован в РГКП «Южно-Казахстанская государственная медицинская академия».</p> <p>На основании Постановления Правительства РК от 08.07.2009 года № 1037 РГКП «Южно-Казахстанская государственная медицинская академия» было преобразовано в РГП на ПХВ «Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия».</p> <p>На основании Постановления Правительства РК от 09.11.16г. №681 РГП на ПХВ «Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия» реорганизовано в АО «Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия» (справка о гос. регистрации юридического лица от 13.01.2017 г.).</p> <p>На основании решения №1 Единственного акционера АО «ЮКГФА» от 13 февраля 2018 года АО «Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия» переименована в АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» (справка о государственной перерегистрации юридического лица от 21 февраля 2018 года).</p>
Текущий статус аккредитации: наименование аккредитационного органа НААР срок действия аккредитации 10.06.2022-09.06.2027	
Место нахождения	Республика Казахстан, 160019, г.Шымкент, пл.Аль-Фараби, 1
Ректор	Сейтжанова Ж.С.
Лицензия (правоустанавливающий документ)	KZ 36LAA00011387
Количество обучающихся (очная форма обучения)	3

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ,
ПРОХОДЯЩЕЙ АККРЕДИТАЦИЮ**

ЧАСТЬ I	
Образовательная программа	7R01111 «Инфекционные болезни (взрослые, детские)»
Уровень/Период обучения	Резидентура / 2 года
Структурное подразделение (руководитель)	Отдел резидентуры (Бектенова Гульмира Ерсеитовна, кандидат медицинских наук, доцент)
Основные кафедры (руководители кафедр)	Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии (заведующая кафедрой, академический наставник к.м.н., профессор Абуова Гульжан Наркеновна; академический наставник Бердалиева Фариды Абдуллаевна –PhD, и.о.доцента кафедры инфекционных болезней и дерматовенерологии)
Даты проведения внешнего визита	10.04.2023 г. – 17.04.2023 г.
Лицо, ответственное за аккредитацию (тел./факс/электронная почта)	Руководитель управления стратегического развития и МС (Ахметова Алма Абдукаримовна кандидат химических наук) Раб.тел.8 (7252) 408147 (265) Сот.тел.8701 3499366 e-mail: alma_ukgma@mail.ru
ЧАСТЬ II	
Количество кредитов ECTS	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	22.10.2021, 04.07.2022г., 2025г.

образовательной программы	
Требования к поступающим	<p>В соответствии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-270/2020. регистрация МЮ РК от 15 декабря 2020 года № 21802. Приложение 3 к правилам приема на обучение медицинских кадров в резидентуре; - приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 января 2023 года № 4., регистрация МЮ РК от 11 января 2023 года № 31672. «Об утверждении типовых учебных программ послевузовского образования по медицинским и фармацевтическим специальностям. <p>(Приложение 12 к Типовой учебной программе послевузовского образования по медицинским и фармацевтическим специальностям)</p>
Цели и задачи программы	<p>Цель ОП:</p> <p>подготовка квалифицированного, конкурентоспособного, отвечающего современным требованиям к качеству врачей, врача-инфекциониста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в амбулаторных условиях и стационарах инфекционного профиля, обеспечивающих специализированную высококвалифицированную помощь населению независимо от возраста и пола, в том числе организации противоэпидемических мероприятий</p> <p>Задачи ОП:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечение интеграции практики и теории инфектологии - углубленное освоение теоретических вопросов по инфекционным заболеваниям, совершенствование практических навыков по современным принципам ранней, дифференциальной и синдромальной диагностики, интерпретации полученных результатов обследования с позиции доказательной медицины, лечения и профилактики инфекционных болезней у взрослых и детей, проведения организации противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции;очагах ООИ; - самостоятельное осуществление высококвалифицированной врачебной помощи взрослым и детям при различных состояниях в клинике инфекционных болезней

Краткое описание программы	Образовательная программа резидентуры по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» содержит вопросы современных достижений эпидемиологии, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики и профилактики инфекционных заболеваний у взрослых и детей, включая углубленное изучение и детальное овладение профессиональных навыков врача-инфекциониста
Результаты обучения	<p>PO1. Курация взрослого и детского инфекционного больного: способен выполнить диагностические методы обследования, интерпретировать их результаты, сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи.</p> <p>PO2. Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.</p> <p>PO3 Безопасность и качество: способен оценивать риски инфекционного заболевания у взрослых и детей диагностировать и оказывать неотложную помощь при угрожающих состояниях и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи. достижения лучших для пациента результатов, соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии.</p> <p>PO4 Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям у взрослых и детей, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p> <p>PO5 «Формулирует адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии, критически оценивает, анализирует и систематизирует информацию, профессиональную литературу, эффективно использует искусственный интеллект (ИИ), международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвует в работе исследовательской команды»</p> <p>PO6 Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.</p>
Специализация	Врач-инфекционист
Дополнительные характеристики	Текущая эпидемиологическая ситуация в мире, стране и регионе, проблемы биобезопасности населения требует достаточного количества врачей специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские»

Количество обучающихся (при наличии)	3
Стоимость обучения	1500 000 тенге
Возможность трудоустройства, возможные направления карьеры	Трудоустройство в медицинских организациях, независимо от формы собственности. Возможность поступить в докторантуру – научное/педагогическое направление

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

ГРА	Средневзвешенная оценка уровня учебных достижений обучающегося по выбранной специальности
ECTS	Европейская система взаимозачета кредитов
CBL	Cased-based learning-Обучение основанное на клиническом случае
PBL	Problem-based Learning – Проблемно-ориентированное обучение
RBL	Research-based learning -Научно-ориентированное обучение
TBL	Team based learning -Командно-ориентированное 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
ГАК	Государственная аттестационная комиссия
ГОСО	Государственный общеобязательный стандарт образования
ИГА	Итоговая государственная аттестация
ИУП	Индивидуальный учебный план (резидента)
КВ	Компонент по выбору
КОК	Контроль обеспечения качества
АК	Академический Комитет
КЭД	Каталог элективных дисциплин
КТИЦ	Компьютерно-тестовый, издательский центр
МС	Методический совет
НААР	Независимое Агентство аккредитации и рейтинга
НИРР	Научно-исследовательская работа резидента
НЦНЭ	Национальный центр независимой экзаменации
НКС	Научно-клинический совет
ОП	Образовательная программа
ПА	Промежуточная аттестация
ПД (О)	Профилирующие дисциплины (обучения)
ППС	Профессорско-преподавательский состав
РУП	Рабочие учебные планы
СМК	Система менеджмента качества
СРР	Самостоятельная работа резидента

СРРП	Самостоятельная работа резидента с преподавателем
ТУП	Типовые учебные планы
УМЦ	Учебно-методический центр
УС	Ученый Совет
УМКД	Учебно-методический комплекс дисциплин
ЦПН	Центр практических навыков

ВВЕДЕНИЕ

Целью самооценки является определение готовности АО «Южно-Казахстанской медицинской академии» (далее - АО «ЮКМА») к специализированной аккредитации образовательной программы резидентуры по специальности 7R01111 «Инфекционные болезни взрослые, детские» и соответствия качества ОП стандартам первичной специализированной аккредитации последипломного медицинского образования (резидентура) на основе стандартов wfme/amse.

Самооценка ОП проводилась в соответствии с существующими нормативными актами и Руководством по проведению самооценки ОП:

- Закон Республики Казахстан «Об образовании» от 27.07.2007 г. № 319-III., с дополнениями и изменениями от 01.01.2023 года;
- Постановление Правительства Республики Казахстан от 28 марта 2023 года № 248 «Об утверждении Концепции развития высшего образования и науки в Республике Казахстан на 2023 – 2029 годы»;
- Постановление Правительства Республики Казахстан от 24 ноября 2022 года № 945. «Об утверждении Концепции развития здравоохранения Республики Казахстан до 2026 года»;
- Приказ Министра науки и высшего образования Республики Казахстан от 5 января 2024 года № 4. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 8 января 2024 года № 33892 «Об утверждении квалификационных требований, предъявляемых к образовательной деятельности организаций, предоставляющих высшее и (или) послевузовское образование, и перечня документов, подтверждающих соответствие им»;
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 июня 2024 года № 27. О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-270/2020 "Об утверждении правил размещения государственного заказа, приема на обучение и подготовки медицинских кадров в резидентуре";
 - Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 июля 2022 года, № ҚР ДСМ-63 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов по уровням образования в области здравоохранения»;
 - Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 января 2023 года № 4. «Об утверждении типовых учебных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям»;
 - Совместный приказ Министра науки и высшего образования Республики Казахстан от 1 декабря 2022 года № 166 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 2 декабря 2022 года № 116. Об утверждении критериев оценки степени риска проверочных листов за системой образования, в части высшего и послевузовского образования (О внесении изменения- Совместный

приказ и.о. Министра науки и высшего образования Республики Казахстан от 1 ноября 2024 года № 508 и Заместителя Премьер-Министра - Министра национальной экономики Республики Казахстан от 4 ноября 2024 года № 98);
- Приказ Министра образования и науки РК от 30 октября 2018 года, № 595 «Об утверждении Типовых правил деятельности организаций высшего и послевузовского образования»;
- Стандарт внутреннего обеспечения качества образовательной деятельности АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»-СТ 023-2024.-утв.23.10.2024 года;
- Стандарты по специализированной аккредитации образовательной программы на основе стандартов WFME/AMSE (РЕЗИДЕНТУРА) (Республика Казахстан). Самооценка проведена с привлечением представителей администрации, профессорско-преподавательского состава (далее – ППС), обучающихся ОП и работодателей.

«АО «ЮКМА» – ведущее медицинское высшее учебное заведение страны, на протяжении более 40 лет оказывающее образовательные услуги на рынке Казахстана. АО «ЮКМА» является медицинским вузом, осуществляющим подготовку медицинских и фармацевтических кадров реализации «Концепции развития здравоохранения Республики Казахстан до 2026 года» по развитию человеческого капитала в сфере высшего и послевузовского образования. Деятельность академии направлена на подготовку высококвалифицированных кадров в сфере здравоохранения для государственных учреждений, национальных и зарубежных организации медицины и фармации.

Политика по обеспечению качества АО «ЮКМА» направлена на поддержание высоких стандартов качества образовательных услуг академии, а также обеспечение связи между обучением, научными исследованиями и инновациями через привлечение ведущих мировых специалистов в сфере здравоохранения; формирование ресурсной базы для проведения научных исследований фундаментального и прикладного характера; обеспечение достаточного уровня гражданской зрелости студентов и необходимых мер по социальной поддержке студентов и сотрудников академии с целью повышения конкурентоспособности. АО «ЮКМА» 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).

АО «ЮКМА» имеет лицензию Комитета по контролю в сфере образования и науки МОН РК №KZ36LAA00011387, от 28 марта 2018 года, без ограничения срока, на право осуществления образовательной деятельности по программам технического и профессионального, высшего и послевузовского образования, согласно которому АО «ЮКМА» имеет право на выдачу документов об образовании государственного образца; приложение к лицензии №KZ22BFA00167288; имеет свидетельство международной институциональной аккредитации, выданное IAAR от 26.05.2023 г., регистрационный №АА 0243. Срок действия свидетельства – 26.12.2028 года (Институциональная аккредитация,

<https://skma.edu.kz/ru/pages/institucionalnaya-akkreditaciya>). Все 31 (100%) образовательных программ резидентуры имеют сертификаты специализированной международной аккредитации. (Резидентура. Свидетельство о специализированной аккредитации, <https://skma.edu.kz/ru/pages/rezidentura-svidetelstvo-o-specializirovannoy-akkreditacii>)

Система управления АО «ЮКМА»:

Ректор Академии – Сейтжанова Жанна Серикжановна

Основной задачей АО «ЮКМА» является создание необходимых условий для получения высшего и послевузовского профессионального образования, развитие и профессиональное становление личности на основе национальных и общечеловеческих ценностей, формирование конкурентоспособных медицинских и научно-педагогических кадров высшей квалификации для совершенствования здравоохранения, медицинского образования и науки.

Для осуществления поставленных задач и целей АО «ЮКМА» выполняет следующие функции:

- подготовка высококвалифицированных специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием, предусмотренным нормативно-правовыми актами в области образования;
- подготовка научно-педагогических кадров высшей квалификации для системы здравоохранения, медицинского образования и науки;
- 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 обучающийся, 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 - электронному документообороту.

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 42 кафедрах на высшем и послевузовском уровнях обучения, по следующим ОП:

- ОП бакалавриата - «Общая медицина» («Медицина»), «Педиатрия», «Стоматология», «Сестринское дело», «Общественное здравоохранение», «Фармация», «Технология фармацевтического производства», «Общественное здоровье», «Медико-профилактическое дело» <http://surl.li/gijsr>.

(<https://skma.edu.kz/files/arturli/obr.programmy>)

-5 ОП магистратуры - «Медицина», «Общественное здравоохранение», «Сестринское дело», «Фармация» и «Медико-профилактическое дело» <https://clck.ru/33fNYT>;

(<https://skma.edu.kz/files/Magistracy-Residency-Doctorate/magistracy/>)

-3 ОП докторантуры : «Фармация», «Медицина», «Общественное здравоохранение» <https://clck.ru/33fNb7>. https://skma.edu.kz/files/Magistracy-Residency-Doctorate/doctorate/dlia_postupaiushih/PhD):

-31 ОП резидентуры: <https://skma.edu.kz/ru/pages/otdel-rezidentury>

- «Акушерство и гинекология (взрослая, детская)», «Анестезиология и реаниматология (взрослая, 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», «Семейная медицина», «Терапия», «Травматология-ортопедия (взрослая, детская)», «Гастроэнтерология (взрослая, детская)», «Онкология и гематология (детская)», «Пульмонология (взрослая, детская)», «Эндокринология (взрослая, детская)», «Нефрология (взрослая, детская)», «Онкология радиационная», «Клиническая фармакология», «Судебно-медицинская экспертиза», «Патологическая анатомия», «Физическая медицина и реабилитация (взрослая, детская)», «Психиатрия (взрослая, детская)», Ревматология (взрослая, детская), Аллергология и иммунология (взрослая, детская), Гематология (взрослая), Урология и андрология (взрослая, детская).

Качество образования и научных исследований в АО «ЮКМА» обеспечивается высоким уровнем инфраструктуры: 4 собственных и 3 арендованных учебных корпуса с аудиториями, оснащенными интерактивным оборудованием; научная библиотека с читальным залом и залом электронной библиотеки; научно-исследовательская лаборатории «Лаборатория лекарственных растений» и «South Clinical & Genetic Laboratory»; «Центр практических навыков»; 2 общежития; 52 клинические базы. АО «ЮКМА» осуществляет активное международное сотрудничество в области медицинского образования, науки и практики с медицинскими и научными центрами стран ближнего и дальнего зарубежья. Партнерами АО «ЮКМА» являются такие вузы, как: «Институт Биомедицинских исследований Университета Барселоны», Испания; Институт неврологии University College of London, Великобритания; Университет медицины и фармации, Румыния; Институт неврологии Университетского колледжа Лондона, «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский

университет», Россия, «Ташкентский педиатрический медицинский институт», Узбекистан; и другие.

В 2020 году АО «ЮКМА» в рамках программы Erasmus+ выиграла грант по проекту «AccelED-Совершенствование сестринского дела на уровне магистратуры и PhD докторантуры в системе высшего образования Казахстана», где грантозаявителем является Литовский университет наук о здоровье (Литва) (годы реализации: 2020-2023гг.) <https://clck.ru/33fNcn>. Ежегодно более 100 обучающихся принимают участие в международных научных конференциях и исследованиях. С 2013 года АО «ЮКМА» совместно с Фондом Назарбаева ежегодно проводит международную научную конференцию молодых ученых и обучающихся «Перспективы развития биологии, медицины и фармации». С 6 по 8 декабря 2023 года прошел Международный форум молодых ученых и студентов при поддержке Национальной академии наук РК при Президенте РК и Фонда Н.Назарбаева.

В рамках данного форума прошли следующие мероприятия:

1. X Международная научная конференция молодых ученых и обучающихся «Перспективы развития биологии, медицины и фармации»;
2. Первая международная олимпиада по хирургическим дисциплинам;

3. Конкурс научных проектов.

(<https://skma.edu.kz/ru/news/ix-mezhdunarodnaya-nauchnaya-konferenciya-molodyh-uchenyh-i-studentov-perspektivy-razvitiya-biologii-mediciny-i-farmacii>).

АО «ЮКМА» активно участвует в международных встречах, конференциях по вопросам разработки и внедрения международных стандартов образования, глобальной интернационализации исследований для успешного решения проблем здравоохранения. ППС академии выполняются 18 научно-технических проектов, прошедших государственную регистрацию. Ученые АО «ЮКМА» являются соисполнителями и выполняют грантовые научно-технические программы. 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 100%, что говорит о признании, востребованности и конкурентоспособности наших специалистов на рынке труда.

В АО «ЮКМА» функционирует молодежное самоуправление: студенческое правительство, студенческий ректор, проректора, деканы и молодежный центр «Болашак». В состав академического молодежного центра «Болашак» входят организации внутриакадемического и республиканского уровней.

<https://clck.ru/33fU5B>

Результативность деятельности Академии подтверждается отчетами комиссий по оценке деятельности АО «ЮКМА», успешным прохождением аккредитации.

<https://clck.ru/33fUV7>

По результатам Национального рейтинга востребованности вузов РК ежегодно проводимого НААР, в 2020 и 2021 гг. АО «ЮКМА» в Генеральном рейтинге вузов РК «Топ-20» на 17 месте.

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

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

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

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

СТАНДАРТ 1. «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»

Реализация образовательной программы 7R01111 «Инфекционные болезни (взрослые, детские)» осуществляется в соответствии с миссией, видением, целями и задачами Академии. <https://skma.edu.kz/ru/pages/missiya-videnie-cennosti-i-eticheskie-principy>

Миссия образовательной программы: быть признанным лидером в сфере подготовки конкурентоспособных кадров, удовлетворение потребности врача-резидента в достижении результатов обучения, обеспечении системы здравоохранения и общества в высококвалифицированных врачах-инфекционистах.

Миссия ОП разработана в соответствии с ЮКМА, <https://skma.edu.kz/ru/pages/missiya-videnie-cennosti-i-eticheskie-principy> которая основана на том, чтобы быть признанным лидером в сфере подготовки конкурентоспособных кадров, с учетом требований Государственной программы развития здравоохранения РК на 2020- 2025 годы, [Стратегическими направлениями АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» на 2024-2028 годы](#). Миссия ОП 7R01111 «Инфекционные болезни (взрослые, детские)» доводится до сведения стейкхолдеров путем публикации на официальном сайте АО «ЮКМА» – (<https://skma.edu.kz>), социальной сети Facebook – (<https://www.facebook.com/ukma.kz/>). Миссия образовательной программы доведена до сведения всех заинтересованных сторон посредством размещения на сайте Академии. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → [Отдела резидентуры](#))

Миссия ОП 7R01111 «Инфекционные болезни (взрослые, детские)» разработана с участием заинтересованных сторон: ведущих специалистов и ППС АО «ЮКМА», представителей НПП «Атамекен», представителей управления здравоохранения, а также резидентов данной ОП.

При формировании миссии ОП 7R01111 «Инфекционные болезни (взрослые, детские)» учитывается мнение всех заинтересованных сторон – руководителей подразделений АО «ЮКМА», научно- педагогических кадров, обучающихся, выпускников, организаций здравоохранения - работодателей, органов управлений здравоохранением и образованием.

Организации здравоохранения информированы о миссии образовательной программы в результате активного участия кафедр, сотрудников Академии, резидентов в проведении научно-практических конференций, совместных благотворительных клинических акциях с клиническими базами, популяризации дисциплины посредством проведения круглых столов, волонтерских мероприятиях. Информация о миссии по образовательной программе предоставляется партнерам дальнего и ближнего зарубежья

(Приложение-2), при участии в научно-практических конференциях, совместном проведении мастер-классов или в процессе академической мобильности преподавателей и резидентов.

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

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

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

<https://www.instagram.com/p/CMjpxihDM4C/?igshid=2bzupgf73x7j>

<https://skma.edu.kz/ru/news/11-marta-2021-goda-v-ao-yuzhno-kazakhstanskaya-meditsinskaya-akademiya-sostoyalsya-kruglyj-stol-online-na-temu-vuzy-i-rabotodately-partnerstvo-dlya-uspekha>; где обсуждаются вопросы, связанные с реализацией Миссии.

Ежегодно совместно со стейкхолдерами (практическое здравоохранение г.Шымкент, Южного региона страны - Туркестанской области, Жамбылской, Кызыл-Ординской областей, Северных и Западных регионов Казахстана, НПП РК «Атамекен» по г.Шымкент, департаментом Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан) на заседаниях круглых столов, совместных встречах, ярмарках вакансий и др. проводится обсуждение вопросов совершенствования подготовки кадров, миссии, результатов обучения и содержания ОП, возможностей трудоустройства выпускников, разработки и реализации совместных образовательных программ с зарубежными странами (<https://skma.edu.kz/ru/news/kruglyjy-stol-s-uchastiem-rabotodateley>).

Так, 26.01.2024 года на заседании круглого стола на тему: «Медицина кадрларын сапалы даярлаудағы жұмыс берушілермен өзара әріптестік» приняли участие ППС и обучающиеся АО «ЮКМА», более 200 человек (оффлайн – более 80 представителей, онлайн – свыше 100 работодателей) региональных департаментов здравоохранения и санитарно-эпидемиологического контроля г. Шымкент, Туркестанской, Жамбылской, Костанайской, Северо-Казахстанской, Кызылординской, Павлодарской и Атырауской областей. В связи с обновлением миссии вуза, была пересмотрена и переутверждена миссия ОП с учетом рекомендаций работодателей.

<https://www.instagram.com/p/CoFWNZMsBX0/?igshid=MDJmNzVkJmY=>

23 января 2025 года в АО «ЮКМА» состоялся круглый стол на тему:

«Синергия в образовании и здравоохранении: пути улучшения подготовки медицинских кадров». В работе круглого стола приняли участие более 67 человек, среди которых представители практического здравоохранения г. Шымкент, Туркестанской области и

руководство АО «ЮКМА», а также профессорско-преподавательский состав (оффлайн) и представители практического здравоохранения г.Павлодар, г. Кызыл-Орда, Северо-Казахстанской и Атырауской областей (онлайн).

Целью круглого стола является:

повышение качества медицинского образования путем интеграции с наукой и практикой в современных условиях, совместная разработка ОП с учетом запросов работодателей и потребности рынка труда,

- взаимодействие по вопросам трудоустройства выпускников. Взаимодействие ВУЗа и работодателей становится важным показателем качества и надежности деятельности ВУЗа, одним из важнейших критериев его конкурентоспособности на рынке образования и рынке труда. <https://skma.edu.kz/ru/news/sinergiia-v-obrazovanii-i-zdravooxranenii-puti-ulucseniia-podgotovki-medicinskix-kadrov>

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

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

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

Деканат резидентуры, кафедра, деканат интернатуры и трудоустройства выпускников 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 <https://www.enbek.kz/ru>

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

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

ППС кафедры активно сотрудничает с международными и республиканскими профессиональными сообществами и организациями, ассоциациями, являясь членами Евро-Азиатского общества инфекционистов, Международной Ассоциации по особо опасным инфекциям, Республиканского общественного объединения врачей-инфекционистов, областного и городского обществ инфекционистов, а также Комитета ОП по специальности «Инфекционные болезни» при ГУП КазНМУ им. Асфендиярова. Заведующая кафедрой Абуова Г.Н., и.о.доцента Бердалиева Ф.А., и.о.доцента Камытбекова К.Ж, и.о.доцента Жужжасарова А.А., ассистенты Сарыпбекова Л.Л, Садыхова Д.К., докторанты PhD Аширова М.З., Баяхметова М. ежегодно принимают

участие и выступают с докладами на Конгрессах вышеуказанных обществ и ассоциаций, публикуют результаты своих научных разработок. (Приложение4).

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

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

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

Умение формулировать, анализировать и оформлять результаты научного исследования в виде публикаций и докладов является обязательным результатом обучения в резидентуре. Резиденты кафедры инфекционных болезней и дерматовенерологии неоднократно становились победителями конкурсов молодых ученых, были удостоены призовых мест на международных и республиканских конференциях:

1. Резидент Бектан Б.Е. Поражение печени при кори у беременных. Конференция Азиатско-Тихоокеанской Ассоциации по изучению печени (APASL) «Цирроз печени: частые и редкие осложнения», объединенная с Международным Конгрессом “IX Центрально-Азиатская гастроэнтерологическая неделя-2024», г. Алматы 01-03.11.2024 год

2. Резидент Бектан Б.Е. Цирроз печени и микробиота кишечника: есть ли причинно-следственная взаимосвязь? Научные руководители: к.м.н.проф.Абува.Н.; и.о.доцента кафедры, PhD Бердалиева Ф.А.

3. Резидент Бектан Б.Е. Поражение печени при кори у беременных. XVI Ежегодный Всероссийский Конгресс по инфекционным болезням имени академика В.И. Покровского «Инфекционные болезни в современном мире: эволюция, текущие и будущие угрозы» 25-27 марта, Москва. Научные руководители: к.м.н.проф.Абува.Н.; и.о.доцента кафедры, PhD Бердалиева Ф.А.

4. Резидент Бектан Б.Е. «Инфекционных болезней и дерматовенерологии. II Международная научно-практическая конференция «Актуальные инфекции Республики Казахстан и Центральной Азии, 16-17 июня 2024 года, Шымкент. Патологическая корреляция микробиоты кишечника к пациентов с циррозом печени. Научные руководители: к.м.н.проф.Абува.Н.; и.о.доцента кафедры, PhD Бердалиева Ф.А.

5. Резиденты Қайнарқызы Д., Бектан Б., Турганбек А. Тема доклада: «Современные тенденции течения наиболее распространенных нейроинфекций у детей в мегаполисе-Шымкент». II Международный форум молодых ученых и студентов АО ЮКМА 2024 года. Научный руководитель: и.о.доцента кафедры, PhD Бердалиева Ф.А.(Приложение 6).

Помимо привлечения резидентов к теоретическому изучению современных достижений доказательной медицины, резиденты активно привлекаются к описанию клинических случаев, анализу статистического материала, инициированного врачами клинических баз или сотрудниками кафедры. Резиденты участвуют в научных проектах кафедр, участвуют в научных конкурсах. Проведение научных исследований и публикации положительно оценивается при оценке портфолио резидентов.(Приложения7-10).

Научная и инновационная деятельность кафедры основывается на следующих принципах: транспарентность и справедливость при взаимодействии всех участников процесса; соблюдение принципов биоэтики при планировании, организации и проведении

научных исследований; академическая свобода при выборе предмета исследований и формировании собственных выводов; соблюдение норм научной этики при планировании, организации, проведении научных исследований и распространении их результатов.

На кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии создана эффективная научно-образовательная среда, обеспечивающая резидентам возможность участвовать в научно-исследовательской деятельности в виде участия в конференциях, написания публикаций самостоятельно или совместно с врачами. За 2023-2025 годы резидентами опубликованы научные работы в журналах РК и за рубежом, включая журналы с ненулевым импакт-фактором, также резиденты презентуют доклады на международных форумах и конференциях. (Приложения 11-14).

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

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

Методы обучения резидентов отражены в рабочих программах и курсах кафедр (Приложение 31- 33).

Аудиторные занятия проводятся в форме мини-лекций, лекций-тренингов, клинических разборов, защиты клинического случая, защиты научного проекта, научно-практических конференций, метода «Стандартизированный пациент», «Case-study» (Приложение 32).

Форма проведения СРПП определена в УМКД: «Аналитическая карта больного» (CS - case-study), эссе, курация больных, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации, обсуждение клинического случая (CbD – Casebased Discussion), оценочное интервью (AI - assessment interview). Литературный обзор тематики плана СРП, ОР- презентация (Oral Presentation), защита клинического случая (Приложение 33).

СРПП проводится на творческом и научно-исследовательском уровне: работа с медицинской документацией, клинические разборы, выполнение проектов, проведение мини-обходов в клинике, выполнение группового проекта, составление отчета, подготовка научных и практических статей. Профессиональное и личностное развитие резидентов, которые поддерживаются соответствующей ресурсной базой, моделью личностного роста и развития выпускника резидентуры (Приложение 7-10).

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

Принцип высокого профессионализма ППС Академии – это постоянное совершенствование своих знаний и умений, обеспечивающее предоставление

качественных образовательных услуг обучающимся по всем уровням подготовки.

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

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

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

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

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

3. постоянное изучение передовых достижений в области науки и образования, развивать современные технологии обучения, внедряя их опережающими темпами, расширять и укреплять партнерские взаимоотношения с медицинскими и фармацевтическими вузами и научно-исследовательскими институтами и центрами, медицинскими и фармацевтическими предприятиями и организациями Республики Казахстан, а также стран ближнего и дальнего зарубежья. Так, кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии имеет договоры о научном сотрудничестве с Центральным научно-исследовательским институтом эпидемиологии, г.Москва, Научно-исследовательским центром фтизиопульмонологии и инфекционных болезней, г.Москва, кафедрами инфекционных болезней Башкирского государственного медицинского университета, Бухарского медицинского института, Ташкентской медицинской академии. (Приложения 15-16).

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

Ресурсы Академии, преподавательский состав кафедр, количество и мощная материально-техническая оснащенность клинических баз, профессионализм сотрудников практического здравоохранения (клинические наставники) позволяют обеспечить баланс

и возможности для подготовки высококвалифицированных специалистов, мотивированных на непрерывное профессиональное развитие.

Удовлетворение потребности врача-резидента в достижении результатов обучения достигается обучением на клинических базах с доступом к пациентам и участием в проведении лечебных мероприятий под руководством наставника, что прописано в листе привилегий, согласованном с клинической базой. Кафедры профильной дисциплины имеют достаточное количество преподавателей в соответствии с потребностями программы, миссии, успешной реализации образовательной программы по резидентуре. Миссия образовательной программы доводится до сведения всех заинтересованных сторон посредством размещения на сайте Академии. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> →Отдела резидентуры).

Для обеспечения реализации программы обучения резидентам на кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии выделены учебные аудитории, находящиеся в полном распоряжении резидентов для самостоятельной учебной и исследовательской работы, оборудованные необходимой мебелью и оргтехникой, предусмотрены возможности питания в перерывах (электрические чайники, микроволновая печь, термопот, холодильник), возможности поддержания физической формы в перерывах (игра в настольный теннис). Имеется доступ к беспроводному интернету Wi-Fi, которым они могут пользоваться как на территории академии, так и на клинической базе. Выход в Интернет компьютеров осуществляется через локальную сеть со скоростью 600 Мбит/с. Параллельно функционирует система беспроводной связи WiFi, проложена оптоволоконная линия связи, имеется возможность проведения аудио- и видеоконференций.

(описание в стандарте №6). При формировании программы, ее целей, конечных результатов проводилось обсуждение на уровне: сотрудников кафедры(обсуждение в рабочей группе, на заседании кафедры), в КОПе, на Клиническом Совете и Ученом Совете. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> →Отдела резидентуры) Образовательная программа была разработана коллегиально: обсуждена на кафедральном заседании с участием работодателей, выпускников-резидентов, членами общественных организаций, на КОП резидентуры, Научно-клиническом совете и утверждена Ученым Советом Академии (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> →Отдела резидентуры)

Впервые ОП введена, при загрузке в Республиканский Реестр образовательных программ была подвергнута экспертизе и одобрена для включения в Реестр. Получены положительные рецензии на образовательную программу от профессиональной ассоциации – Республиканского общественного объединения инфекционистов, из вуза-зарубежного партнера – Башкирского государственного медицинского университета, из Медицинского университета Семей и от работодателя (Приложение №17).

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/1FAIpQLSdjFX8zOsJewzWRYVKnvPmIEx>

[77smrPKzyYx4o13p62Re8Iog/viewform](https://www.instagram.com/p/Cb7ZkJTjH7i/?utm_medium=share_sheet), 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 17);
- мониторируя удовлетворенность работой резидентов на клинических базах (Приложение 18);
- при получении обратной связи на выпускников кафедры от работодателей. (Приложение 19).

Расширение круга заинтересованных сторон дает возможность более достоверной оценки деятельности кафедры инфекционных болезней и дерматовенерологии и совершенствования процесса непрерывного улучшения формулирования миссии и целей. Сотрудничество со всеми группами заинтересованных сторон помогает вузу достичь цели формирования и внедрения стандартов корпоративной этики, формирование научной, социально-культурной, здоровой корпоративной среды, доверия к системе здравоохранения. Для 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, АК, КОК. Результаты обратной связи учитываются при планировании работы на улучшение. Примером эффективного использования обратной связи является ежегодный опрос работодателей, https://www.instagram.com/p/Cb7ZkJTjH7i/?utm_medium=share_sheet обучающихся по оценке уровня удовлетворенности образовательными программами, анкетирование резидентов <https://platonus.ukma.kz/>. <https://platonus.ukma.kz/>. Изменения в планировании и организации образовательных программ вносятся на основании результатов опроса и анкетирования.

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

КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В ОП по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские», разработанной в рамках ГОСО (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан

от 4 июля 2022 года №ҚР ДСМ-63.) учтены основные конечные результаты обучения резидента в соответствии с трудовыми функциями специальности.

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

Конечными результатами обучения резидентов ОП являются:

Курация инфекционного больного: курация взрослого и детского инфекционного больного: способен выполнить диагностические методы обследования, интерпретировать их результаты, сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи.

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

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

Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.

Исследования: «Формулирует адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии, критически оценивает, анализирует и систематизирует информацию, профессиональную литературу, эффективно использует искусственный интеллект (ИИ), международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвует в работе исследовательской команды»

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

Протоколом кафедры №1 от 28.09.2024г. четко сформулированы компетенции и навыки, которые получит выпускник в результате обучения на программе и представлены в компетентностной модели выпускника (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> →Отдела резидентуры).

Общие компетенции:

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

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

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

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

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

Специфические компетенции:

должен знать:

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

должен уметь:

- Умение проводить первичный осмотр пациента независимо от возраста с подозрением на инфекционное заболевание.
- Умение осуществлять сбор анамнеза у инфекционных больных.
- Умение (под надзором наставника) назначать диагностические исследования пациенту с подозрением на инфекционное заболевание согласно КП и НПА.
- Умение (под надзором наставника) оценивать результаты диагностических исследований пациента при подозрении на инфекционное заболевание.
- Умение (под надзором наставника) формулировать диагноз согласно МКБ10 при

выявлении инфекционных больных.

- Умение (под надзором наставника) оценивать типичное и атипичное протекание инфекционного заболевания, алгоритм выявления общих и специфических признаков заболевания, оценивать выраженность клинических синдромов.
- Умение оценивать степень заразности инфекционного заболевания.
- Умение (под надзором наставника) определять степень тяжести неотложного состояния, показания для госпитализации инфекционного больного

должен владеть навыками:

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

(человеческих, гетерогенных) (под контролем наставника).

- Умение (под надзором наставника) осуществлять назначение и проведение инфузионной терапии детям и взрослым при различных инфекционных заболеваниях.
- Умение (под надзором наставника) назначать и проведение регидратационной терапии детям и взрослым пероральным и внутривенным способом.

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

На клинических базах в первый день работы с резидентом проводится инструктаж по ознакомлению с кодексом этики медицинского работника, с правилами поведения в коллективе медицинского учреждения. Соблюдение норм кодекса находится под контролем руководителей резидента. Поведение и отношения резидентов к пациентам и родственникам основано на соблюдении Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-319/2020 «Об утверждении Кодекса чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан».

Кафедра значительное внимание уделяет соблюдению норм поведения и Кодекса чести, Академической честности обучающихся, Кодекса чести ППС и работников Академии (Академическая политика АО «ЮКМА» от 11.09.2024г.) (<https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2024/01/Академическая-политика-АО-ЮКМА-2023-2.pdf> → Отдела резидентуры)

Этот механизм включает в себя: ознакомление сотрудников и резидентов (Приложение 20) с положениями внутренней нормативной документации, требованиями к организации учебного процесса, основными направлениями работы структурных подразделений, правилами внутреннего распорядка кафедры и т.д.; создание корпоративной культуры, основанной на равенстве прав и обязанностей сотрудников и резидентов, уважении их личного достоинства. Кодекс чести ежегодно в начале года подписывает каждый резидент при зачислении и каждый вновь принятый на работу преподаватель или работник. Все положения Кодекса должны неукоснительно выполняться. Кафедра ответственна за разбор возникших проблем и профилактику нарушений среди резидентов (Приложение 21).

Работодатели получают информацию о результатах обучения при работе в качестве наставников на клинических базах, при проведении благотворительных акций, конференций, в работу которых привлекаются резиденты. Отзывы на резидентов кафедра получает при анкетировании на 360 градусов, которая входит в портфолио резидента. (Приложение 22).

Поскольку ОП ориентирована на ожидание работодателя и потребности рынка труда, с работодателями проводится согласование элементов ОП, КЭД. Работодатели, члены профессиональных ассоциаций привлекаются к рецензированию ОП, (Приложение 17) участию в обсуждении результатов на заседаниях КОПа, Круглых столах Академии. В процессе дискуссии формируются предложения по дальнейшему улучшению стратегии и тактики обучения в резидентуре, что позволяет своевременно разрабатывать планы мероприятий по устранению недостатков.

В Академии в рамках реализации Болонского процесса, реализуется четырехуровневая подготовка, включающая бакалавриат - резидентуру – магистратуру – докторантуру/PhD. Принципы преемственности обучения сохранены в ОП с упором на

формирование практических навыков, решения диагностических и клинических процедур у инфекционных больных. Основным результатом обучения в резидентуре по инфекционным болезням, в том числе детским является формирование самостоятельного высококвалифицированного врача-инфекциониста, с потребностью к постоянному непрерывному повышению своих квалификационных, профессиональных навыков.

В правилах приема в резидентуру (Приказ и.о. Министра науки и высшего образования Республики Казахстан от 20 января 2023 года № 23. О внесении изменений в приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 30 октября 2018 года № 595 "Об утверждении Типовых правил деятельности организаций высшего и (или) послевузовского образования") определены уровень успеваемости и пререквизиты дисциплин, необходимые для поступления в резидентуру, что является исходной ступенью для формирования дальнейшей последовательной траектории профессионального и карьерного роста.

УЧАСТИЕ В ФОРМУЛИРОВАНИИ МИССИИ И КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

АО «ЮКМА» определяет следующие механизмы привлечения заинтересованных сторон в формулировании миссии и конечных РО по ОП:

- обсуждение миссии, целей ОП с работодателями посредством проведения встреч, круглых столов, ярмарки вакансий, опрос (анкетирование). Например: круглый стол 25 января 2024 года на тему: «Повышение качества подготовки медицинских специалистов, востребованных на рынке труда». В работе круглого стола приняли участие более 178 человек, с представителями Департамента и Управления здравоохранения Южного региона Казахстана (Туркестанская область, Жамбылская и Кызылординская области), Национальной палаты предпринимателей Республики Казахстан «Атамекен» г.Шымкент, членами профессиональных ассоциаций, представителями других областей страны (Восточно-Казахстанская, Акмолинская, Павлодарская, Северо-Казахстанская и др.), выпускниками резидентами. Основными вопросами таких встреч являются участие работодателей в формировании компетенций будущих специалистов, учет их интересов при разработке ОП, их участие в аттестации и трудоустройстве выпускников; профориентационная работа, проблемы повышения квалификации медицинских кадров Южного региона Казахстана и др.

<https://skma.edu.kz/ru/news/sinergiia-v-obrazovanii-i-zdravooxranenii-puti-ulucseniia-podgotovki-medicinskix-kadrov>

- обсуждение миссии и результатов обучения с обучающимися на заседаниях студенческого самоуправления, приглашение обучающихся на заседания кафедр, в рамках заседаний МС;

- Заседание АК. Контакты руководства АО «ЮКМА», соответствующих структурных подразделений, выпускающих кафедр с работодателями имеют прочную организационную основу. Основными работодателями являются ведущие медицинские организации Южного региона;

- для разработки ОП АО «ЮКМА» приглашает работодателей в состав коллегиальных органов управления: АК, Совет факультета, Методический Совет (далее - МС), УС;

- работодатели участвуют в работе комиссий итоговой аттестации выпускников; аккредитации, аттестации ОВПО;

- систематически изучается потребность регионов РК в соответствующих кадрах.

В разработке миссии ОП принимали участие и сотрудники кафедры. И

преподавательский, и клинические наставники отмечают необходимость синергии научно-исследовательской, образовательной и клинической деятельности для достижения

Миссии ОП в части становления при Академии Университетской клиники. Миссия доступна для ознакомления сотрудниками, резидентами, работодателями, пациентами и другими заинтересованными лицами посредством размещения на сайте Академии. До утверждения миссия организации неоднократно обсуждается на заседаниях Академии, после утверждения проводятся заседания для ознакомления сотрудниками и резидентами.

В разработке миссии ОП приняли участие сотрудники кафедры. И преподавательский, и клинический персонал (наставники) отмечают необходимость синергии научно-исследовательской, образовательной и клинической деятельности для достижения Миссии ОП в части становления при Академии Университетской клиники. Миссия доступна для ознакомления сотрудниками, резидентами, работодателями, пациентами и другими заинтересованными лицами посредством размещения на сайте Академии. <https://skma.edu.kz/files/Magistracy-Residency-Doctorate/residency/%D0%9C%D0%B8%D1%81%D1%81%D0%B8%D1%8F%20%D0%9E%D0%9F%20%D1%80%D0%B5%D0%B7%D0%B8%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%83%D1%80%D1%8B%20%D1%80%D1%83%D1%81> →Отдела резидентуры)

Разработаны критерии оценки достижения конечных результатов по каждой дисциплине и по ОП в целом. На каждом этапе обучения, четко определены РО по каждой дисциплине и по каждому модулю обучающихся, благодаря чему достигается этапность формирования компетенций.

Формулирование заявления о миссии и целях в обязательном порядке основывается на мнении и предложениях работодателей, выпускников резидентуры, резидентов, ППС, профессиональных ассоциаций, базирующихся на результатах систематического опроса, участия в круглых столах. Подобные мероприятия позволяют АО «ЮКМА» выявить имеющиеся преимущества и проблемы всех видов деятельности академии и тем самым своевременно разрабатывать планы мероприятий по устранению недостатков, учитывать интересы стейкхолдеров при разработке и совершенствовании ОП, направленных на развитие профессиональных навыков.

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

Сильные стороны	Слабые стороны
<p>1. Миссия образовательной программы по специальности «Инфекционные болезни, в том числе детские» определена и направлена на подготовку высококвалифицированного и конкурентоспособного врача-инфекциониста.</p> <p>2. Обучение резидентов проводится на высокоспециализированных, крупных клинических базах города сильным кадровым составом, что способствует выполнению миссии.</p>	<p>1. Остепененность кадрового состава</p>

<p>3. Элективные дисциплины посвящены изучению наиболее актуальных вопросов инфектологии.</p> <p>Кафедра осуществляет синергию со всеми заинтересованными сторонами</p> <p>4. Подготовка собственных кадров в докторантуре</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Сотрудничество с зарубежными вузами и клиниками 	
Возможности	Угроза
<p>1. Усиление профессиональной ориентации среди выпускников базового медицинского образования по специальности «Общая медицина» для обучения в резидентуре по специальности «Инфекционные болезни, в том числе детские».</p> <p>2. Сотрудничество с зарубежными вузами и клиниками</p>	<p>1. Недостаточное выделение грантового финансирования программы подготовки резидентов</p>

СТАНДАРТ 2. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

РАМОЧНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММЫ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

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

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

профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды

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

Компетенции и конечные результаты обучения резидентов прописаны в ОП, утвержденной на заседании Ученого совета. Конечными результатами обучения резидентов являются: обеспечение подготовки квалифицированного, конкурентоспособного, отвечающего современным требованиям к качеству врачей, врача-инфекциониста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в амбулаторных условиях и стационарах инфекционного профиля, обеспечивающих специализированную высококвалифицированную помощь населению независимо от возраста и пола, в том числе организации противоэпидемических мероприятий. Конечные результаты обучения отвечают современным требованиям к качеству врачей специалистов для самостоятельной работы по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» Содержание ОП соответствует миссии Академии и отвечает потребностям работодателей (Приложение 23).

При составлении траектории обучения по специальности «7R01111– «Инфекционные болезни взрослые, детские» соблюдена последовательность прохождения модулей/дисциплин, содержание которых направлено на достижение знаний, умений и навыков специалиста в оказании высококвалифицированной помощи взрослым и детям на стационарном и амбулаторных этапах, обеспечивая ступенчатый подход в их изучении. Все условия обучения обеспечены системностью, непрерывностью их содержания, последовательным развитием всех компетенций, учитывает логику академической взаимосвязи дисциплин, их преемственность. Резиденты и преподаватели информированы о тех необходимых компетенциях, которые приобретают как обучающиеся, так и преподаватели. Это происходит в условиях гласности и информированности об успехах резидентов.

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

Структура и содержание ОП 7R01106 «Педиатрия» соответствуют требованиям Приказа Министра здравоохранения РК от 04.07.2022г. № ҚР ДСМ-63 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов по уровням образования в области здравоохранения»; Профессионального стандарта «Педиатрия» (Приказ Министра здравоохранения РК от от 25 января 2024 года №46 «Об утверждении профессиональных стандартов в области здравоохранения».

В соответствии с классификатором специальность легитимна и выпускник по

окончании образовательной программы получит соответствующий документ по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские», квалификации «Врач инфекционист».

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-инфекционистов проводится на клинических базах с целью оказания медицинской помощи на уровне ПМСП и стационара соответственно профиля дисциплины (Шымкентская городская инфекционная больница, КИЗы ГП №5, ГДЦ). Практическая подготовка осуществляется путем ежедневного личного участия резидента в медицинской деятельности клинической базы посредством участия: в обходах, консилиумах, курации больных, ночных дежурствах, противоэпидемических и профилактических мероприятиях, как в аудиторное время, так и во время самостоятельной работы, с использованием методов диагностики и лечения на основе доказательной медицины, освоение практических навыков, предусмотренных программой обучения. Создание условий и возможностей для самостоятельной лечебной работы резидента на клинической базе способствует повышению у резидентов ответственности перед пациентом и коллегами. Перечень предоставляемых услуг обучающихся представлен в Листе привилегий резидента-инфекциониста и согласован с клинической базой. Вышеуказанные мероприятия рассматриваются и утверждаются ежегодно на заседаниях кафедры инфекционных болезней и дерматовенерологии, протокол №1 от 28.08.2024 г. (Приложения 26-30).

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

Методы обучения резидентов отражены в рабочих программах и курсах кафедр https://base.ukgfa.kz/?page_id=8658

Оснащение клинических баз позволяет эффективно осваивать результаты обучения ОП и 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 стационара и поликлиники, посещение врачебных конференций, консилиумов, преподавание с использованием web – технологий); обучение через исследование. Анализ методик обучения, экспертиза качества образовательных программ проводится регулярно

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

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

Обучение резидентов проводится в соответствии с принципами равенства. В Академии приоритетом является студентоориентированный подход к обучению, который позволяет преподавателю развивать собственный опыт резидента, обеспечить развитие личностных структур, возможность самостоятельного получения и применения знаний, выработки рефлексивно-оценочных умений. В ГОСО, ТУП, ОП, квалификационной характеристике резидентов конкретизированы требования к трудовым функциям и качеству их выполнения, что дает выпускникам ясные ориентиры, позволяющие методично повышать свой профессиональный уровень и развивать профессиональные компетенции. Обучение резидентов на клинических базах проводится под руководством академических наставников, которые назначаются из числа ППС, имеющих ученую степень доктора, кандидата медицинских наук, а также высшую или первую квалификационную категорию. Помимо академического наставника за резидентом закрепляется клинический наставник – врач практического здравоохранения, имеющий высокую квалификацию. Все клинические наставники прошли повышение квалификации по циклу: «Эффективный преподаватель с элементами наставничества». Закрепление на лечебных базах наставников, позволяет резидентам ежедневно работать с современным оснащением и медицинским оборудованием клиник. Наставник обеспечивает соответствующее сопровождение в профессиональном и личностном формировании и развитии резидента, делится опытом, знаниями и поддерживает подопечного способом, который является эффективным и результативным, воспитывает в нем самостоятельность, основательно изучив способности молодого специалиста, его наклонности, интересы, отношение к коллективу и т.д. Клинический наставник с определенной периодичностью дает обратную связь академическому наставнику по достижениям резидента. Обратная связь между наставниками и резидентами проводится путем регулярных отзывов сотрудников клинической базы о деятельности резидента, резидентов о работе клинического наставника

Аудиторные занятия проводятся в форме мини-лекций, лекций-тренингов, клинических разборов, защиты клинического случая, научно-практических конференций, метода «Стандартизированный пациент», «Case-study» (Приложение 32).

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

1. Ежедневное участие во врачебных конференциях.

2. Курация не менее 3 пациентов инфекционного профиля находящихся в стационаре(или не менее 15 пациентов на амбулаторном приеме) на уровне, соответствующем году обучения под наблюдением клинического наставника /преподавателя, ведение медицинской документации на эл. ресурсе ЛПУ, выполнение обходов, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП, листа привилегий резидента (Приложения 27, 28).

Самостоятельная работа резидента может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (PUBMED, MEDLINE, UpToDate, Cochrane и др.), работу над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др. Кредитная технология, применяемая в Академии, подразумевает повышение ответственности резидентов за процесс обучения и это сопровождается увеличением объема СРР, одной из ключевых компетенций модели медицинского образования Академии является формирование и развитие навыка саморазвития и самосовершенствования на протяжении всей жизни.(Приложение 7-10).

Формы проведения и контроля данной компетенции определены в УМКД. Весь объем СРР подтверждается заданиями, требующими от резидента ежедневной самостоятельной работы: резиденты учатся работать с литературой, электронными базами библиотек, анализировать научную литературу.

Учитывая, что обучение в резидентуре осуществляется преимущественно через практическую деятельность, главной задачей преподавателя (или ответственного за резидентуру) является обеспечение оптимального графика работы резидента (индивидуального) и своевременной его корректировки, ротации между базами(Приложение 29).

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

Анализ методик обучения, экспертиза качества образовательных программ проводится регулярно кафедрами и профильным комитетом образовательных программ, путем взаимопосещения занятий, проведением открытых занятий, их обсуждением на заседаниях кафедр, участием ППС в научно-методических семинарах, конференциях. (Приложение 20)

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

По каждой дисциплине резидентуры разрабатываются syllabus, в которых конкретно расписаны содержание дисциплины, права и обязанности обучающегося, требования к поведению резидента, как на территории кафедры, так и на клинической базе и т.п.. В учебной программе значительное время уделяется самостоятельному обучению, к которому постоянно мотивируют преподаватели. Творческий потенциал резидента раскрывается путем участия в НИРР: выступления с докладами на

конференциях и семинарах, проводимых на уровне Академии, РК, зарубежных странах, публикации в республиканских и зарубежных изданиях; участие в различных студенческих организациях, объединениях и творческих коллективах, спортивных секциях (Приложение 22).

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

Формы проведения и контроля данной компетенции определены в УМКД. Весь объем СРР подтверждается заданиями, требующими от резидента ежедневной самостоятельной работы: резиденты учатся работать с литературой, электронными базами библиотек, анализировать научную литературу. Наставник подтверждает своей подписью сведения, перечисленные обучающимся сведения «Портфолио», которые характеризуют формирование компетенции «самосовершенствование» (Приложение 7-10).

С целью индивидуализация обучения резидентам-инфекционистам предоставляется возможность формирование своей образовательной траектории для более углубленного изучения актуальных для региона инфекционных заболеваний, что достигается путем выбора элективных дисциплин из представленного каталога элективных дисциплин: «Особо опасные инфекции», «Инфекционная гепатология», «Актуальные зоонозные инфекции человека», «Внутриутробные инфекции», «Коронавирусная инфекция COVID-19 в практике инфекциониста», «ВИЧ-инфекция» (Приложение 35).

Выбор элективных дисциплин, представленных в каталоге элективных дисциплин (КЭД), приводит к повышению уровня социализации личности, которое проявляется в подготовке к осознанному и ответственному выбору сферы будущей профессиональной деятельности, содействию развития у резидентов отношения к себе как к субъекту профессионального образования, выработке умений и способов деятельности, направленных на решение практических задач, созданию условий для самообразования, формированию умений и навыков самостоятельной работы и самоконтроля своих достижений, адаптации государственного стандарта и учебных программ к современным требованиям науки и практики.

Ответственность резидентов за процесс своего обучения и повышение ответственности к завершению программы подготовки отражены в документах «Привилегии резидента», «Индивидуальный план», на которые самоотчете имеются ссылки. В целях выполнения программы резидентуры согласно ГОСО и усовершенствования освоения профессиональных практических навыков резидентами по специальности «Инфекционные болезни, в том числе детские» в АО «ЮКМА» совместно с академическими наставниками на 2 года обучения подготовлены и заполнены: «Индивидуальный план» и «Лист привилегий», которые обеспечивают широкий доступ к пациентам инфекционного профиля, выполнение процедур, врачебных манипуляций, с определением степени самостоятельности выполнения. Объем освоенных практических навыков специальности, указанный в привилегиях, дает возможность самостоятельной качественной конкурентноспособной работы по профилю.

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

Ежегодно, в начале учебного года, каждый преподаватель подписывает «Кодекс чести преподавателя» подготовленный на основании реализации Указа Президента Республики Казахстан от 06.12.16 года № 384 «Об утверждении Концепции семейной и гендерной политике в Республике Казахстан до 2030 года», Закона РК от 08.12.2009 года №233-IV «О государственных гарантиях равных прав и равных возможностей мужчин и женщин» и Постановления Правительства Республики Казахстан от 26 мая 2021 года № 344 «Об утверждении основных направлений государственной политики Республики Казахстан в сфере официальной помощи развитию на 2021 - 2025 годы», также указаны правила поведения преподавателя Академии с учетом миссии и видения

<https://base.ukgfa.kz/wpcontent/uploads/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%BF36%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%90%D0%9E%D0%AE%D0%9A%D0%9C%D0%90.pdf> <https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2022/01/>

НАУЧНЫЙ МЕТОД

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

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

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

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

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

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

клинические базы кафедры работают согласно клиническим протоколам МЗ РК, основанным на доказательной медицине. Резиденты совместно с сотрудниками кафедры участвуют в семинарских занятиях для практического здравоохранения по обучению клиническим протоколам МЗ РК. В практическое обучение включены элементы проблемно-ориентированного обучения, выполнение проектных исследований.

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

- «Аналитическая карта курации больного»: по дням госпитализации с мониторингом динамики объективных данных, тактики ведения, маршрутизации больного с учетом оказания неотложной помощи по алгоритму, результатом лабораторно-инструментальных исследований, эффективности проводимого лечения, обоснования клинического диагноза и тактики ведения больного, основанного на доказательствах (Приложения 32, 7-10);
- Создание силами резидентов учебных фото, видеоматериалов по актуальным и редким инфекционным нозологиям (ККГЛ, Бешенство, Сибирская язва, Дирофиляриоз, Эхинококкоз человека и др.) (Приложение 11-14);
- Работа в «малых группы» из двух-трех резидентов для формирования критического подхода к анализу научных работ, полноте раскрытия заявленной темы, убедительности аргументации автора, логичности доклада (Приложение 32);
- Аналитическое эссе –executive summary совершенствует умение формулировать основную проблему, синтезировать имеющуюся информацию и четко формулировать выводы и рекомендации (Приложение 33).

Кафедра содействует в публикации и внедрению в практику результатов научных работ, в участии в международных и межвузовских научных конференциях, и оформлении научных работ резидентов на соискание грантов, именных стипендий, премий и других форм морального и материального поощрения. Организованный в Академии журнал «Вестник ЮКМА» бесплатно публикует научные статьи студентов, резидентов и молодых ученых (Приложение 36). В syllabusе предусмотрено в рамках выполнения СРР обучение резидентов навыкам критической оценки литературы, статей и научных данных посредством написания рефератов, презентаций в соответствии с тематическим планом дисциплины, эссе по актуальным проблемам диагностики и лечения заболеваний наиболее распространенных заболеваний (Приложения 31, 7-10).

Необходимые для резидентов практические и научно-исследовательские возможности в образовательном процессе связаны с материально-техническими возможностями клинической базы. Обучение резидентов-инфекционистов проводится на клинических базах с целью оказания медицинской помощи на уровне ПМСП и стационара соответственно профиля дисциплины: Шымкентская городская типовая инфекционная больница, рассчитанная на лечение инфекционных больных различного профиля - 360 коек взрослого и детского населения, оснащенная современной клинической, биохимической, иммунологической, ПЦР и бактериологической лабораторией, диагностической аппаратурой (УЗИ, КТ, R); отделением физиотерапии, также клинические базы ШГИБ и в КИЗах ГП №5, ГДЦ. Предусмотрены возможности отработки и усовершенствования навыков в ЦПН ЮКМА с использованием

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

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

В соответствии с ГОСО 2022 года разрабатываются образовательные программы по различным специальностям в пределах Академии.

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

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

Таким образом, дисциплины ОП логически взаимосвязаны между собой и

последовательно изучаются резидентами.

ОП по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» уделяет должное внимание к безопасности пациентов и автономии. В процессе обеспечения безопасности пациентов участвуют врачи клинических баз, заведующие отделениями, дежурные врачи, под непосредственным контролем которых ведется курация пациентов резидентами. Ответственность врачей клинических баз за курацию резидентов описана в Листах привилегий, ответственность эта двухсторонняя. Всего к обучению резидентов ежегодно привлекаются около 10-12 врачей клинических баз, в настоящее время являющихся совместителями кафедр резидентуры (Приложение 27,1, 22).

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

Опираясь на опыт передовых стран мира по управлению качеством и безопасностью пациентов в 2007 году в Академии был создан Центр практических навыков. <https://skma.edu.kz/public/ru/pages/centr-prakticheskikh-navykov-cpn>. В ЦПН проводится отработка практических навыков, экзамен по типу ОСКЭ с привлечением стандартизированных пациентов, в 2025 году приобретен высокотехнический виртуальный тренажер пациента «Leonardo» к которому подготовлены клинические ситуации по инфекционным нозологиям. Имеется отдельный кабинет для независимых экзаменаторов, которые через видео-аудио связь оценивают знания обучающихся. В течение учебного года резиденты по графику занимаются в ЦПН, где отрабатывают и совершенствуют свои практические навыки (Приложение 37) и многое другое. К работе комиссии привлекаются практикующие врачи.

В образовательной программе уделено внимание развитию знаний, навыков и профессиональных отношений, соответствующих различным ролям врача, таких как практикующийся врач или медицинский эксперт, коммуникатор, сотрудник и член команды, лидер/менеджер или администратор, защитник интересов и здоровья пациента, ученый/исследователь(чек-лист оценка резидента-360°) (Приложение 31).

Для углубленного обучения в рамках резидентуры основными клиническими базами являются медицинские организации регионального значения, где резиденты начинают самостоятельную клиническую практику(ШГИБ, ковид-госпитали «Атамекен», поликлиника №5, ГДЦ). Резиденты ведут пациентов, совместно с преподавателями определяя не только клинические, но и социальные аспекты заболевания, определяют тактику ведения пациентов, знакомятся с планом обследования и лечения пациента, учатся командной работе с применением коммуникативной компетенции (коллаборации с врачами различных подразделений, средним и младшим медицинским персоналом).

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

Развитию клинических навыков и профессионального отношения к работе способствует участие резидентов в реальной деятельности врача: курация больных на стационарном уровне, амбулаторный прием, оформление медицинской документации,

работа в медицинских информационных системах (КМИС), работа с нормативными правовыми актами, ночные и дневные дежурства дежурства, в том числе по субботам (согласно скользящему графику), работа в отделениях во взрослых и детских отделениях ШГИБ, КИЗ ГП №5, ГДЦ; подготовка докладов, презентаций, формирование портфолио, обеспечивающее наглядный пример профессионального отношения к работе в медицинской организации и межпрофессиональных коммуникаций специалистов различного профиля и уровня.

В ходе реализации ОП по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» должное внимание уделяется механизмам корректирования и изменения содержания к изменяющимся условиям и потребностям системы оказания медицинской помощи, предложение каталога элективных дисциплин по наиболее актуальным инфекционным болезням(Приложение 35).

Кафедра инфекционных болезней регулярно изучает потребности региона в специальности врач-инфекционист и рынок труда и предлагает востребованные дисциплины компонента по выбору. Перечень дисциплин компонента по выбору обсуждается с работодателями. Резиденты участвуют в формировании ОП, т.к. при составлении перечня элективных дисциплин учитываются данные по анализу удовлетворенности резидентов образовательным процессом. Кроме того, при формировании ОП, учитываются потребности работодателей и практического здравоохранения(Приложение 23).

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ, СОДЕРЖАНИЕ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ

Структура ОП резидентуры по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» формируется из различных видов учебной, научной и клинической работы, практики, определяющих содержание образования, отражает их соотношение, измерение и учет. ОП реализуется в соответствии с ГОСО и обеспечивает необходимый уровень подготовки резидентов, включает соответствующие профильные дисциплины. ОП содержит компоненты, нацеленные на развитие глубоких профессиональных навыков. Объем содержания программы достаточен для достижения ожидаемых результатов обучения. Содержание программы разработано с учетом последних научно-технических достижений и междисциплинарного подхода. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)(Приложение 23).

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

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

Содержание образовательной программы по обязательному компоненту учебного плана, реализуемого по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» строго соответствует требованиям ГОСО РК.

Рабочие учебные планы содержат все дисциплины обязательного компонента типовых учебных планов, разработанных ГОСО РК по данной специальности, на основе которых проводится обучение. ОП «Инфекционные болезни взрослые, детские» на основе ГОСО РК предусматривает изучение дисциплин обязательного компонента и компонента по выбору: «Инфекционные болезни в стационаре», «Инфекционные болезни в поликлинике», «Детские инфекционные болезни в стационаре», «Детские инфекционные в поликлинике», компоненты по выбору «Особо опасные инфекции», «Инфекционная гепатология» (Приложения 24, 25, 31, 35).

ОП по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» дает возможность резидентам во время всего обучения планировать и реализовывать индивидуальную, направленную траекторию обучения, готовясь к работе по выбранной специальности. Обеспечение гарантированного высокого качества образовательного процесса определяется качеством планирования. При 2-х летней программе обучения резиденты осваивают 140 кредитов, 134 из которых приходится на ОК, 4 на КВ – элективные дисциплины, 2 кредита на ИГА. Итого на освоение цикла профилирующих дисциплин приходится 138 кредитов. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)

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

ОП «Инфекционные болезни взрослые, детские» на основе ГОСО РК предусматривает изучение дисциплин обязательного компонента и компонента по выбору. Содержание учебных дисциплин обязательного компонента строго регламентируется по ГОСО РК и отражается в типовых учебных программах дисциплин специальности, а содержание учебных дисциплин обязательного компонента по ГОСО. Перечень дисциплин компонента по выбору составляется согласно Каталогу элективных дисциплин, формируемого и утверждаемого ежегодно в Академии. Количество часов компонента по выбору (элективных дисциплин), их соотношение с обязательными дисциплинами регламентированы ГОСО (Приложения 24, 25, 31, 35).

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

За время обучения у резидентов основное количество часов отводится на самостоятельную работу резидента (СРР), которая включает ведение пациентов (лечебно-диагностическая, профилактическая работа), участие в консультациях тяжелых инфекционных больных среди взрослых и детей, дежурства в отделениях клиники, освоение практических навыков, предусмотренных программой обучения по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские». Подготовка рефератов, докладов и презентаций, работа в библиотеке, интернет-классах, участие в научных и практических конференциях, в работе по пропаганде здорового образа жизни среди пациентов (Приложение 7-10).

Клиническая работа резидентов во время обучения проводится под руководством клинических наставников. Наставники назначаются из числа ППС, имеющих ученую

степень доктора, кандидата медицинских наук, и сотрудников практического здравоохранения, имеющих высшую квалификационную категорию. Наставники и ППС проводят оценку портфолио резидентов (Приложение 38).

После прохождения каждой дисциплины проводится анкетирование резидентов, анализ удовлетворенности учебным процессом, учитываются все ошибки и рекомендации. Распределение дисциплин по часам, академическим периодам осуществляется отделом резидентуры согласно ГОСО, ТУПл и перечня компонентов выбора, согласовывается с курирующим проректором. Индивидуальный рабочий учебный план формируется для каждого резидента на весь период обучения, согласовывается с наставником и утверждается заведующим отделом резидентуры (Приложения 28, 7-10).

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

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

Продолжительность освоения образовательной программы резидентуры по специальности «Инфекционные болезни, взрослые, детские» составляет 2 года. Учебный год состоит из 1 семестра, что составляет 2100 часов и включает в себя теоретическую, клиническую подготовку и каникулы, продолжительностью 6 недель между академическими годами. Итоговая аттестация продолжительностью 2 недели. Учебная неделя состоит из 45 часов, часть которых приходится на самостоятельную работу резидента во внеучебное время. <https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → (Отдела резидентуры)

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ

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

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

Клиническое обучение резидентов инфекционистов проводится в условиях коллаборации различных врачебных специальностей привлеченных к консультациям, консилиумам по сложным диагностическим вопросам инфекционных больных у взрослых и детей, чтобы будущие слушатели резидентуры приобрели адекватную подготовку в различных аспектах выбранной области медицины. Для обучения резидентов также приглашаются заведующие отделениями Шымкентской городской инфекционной больницы, КИЗ ГП №5, ГДЦ которые проводят обучение практических навыков, разбор клинических случаев у постели больного, привлекают резидентов к участию в утренних обходах, оказанию неотложной помощи в клинике инфекционных болезней у взрослых и детей, составлении планов диспансеризации и реабилитации реконвалесцентов острых

инфекционных заболеваний, больных с хронической формой инфекции, врачебной трудовой экспертизе, дежурствах, участии в мобильных бригадах оказания врачебной помощи на этапе ПМСП. При обучении резидентов используются все возможности и ресурсы клинических баз (диагностическое и лечебное медицинское оборудование, клиническая и бактериологическая лаборатории, интернет, научная библиотека, сайт кафедры).

Перечень освоенных практических навыков резидента отражается в портфолио резидента в течение всего периода обучения (Приложения 27, 28).

На кафедре в обучении резидентов большая роль отводится отработке практических навыков и формированию компетенций по избранной специальности. Согласно типовому учебному плану резиденты проходят обучение в Шымкентской городской инфекционной больнице, КИЗ ГП №5, ГДЦ. Клинические базы располагают достаточным коечным фондом (360) и учебными аудиториями (8) для проведения практических занятий самостоятельной работы резидентов. Для обучения резидентов в отделениях Шымкентской городской инфекционной больницы используются: приемный покой на прием больных в 4 разнопрофильных кабинетах; 2 диагностических отделения соответственно взрослое и детское, 4-детских, 4- взрослых отделения, ОРИТ на 40 коек, физиотерапевтическое отделение, диагностическое отделение, оснащенное УЗИ, КТ, Р - аппаратурой в условиях стационара, КИЗы в ГП №5, ГДЦ с посещением от 500-1000 в день пациентов, создает прекрасную возможность для обучения работы в мультидисциплинарной команде инфекционистов (Приложение 39).

Работа в команде с различными специалистами позволяет обучиться не только коллегиальности, мультидисциплинарному подходу, но и значительно повышает знания ранней и дифференциальной диагностики резидентов в смежных специальностях, необходимых в дальнейшей работе. На кафедре внедрены методы активного обучения и симуляционные технологии, направленные на стимулирование познавательной деятельности и мотивации, развитие навыков, принятия решений, критического мышления, командной работы, моделирование реальной профессиональной деятельности. Для реализации ОП по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» с соответствующими клиническими возможностями Академия заключает договора с клиническими базами в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-304/2020 (с изменениями на 14.04.2023 г., приказ №69 МЗ РК «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 Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-299/2020 «Об утверждении Правил аккредитации в области здравоохранения» (Приложение 39).

На основании Приказа Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-304/2020 «Об утверждении положений о клинической базе» с Шымкентской городской инфекционной больницей, КИЗ ГП №2, 3, 4 заключены договоры о клинической базе организации образования в области здравоохранения. Наличие клинических баз в г. Шымкент и Туркестанской области предоставляют возможность резидентам освоить процесс стационарного ведения пациентов различных

профилей, взаимодействия в составе мультидисциплинарной команды, оказания помощи наиболее сложной категории больных.

При планировании и разработке образовательной программы по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» участвовали работодатели (гл.врач ШГИБ Ережепов Б.А., врач –эксперт Ауельбеков М.У.) слушатель резидентуры (резидент 2 курса Бектан Б.Е.) и другие заинтересованные стороны(Приложение19).

Важным принципом менеджмента качества образования является ориентация на потребителя. Резиденты являются активными участниками совместной с педагогическим коллективом деятельности по получению высшего образования, и имеют право участвовать в оценке образовательной деятельности. Мнение резидентов имеет большое значение при оценке качества преподавания, так как именно обучающиеся испытывают на себе его воздействие и являются партнерами преподавателя в образовательном процессе. С одной стороны, зная мнение резидентов, преподаватель может улучшить свою работу, с другой стороны, их мнение важно для руководителей медицинских организаций образования, чтобы развивать кадровый состав и тем самым улучшать работу в целом.Резиденты посредством прямого устного, письменного обращения к заведующей кафедрой, также в результате проведения обратной связи (анкетирование) после прохождения каждой дисциплины могут влиять на организацию проведения учебной программы (выбор ППС, клинической базы - отделения и др.)(Приложения39, 40).

Медицинской организации образования следует иметь доступ к ресурсам, необходимым для планирования и внедрения методов обучения, оценки обучающихся, инноваций программы обучения.Для планирования и внедрения методов обучения ППС основывается на ГОСО и ТУПл, РУП и академический календарь. ППС Академии ежегодно проходит семинары по инновационным методам обучения, критериям оценивания знаний обучающихся, которые организывает Учебно-методический центр Академии. ППС Академии в течении учебного года прошли вебинар «CyberPatient - инновационный подход к медицинскому образованию», «Цифровой след».ППС кафедры прошли он-лайн обучение по программе, на платформе Coursera предоставляющая доступ к онлайн-курсам от ведущих мировых университетов, получили сертификаты.

Все программы нацелены на поддержку преподавателей в модернизации их деятельности.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПОСЛЕДИПЛОМНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ И ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

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

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

Помимо наставника, для реализации плана подготовки и качества ОП резидентам назначается куратор-академический наставник, который принимает участие в подготовке резидента и несет персональную ответственность за реализацию плана подготовки,

осуществляет мероприятия по личностной и психологической поддержке резидента при прохождении этапов образования.

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

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

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

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

Прохождение теоретической части, возможно с применением цифровых технологий, что и было наглядно продемонстрировано во время борьбы с пандемией КВИ. Соответствие требованиям практического здравоохранения и налаженный процесс взаимодействия с работодателем дает возможность готовить специалистов, востребованных в практике. Как правило, несколько клинических баз с разнонаправленной организацией уровня оказания помощи, дает возможность резидентам адаптироваться к условиям практического здравоохранения, совершенствуя компетенции. Наличие клинических баз в виде больниц скорой помощи, многопрофильных клиник г. Шымкент и Туркестанской области предоставляют возможность резидентам освоить процесс стационарного ведения пациентов различных профилей, взаимодействия в составе мультидисциплинарной команды, оказанию помощи наиболее сложной категории больных. Курация пациентов, их ведение, лечение, мониторинг состояния, ведение учетно-отчетной документации позволяет резидентам в ходе ежедневной клинической деятельности осваивать процедуры, включая высокотехнологичные медицинские услуги (Приложение 39).

SWOT-анализ СТАНДАРТ 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА. РАМОЧНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММЫ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Сильные стороны	Слабые стороны
1. Реализация компетентностно-ориентированной модели выпускника	1. Отсутствие достаточной материально-технической базы в региональных

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

СТАНДАРТ 3. ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ СЛУШАТЕЛЕЙ РЕЗИДЕНТУРЫ МЕТОДЫ ОЦЕНКИ

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

Общая политика, принципы, методы оценки обучающихся, применяемые в ОП представлены в Академической политике [https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2022/11/Политика- оценивания-результатов-обучения-АО-ЮКМА-2022.pdf](https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2022/11/Политика-оценивания-результатов-обучения-АО-ЮКМА-2022.pdf). регламентирующая порядок планирования, организации и контроля процесса оценивания. Общая политика, принципы, методы оценки обучающихся в Академии прописаны в Академической политике. <https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2021/01/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F47%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%90%D0%9E-%D0%AE%D0%9A%D0%9C%D0%90.pdf>

Перечень обязательных дисциплин для проведения итогового контроля в период промежуточной аттестации регламентируются пройденными дисциплинами, которые отражаются в РУПл. (Приложение 14,24) При чем составляется техническая спецификация - матрица тестовых заданий зависит от количества пройденных кредитов по дисциплинам. Система контроля учебных достижений обучающихся в Академии включает: текущий и рубежный контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и итоговую государственную аттестацию. Оценка учебных достижений резидентов осуществляется на основе измерителей уровня сформированности компетенций, разрабатываемых кафедрами/модулями в различных видах: контрольные вопросы, задания в тестовой форме (MCQ задания с несколькими вариантами правильных ответов), перечень практических навыков, ситуационные задачи, клинические ситуации, задания и других работ.

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

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

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

Электронные версии syllabusов, ОП предоставляются резидентам по всем специальностям и доступны в АИС. Контрольно-измерительные средства разрабатываются по всем темам учебной программы, имеют лаконичную формулировку, сущностное содержание и тематический признак:

- Текущий контроль - оценка по чек-листу (Чек лист №1 - Критерии оценки практических навыков врача-резидента на аудиторном занятии. Чек лист №2 - Критерии оценки самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника «Оценка 360»). Чек лист №3 - Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР) семинар, отчет и чек-лист по дежурству, разбор тематического пациента, чек-лист по ведению медицинской документации и т.п.). Все виды текущего контроля (практические занятия, семинарские занятия, СРРП, СРР) и рубежный контроль высчитываются по 100 балльной системе- «Шкала и критерии оценки знаний. Бально-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений обучающихся с переводом в традиционную шкалу оценок»

- Форма контроля по дисциплинам ОП 7R01111 Резидентура «Инфекционные болезни взрослые, детские» когда и как проводить экзамен или рубежный контроль по преподаваемой дисциплине обсуждена и утверждена на заседании кафедры (протокол № 1 от « 29» «08» 2023г.) .

По дисциплинам ОП предусмотрены:

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

Оценка текущего контроля (ОТК) выставляется из теоретического опроса и оценки практических навыков по теме занятия.

В течение одной дисциплины проводится 2 рубежных контроля, оценка рубежного контроля проводится в устной форме по билетной системе, содержащей вопросы разделов пройденных тем, может содержать тестовые вопросы, ситуационные задачи, а также оценки клинических навыков в виде алгоритмов выполнения практических навыков, отчетов по курации больных в отделении, дежурств и т.п..

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

Бально-буквенно-рейтинговая система оценки достижений резидентов, методы, формы оценивания результатов обучения отражены в syllabusах дисциплин, методических материалах для приема ОСКЭ и др. видов экзаменов (мини-клинический, «у постели больного», стандартизированный пациент, письменный, устный, т.д.). Syllabusы разрабатываются кафедрами до начала учебного года, обсуждаются на кафедрах и утверждаются председателями КОП. Требования к разработке syllabusов представлены во внутреннем НПА «Положении о разработке учебно-методического комплекса дисциплин» (2024г.). Электронные версии утвержденных (актуализированных) syllabusов размещаются на сайте Академии (УМКД, https://base.ukgfa.kz/?page_id=231), на информационной платформе ЮКМА АИС «Платонус» (раздел УМКД) и на кафедре, реализующей программу резидентуры.

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

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

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

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

Оценка текущего контроля (оценка рейтинга допуска) складывается из оценок текущего контроля на аудиторных занятиях и оценок рубежного контроля. При текущем контроле успеваемости учебные достижения резидентов оцениваются по 100 балльной шкале на каждое выполненное задание. Резиденты, не имеющие положительной оценки рейтинга допуска по дисциплинам, не допускаются к итоговому контролю (экзамену). Рейтинг допуска к экзамену высчитывается автоматически АИС.

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

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

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

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

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

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

Пересдача положительной оценки по итоговому контролю с целью ее повышения в этот же период промежуточной аттестации не разрешается. Документы о состоянии

здоровья, представленные в отдел резидентуры после получения неудовлетворительной оценки, не рассматриваются.

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

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

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

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

В случае получения оценки «неудовлетворительно» соответствующая знаку «F» резидент повторно записывается на данную учебную дисциплину /модуль на платной основе, посещает все виды учебных занятий, выполняет все виды учебной работы согласно программе и пересдает итоговый контроль в текущем учебном году. Количество кредитов для повторного изучения дисциплины составляет – не более 1 (одного) кредита в 12 рабочих дней, включая дежурство в выходной день (10 часов).

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

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

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

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

Методы оценки резидентов Академии, доступны для экспертизы со стороны внешних независимых экспертов. ГЭК 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.

Итоговая аттестация обучающихся в вузе проводится в сроки, предусмотренные академическим календарем и рабочими учебными планами ОП в 2 этапа, в 2025г. предусмотрена использование проекта НЦНЭ РК «Независимой оценки профессиональной подготовленности» выпускников резидентуры 2024-2025 года.

- 1 этап –Компьютерное тестирование с помощью тестовых вопросов множественного выбора с одним правильным вариантом ответа А и F, G типа
- 2 этап – Кейс тестинг (решение ситуационных задач):5 ситуационных задач, в одном варианте кейс тестинга. Каждая задача состоит из последовательных заданий.

Предварительно резиденты были ознакомлены с требованиями предстоящей ИГА, прошли пробное бесплатное тестирование, для самооценки кафедра также подготовила с учетом новых требований банк тестов специальности (200), резиденты смогли проверить свою подготовку в условиях КТИЦ, также согласно спецификаций тестов ИГА по ОП проведены семинары.Используется Компьютерная симуляция способ экзаменации слушателей различных медицинских программ, который имитирует реальную клиническую ситуацию без дополнительного привлечения стандартизированных пациентов и экзаменаторов.

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

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

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

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

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

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

Резидент в течение всего периода обучения формирует портфолио, которое соответствует целям программы и содержит единые надежные и валидные критерии оценки деятельности обучающегося. Портфолио резидента состоит из отчета резидента;

чек-листов с оценкой практической деятельности, семинаров, дежурств и т.д.; характеристики куратора; информации о достижениях в период обучения в резидентуре при их наличии (награды, сертификаты, программы конференций, тезисы публикаций, видеоматериалы, благодарственные письма, отзывы пациентов и др.). СРР содержит задания, требующие от резидента ежедневной самостоятельной работы, формирующей портфолио обучающегося, и является основой для оценки компетенции «саморазвитие».

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

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

Процедура планирования, организации, мониторинга и анализа методов оценки в Академии обеспечивает надежность и валидность этих методов. Разработка новых контрольно-измерительных средств проводится кафедральными сотрудниками посредством изучения отечественного и международного опыта в оценке знаний и умений.

Соответствие контрольно-измерительных средств методам обучения и специфике учебной программы контролируется КОП, в состав которого входят опытные методисты и сертифицированные эксперты-тестологи. При снижении успеваемости резидентов и недостаточной надежности применяемых методов контроля проводится анализ причин и принимаются решения о необходимых мерах по переработке тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач и других измерительных средств.

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

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

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

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

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

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

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

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

Система контроля учебных достижений обучающихся в Академии включает: текущий и 2 рубежных контроля успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и итоговую государственную аттестацию (Приложения 24-25, 31, 42). Форма контроля по дисциплинам ОП «Инфекционные болезни взрослые, детские» когда и как проводить экзамен или рубежный контроль по преподаваемой дисциплине обсуждена и утверждена на заседании кафедры с привлечением представителей работодателей и слушателей резидентуры (протокол № 1 от « 28» «08» 2022г. (Приложение 42). Текущий контроль - оценка по чек-листу (Чек лист №1 Критерии оценки практических навыков врача-резидента на аудиторном занятии. Чек лист №2 Критерии оценки самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника «Оценка 360»). Чек лист №3 Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)семинар, отчет и чек-лист по дежурству, разбор тематического пациента, чек-лист по ведению медицинской документации и т.п.). Все виды текущего контроля (практические занятия, семинарские занятия, СРРП, СРР) и рубежный контроль высчитывается по 100 балльной системе- «Шкала и критерии оценки знаний. Бально-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений обучающихся с переводом в традиционную шкалу оценок». Также достижения резидентов формируются в индивидуальных портфолио (дневник ведения пациентов, ежемесячные отчеты о проделанной работе в отделениях поротации, дежурствах, участии в НИРР, СРР и др.) контролируемые академическими наставниками. Оценка портфолио позволяет оценить развитие профессиональных компетенций, коммуникативных качеств, научных достижений резидента. Система контроля учебных достижений резидента в целом направлена на оценку конечных результатов обучения ОП.

Надежность, валидность и справедливость разработанных и ежегодно обновляемых на 30 % тестов по итоговому контролю дисциплин подтверждается внутренней и внешней рецензией из числа остепененных специалистов профиля, также

экспертным заключением, утвержденных ежегодным приказом ректора ЮКМА обученных экспертов- тестологов. (Приложения 24-25, 31, 42). Результаты учебных достижений заносятся в электронный учебный журнал через систему офис регистратора в электронную платформу «Платонус», «Прокторинг» которая автоматически формирует экзаменационные ведомости. Офис регистратор способствует цифровизации, прозрачности методов оценки резидентов, позволяет избегать ненужной бумажной волокиты. Возможности апелляции по результатам промежуточной и итоговой аттестации определяется в «Академической политике на 2022-2023 учебный год». Процедура планирования организации мониторинга и анализа методов оценки в ЮКМА создает надежность и валидность этих методов.

На первом занятии по дисциплинам преподаватели доводят до сведения резидентов критерии оценки. Формы проведения текущего контроля, отображенные в силлабусах. Электронные версии силлабусов, ОП раздаются резидентам по всем специальностям и доступны в АИС. Контрольно-измерительные средства разрабатываются по всем темам учебной программы, имеют лаконичную формулировку, сущностное содержание и тематический признак.

- Текущий контроль - оценка по чек-листу (Чек лист №1 - Критерии оценки практических навыков врача-резидента на аудиторном занятии. Чек лист №2 - Критерии оценки самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника «Оценка 360»). Чек лист №3 - Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР) семинар, отчет и чек-лист по дежурству, разбор тематического пациента, чек-лист по ведению медицинской документации и т.п.). Все виды текущего контроля (практические занятия, семинарские занятия, СРРП, СРР) и рубежный контроль высчитываются по 100 балльной системе- «Шкала и критерии оценки знаний. Балльно-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений обучающихся с переводом в традиционную шкалу оценок»

Форма контроля по дисциплинам ОП «Инфекционные болезни взрослые, детские» когда и как проводить экзамен или рубежный контроль по преподаваемой дисциплине обсуждена и утверждена на заседании кафедры (протокол № 1 от « 28» «08» 2021г. (Приложение 42).

По дисциплинам ОП предусмотрены:

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

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

В течение одной дисциплины проводится 2 рубежных контроля, оценка рубежного контроля проводится в устной форме по билетной системе, содержащей вопросы разделов пройденных тем, может содержать тестовые вопросы, ситуационные задачи, алгоритмы выполнения практических навыков, отчет по курации больных в отделении. Итоговый контроль дисциплины: Экзамен, включающий тестирование в КТИЦ, по решению кафедры возможно применение системы билеты / собеседование.

Промежуточная аттестация – выводится средний балл экзаменов (или рубежного контроля) теоретический (тестирование) и прием практических навыков по пройденным дисциплинам за первый год обучения. Оценка за экзамен, промежуточная годовая и итоговая аттестациям выводится как средняя из оценок двух этапов (теоретического и

практического). Результаты достижения обучающихся выставляются в электронные журналы системы АИС «Платонус».

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

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

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

Резиденту, выполнившему программу курса в полном объеме, но не набравшему минимальный переводной балл, с целью повышения среднего балла успеваемости предоставляется возможность повторно изучить отдельные дисциплины в летнем семестре на платной основе и повторно сдать по ним экзамены. Ответственность за исполнение политики по оценке учебных достижений резидентов несет профессорско-преподавательский состав кафедр, заведующие кафедрами (модулей), офис регистратора. Чек-листы по всем видам оценки утверждаются на заседании кафедры на заседании Комитета образовательных программ (КОП).

В состав КОП входят заведующие кафедр Академии, опытные методисты из сотрудников кафедр. На заседании КОП утверждается политика и методы оценки. Оценка учебных достижений обучающихся осуществляется на основе измерителей уровня сформированности компетенций, разрабатываемых кафедрами/модулями в различных видах: контрольные вопросы, задания в тестовой форме (MCQ задания с несколькими вариантами правильных ответов), перечень практических навыков, ситуационные задачи, клинические ситуации, и другие виды работы.

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

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

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

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

выступлений, владение практическими навыками и их выполнение.

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

Резидент в течение всего периода обучения формирует портфолио, которое соответствует конечным целям программы и содержит единые надежные и валидные критерии оценки деятельности обучающегося. (Приложения 7-10).

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

Резиденты каждый год обучения занимаются научно-исследовательской работой, которая в обязательном порядке должна завершиться публикацией научной статьи или докладом на научно-практических конференциях. Оценка научной работы также влияет на общую оценку по дисциплине (Приложения 36, 5).

Рецензия контрольно-измерительных средств осуществляется на нескольких уровнях внутри Академии – от сотрудника Академии или внешнее рецензирование, когда в качестве рецензентов выступают сотрудники внешних организаций, ассоциаций или работодатели (Приложение 41).

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

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

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

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

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

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

образовательной программе резидентуры и выдается документ государственного образца.

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

Методы оценки текущей успеваемости, рубежного, промежуточного и итогового контроля по дисциплинам рабочего учебного плана разрабатываются, обсуждается их надежность, валидность и справедливость методов оценки затем утверждается на кафедральном заседании. Метод оценивания выбирается исходя из определенных в syllabus конечных результатов обучения (Приложение 31).

Тестовые задания, перечень практических и коммуникативных навыков, разрабатываются кафедрами соответственно ОП «Инфекционные болезни, взрослые, детские» по дисциплине. Процедура планирования, организации, мониторинга и анализа методов оценки в Академии обеспечивает надежность и валидность этих методов. Разработка новых контрольно-измерительных средств проводится кафедральными сотрудниками посредством изучения мирового опыта в оценке знаний на постдипломном образовании, затем внедряется на кафедре. Тестовые задания для проведения текущего, рубежного и итогового контроля для резидентов представлены, в основном, ситуационными задачами 2 и 3 уровней сложности с множественными вариантами ответов (MCQ), ежегодно обновляются кафедрами (Приложение 41).

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.

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

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

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

Для оценки усвоения практических и коммуникативных навыков резидентов

используются методика «У постели больного», когда резидент оценивается в 360 градусов.

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

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

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

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

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

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

Независимая оценка знаний выпускников резидентуры проводится с 2015 года, и с каждым годом уровень знаний проверяемых растет. Независимая оценка знаний оказывает влияние на рейтинг ВУЗа, как показатель стратегического плана Академии, оценивает деятельность вуза. Этот показатель в стратегическом плане вуза - количество резидентов, сдавших ИГА с первого раза. В 2017-2018 учебном году качественный показатель составлял 97,4%, средний балл – 3,3. В 2019-2020 учебном году качественный

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

В ходе обучения слушателей резидентуры ведется запись различных типов и этапов обучения в учебном журнале, фиксация в электронной системе Платонус, ежемесячно обсуждается успеваемость с отметкой в протоколах заседания кафедры (Приложение 43). Результаты учебных достижений резидентов заносятся в электронный учебный журнал через систему офис-регистратор и программу АИС «Платонус», которая автоматически формирует экзаменационные ведомости. Электронный учебный журнал заполняется в соответствии с календарно-тематическим планом, в соответствии с расписанием и отраженными в силлабусе датами текущего, рубежного и итогового контролей. Офис регистратора фиксирует всю историю учебных достижений резидента и обеспечивает организацию всех видов контроля знаний и расчет академического рейтинга. Методика регистрации результатов обучения представлена в «Академической политике Академии».

Оценка текущего контроля (оценка рейтинга допуска) складывается из оценок текущего контроля на аудиторных занятиях и оценок рубежного контроля. При текущем контроле успеваемости учебные достижения резидентов оцениваются по 100 балльной шкале на каждое выполненное задание (Приложение 31).

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 (Приложения 22, 44).

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОЦЕНКОЙ И ОБУЧЕНИЕМ

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

Современные подходы к оценке в медицинском образовании включают использование сочетания методов оценки знаний, навыков, отношений и способностей резидента для обсуждения и анализа прогресса. Методы оценки полностью сопоставимы с методами обучения и преподавания и охватывают оценку всех компетенций резидентов как в течение практических занятий, так и во время экзаменов. В оценке учебных достижений используются разрабатываемые кафедрами контрольно-измерительные средства, в различных видах: контрольные вопросы, задания в тестовой форме, клинические задачи, кейсы, задания для интерпретации результатов лабораторно-инструментальных исследований, чек-листы практических и коммуникативных навыков и др. (Приложение 31).

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(Приложение 31, 44), <https://platonus.ukma.kz/index>.

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

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

В ходе реализации образовательной программы отрабатываются механизмы предоставления своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи будущим слушателям резидентуры на основе результатов оценки их знаний и навыков(Приложения 27, 44), <https://platonus.ukma.kz/index>.

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

С целью улучшения и развития сотрудничества с работодателями кафедрой инфекционных болезней и дерматовенерологии предусмотрено привлечение независимых экзаменаторов из числа высококвалифицированных специалистов отрасли здравоохранения, в процесс проведения промежуточной аттестации, ИГА резидентов, проводится обсуждение с независимыми экспертами определения качества подготовки обучающихся. Использование инструмента независимой аттестации направлено на оптимизацию учебного процесса, выявление «областей улучшения» в подготовке резидентов.

Информированность резидентов об используемых критериях оценивания, об экзаменах и других видах контроля осуществляется через информацию, представленную в силлабусах дисциплин, ППС - кураторов кафедры, предоставляющих тестовые вопросы по обучающим дисциплинам ОП и через сотрудников отдела резидентуры(Приложение 31).

Компетенции резидентов акцентируются в процедурах оценки не столько набора готовых знаний, сколько умения резидентов логически мыслить, анализировать конкретные ситуации, корректно ставить задачи и находить оптимальные пути и средства их решения. Это позволяет более точно определять качество компетенций, сформированных у резидентов, и степень общей готовности выпускников к социальной и профессиональной деятельности. Критерии оценки знаний резидентов разработаны обучающими кафедрами и содержатся в рабочих программах и силлабусах дисциплин(Приложение 31).

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

Используются также принципы, методы и практики оценки, которые способствуют интегрированному обучению и вовлечению в практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение. При изучении дисциплин ОП «Инфекционные болезни взрослых, детские» предусматривается интегрированное обучение для целостного видения патологических процессов. Изучение заболевания с позиции определения патогенеза патологических процессов, клинической диагностики, лабораторно-инструментальной диагностики и вытекающих отсюда вопросов эффективного проведения лечения находит отражение при изучении любой дисциплины. Некоторые дисциплины и модули основаны на коллаборации нескольких смежных дисциплин расширяющих возможности ранней дифференциальной диагностики. Все это отражается на формировании контрольно- измерительных средств – тестовых заданий, клинических кейсов и т.д. После завершения обучения резиденты анкетированы (Приложение 22).

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

При оценке практических навыков резидентов, учитывается оценка врача, в присутствии которого выполнен навык, наставника, куратора, руководителя клинической базы, а также независимых экспертов по приему практических навыков (Приложение 22, 45).

SWOT-анализ СТАНДАРТ 3. ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ СЛУШАТЕЛЕЙ РЕЗИДЕНТУРЫ

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

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

СТАНДАРТ 4. СЛУШАТЕЛИ РЕЗИДЕНТУРЫ ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР

Программы резидентуры в Академии по специальности «Инфекционные болезни/взрослые, детские» реализуются с 2017 года. За этот период обучено 22 резидента

по данной специальности, в 2022 году выпуск 24 врачей инфекционистов, в 2024 году выпуск 1 врача инфекциониста

Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии придерживается сохранения взаимосвязи между миссией вуза: «Подготовкой высококвалифицированных конкурентоспособных специалистов медицинского и фармацевтического профиля для Южного региона и страны в целом, на основе достижений современной науки и практики, готовых адаптироваться к быстро изменяющимся условиям в медицинской и фармацевтической отрасли путем непрерывного повышения компетентности и развития творческой инициативы» и отбором слушателей резидентуры для реализации ОП по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские». (Приложение 23).

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

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

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

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

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

В настоящее время по инициативе выпускников резидентуры кафедры (Мухамеджанов Д.З., Садыхова Д.К., Аширова М. З., Нурмагамбет С.Д., Эштаева С.Т., Исахан Ш.Ш., Шалабаев С.) формируется ассоциация молодых инфекционистов, которых можно будет привлечь к приему и отбору будущих резидентов.

Количество резидентов определяется исходя из возможностей клинической подготовки, обеспечения кадровым составом, материально-технической базой, а также потребности практического здравоохранения. Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии обеспечивает баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором слушателей резидентуры (Приложение 39).

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

В соответствии с поданным запросом ДНЧР выделяет Государственный заказ на подготовку медицинских кадров. В свою очередь МЗ по системе управления ресурсами –

СУР (форма30) отслеживается потребность в кадрах по стране, которая суммируется в таблицы и отправляется в вузы. СУР учитывает и контингент пред- и пенсионного возраста и необходимую потребность в специалистах.

Ресурсы Академии, преподавательский состав кафедры, количество и мощная материально-техническая оснащенность клинических баз, профессионализм сотрудников практического здравоохранения (клинические наставники) позволяют обеспечить баланс и возможности для подготовки и набора резидентов. (Приложение 40).

В 2024 учебном году в Академию поступления слушателей резидентуры по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» не было (отсутствие грантов на обучение)

- «КРІ научно- педагогических кадров Академии»;

- «Квалификационные требования к должностям профессорско-преподавательского состава Академии» (Приложения 1, 23, 34,53,55,56,59). В рамках реализации ОП по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» кафедра располагает достаточной материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы резидента предусмотренных учебным планом Академии, учебными аудиториями, оснащенными современными компьютерами и соответствующим программным обеспечением для преподавания.(описание в стандарте №6)

Информационно-библиотечное обслуживание резидентов и профессорско-преподавательского состава академии осуществляется библиотечно-информационным центром, где собран значительный фонд учебной, учебно-методической, научной и справочной литературы, периодических изданий по всем циклам изучаемых дисциплин. (Приложение 63- карта обеспеч-ти литературой и эл. ресурсами). Для реализация ОП по специальности «Инфекционные болезни, в том числе детские» с соответствующими клиническими возможностями Академия заключает договора с клиническими базами в соответствии с Постановлением МЗ РК №628 от 11.09.2012 «Положение о клинических базах» (Приложение 39), (договор с ГИБ)

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

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

Для целенаправленного интегрированного обучения по вертикали и горизонтали, а также преемственности дисциплин формировании базовой подготовленности, более

углубленное изучение таких дисциплин, как микробиология и иммунология для слушателей резидентуры, явились бы тем самым ключом к пониманию клинических дисциплин, которые резидент осваивает при прохождении обучения по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» (Приложение 27).

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

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

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

После приема документов, согласно перечня, указанного в Типовых правилах приема резидентов, граждане Республики Казахстан и лица без гражданства, поступающие в резидентуру, за исключением иностранцев, сдают вступительные экзамены по специальности. При проведении экзамена по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» отдел резидентуры готовит график проведения вступительных экзаменов по специальностям и /или по группам специальностей.

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

Экзамен по специальности по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» проводится по билетной системе, с применением ситуационных задач на клиническое мышление абитуриента, оцениваемых по 100 балльной шкале.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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 результатами обучения и охватывают оценку всех компетенций резидентов как в течение практических занятий, так и во время экзаменов. В оценке учебных достижений используются разрабатываемые кафедрами контрольно-измерительные средства, в различных видах: контрольные вопросы, задания в тестовой форме, клинические задачи, кейсы, задания для интерпритации результатов лабораторно-инструментальных исследований, чек-листы практических и коммуникативных навыков и др.

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

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

Для успешной сдачи итогового контроля резидент должен освоить образовательную программу и овладеть ключевыми компетенциями будущего врача. Программа второго этапа ИГА включает оценивание всех практических навыков резидентов у постели больного. В процессе освоения образовательной программы резидент обучается практической работе непосредственно с пациентами в условиях отделений стационара ШГИБ, ГДЦ, а также для тренинга используются фантомы, симуляторы, компьютерные программы в ЦПН и др. Подтверждение эффективности получаемого образования основывается на итогах обратной связи с резидентом – анонимное анкетирование, весьма приемлемое для резидента, справедливое, адекватное навыкам и соответствует их будущей специальности. Текущий контроль успеваемости, промежуточная и итоговая аттестация проводятся с целью определения степени освоения обучающимися учебных программ в

соответствии ГОСО. 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. Информированность резидентов об используемых критериях оценивания, об экзаменах и других видах контроля осуществляется через информацию, представленную в курсах дисциплин, ППС - кураторов кафедры и через сотрудников отдела резидентуры.

При оценивании компетенций резидентов уделяется внимание не столько набору готовых знаний, сколько умения резидентов логически мыслить, анализировать конкретные ситуации, корректно ставить задачи и находить оптимальные пути и средства их решения. Это позволяет более точно определять качество компетенций, сформированных у резидентов, и степень общей готовности выпускников к социальной и профессиональной деятельности.

Критерии оценки знаний резидентов разработаны обучающими кафедрами и содержатся в курсах дисциплин. https://base.ukgfa.kz/?page_id=231

Информирование резидентов о полученной оценке проводится 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 «Инфекционные болезни взрослые, детские» предусматривается интегрированное обучение для целостного видения патологических процессов. Изучение заболевания с позиции определения этиопатогенеза патологических процессов, клинической диагностики, лабораторно-инструментальной диагностики и вытекающих отсюда вопросов эффективного проведения лечения находит отражение при изучении любой дисциплины. Некоторые дисциплины и модули основаны на коллаборации нескольких смежных дисциплин расширяющих возможности ранней дифференциальной диагностики. Все это отражается на формировании контрольно- измерительных средств – тестовых заданий, клинических кейсов и т.д. После завершения обучения резиденты анкетированы. Проводится анализ полученных результатов обучения для коррекции методик обучения. В АК имеются группы независимых экспертов, группа тестологов, которые отслеживают качество проводимых занятий, качество контрольно-измерительных средств с учетом результатов обучения. Оценка учебных достижений резидентов предполагает текущий контроль, рубежный контроль и итоговую аттестацию обучающихся. При оценке практических навыков резидентов, учитывается оценка врача, в присутствии которого выполнен навык, наставника, куратора, руководителя клинической базы, а также независимых экспертов по приему практических навыков.

SWOT-анализ СТАНДАРТ 3. ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ СЛУШАТЕЛЕЙ РЕЗИДЕНТУРЫ

Сильные стороны

- Все процессы оценивания результатов обучения регламентированы внутренними НПА ЮКМА
- Разнообразие методов и форм оценивания и методов обучения по дисциплинам ОП
- Повышение потенциала ППС по методам и формам оценивания результатов обучения
- Проведение самооценки ОП

Возможности

- Подготовка специалиста – инфекциониста, владеющего разнообразием компетенций и способного к научному исследованию

Слабые стороны

Необходимость проведения валидации методов оценивания

Угрозы

Отсутствуют

СТАНДАРТ 4. «СЛУШАТЕЛИ РЕЗИДЕНТУРЫ» ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР

Программы резидентуры в Академии реализуются с 2008 года. ЮКМА имеет лицензию Комитета по контролю в сфере образования и науки МОН РК

№KZ36LAA00011387, от 28 марта 2018 года, без ограничения срока, на право осуществления образовательной деятельности по программам технического и профессионального, высшего и послевузовского образования, согласно которому АО

«ЮКМА» имеет право на выдачу документов об образовании государственного образца; приложение к лицензии №KZ22BFA00167288; имеет свидетельство международной институциональной аккредитации, выданное IAAR от 26.05.2023 г., регистрационный

№AA 0243. Срок действия свидетельства – 26.12.2028 года (Институциональная аккредитация, <https://skma.edu.kz/ru/pages/institucionalnaya-akkreditaciya>

31 образовательные программы резидентуры имеют сертификаты специализированной международной аккредитации (Резидентура. Свидетельство о специализированной аккредитации, <https://skma.edu.kz/ru/pages/rezidentura-svidetelstvo-o-specializirovannoy-akkreditacii>

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

На ОП по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» 2023 г поступили 2 резидента, Условия приема резидентов, подробно описаны в «Правилах приема в резидентуру», основанной на нормативно-правовых актах.

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

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

Прием граждан в резидентуру осуществляется на конкурсной основе по результатам вступительных экзаменов. Поступающие в резидентуру сдают вступительный экзамен по специальности «Инфекционные болезни взрослые, детские» [://skma.edu.kz/ru/pages/abiturientu](https://skma.edu.kz/ru/pages/abiturientu)

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

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

Количество резидентов определяется исходя из возможностей клинической подготовки, обеспечения кадровым составом, материально-технической базой, а также потребности практического здравоохранения. Кафедра Педиатрия-2 обеспечивает баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором слушателей резидентуры (Приложение-23). Ежегодно Управлением здравоохранения г. Шымкент и 3-х регионов Республики Казахстан совместно с Деканатом интернатуры и трудоустройства выпускников, отделом резидентуры на основании данных о необходимом количестве специалистов по специальностям, на данный текущий год, составляется заявка в Департамент науки и развития человеческих ресурсов (далее – ДНЧР) Министерства здравоохранения Республики Казахстан на необходимое количество специалистов. (Приложение-22)

В соответствии с поданным запросом ДНЧР выделяет Государственный заказ на подготовку медицинских кадров. В свою очередь МЗ по системе управления ресурсами – СУР (форма 30) отслеживается потребность в кадрах по стране, которая суммируется в таблицы и отправляется в вузы. СУР учитывает и контингент пред и пенсионного возраста и необходимую потребность в специалистах. Ресурсы Академии, преподавательский состав кафедр, количество и мощная материально-техническая оснащенность клинических баз, профессионализм сотрудников практического здравоохранения (клинические наставники) позволяют обеспечить баланс и возможности для подготовки и набора резидентов.

Образовательная деятельность в Академии осуществляется в соответствии с Конституцией Республики Казахстан, Законом Республики Казахстан от 27 июля 2007 года №319 «Об образовании» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 07.07.2020 г.), а также в соответствии с ISO 9001:2015.

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

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

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

Повсеместно поддерживается связь кафедры с органами здравоохранения. Сотрудники кафедры (зав. кафедрой, к.м.н., профессор Абуова Г.Н.) принимают участие в коллегиях, конференциях, собраниях, заседаниях профильных комиссий Министерства здравоохранения, Национального научного центра развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой, селекторных совещаниях с региональными Управлениями здравоохранения и т.д. Также ППС кафедры оказывают лечебно-консультативную, кураторскую (для регионов) и методическую помощь. Все вышеперечисленные мероприятия используются как результаты при подготовке запросов по формированию количества резидентов по конкретной специальности (Приложения 49-50).

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

В 2023-2024 учебном году по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» государственного образовательного заказа в резидентуру не было. Для приема документов и организации проведения вступительных экзаменов в Академии создается приемная комиссия. Экзаменационная комиссия по специальностям формируется из числа высококвалифицированных ученых – Председатель и члены комиссии, имеющих ученую степень по соответствующей специальности.

Прием в резидентуру по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» производится согласно Приказа Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 21 июня 2024 года № 27. О внесении изменений и дополнений в приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-270/2020 "Об утверждении правил размещения государственного заказа, приема на обучение и подготовки медицинских кадров в резидентуре" и Типовым правилам приема на обучение в организации образования, реализующих профессиональные учебные программы послевузовского образования Приказ № 600 «Об утверждении Типовых правил прием 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 объявляется через средства массовой информации, размещением объявлений на веб-сайте Академии. <https://skma.edu.kz/ru/pages/abiturientu> Прием заявлений, поступающих в резидентуру осуществляется с 3 по 25 июля календарного года.

Лица, поступающие в резидентуру, сдают вступительный экзамен по профилю специальности. Вступительные экзамены в резидентуру проводятся с 8 по 16 августа.

Вступительный экзамен по профилю специальности резидентуры проводится в форме компьютерного тестирования. На период проведения вступительных экзаменов в резидентуру создаются экзаменационные комиссии по группам образовательных программ. Допускается создание одной экзаменационной комиссии по родственным направлениям подготовки кадров. В состав экзаменационной комиссии входят – преподаватели, имеющие ученую степень доктора медицинских наук и (или) кандидата медицинских наук и (или) PhD, практические врачи со стажем работы не менее 5 лет, имеющие высшую и (или) первую квалификационную категорию по специальности.

Тестовые задания вступительных экзаменов ориентированы на оценку профессиональных компетенций по освоенной ОП высшего образования и выбранной ОП. Для обеспечения прозрачности приема вступительные экзамены проводятся под видеофиксацией. Результаты тестирования объявляются в день их проведения. На сайте также размещаются вступительные вопросы по образовательным программам резидентуры. <https://skma.edu.kz/ru/pages/doktorantu-magistrantu-rezidentu> Зачисление – до 28 августа календарного года. Занятия в резидентуре начинаются с 01 сентября.

Зачисление лиц в резидентуру на платной основе осуществляется по итогам вступительного экзамена по профилю группы образовательных программ и набравших не менее 75 баллов из возможных 100 баллов. На обучение по государственному образовательному заказу на конкурсной основе зачисляются лица, набравшие наивысшие баллы по вступительному экзамену, но не менее 75 баллов. При поступлении в резидентуру учитываются GPA интернатуры, оценка итоговой государственной аттестации и результаты вступительных экзаменов в форме компьютерного тестирования, где:

- 15% составляет GPA за период обучения в интернатуре;

- 15% средний балл итоговой государственной аттестации (два этапа: независимое тестирование, проводимое НЦНЭ + практические навыки).

- 70% - вступительный экзамен в форме компьютерного тестирования (пороговый уровень 60 баллов) по программам бакалавриата и интернатуры. Согласно Правил приема в резидентуру право при зачислении получают лица, имеющие наиболее высокую оценку по специальности, лица, имеющие трудовой стаж, учитываются научные достижения, соответствующие профилю избранной специальности: научные публикации, в том числе в рейтинговых научных изданиях; свидетельства о научных разработках; сертификаты о присуждении научных стипендий, грантов; грамоты/дипломы за участие в научных конференциях и конкурсах.

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

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., АО «ЮКМА» 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 период приема в резидентуру по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» заявлений от резидентов, касающиеся процедуры экзаменов и спорных вопросов по рассмотрению апелляций не поступало. В 2023 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, обрабатывают 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.

ПОДДЕРЖКА И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ СЛУШАТЕЛЕЙ РЕЗИДЕНТУРЫ

Для реализации компетентностно-ориентированной модели слушателя резидентуры ОП «Инфекционные болезни взрослых, детские» на кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии функционирует система академического консультирования резидентов на кафедрах. С этой целью приказом ректора за резидентом закрепляется куратор, который обеспечивает функции академического наставника, участвует в формировании и реализации индивидуального учебного плана, помогает, консультирует в составлении привилегий для резидента, осуществляет руководство образовательной и

научной деятельностью резидента, оказывает содействие в трудоустройстве. Куратор назначается из числа профессорско-преподавательского состава кафедры. Кроме того, за резидентом закреплен клинический наставник из числа высококвалифицированных врачей ШГИБ, врачей КИЗ ГП№5, ГДЦ где проходит обучение резидент на этапе стационара и ПМСП. Его функция направлять резидента на овладение практических навыков и компетенций, необходимых резиденту в процессе его обучения (Приложения 27, 28, 34).

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

Для личностного роста и развития, помимо 16-ти студенческих организаций, спортивных секций и творческих коллективов, в Академии имеется достаточная ресурсная база (интернет, 100% охват территории Академии WI-FI, библиотека, компьютерные классы, реконструированные и облагороженные территории основных корпусов). Реализация образовательных программ послевузовского образования обеспечивается свободным доступом каждого резидента к информационным ресурсам и библиотечным фондам, наличием методических пособий и рекомендаций по всем модулям, дисциплинам и по всем видам учебной работы.

Для развития интеллектуального уровня резидентов, расширения познаний в различных научных областях, резиденты принимают активное участие в ежегодной научно-практической конференции ко Дню науки, кроме этого участвуют на конференциях республиканского и международного уровня. Преподаватели кафедр активно привлекают резидентов к научно-практическим мероприятиям, проводимым на клинических базах, таким образом, оказывая им помощь в развитии их научного и практического потенциала (Приложения 5, 36).

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 (Приложение 51).

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

По Положению о предоставлении социальной помощи обучающимся и преподавателям социальная помощь обучающимся назначается приказом ректора в виде: единовременной материальной помощи, предоставления бесплатного проживания в общежитии Академии (сиротам), скидки на оплату за обучении – особым категориям обучающихся. Для психологической поддержки и психосоциального консультирования резидентов в случае профессионального кризиса в Академии функционирует «телефон доверия». Проводится системная работа по реализации антикоррупционной программы (мониторинг, прозрачность).

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

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

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

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

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

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

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

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

В Академии функционирует Управление молодежной политики, в структуру которого входит Отдел по воспитательной работе и социальной поддержке студентов, группа по развитию студенческого самоуправления, созданный на постоянной основе на

правах самостоятельного структурного подразделения Академии, а также «ART» центр объединяющий студенческие творческие кружки.

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

. КОЛИЧЕСТВО ОБУЧАЮЩИХСЯ

Количество принимаемых резидентов по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» регламентируется Государственным заказом МЗ РК на подготовку медицинских кадров и на платной основе 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. В 2024-2025 учебном году количество резидентов, которые обучаются по специальности «Инфекционные болезни взрослых, детские» - 3. 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 27.07.2007 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.

Повсеместно поддерживается связь кафедры с органами здравоохранения. Сотрудники кафедры принимают участие в коллегиях, конференциях, собраниях, заседаниях профильных комиссий Министерства здравоохранения, селекторных совещаниях с региональными Управления здравоохранения и т.д. Также ППС кафедры оказывают лечебно-консультативную, кураторскую (для регионов) и методическую помощь. Все вышеперечисленные мероприятия используются как результаты при подготовке запросов по формированию количества резидентов по конкретной специальности (Приложение-22)

. При обучении в Академии гарантируется выполнение прав резидентов, регламентируемых в Конституции РК, «Законе об образовании РК» (по состоянию на 01.01.2022г.), 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 13.01.2025 г.). Соблюдение этих законов свидетельствует о равных правах резидентов, соблюдающихся в Академии.

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 (Приложение 52). 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 размещена информация о Национальном телефоне доверия для детей и молодежи (150). При осуществлении социальной поддержки, консультировании соблюдается принцип конфиденциальности.

Деканат интернатуры и трудоустройства выпускников содействует трудоустройству выпускников Академии совместно с деканатом резидентуры; устанавливает тесные связи с органами управления, здравоохранения, службой занятости населения; координирует работу всех структурных подразделений Академии по вопросам содействия трудоустройству выпускников.

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

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

Деканат интернатуры и трудоустройства выпускников проводит также мониторинг движения и карьерного роста выпускников Академии, установление деловых связей с работодателями, изучение потребности рынка труда в специалистах выпускаемых Академией. Выпускники Академии трудоустраиваются в медицинские организации г.

Шымкент, Астаны, Костанай, Павлодар и регионах страны - Жамбылской, Кызылординской, Туркестанской областей.

УСЛОВИЯ ТРУДА

Для обеспечения реализации программы обучения резидентам на кафедре выделены учебные аудитории, находящиеся в полном распоряжении резидентов для самостоятельной учебной и исследовательской работы, оборудованные необходимой мебелью и оргтехникой, предусмотрены возможности питания в перерывах (электрические чайники, микроволновая печь, холодильник, термопот), возможности поддержания физической формы в перерывах (игра в настольный теннис). Имеется доступ к беспроводному интернету Wi-Fi, которым они могут пользоваться как на территории академии, так и на клинической базе. Выход в Интернет компьютеров осуществляется через локальную сеть со скоростью 600 Мбит/с. Параллельно функционирует система беспроводной связи WiFi, проложена оптико-волоконная линия связи, имеется возможность проведения аудио- и видеоконференций. В период пандемии с учетом вовлечения резидентов к работе в ковидных отделениях ШГИБ, ковидных госпиталях города со стороны ЮКМА было выделено 1000 противочумных костюмов, организована возможность проведения вакцинации против COVID-19 в медицинском пункте ЮКМА. (описание в стандарте №6). Кураторами резидентов проводятся различные мероприятия по формированию гражданской зрелости, патриотизма, моральных нравственных качеств, воспитанию правовой культуры, профилактике правонарушений, негативных явлений; пропаганде здорового образа жизни; проводится психолого-педагогическая, культурная работы. Проходят встречи резидентов с профессорами-академиками.

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

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

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

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

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

СТАНДАРТ 5. «ПРЕПОДАВАТЕЛИ»

Кадровая политика Академии руководствуется следующими нормативно-правовыми актами:

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

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

1. Кафедра профильной дисциплины должна иметь достаточное количество преподавателей в соответствии с потребностями программы, миссии, успешной реализации образовательной программы по резидентуре(Приложения 1, 34).

2. Преподаватели должны соответствовать соответствующим квалификационным требованиям:

- иметь сертификат специалиста или сертификат специалиста с категорией по профилю.Заведующая кафедрой инфекционных болезней и дерматовенерологии к.м.н., профессор Абуова Г.Н. удостоена высокой награды «Отличник здравоохранения», «Лучший преподаватель вуза-2016», все преподаватели резидентуры являются врачами-инфекционистами высшей и первой квалификационной категории; (Приложение 53).
- являться действующим специалистом по профилю: вести прием пациентов, консультировать больных, проводить лабораторные или инструментальные исследования, проводить экспертную оценку использования лекарственных средств, составлять лекарственный формуляр т.д.

Заведующая кафедрой инфекционных болезней и дерматовенерологии к.м.н., профессор Абуова Г.Н. является Председателем Ассоциации независимых экспертов в области здравоохранения Южного Казахстана, сотрудники кафедры Абуова Г.Н., Камытбекова К.Ж., Бердалиева Ф.А., Сарыпбекова Л.Л. являются независимыми экспертами МЗ РК на протяжении 5-10 лет (Приложение 54).

- иметь степень доктора медицинских наук, кандидата медицинских наук, степень PhD по профилю «Медицина» и/или иметь ученое звание профессор, ассоциированный профессор (Приложение 55).
- и /или стаж работы по специальности не менее 5 лет (Приложение 53).
- иметь опыт научно-исследовательской работы не менее 5 лет.

Сотрудники кафедры являются исполнителями 2 научно-технических проектов «Совершенствование диагностики, лечения и профилактики ККГЛ в южных регионах Казахстана путем оценки реальной эпидемиологической ситуации и разработки специфического иммуноглобулина», «LMQS.Co-fundedbytheErasmus+ ProgrammeoftheEuropianUnion», в рамках которых получены Международный патент «Способ прогнозирования исхода Конго-Крымской геморрагической лихорадки» Федеральная служба по интеллектуальной собственности (Роспатент). 19 ноября 2019г., 14 авторских свидетельств (Приложение 56).

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

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

1. Systematic Review and Meta-analysis of Postexposure Prophylaxis for Crimean-Congo Hemorrhagic Fever Virus among Healthcare Workers. *Emerging Infectious Diseases* • www.cdc.gov/eid • Vol. 24, No. 9, September 2018. P.1641-1647.
2. Crimean-Congo haemorrhagic fever outcome forecasting. Pshenichnaya, N. et al. *International Journal of Infectious Diseases*, Volume 101, 513 – 514. Pharmacoeconomic analysis of various treatment regimens of Congo-Crimean hemorrhagic fever.
3. Pharmacoeconomic analysis of various treatment regimens of Congo-Crimean hemorrhagic fever Abuova, G. et al. *International Journal of Infectious Diseases*, Volume 101, 527.
4. Dynamics of the level of interleukins in the blood of children undergoing hemorrhagic fever with renal syndrome. Khasanov, D. et al. *International Journal of Infectious Diseases*, Volume 101, 196 – 197.
5. Detection of igg against rickettsia typhi: A population-based study in Southern Kazakhstan | Detekcija igg protutijela na rickettsia typhi: Populacijska studija u južnom kazahstanu. Yuliya V. Perfiljeva, Anna S. Nizkorodova , Zhanna A. Berdygulova , Yekaterina O. Ostapchuk , Dinara A. Naizabayeva , Alena S. Neupokoyeva , Tatyana V. Kuznetsova , Tatyana S. Shishkina , Gulzhan N. Abuova , Ravilya A. Yegemberdiyeva , Akerke O. Bissenbay , Elina R. Maltseva , Seidigapbar M. Mamadaliyev , Andrey M. Dmitrovsky. *Infektoloski Glasnik* this link is disabled, 2019, 39(4), стр. 113–118.
6. Leblebicioglu H, Arends JE, Ozaras R, Corti G, Santos L, Boesecke C, Ustianowski A, Duberg AS, Ruta S, Salkic NN, Husa P, Lazarevic I, Pineda JA, Pshenichnaya NY, Tsertswadze T, Matičić M, Puca E, Abuova G, Gervain J, Bayramli R, Ahmeti S, Koulentaki M, Kilani B, Vince A, Negro F, Sunbul M, Salmon D; ESGHV (part of ESCMID). Availability of hepatitis C diagnostics and therapeutics in European and Eurasia countries. *Antiviral Res.* 2018 Feb;150:9-14. doi: 10.1016/j.antiviral.2017.12.001. Epub 2017 Dec 5. PMID: 29217468.
7. Pshenichnaya NY, Leblebicioglu H, Bozkurt I, Sannikova IV, Abuova GN, Zhuravlev AS, Barut S, Shermetova MB, Fletcher TE. Crimean-Congo hemorrhagic fever in pregnancy: A systematic review and case series from Russia, Kazakhstan and Turkey. *Int J Infect Dis.* 2017

May;58:58-64. doi: 10.1016/j.ijid.2017.02.019. Epub 2017 Feb 27. PMID: 28249811; PMCID: PMC5421160, и многие другие, всего за 5лет–75 публикаций; (Приложение 57);

- иметь опыт по разработке учебных программ.

Заведующая кафедрой инфекционных болезней и дерматовенерологии к.м.н., профессор Абуова Г.Н. и и.о.доцента Бердалиева Ф.А. являются разработчиками образовательных программ на уровнях резидентуры, магистратуры, докторантуры(Приложение 23).

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

- Преподаватель, осуществляющий обучение по программе резидентуры, должен иметь индивидуальный план работы с резидентом, который определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей преподавателей профилирующих (клинических) дисциплин (Приложение 58).

- Индивидуальный план работы преподавателя с резидентом, который должен включать овладение резидентом профессиональными (клиническими) квалификациями, навыками научной работы (Приложение 58).

- Преподаватели кафедры ведут теоретическую часть занятия (контактные часы – 6 часов за кредит), наставники- сотрудники клинической базы контролируют практическую часть работы резидента – 22 часа за кредит) (Приложение 34).

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

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

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

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

Профессорско-преподавательский состав формируется исходя из потребностей в эффективной реализации образовательных программ, а также исходя из общего объема учебной нагрузки.

В условиях постоянно ускоряющегося процесса обновления знаний во всех предметных областях построение эффективной системы формирования качественного

состава профессорско-преподавательского состава является одной из приоритетных задач Академии.

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

Также следует отметить, что к клиническим наставникам, привлекаемым для преподавания резидентам из практического здравоохранения предъявляются такие требования как наличие базового образования, наличие врачебной квалификационной категории и достаточный опыт работы по специальности. Среди совместителей из практического здравоохранения врачи, привлекаемые к обучению резидентов, имеют высшую категорию, являются заместителями главных врачей, заведующими отделениями и ведущими специалистами. Анализируя эти данные можно сказать о том, что имеется достаточный резерв квалифицированных преподавателей по всем дисциплинам (Приложение 34).

Преподаватель должен подтвердить наличие квалификационных требований соответствующими документами и портфолио преподавателя (Приложение 59).

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

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

- обеспечение персональными компьютерами;
- статистическими и другими компьютерными программами;
- симуляционными технологиями;
- повышение квалификации ППС в ближнем и дальнем зарубежье; (Приложение 60).
- финансирование участия и выступлений ППС на международных конгрессах и конференций;
- осуществление Программы по обмену резидентами; (Приложение 61).
- осуществление Программы «Visiting-Professor»;
- проведения мастер-классов, в том числе с зарубежным участием (Приложение 62).

Управление административно-правового обеспечения, руководство профилирующей кафедры и отобранный специалист несут ответственность по набору преподавателей и внедрению кадровой политики в соответствии с квалификационными требованиями, https://base.ukgfa.kz/?page_id=283 политики академической честности, кодексом этики сотрудника Академии. Руководство Академии в соответствии с потребностями по улучшению уровня преподавания, улучшению конечных результатов обучения, увеличивает материально-техническую базу для повышения квалификационного уровня и научного потенциала ППС, осуществляющих обучение в резидентуре. Данный процесс включает в себя:

- обеспечение персональными компьютерами;
- возможности повышения квалификации ППС в ближнем и дальнем зарубежье; (Приложение 60).

- финансирование участия и выступлений ППС на международных конгрессах и конференций;
- возможности осуществления Программы «Visiting-Professor»;
- возможности проведения мастер-классов, в том числе с зарубежным участием (Приложение 62).
- Поощрение со стороны администрации ЮКМА из предоставленных лиц ППС кафедры проводятся регулярно в виде грамот благодарственных писем в День независимости, День медработника.
- Практика обучения клинических наставников в качестве наставников для реализации ОП «Инфекционные болезни взрослые, детские» в стадии формирования(подготавливаются семинары по инновационным педагогическим технологиям, применяемым в резидентуре)

Таблица - Преподаватели профилирующих дисциплин (количественные показатели) 2024-2025г.

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

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

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

SWOT-анализ СТАНДАРТ 5. ПРЕПОДАВАТЕЛИ

Сильные стороны	Слабые стороны
<p>1.ППС кафедры внедряют принципы педагогического менеджмента, активно сотрудничают с казахстанскими и зарубежными ВУЗаи.</p> <p>2. ППС кафедры являются активными членами республиканских и международных профессиональных</p>	<p>1.Недостаточная острепененность ППС</p> <p>2.Академическая мобильность ППС в дальнее зарубежье</p>

ассоциаций, сообществ 3.Профессорско-преподавательский состав кафедры состоит из высококвалифицированных сотрудников, имеющих научные достижения, высокую врачебную квалификацию, являющихся экспертами здравоохранения и медицинского образования. 4. ППС кафедры целенаправленно проводит интеграцию образования, науки и практики 5.Выполнение ППС кафедры актуальной финансируемой НТП	
Возможности	Угроза
1.Привлечение зарубежных профессоров в образовательный процесс 2. Подготовка собственных кадров ППС из числа выпускников	1.Возрастные критерии ППС

СТАНДАРТ 6. «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ

В Академии создана система библиотечно-информационного обеспечения основных образовательных программ по специальностям и направлениям подготовки кадров. Информационно-библиотечное обслуживание резидентов академии осуществляется библиотечно-информационным центром, который является многофункциональным информационным, досуговым, культурным и образовательным центром.

Библиотека располагает обширным фондом печатных изданий, включающим учебники, научные монографии, периодические издания, а также широкий спектр электронных ресурсов. Книжный фонд библиотеки представлен по различным отраслям знаний, соответствующим профилю деятельности академии. Комплектование фондов библиотеки осуществляется с учетом специфики образовательных программ Академии. Библиотека стремится предоставить пользователям доступ к актуальным учебным, научным и информационным ресурсам, необходимым для успешного обучения и научных исследований.

Единый информационно-библиотечный фонд составляет 256402 экземпляров, 19121 наименований, в том числе на государственном языке 151380 экземпляров, на иностранном языке 12793 экземпляров всех типов и видов изданий. Основную часть фонда составляет учебная литература, которая насчитывает 207188 экз., фонд научной литературы составляет 49214 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 17128 экземпляров. Перечень выписываемых библиотекой журналов доступны на сайте библиотеки.

Для реализации образовательного процесса резидентуры библиотека укомплектована печатными и электронными изданиями учебной, учебно-методической и научной литературы. Ниже представлены сведения об обеспеченности ОП резидентуры литературой в печатном и электронном формате:

№	Образовательные программы	фонд учеб., учебно-мет. и научной литературы в печатном формате (экз.)	фонд учеб., учебно-мет. и научной литературы в электр. формате	% обеспеч.
1	Педиатрия	4390	70	100
2	Неонатология	1525	55	100
3	Онкология	3650	86	100
4	Онкология и гематология (детская)	2204	57	100
5	Радиология	3495	73	100
6	Гастроэнтерология взрослая, детская	1933	57	100
7	Нефрология взрослая, детская	3527	57	100
8	Эндокринология взрослая, детская	4561	62	100
9	Гематология взрослая	1104	30	100
10	Пульмонология взрослая, детская	1869	35	100
11	Ревматология взрослая, детская	2039	58	100
12	Семейная медицина	12460	119	100
13	Онкология радиационная	3704	75	100
14	Психиатрия взрослая, детская	1843	31	100
15	Аллергология и иммунология взрослая, детская	2767	45	100
16	Физическая медицина и реабилитация взрослая, детская	3760	70	100
17	Анестезиология и реаниматология взрослая, детская	4901	74	100
18	Детская хирургия	3272	76	100
19	Урология и андрология взрослая, детская	2103	54	100
20	Патологическая анатомия	4470	71	100
21	Судебно-медицинская экспертиза	1148	87	100
22	Инфекционные болезни взрослые, детские	3790	48	100
23	Кардиология взрослая, детская	4245	60	100
24	Общая хирургия	4354	83	100
25	Акушерство и гинекология взрослая, детская»	5379	60	100
26	Неврология взрослая, детская	3861	80	100

27	Оториноларингология взрослая, детская	2611	69	100
28	Травматология-ортопедия взрослая, детская	2229	52	100
29	Нейрохирургия взрослая, детская	5685	91	100
30	Клиническая фармакология	6046	77	100
31	Терапия	4528	42	100

Проведена модернизация библиотеки, трансформация библиотечного пространства в соответствии с принципами открытости, зональности, доступности. Сейчас библиотека оснащена современными аппаратными средствами и программным обеспечением, располагает комфортными рабочими местами, обеспеченными доступом к электронным ресурсам, что позволяет пользователям эффективно заниматься самостоятельной работой.

Общая площадь библиотеки составляет 1335 кв.м. В структуре библиотеки:

- 3 абонементов (учебной, научной и художественной литературы),
- 3 книгохранилища,
- читальный зал рассчитан на 150 мест, книжный фонд по всем образовательным программам размещен в открытом доступе для удобства использования обучающимися и возможности самостоятельной свободной работы
- зал электронных ресурсов на 60 автоматизированных рабочих мест
- читальный зал в общежитии на 35 посадочных мест
- конференц зал, коворкинг центр, зона отдыха
- во всех учебных корпусах академии имеются специальные кабинеты, для обучающихся с особыми образовательными потребностями, оборудованы следующими средствами:
 - учебной литературой по всем дисциплинам образовательных программ, используемые в учебном процессе;
 - читающей сканирующей машинкой (Optelec clearreade), предназначенная для лиц с нарушениями зрения. Данная машина сканирует любой печатный текст, обрабатывает его, и после обработки, с помощью синтезатора речи воспроизводит его.

Библиотека обеспечивает доступ к широкому спектру электронных образовательных ресурсов, включая базы данных, электронные книги и электронные журналы, соответствующие профилю образовательных программ. Доступ к этим ресурсам предоставляется пользователям через систему электронного каталога и сайт библиотеки <https://lib.ukma.kz/>, позволяющую осуществлять поиск и загрузку материалов.

Библиотека сотрудничает с ведущими отечественными и зарубежными издательствами и научными организациями, чтобы обеспечить доступ к актуальным и качественным электронным ресурсам. Для пользователей также организованы обучающие семинары по работе с электронными ресурсами, позволяющие эффективно использовать их в учебном процессе и научных исследованиях. В настоящее время библиотека предоставляет доступ к следующим электронным ресурсам:

- Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
- Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>

- Цифровая библиотека «Aknurpress» - <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/myprivateoffice.html>
- информационно-правовая система «Зан» - <https://zan.kz/ru>
- ресурсы EBSCO: 1. Medline Ultimate 2. eBook Medical Collection <https://research.ebsco.com/c/tpjtkn/search>
- Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>

Эти ресурсы содержат учебную, учебно-методическую и научную литературу по дисциплинам ОП на казахском, русском и английском языках.

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

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

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

В Академии создана система библиотечно-информационного обеспечения основных образовательных программ по специальностям и направлениям подготовки кадров. Информационно-библиотечное обслуживание резидентов и профессорско-преподавательского состава академии осуществляется библиотечно-информационным центром, где собран значительный фонд учебной, учебно-методической, научной и справочной литературы, периодических изданий по всем циклам изучаемых дисциплин. В структуре Библиотечно-информационного центра 2 абонемента, 3 книгохранилища, 7 читальных залов, медиатека. Единый информационно-библиотечный фонд составляет 541346 экземпляров, в том числе на государственном языке 239322 экземпляров, на иностранном языке – 21366 экземпляров всех типов и видов изданий. Основную часть фонда составляет учебная литература, которая насчитывает 386177 экз., что составляет 71% от общего объема фонда, в том числе на государственном языке 193803 экз. Фонд научной литературы составляет 155169 экз., в том числе на государственном языке 45519 экз., и представлен авторефератами, монографиями, диссертациями, справочной литературой и периодическими изданиями по профилю каждой образовательной программы. Периодические издания представлены достаточным объемом казахстанских и

российских изданий по медицине, общий фонд которого составляет 16502 экземпляров. В фонде библиотеки имеются следующие профильные медицинские журналы: Детские инфекции, Инфекционные болезни, Эпидемиология и инфекционные болезни, и др. Фонд учебной, учебно-методической и научной литературы по ОП резидентуры «Инфекционные болезни взрослые, детские» на бумажных и электронных носителях за последние десять лет составляет 2699 экземпляров, и обеспечивает 100 % дисциплин этой образовательной программы. В таблице 1 представлены сведения об обеспеченности дисциплин бумажными и электронными носителями:

ОП	Количество дисциплин учебного плана	Фонд учебной и научной литературы (кол-во экз.)	% обеспечен. дисциплин изданием на бумажном носителе	Фонд учебной и научной литературы на электронном носителе	% обеспечен. изданием на электронных носителях
Инфекционные болезни, взрослые, детские	8	2699	100	103	100

(Приложение 63)

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

№	Дисциплина	общее количество	в том числе на гос. языке
1	Детские инфекционные болезни в поликлинике	299	195
2	Инфекционные болезни в стационаре	484	397
3	Инфекционные болезни в поликлинике	537	431
4	Детские инфекционные болезни в стационаре	373	195
5	Особо опасные инфекции	131	75
6	Современные проблемы ВИЧ-инфекции	137	42
7	Инфекционная гепатология	456	402
8	Актуальные инфекционные заболевания дыхательных путей, в том числе COVID-19	282	141
	Всего	2699	1878

На сегодняшний день важным источником актуализации информационного ресурса библиотеки является электронный каталог и базы данных, которые позволяют осуществлять оперативный поиск информации в разрезе авторов, заглавий, тем, ключевых слов, типов изданий, учебных дисциплин и др. Библиотечный фонд отражен в электронном каталоге, доступном для пользователей на сайте <http://lib.ukma.kz> в режиме online 24 часа 7 дней в неделю. Электронный каталог насчитывает 69124 записей и состоит из 8 библиографических и полнотекстовых баз.

Библиотека обеспечивает и организует доступ пользователей библиотеки к библиотечно-информационным ресурсам с использованием сети Интернет, локальной

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

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

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

Вся информация о предоставлении доступа к электронным информационным услугам, в режиме on-line размещена на сайте библиотеки <http://lib.ukma.kz>. Доступны для чтения руководства по работе в международных базах данных. В целях пропаганды и повышения уровня информирования резидентов о возможностях доступа к международным информационным ресурсам проводятся презентации и практические занятия сотрудниками библиотечно-информационного центра. Благодаря оснащённости каждой кафедры компьютерами, ноутбуками, оргтехникой и другими техническими средствами обучения ППС Академии имеет возможность для самостоятельного доступа к информации. Академия регулярно оценивает и обновляет материально-техническое оснащение и оборудование для их соответствия и обеспечения качества последиplomного образования.

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 «Инфекционные болезни взрослых, детские» с соответствующими клиническими возможностями Академия заключает договора с клиническими базами в соответствии с Постановлением МЗ РК №628 от 11.09.2012 «Положение о клинических базах» (Приложение 39).

Таблица - Перечень клинических баз ОП

№	ЛПУ (дата и номер договора)	Количество учебных комнат	Количество кв.м.
1	Городская инфекционная больница-360 коек (10лечебных отделений для взрослого и детского контингента, реанимационное отделение на 40 коек, диагностическое отделение, оснащенное УЗИ, цифровым R, клиническая – бактериологическая лаборатория, физиотерапевтическое отделение, 5 боксов приемного покоя)	8	190 м ²
3	Городская поликлиника №5 – 1500 посещений	1	20
4	Городской диагностический центр- 500 посещений	1	18

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

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

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

- оформлять медицинскую документацию;
- участвовать в лечебно-диагностических мероприятиях;
- обучаться навыкам обследования больных детей,
- назначению комплекса лабораторных исследований;
- установлению диагноза и проведению лечебных мероприятий;
- оказывать экстренную помощь в приемном покое, во время дежурств по графику;
- оказывать экстренную помощь в приемном покое, во время дежурств по графику;
- участвовать в совместных обходах профессоров, доцентов, заведующих отделением;
- участвовать при подготовке и проведении клинических, патологоанатомических конференций.(Приложения 30, 50, 65, 66).

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

В рамках академической мобильности у резидентов есть возможность получения знаний и навыков в республиканских НИИ и НЦ по профилю специальности. На кафедре

инфекционных болезней и дерматовенерологии активно внедрены внешняя и внутренняя академическая мобильность, а также ротация резидентов в медицинские организации областей РК и районов Туркестанской области (Приложения 67, 61).

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

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

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

- Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ),
- БД Web of Knowledge издательства Thomson Reuters www.webofknowledge.com/
- БД Science Direct издательства Elsevier www.sciencedirect.com
- БД Scopus издательства Elsevier www.scopus.com
- БД SpringerLink www.springer.com
- ЕПАТИС www.eapatis.com
- Полпред,
- полнотекстовая информационно-правовая система «Заң»,
- информационная система «Параграф», раздел «Медицина».

Компьютерно-тестовый издательский центр (далее - КТИЦ) с общей площадью 326,2 кв.м., в распоряжении резидентов 6 компьютерных классов, оснащенных компьютерами (КТИЦ – 168, компьютерные классы – 150 моноблока, компьютерный класс (№2 корпус) -25) нового поколения, подключенных к Интернету. Скорость Интернета 600 мбит/с.

В Академии ведется видеомониторинг образовательного процесса.

Обеспечение бесперебойного покрытия WI-FI в ЮКМА «South Kazakhstan Medical Academy». Функционирует Система электронного документооборота “Documentolog”. Для обеспечения реализации программы обучения резидентам на кафедре выделены учебные аудитории, находящиеся в полном распоряжении резидентов для самостоятельной учебной и исследовательской работы, оборудованными необходимой мебелью и оргтехникой. Имеется доступ к беспроводному интернету Wi-Fi, которым они могут пользоваться как на территории академии, так и на клинической базе. Выход в Интернет компьютеров осуществляется через локальную сеть со скоростью 600 Мбит/с. Параллельно функционирует система беспроводной связи WiFi, проложена оптоволоконная линия связи, имеется возможность проведения аудио- и видеоконференций. Информационно-коммуникационные технологии регулирует КТИЦ.

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

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

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

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

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

Сотрудники кафедры и резиденты имеют постоянный доступ (24/7/365) к базам данных - Web of Knowledge издательства Thomson Reuters www.webofknowledge.com/, Science Direct издательства Elsevier www.sciencedirect.com, Scopus издательства Elsevier www.scopus.com,

SpringerLink www.springer.com, ЕПАТИС www.eapatis.com, Полпред, полнотекстовая информационно-правовая система «Заң», информационная система «Параграф», раздел «Медицина», сайту ЮКМА, собственному сайту кафедры и сайту Дамумед.

На кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии все без исключения резиденты привлекаются к научной работе в виде участия в научных проектах, выполняемых ППС кафедры: «Совершенствование диагностики, лечения и профилактики ККГЛ в южных регионах Казахстана путем оценки реальной эпидемиологической ситуации и разработки специфического иммуноглобулина», «Когнитивные нарушения у больных с хроническими вирусными гепатитами», «Влияние COVID-19 на течение беременности и на плод в условиях города Шымкент», «Особенности ведения и клиники у больных с COVID-19 с сопутствующей патологией в условиях города Шымкент» с анализом историй болезни пациентов, публикаций научных статей, выступлениями на международных и республиканских научных конференциях, межвузовских конференциях (Приложения 5, 36, 11-14). Резиденты кафедры неоднократно становились обладателями призовых мест и грамот за участие в вышеназванных конференциях (Приложение 68)

Проведение научно-исследовательской работы резидентами позволяет закрепить полученные теоретические знания, практические навыки и использовать их творческий потенциал для дальнейшего решения актуальных задач здравоохранения. Руководство научно-исследовательской деятельностью осуществляет весь ППС Академии. Научно-исследовательская работа резидентов включается в учебный процесс и выполняется во внеурочное время в виде СРР и СРРП (Приложения 5, 36, 11-14).

Резиденты самостоятельно проводят анализ историй болезней, научных публикаций, работают в базе научных данных, под руководством наставника выполняют практические навыки согласно ТУПл и ИУП. Результатом исследований являются публикации и выступления на конференциях (Приложения 5, 36, 11-14).

За период обучения резидентов отмечается постоянная активность в виде выступлений и публикаций по проводимым научно-исследовательским работам,

отмечается расширение овладения специализированными практическими навыками в рамках выполнения научно-исследовательской работы, что в целом способствует улучшению квалификации резидентов (Приложения 5, 7-10, 11-14, 36).

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 образования 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.

Так, профессор кафедры детских инфекционных болезней МУК Алшынбекова Г.К., профессор Башкирского государственного медицинского университета Хасанова Г.М., профессор Бухарского медицинского института Облокулов А.Р. прочитали курсы лекций и провели практические занятия с резидентами в рамках программы «Визитинг-профессор» (Приложение 62).

На кафедре инфекционных болезней активно осуществляется академическая мобильность преподавателей в вузы Республики Казахстан и ближнего зарубежья: так, зав.кафедрой профессор Абуова Г.Н. выезжала в Медицинский университет Семей, совместно с и.о.доцента Бердалиевой – в Башкирский государственный медицинский университет 2019г., в Бухарский медицинский институт 2022г., и Ташкентскую медицинскую академию 2023г., РФ.Казань 2024г. Бишкек 2025г. (Приложение 62).

Резиденты медицинского университета Семей, медицинского университета Астаны прошли обучение на кафедре инфекционных болезней ЮКМА по академической мобильности (Приложение 61, 67). Резидент 1 курса Турганбек А. в рамках академической мобильности прошел стажировку практических навыков в МКТУ им.Х.Я. в мае-июне 2024г.

В рамках академической мобильности посетили нашу кафедру ППС из медицинского университета Караганды Бейсенова Г.Р. в 2018 г., Алшынбекова Г.К. в 2019г.(Приложение 62). Сотрудники кафедры за безупречный и непрерывный труд в обучении и воспитании резидентов инфекционистов были удостоены почетных грамот,

благодарственных писем, а за вклад в борьбе с пандемией COVID-19 награждены медалями (Приложения 69,70).

**SWOT – анализ Стандарт 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ
МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ**

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

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 мониторировать процесс выполнения образовательной и прогресс резидентов.

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

Успешное развитие взаимных отношений разработчиков программы с работодателями продолжается через:

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

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

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

Отчет председателя ИГА по итогам аттестации резидентов ежегодно заслушивается на Ученом совете Академии. По результатам разрабатывается план мероприятий, направленный на улучшение и устранение выявленных проблем и недостатков в образовательной программе.

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

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

Одним из важных условий непрерывного мониторинга и повышения качества учебного процесса является его коррекция на основе обратной связи с участием заинтересованных сторон. В Академии систематически проводится сбор, анализ обратной связи согласно внутреннему документу ЮКМА «СТ044/015-2021. Оценка удовлетворенности потребителей» через анкетирование резидентов. Анкета включает вопросы качества учебного процесса, соблюдении расписаний, коррупции и т.д.). Полученные данные обсуждаются на заседании ректората и комиссией по противодействию коррупции.

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

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

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

SWOT – анализ Стандарт 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

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

СТАНДАРТ 8. «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

Основными учебными, научными и административными структурными подразделениями, которые осуществляют реализацию ОП «Педиатрия» являются деканат резидентуры, Библиотечно-информационный центр, Отдел интернатуры и трудоустройства выпускников, Офис регистратора, Управление по социальной работе и молодежной политике, Управление стратегического развития и международного сотрудничества (СРиМС), Учебно-методический центр, Центр практических навыков, Компьютерно-тестовый, издательский центр, Управление научно-клинической работы, докторантуры и магистратуры, Управление административного и правового обеспечения, Административно-хозяйственный департамент. Ответственным структурным подразделением за ОП «Педиатрия» является деканат резидентуры.

Основными задачами деканата 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);

Деканат резидентуры подчиняется Проректору по клинической работе. Основными функциями деканата 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 деканата резидентуры определяется должностными инструкциями его сотрудников. (<https://skma.edu.kz/ru/pages/obrazovatelnyy-process> → Отдела резидентуры)
Деканат 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.

Руководящий состав и ППС Академии прошел обучение по теме: «Школа ректоров 20: Управление трансформацией академий» при Московской школе управления «Сколково» в период с ноября 2021 года по май 2022 года (проректор по УМВР, д.м.н. Анартаева М.У., ректор Сейтжанова Ж.С.)

Шымкентским филиалом Академии государственного управления при Президенте РК для сотрудников Академии были проведены семинары по темам: «Менеджмент в системе образования» (16 чел.) (декан Бектенова Г.Е.) и «Международный стандарт ISO 37001:2016. Система антикоррупционного менеджмента и комплаенс» (23 чел.).

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 целях обеспечения организации деятельности Академии и подготовки кадров потребностям рынка труда в Академии внедрена и функционирует отдел обеспечения качества и мониторинга. <https://skma.edu.kz/ru/pages/sector-monitoringa-i-sistemy-menedzhmenta-kachestva> . До 2011 г. СМК сертифицирована компанией NQA Russia № 21225. В июне 2011 года отделом СМК был организован внешний аудит Академии представителями компании SGS. По итогам аудита деятельность Академии оценена как отвечающая требованиям ISO 9001 с выдачей сертификата международного образца. С 2018 года сертификацию деятельности ЮКМА на соответствие требованиям международного стандарта ISO 9001:2015 проводит российская компания «Ассоциация по сертификации «Русский регистр»».

Одним из важнейших направлений деятельности Академии является понимание и удовлетворение потребностей и ожиданий своих потребителей на регулярной основе

кафедрами, деканатами, отделом системы менеджмента качества. Методы получения информации от потребителей — проведение интервью, анкетирования, изучение жалоб и рекомендаций. В целях поддержания обратной связи с потребителями, в Академии применяется процесс сбора отзывов от медицинских и фармацевтических организаций, предоставивших работу выпускникам Академии. Процесс выявления уровня удовлетворенности медицинских и фармацевтических организаций, предоставивших работу выпускникам Академии, происходит путем запроса письменного отзыва-характеристики о деятельности выпускников. В Академии проводится постоянная работа по определению удовлетворенности внутренних и внешних потребителей Академии. Внутренняя оценка качества образования реализуется в соответствии со «Стандартами внутреннего обеспечения качества образовательной деятельности АО «Южно-Казахстанская медицинская академия», в процессах внутреннего аудита (СМК), самооценки (аккредитация), сбора данных для ранжирования вуза и оценки программ, что приводит к непрерывному улучшению и самосовершенствованию.

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

В рамках специализированной аккредитации в 2025 году (1ОП) 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.

Реализация программы резидентуры осуществляется на основе государственного образовательного заказа за счет 006 РБП «Подготовка специалистов с высшим, послевузовским образованием и оказание социальной поддержки обучающимся». Кроме этого, возможно обучение на платной основе.

Финансирование программы резидентуры зависит от формирования ежегодного государственного заказа. Ежегодно Постановлением Правительства РК утверждается государственный образовательный заказ на подготовку специалистов с высшим и послевузовским образованием, в соответствии с которым определяется финансирование программ резидентуры по видам образовательных учреждений.

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

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.

SWOT – анализ СТАНДАРТ 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ.

SWOT – анализ СТАНДАРТ 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ

Сильные стороны	Слабые стороны
1. Непрерывная организационная, координационная и административная	Механизмы финансирования всех уровней образования (академическая мобильность)

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

С учетом текущей эпидемиологической, геополитической обстановки в мире, регионе, социальных изменений в обществе, а также на основании систематического опроса обучающихся резидентов, работодателей по оценке уровня удовлетворенности качеством и содержанием образовательной программы «Инфекционные болезни взрослые, детские» ежегодно осуществляется обновление, улучшение ОП. В целом использование обратной связи способствует лучшему пониманию текущих потребностей обучающихся и преподавателей и носит системный характер при внесении изменений в образовательную программу.Появившиеся новшества в науке, вновь написанные и опубликованные клинические руководства, клинические протоколы, научные публикации находят отражение в обновленных разделах ОП. Повышение научного, практического потенциала ППС, прохождение ими курсов повышения квалификации, укрепление материальной базы также способствуют непрерывному улучшению образовательного процесса на кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии (Приложения 1, 19, 23, 26)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ ПО САМООЦЕНКЕ

№	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Комм	Позиции организации образования
---	-----------------	------	---------------------------------

			сильная	удовлетворительная	предлагает	неудовлетворительная
11	«МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ»					
11.1	Определение миссии					
11.1.1	Медицинская организация образования должна определить миссию программы по резидентуре и информировать широко общественность <i>и сектор здравоохранения о заявленной миссии.</i>		+			
11.1.2	Медицинская организация образования должна определить миссию на основе рассмотрения потребностей здоровья общества, потребности системы оказания медицинской помощи и соответственно других аспектов социальной ответственности.		+			
11.1.3	Медицинская организация образования должна определить программу подготовки, содержащую как теоретические, так и практические компоненты, усиливая практику и результатом такой подготовки должен быть врач, компетентный и способный осуществлять надлежащую и соответствующую клиническую практику в определенной области медицины, способный работать на высоком профессиональном уровне, работать самостоятельно и независимо, а также в команде, при необходимости, который, привержен и готов к обучению на протяжении всей жизни и участию в непрерывном медицинском образовании и непрерывном профессиональном развитии.		+			
11.1.4	Медицинская организация образования должна обеспечить улучшение ухода за пациентами, которая является соответствующей, эффективной, сострадательной и безопасной в решении проблем здоровья и укрепления здоровья, включая пациент-ориентированный и целостный подход.		+			
11.1.5	Медицинская организация образования должна гарантировать, что резиденты (слушатели) имеют соответствующие условия труда для поддержки их собственного здоровья.		+			
11.1.6	Медицинской организации образования следует содействовать внедрению соответствующим инноваций в процесс обучения, позволяющих развитие более широких		+			

	и специальных компетенций, чем те, которые определены как базовые компетенции.					
11.1.7	Медицинской организации образования следует поощрять резидентов, в их становлении учеными/исследователями в выбранной ими областях медицины, включая более глубокое и/или более широкое участие в развитии дисциплины, в том числе в академическом развитии и улучшении образования и научных исследований в медицине.		+			
11.1.8	Медицинской организации образования следует содействовать резидентам в их становлении активными участниками в решении социальных детерминант здоровья.			+		
11.2	ПРОФЕССИОНАЛИЗМ И ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АВТОНОМИЯ					
11.2.1	Медицинская организация образования должна включить профессионализм в обучение и подготовку резидентов и содействовать профессиональной автономии, необходимой для специалиста, чтобы действовать в лучших интересах пациента и общества.		+			
11.2.2	Медицинской организации образования следует гарантировать надлежащую независимость от правительства и других органов в принятии решения в таких ключевых областях, как разработка образовательной программы (см. 12.1 и 12.6), оценку (см. 13.1), отбор и прием резидентов (см. 14.1 и 14.2), выбор/отбор преподавателей (см. 15.1) и условия трудоустройства и распределение ресурсов (см. 18.3).		+			
11.2.3	Медицинской организации образования следует гарантировать академическую свободу, которая будет включать соответствующую свободу выражения мнений, свободу запроса и публикации.		+			
11.3	КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ					
11.3.1	Медицинская организация образования должна определить конечные результаты обучения, которые следует достичь резидентам, как результат программы обучения в отношении: их достижений на последипломном уровне в знаниях, навыках и мышлении; соответствующей основы для их будущей карьеры в выбранной области медицины; будущих ролей в системе здравоохранения; приверженности и навыков в непрерывном обучении на протяжении всей жизни; потребности и проблемы здоровья общества, потребности системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности; профессионального поведения.		+			

11.3.2	Медицинская организация образования должна определить конечные результаты обучения по общим и специфичным для дисциплины/ специальности компонентам, которые требуется достичь обучающимся по завершению программы.		+			
11.3.3	Медицинская организация образования должна определить конечные результаты обучения относительно надлежащего поведения и отношения к пациентам и их родственникам, коллегам-стажерам, преподавателям, другим работникам здравоохранения.		+			
11.3.4	Медицинская организация образования должна гарантировать надлежащее профессиональное поведение и отношение резидентов коллегами и другому медицинскому персоналу, пациентам и их родственникам и также соблюдение Кодекса чести.		+			
11.3.5	Медицинская организация образования должна информировать общественность об установленных конечных результатах обучения программы резидентуры по соответствующим специальностям.		+			
11.3.6	Медицинской организации образования следует гарантировать преемственность между конечными результатами обучения программ базового и последиplomного медицинского образования.		+			
11.4	УЧАСТИЕ В ФОРМУЛИРОВАНИИ МИССИИ И КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ					
11.4.1	Медицинская организация образования должна определить миссию и определить конечные результаты обучения программы в сотрудничестве с основными заинтересованными сторонами.		+			
11.4.2	Медицинской организации образования следует формулировать миссию и определить конечные результаты обучения программы с учетом предложений от других заинтересованных сторон, которыми являются представителей других медицинских специальностей, пациентов, общества, организаций и уполномоченных органов здравоохранения, профессиональных организаций и медицинских научных обществ.		+			
	Итого		18	1		
12.	СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»					
12.1	РАМОЧНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ					
12.1.1	Медицинская организация образования должна определить образовательные рамочные параметры на основе установленных конечных результатов обучения по		+			

	данной программе и квалификации выпускника-резидента, разработать их в соответствии с требуемыми результатами существующего базового медицинского образования и организовать системность и прозрачность обучения.					
12.1.2	Медицинская организация образования должна обеспечить соответствие содержания программы резидентурв требованиям ГОСО РК и обеспечивать широту подготовки специалистов в соответствии с наименованием программы и необходимую глубину подготовки в области, определяемой специальностью.		+			
12.1.3	Медицинская организация образования должна использовать ориентированную на практику подготовку обеспечивая личное участие резидентов в оказании медицинской помощи и ответственности по уходу за пациентами.		+			
12.1.4	Медицинская организация образования должна использовать соответствующие методы преподавания и обучения и гарантировать интеграцию компонентов по практике и теории, которые включают дидактические занятия и опыт по оказанию помощи пациенту также самостоятельное и активное обучение.		+			
12.1.5	Медицинская организация образования должна гарантировать, что обучение проводится в соответствии с принципами равенства.		+			
12.1.6	Медицинская организация образования должна использовать студент- ориентированный подход в обучении, который стимулирует, готовит и поддерживает обучающихся принять на себя ответственность за свой собственный процесс обучения и продемонстрировать в своей практике.		+			
12.1.7	Медицинская организация образования должна направлять резидента посредством наставничества, регулярной оценки и обратной связи, информировать о программе и правах и обязанностях резидентов, а также включать обязательства по вопросам этики в программе.		+			
12.1.8	Медицинской организации образования следует повышать степень самостоятельности и ответственности резидентов относительно их знаний, навыков и развития опыта.		+			
12.1.9	Медицинской организации образования следует признавать гендерные, культурные и религиозные особенности и подготовить резидентов к соответствующим взаимоотношениям с пациентами.		+			
12.2	НАУЧНЫЙ МЕТОД					
12.2.1	Медицинская организация образования должна внедрить		+			

	научные основы и методологию медицинских исследований, включая клинические исследования и клиническую эпидемиологию.					
12.2.2	Медицинская организация образования должна гарантировать, что резидентспособны использовать научные обоснования, изучает и знает основы доказательной медицины посредством широкого доступа к соответствующему клиническому/практическому опыту на базах соответствующего профиля в выбранной области медицины.		+			
12.2.3	Медицинской организации образования следует включать преподавание и обучение критической оценки литературы, статьи и научных данных, применение научных разработок.		+			
12.2.4	Медицинской организации образования следует включать преподавание и обучение критической оценки литературы, статьи и научных данных, применение научных разработок.		+			
12.3	СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ					
12.3.1	Медицинская организация образования должна включить в программу подготовки клиническую работу и соответствующую теорию или практику базовых медико-биологических, клинических, поведенческих и социальных наук, профилактической медицины, принятия клинических решений, коммуникативных навыков, медицинской этики, общественного здравоохранения, медицинской юриспруденции и судебной медицины, управленческих дисциплин, безопасности пациента, ответственность за собственное здоровье, знание комплементарной и альтернативной медицины.		+			
12.3.2	Медицинская организация образования должна организовать образовательные программы с должным вниманием к безопасности пациентов и автономии.		+			
12.3.3	Медицинской организации образования следует обеспечить развитие знаний, навыков и профессионального отношения, соответствующих различным ролям врача, таких как практикующийся врач или медицинский эксперт, коммуникатор, сотрудник и член команды, лидер/ менеджер или администратор, защитник интересов и здоровья пациента, ученый/исследователь.		+			
12.3.4	Медицинской организации образования следует корректировать и изменять содержание к изменяющимся условиям и потребностям системы оказания медицинской помощи.		+			

12.4	СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ, СОДЕРЖАНИЕ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ					
12.4.1	Медицинская организация образования должна описать общую структуру, состав и продолжительность образовательной программы, четко установить обязательный компонент и компонент по выбору, интегрировать практику и теорию, учитывать требования национального законодательства и обеспечить адекватное представление того как местные, национальные или региональные системы здравоохранения ориентированы на потребности оказания медицинской помощи населению.		+			
12.4.2	Медицинской организации образования следует при принятии решения о продолжительности программы, учитывать требуемые конечные результаты обучения базового медицинского образования в отношении выбранной области медицины, требования для выполнения разных ролей сертифицированных специалистов в секторе здравоохранения, возможные альтернативы для использования обучения, основанного на временных параметрах.			+		
12.5	ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ					
12.5.1	Медицинская организация образования должна определить ответственность и полномочия для организации, координации, управления и оценки каждой базы для обучения, клинической базы и учебного процесса.		+			
12.5.2	Медицинской организации образования следует гарантировать клиническое обучение в условиях многопрофильных клиник и координировать обучение на базе этих клиник для того чтобы резиденты приобрели адекватную подготовку в различных аспектах выбранной области медицины. Медицинская организация образования должна соблюдать при планировании образовательной программы должное представительство сотрудников, резидентов и других соответствующих заинтересованных сторон.		+			
12.5.3	Медицинской организации образования следует гарантировать подготовку в условиях различных клинических базах, которые характеризуются профилем клиник, различными категориями пациентов, уровнем оказания медицинской помощи (первичная медицинская помощь, специализированная медицинская помощь, высокоспециализированная медицинская помощь), стационары и амбулатории.		+			

12.5.4	Медицинской организации образования следует координировать многочисленные базы подготовки для получения соответствующего доступа к различным аспектам выбранной области медицины.		+			
12.5.5	Медицинской организации образования следует иметь доступ к ресурсам, необходимым для планирования и внедрения методов обучения, оценки обучающихся, инноваций программы обучения.		+			
12.6	ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПОСЛЕДИПЛОМНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ И ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ					
12.6.1	Медицинская организация образования должна описать и признавать роль наставничества в профессиональном развитии, гарантировать интеграцию между обучением и оказанием медицинской помощи (подготовка на рабочем месте), гарантировать, что обучение является дополнением и согласовано с требованиями по оказанию медицинской помощи.		+			
12.6.2	Медицинской организации образования следует эффективно организовать использование возможностей системы здравоохранения или оказания медицинской помощи для целей обучения, что предполагает использование возможностей различных клинических баз, проблем пациентов и клинических проблем для целей обучения, и в то же время, соблюдая предъявляемые требования к оказанию медицинской помощи.		+			
	итого		25	1		
13.	СТАНДАРТ «ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ»					
13.1	МЕТОДЫ ОЦЕНКИ					
13.1.1	Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику оценки резидентов, должна определить, установить и опубликовать принципы, цели, методы и практику для оценки резидентов, включая квалификационные экзамены специалиста и гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и профессиональное поведение и отношение.		+			
13.1.2	Медицинская организация образования должна использовать дополнительный набор методов и форматов оценки в соответствии с их «применимостью», которая включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и форматов оценки в отношении установленных конечных результатов обучения.		+			
13.1.3	Медицинская организация образования должна		+			

	сформулировать критерии для сдачи экзаменов или другие виды оценки, в том числе количество разрешенных пересдач.					
13.1.4	Медицинской организации образования должна изучать и документировать надежность, валидность и справедливость методов оценки.		+			
13.1.5	Медицинской организации образования следует использовать систему апелляции результатов оценки на основе принципов справедливости и через соблюдение правового процесса.		+			
13.1.6	Медицинской организации образования следует содействовать привлечению внешних экзаменаторов, внедрять новые методы оценки в случае необходимости.		+			
13.1.7	Медицинской организации образования следует вести запись различных типов и этапов обучения в учебном журнале или протоколах.		+			
13.2	ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОЦЕНКОЙ И ОБУЧЕНИЕМ					
13.2.1	Медицинская организация образования должна использовать принципы, методы и практики оценки, которые совместимы с установленными конечными результатами обучения и методами обучения, гарантируют, что установленные результаты обучения достигнуты обучающимися, способствуют обучению, определяют адекватность и соответствие обучению.		+			
13.2.2	Медицинская организация образования должна гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи резидентам на основе результатов оценки их знаний и навыков.		+			
13.2.3	Медицинской организации образования следует использовать принципы, методы и практики оценки, которые способствуют интегрированному обучению и вовлечению в практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.		+			
	итого		10			
14.	СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»					
14.1	ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР					
14.1.1	Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.		+			
14.1.2	Медицинская организация образования должна обеспечить баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором резидентов.		+			

14.1.3	Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику по критериям и процессу отбора обучающихся, включая прием резидентов с ограниченными возможностями, требующего необходимые условия и оснащение в соответствии с национальными законодательными актами и положениями, и учитывать безопасность врачей и пациентов.		+			
14.1.4	Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику перевода резидентов из других национальных или международных программ.			+		
14.1.5	Медицинская организация образования должна гарантировать высокий уровень в понимании биомедицинских наук, достигнутый на додипломном уровне до начала последипломного образования.			+		
14.1.6	Медицинская организация образования должна гарантировать прозрачность процедуры отбора и равенство доступа к постдипломному образованию.		+			
4.1.7	Медицинской организации образования следует рассматривать в рамках своей процедуры отбора конкретные способности претендентов в целях повышения результата процесса обучения в выбранной области медицины.		+			
14.1.8	Медицинской организации образования следует разработать процедуру апелляции в отношении решения приемной комиссии.		+			
14.1.9	Медицинской организации образования следует включить ассоциации и организации резидентов в процесс разработки политики приема и отбора резидентов.			+		
14.1.10	Медицинской организации образования следует периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих социальных и профессиональных данных, чтобы соответствовать потребностям здоровья общества.		+			
4.2	КОЛИЧЕСТВО ОБУЧАЮЩИХСЯ					
14.2.1	Медицинская организация образования должна установить количество резидентов, которое соответствует возможностям клинической/практической подготовки, потенциалу клинического наставничества и других доступных ресурсов, национальным и региональным потребностям кадровых ресурсов в соответствии с выбранной областью медицины, и если медицинская организация образования не определяет самостоятельно набор обучающихся, то следует продемонстрировать свою		+			

	ответственность, объясняя имеющиеся отношения с уполномоченными органами и обращая внимание на последствия решений по приему, например, дисбаланс между набором и имеющимся потенциалом и возможностями баз и ресурсов для подготовки.					
14.2.2	Медицинская организация образования должна иметь доступную информацию о потребностях здоровья общества, которая включает рассмотрение сбалансированного набора в соответствии с гендерными, этническими и социальными характеристиками населения, включая потенциальную потребность в специальной политике набора и приема их групп малых народов и врачей из сельской местности.			+		
14.2.3	Медицинской организации образования следует пересматривать количество резидентов посредством консультирования с заинтересованными сторонами.			+		
14.2.4	Медицинской организации образования следует адаптировать количество резидентов, с учетом доступной информации о количестве квалифицированных кандидатов, доступной информации о национальных и международных рынках труда, непредсказуемости точной потребности специалистов здравоохранения в различных областях медицины.			+		
4.3	ПОДДЕРЖКА И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ РЕЗИДЕНТОВ					
14.3.1	Медицинская организация образования должна иметь систему академического консультирования резидентов, предоставлять консультацию резидентам с учетом результатов мониторинга прогресса в обучении, включая непреднамеренные инциденты.		+			
14.3.2	Медицинская организация образования должна предоставлять поддержку резидентам, ориентированную на социальные, финансовые и личные потребности, выделять соответствующие ресурсы для социальной и личной поддержки.			+		
14.3.3	Медицинская организация образования должна гарантировать конфиденциальность в отношении консультирования и оказываемой поддержки и предоставлять поддержку по профессиональной ориентации и планированию карьеры.			+		
14.3.4	Медицинской организации образования следует обеспечить поддержку в случае профессионального кризиса и вовлекать студенческие организации (резидентов) в решение их проблемных ситуаций.		+			
4.4	ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО РЕЗИДЕНТОВ					

14.4.1	Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику по представительству резидентов и должное их в формулировании миссии и конечных результатов обучения, участие в разработке программы обучения, планировании рабочих условий, оценке программы обучения, управлении программой обучения.		+			
14.4.2	Медицинской организации образования следует поощрять организации резидентов участвовать в принятии решений о процессах, условиях и правилах обучения и подготовки.		+			
4.5	УСЛОВИЯ ТРУДА					
14.5.1	Медицинская организация образования должна проводить программу обучения в соответствии с оплачиваемыми должностями/стипендиями или другими путями для финансирования резидентов.		+			
14.5.2	Медицинская организация образования должна обеспечить участие резидентов во всех медицинских мероприятиях клинических баз, в том числе включить обязанности по вызову на дом, имеющих отношение к программе обучения.		+			
14.5.3	Медицинская организация образования должна определить ответственность и довести до всех информацию об участии и условиях оказания медицинских услуг резидентами.		+			
14.5.4	Медицинская организация образования должна обеспечить дополнительным обучением, при вынужденных перерывах в подготовке, по случаю беременности (в том числе по беременности и родам / отпуска по отцовству), болезни, военной службы или прикомандирования.		+			
14.5.5	Медицинской организации образования следует гарантировать, что участие резидентов в оказании медицинских услуг не доминируют и не являются чрезмерными.		+			
14.5.6	Медицинской организации образования следует принимать во внимание потребности пациентов, преемственность оказания медицинской помощи и образовательные потребности резидентов при планировании дежурств и графика работы по вызову.		+			
14.5.7	Медицинской организации образования следует позволять обучение при особых обстоятельствах в соответствии с индивидуальной программой подготовки и учетом предыдущего опыта в оказании медицинской помощи.			+		
4.5.8	Медицинской организации образования следует гарантировать, что качество обучения по индивидуальной		+			

	программе и общая продолжительность подготовки не меньше, чем у резидентов, прошедших полную программу подготовки.					
	итога		19	9		
5.	СТАНДАРТ «ПРЕПОДАВАТЕЛИ»					
5.1	ПРИЕМ НА РАБОТУ И ПОЛИТИКА ОТБОРА					
15.1.1	Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику набора и приема преподавателей, руководителей и наставников, которая определяет требуемый опыт, критерии научно-образовательных, педагогических и клинических достижений, включая баланс между преподавательской, научной деятельностью и квалификацией специалиста, их ответственность, обязанности сотрудников и, в частности баланс между преподаванием, научными исследованиями и оказанием медицинской помощи.		+			
15.1.2	Медицинская организация образования должна в своей политике отбора учитывать миссию образовательной программы, потребности системы образования и потребности системы оказания медицинской помощи.		+			
15.1.3	Медицинской организации образования следует в разработке и внедрении кадровой политики определить ответственность всех врачей как часть их профессиональных обязанностей для участия в последипломном образовании основанной на практике, вознаграждать за их участие в последипломной подготовке специалистов, гарантировать, что преподаватели являются практикующими специалистами в соответствующих областях, гарантировать, что преподаватели по суб-специальностям назначаются только на определенный период обучения в соответствии со спецификой программы подготовки и их квалификации.		+			
5.2	ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И РАЗВИТИЕ					
15.2.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что у преподавателей и резидентов имеется достаточно времени для преподавания, наставничества и обучения, обеспечить программу развития преподавателей и наставников, гарантировать периодическую оценку деятельности преподавателей и наставников.		+			
15.2.2	Медицинской организации образования следует при разработке и внедрении кадровой политики включить в программу развития сотрудников и поддержку преподавателей их обучение и дальнейшее		+			

	профессиональное развитие как профессиональной, так и педагогической квалификации; оценивать и признавать по достоинству академическую деятельность в качестве преподавателей, наставников; определить соотношение между количеством преподавателей, получивших признание и количеством резидентов, гарантируя их индивидуальное взаимоотношение и мониторинг достижений резидентов.					
	итого		5	0		
6.	СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»					
16.1	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ					
16.1.1	Медицинская организация образования должна обеспечить резидентам базу и возможности для практического и теоретического обучения, доступ к новейшей профессиональной литературе и источникам, адекватным информационным и коммуникационным технологиям и оборудованию для обучения практическим навыкам, безопасную среду для само- направленного обучения.		+			
16.1.2	Медицинской организации образования следует регулярно оценивать и обновлять материально-техническое оснащение и оборудование для их соответствия и обеспечения качества последипломного образования.			+		
6.2	КЛИНИЧЕСКИЕ БАЗЫ					
16.2.1	Медицинская организация образования должна выбрать и утвердить базы для подготовки и обеспечить доступ к соответствующим клиническим/практическим базам для обучения, достаточному количеству пациентов, соответствующим пациентам и информации о пациентах с различными проблемами для достижения целей обучения, включая использование возможностей как стационарной, так и амбулаторной помощи, и дежурств.		+			
16.2.2	Медицинской организации образования следует при выборе среды обучения и клинической базы гарантировать, что в программу обучения включены вопросы по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, обучение в других соответствующих профилю клиниках/институтах и ПМСП.		+			
6.3	ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ					
16.3.1	Медицинская организация образования должна гарантировать доступ к веб- и электронным средствам массовой информации и эффективно использовать информационные и коммуникационные технологии, с		+			

	соблюдением этики, как интегрированную часть образовательной программы.					
16.3.2	Медицинской организации образования следует способствовать использованию преподавателями и обучающимися существующих и новых информационных и коммуникационных технологий для: самостоятельного обучения, общения с коллегами, доступа к соответствующим данным пациента и информационным системам здравоохранения, ведения пациентов, практики и работы в системах оказания медицинской помощи.		+			
6.4	КЛИНИЧЕСКИЕ КОМАНДЫ					
16.4.1	Медицинская организация образования должна гарантировать опыт работы в команде коллег и других специалистов здравоохранения.		+			
16.4.2	Медицинской организации образования следует обеспечить обучение в междисциплинарной/межпрофессиональной команде и развивать способности работать эффективно с коллегами и другими специалистами здравоохранения.		+			
16.4.3	Медицинской организации образования следует способствовать развитию способности в руководстве и обучении других специалистов здравоохранения.		+			
6.5	МЕДИЦИНСКИЕ НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И ДОСТИЖЕНИЯ					
16.5.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что резиденты получают знания и способны применить научные основы и методологию научного исследования в выбранной области медицины и обеспечить соответствующую интеграцию и баланс между подготовкой и исследованиями.		+			
16.5.2	Медицинская организация образования должна предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования		+			
16.5.3	Медицинской организации образования следует способствовать участию резидентов в медицинских исследованиях, развитии качества здоровья и системы здравоохранения, которые включают научные исследования в базовых биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных науках.		+			
16.5.4	Медицинской организации образования следует обеспечить для резидентов соответствующее время в программе подготовки для проведения научных исследований.		+			
16.5.5	Медицинской организации образования следует			+		

	предоставить доступ к оборудованию для проведения научных исследований и проводимым научным мероприятиям на базах обучения.					
6.6	ЭКСПЕРТИЗА В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ					
16.6.1	Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику по использованию экспертизы в области образования относительно планирования, внедрения и оценки образовательной программы.		+			
16.6.2	Медицинской организации образования следует уделить должное внимание и обеспечить развитие экспертизы в оценке образования и исследовании в дисциплине медицинского образования.		+			
16.6.3	Медицинской организации образования следует способствовать развитию интересов сотрудников в проведении исследований в образовании.		+			
6.7	ПОДГОТОВКА В ДРУГИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ					
16.7.1	Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику доступности для резидентов и предоставить им возможности обучения в альтернативных учреждениях внутри или за пределами страны.			+		
16.7.2	Медицинская организация образования должна создать систему по переводу и взаимозачету результатов обучения посредством активной координации программ между обучающимися институтами и использования академических кредитов.			+		
16.7.3	Медицинской организации образования следует содействовать региональному и международному обмену преподавателей и резидентами, путем обеспечения соответствующими ресурсами.		+			
16.7.4	Медицинской организации образования следует развивать отношения с соответствующими национальными и международными органами с целью содействия обмену и взаимному признанию элементов обучения.		+			
	итого		17	4		
7.	СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ»					
7.1	МЕХАНИЗМЫ ДЛЯ МОНИТОРИНГА И ОЦЕНКИ					
17.1.1	Медицинская организация образования должна проводить постоянно мониторинг образовательной программы, определить и внедрить механизм для оценки программы, и оценку программы проводить с учетом миссии, требуемых конечных результатов обучения, содержания образовательной программы, оценки знаний и навыков,		+			

	образовательных ресурсов.					
17.1.2	Медицинская организация образования должна проводить оценку программы относительно политики приема и потребностей образования и системы здравоохранения, процесса реализации образовательной программы, методов оценки, прогресса резидентов, квалификации преподавателей, выявленных проблем и недостатков.		+			
17.1.3	Медицинская организация образования должна гарантировать, что соответствующие результаты оценки направлены на улучшение образовательной программы и участие заинтересованных сторон в оценке программы.		+			
17.1.4	Медицинской организации образования следует обеспечить прозрачность процесса и результатов оценки для руководства и всех заинтересованных сторон.		+			
17.2	ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ ОТ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И РЕЗИДЕНТОВ					
17.2.1	Медицинская организация образования должна изучать обратную связь по образовательной программе от преподавателей, резидентов, работодателей.		+			
17.2.2	Медицинской организации образования следует активно вовлекать преподавателей и резидентов в планирование оценки программы, и использование результатов оценки для улучшения программы.		+			
17.2.1	Медицинская организация образования должна изучать обратную связь по образовательной программе от преподавателей, резидентов, работодателей.		+			
17.3	РЕЗУЛЬТАТЫ РЕЗИДЕНТОВ И КВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ					
17.3.1	Медицинская организация образования должна постоянно проводить мониторинг квалифицированных специалистов, обеспечивать обратную связь о клинической практике квалифицированных специалистов от работодателей, установить и применять механизм для оценки программы, используя собранные данные по результатам выполнения клинической практики квалифицированных специалистов.		+			
17.3.2	Медицинской организации образования следует информировать о результатах оценки клинической практики квалифицированных специалистов лиц ответственных за прием резидентов и планирование образовательной программы.		+			
7.4	ВОВЛЕЧЕНИЕ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ СТОРОН					
17.4.1	Медицинская организация образования должна вовлекать основные заинтересованные стороны в программу для мониторинга и оценки образовательной программы.		+			
17.4.2	Медицинской организации образования следует		+			

	обеспечить доступ заинтересованным сторонам к результатам оценки курса и образовательной программы, следует изучать и анализировать результаты обратной связи по самостоятельной клинической практики специалистов и обратной связи по образовательной программе.					
7.5	ПРОЦЕДУРА УТВЕРЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ					
17.5.1	Медицинская организация образования должна документировать, что все образовательные программы, включая клинические базы, утверждены уполномоченным органом на основе ясно установленных критериев, оценки образовательной программы и имеющихся полномочий для присуждения или отзыва признания уполномоченным органом клинических баз или курсов теоретического обучения.		+			
17.5.2	Медицинской организации образования следует разработать и внедрить систему контроля качества клинических базы и других образовательных ресурсов, материально-технического оснащения, включая посещение баз обучения или других установленных процедур.			+		
	итога		12	1		
8.	СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»					
8.1	УПРАВЛЕНИЕ					
18.1.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа проводится в соответствии с требованиями нормативных правил в отношении приема резидентов (критерий отбора и количество), процесса, оценки знаний и навыков, установленных результатов обучения.		+			
18.1.2	Медицинская организация образования должна документировать завершение обучения путем присуждения степеней, выдачи дипломов, сертификатов или других официальных свидетельств квалификации для использования национальными и международными уполномоченными органами и должна быть ответственной за программы обеспечения и улучшения качества последипломной подготовки.		+			
18.1.3	Медицинской организации образования следует гарантировать прозрачность управления и принятия решений, соответствие программы потребностям здоровья населения и оказания медицинских услуг.		+			
8.2	АКАДЕМИЧЕСКОЕ ЛИДЕРСТВО					

18.2.1	Медицинская организация образования должна определить ответственности и обязанности руководства/сотрудников по последипломному медицинскому образованию.		+			
18.2.2	Медицинской организации образования следует проводить оценку руководства/сотрудников через определенные промежутки времени по отношению к достижению миссии программы последипломной подготовки, требуемых конечных результатов программы.			+		
8.3	БЮДЖЕТ НА ОБУЧЕНИЕ И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ РЕСУРСОВ					
18.3.1	Медицинская организация образования должна определить ответственность и полномочия для управления бюджетами образовательной программы.		+			
18.3.2	Медицинская организация образования должна иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательных программ ресурсами, включая целевой бюджет на обучение, должна выделять ресурсы, необходимые для внедрения и реализации программы подготовки и распределять образовательные ресурсы в соответствии с потребностями.		+			
18.3.3	Медицинской организации образования следует управлять бюджетом, чтобы поддерживать обязательства преподавателей и резидентов по оказанию медицинской помощи и инновации в программе.		+			
8.4	АДМИНИСТРИРОВАНИЕ И МЕНЕДЖМЕНТ					
18.4.1	Медицинская организация образования должна гарантировать наличие соответствующего административного и академического штата, сотрудников для поддержки реализации образовательной программы, надлежащего менеджмента и распределение ресурсов.			+		
18.4.2	Медицинской организации образования следует разработать программу обеспечения качества менеджмента, включая регулярные обзоры.			+		
18.4.3	Медицинской организации образования следует гарантировать, что проводится регулярный обзор менеджмента для достижения улучшения качества.		+			
8.5	ТРЕБОВАНИЯ И НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ					
18.5.1	Медицинская организация образования должна следовать определению национальных уполномоченных органов количества и признанных медицинских специальностей и других функций медицинских экспертов, для обучения которых разрабатываются программы последипломной подготовки.		+			
18.5.2	Медицинской организации образования следует		+			

	определить и утвердить программы последипломного медицинского образования в сотрудничестве со всеми заинтересованными сторонами.					
	итого		10	3		
9.	СТАНДАРТ «НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ»					
-19.1	Медицинская организация образования при реализации развития последипломного медицинского образования с привлечением соответствующих заинтересованных сторон должна инициировать процедуры регулярного обзора и обновления процесса, структуры, содержания, результатов обучения/компетенций, оценки знаний и навыков, среды обучения программы, документально исправить недостатки, выделять ресурсы для непрерывного улучшения.			+		
19.2	Медицинской организации образования следует					
	базировать процесс обновления на перспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного опыта и изучения литературы по медицинскому образованию			+		
	- гарантировать, чтобы процесс обновления и реструктуризации приводит к пересмотру политики и практики программы последипломного медицинского образования в соответствии с прошлым опытом, текущей деятельностью и будущими перспективами.		+			
19.3	Медицинской организации образования следует в процессе обновления обратить внимание на следующие вопросы:					
	Адаптация миссии и результатов программ последипломной подготовки в научном, социально-экономическом и культурном развитии общества,		+			
	Модификация установленных результатов обучения после завершения последипломного обучения в выбранной области медицины в соответствии с документально подтвержденными потребностями среды распространяются на недавно завершивших обучение специалистов здравоохранения, изменения могут включать клинические навыки, обучение в области общественного здравоохранения и участие в уходе за больным, соответствующие обязанности, возложенные по завершении программы.		+			
	Адаптация образовательных подходов и методов обучения, чтобы гарантировать их соответствие и уместность			+		
	Корректировка структуры, содержания и продолжительности программ подготовки в резидентуре в соответствии с достижениями в базовых биомедицинских науках, клинических, поведенческих и социальных науках, изменения в демографической ситуации и структуре населения по вопросам здоровья / болезни, а также			+		

социально-экономических и культурных условий, корректировка будет гарантировать, что новые соответствующие					
-Разработка принципов и методов оценки в соответствии с изменениями в установленных результатах и методах обучения		+			
-Адаптация политики отбора резидентов, методов отбора и приема резидентов к изменяющимся ожиданиям и обстоятельствам, потребностям в человеческих ресурсах, изменениях в базовом медицинском образовании и требованиях учебной программы		+			
-Адаптация политики набора и развития академических наставников и преподавателей в соответствии с изменяющимися потребностями в последипломном образовании		+			
-Обновление оснащения на клинических базах обучения и других образовательных ресурсов к изменяющимся потребностям в последипломном медицинском образовании, то есть количество резидентов, количества и профиля преподавателей, программа обучения и современные принципы обучения		+			
-Усовершенствование процесса мониторинга программы и оценки программы			+		
-Развитие организационной структуры, управления и менеджмента для преодоления изменяющихся обстоятельств, и потребностей послевузовского обучения, и со временем сбор интересов различных групп заинтересованных сторон		+			
Итого		8	5		
ИТОГО В ОБЩЕМ		12	21		
		4			