

# ОТЧЕТ

о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке на соответствие требованиям стандартов специализированной аккредитации НАО «Медицинский Университет Караганды» образовательных программ в рамках специализированной аккредитации образовательной программ 6R111300 Инфекционные болезни, в том числе детская, 6R111500 Невропатология, в том числе детская, 6R113400 Онкология (взрослая), 6R114200 Педиатрия, 6R114300 Неонатология, 6R111000 Нефрология, в том числе детская, 6R112700 Общая хирургия

с «16» по «18» апреля 2019 г.

## НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА Внешняя экспертная комиссия

Адресовано Аккредитационному совету НААР



#### ОТЧЕТ

о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке на соответствие требованиям стандартов специализированной аккредитации НАО «Медицинский Университет Караганды» образовательных программ в рамках специализированной аккредитации образовательной программ 6R111300 Инфекционные болезни, в том числе детская, 6R111500 Невропатология, в том числе детская, 6R113400 Онкология (взрослая), 6R114200 Педиатрия, 6R114300 Неонатология, 6R111000 Нефрология, в том числе детская, 6R112700 Общая хирургия

с «16» по «18» апреля 2019 г.

# СОДЕРЖАНИЕ

(І) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНЕЙ	3
(II) ВВЕДЕНИЕ	
(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ	5
(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ	
(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК	
(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАІ	ДИИ 17
6.1 Стандарт «Миссия и руководство»	
6.2 Стандарт «Образовательная программа»	
6.3 Стандарт «Оценка резидентов»	
6.4 Стандарт «Резиденты»	
6.5 Стандарт «Преподаватели»	
6.6 Стандарт «Образовательные ресурсы»	
6.7 Стандарт «Оценка образовательных программ»	
6.8 Стандарт «Управление и администрирование»	29
6.9 Стандарт « Непрерывное улучшение»	
(VII) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНД	АРТУ32
(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА	
Прил <mark>ожени</mark> е 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО	
ПРОФИЛЯ»	36

# (І) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНЕЙ

АС Академический совет

БД Базовые дисциплины

ГАК Государственная аттестационная комиссия

ГОМП Государственный объем медицинской помощи

ГОСО Государственный общеобязательный стандарт образования

ДАР Департамент академической работы

ДОТ Дистанционные образовательные технологии

ДСРМС Департамент стратегического развития и международного сотрудничества

ДУЧР Департамент управления человеческими ресурсами

ИГА Итоговая государственная аттестация

ИП Инструктивное письмо

ИРП Индивидуальный рабочий план

КГМУ Карагандинский государственный медицинский университет

КОП Комитет образовательных программ

КЭД Каталог элективных дисциплин

МЗ Министерство здравоохранения

МОН Министерство образования и науки

МОП Модульные образовательные программы

МПУД Модульные программы учебных дисциплин

МЦ Медицинский центр

НИР Научно-исследовательская работа

ОКБ Областная клиническая больница

ОДКБ Областная детская клиническая больница

ОП Образовательная программа

ОРД Оценка рейтинга допуска

ПД Профилирующие дисциплины

ППС Профессорско-преподавательский состав

РК Республика Казахстан

РП Рабочие программы

РУП Рабочий учебный план

СРР Самостоятельная работа резидентов

СРРП Самостоятельная работа резидентов с преподавателями

ТУП Типовой учебный план

УМКД Учебно-методический комплекс дисциплин

УМС Учебно-методический совет

УС КГМУ Ученый совет КГМУ

УСФ Ученый совет факультета

ЦПН Центр практических навыков

CBL Обучение на клинических случаях

PBL Проблемно-ориентированное обучение

TBL Командно-ориентированное обучение

## (II) **ВВЕДЕНИЕ**

В соответствии с приказом НААР № 33-19-ОД от 05.04.2019 г. в НАО «МУК» состоялся визит внешней экспертной комиссии (ВЭК) с 16 по 18 апреля 2019 года. Проводилась оценка соответствия образовательных программ резидентуры: 6R111300 Инфекционные болезни, в том числе детская, 6R111500 Невропатология, в том числе детская, 6R113400 Онкология (взрослая), 6R114200 Педиатрия, 6R114300 Неонатология, 6R111000 Нефрология, в том числе детская, 6R112700 Общая хирургия стандартам специализированной аккредитации НААР:

- 1. **Председатель комиссии** Байльдинова Клара Женисовна, к.м.н., ассоциированный профессор, Казахский Национальный Медицинский Университет имени С.Д. Асфендиярова (г. Алматы);
- 2. **Зарубежный эксперт** Ион Бологан, д.м.н., Государственный университет медицины и фармации им. Н. Тестемицану (Кишинев, Молдова);
- 3. **Зарубежный эксперт** Журавель Ирина Александровна, д.х.н., профессор, Национальный фармацевтический университет (Харковь, Украина);
- 4. Эксперт Турдалиева Ботагоз Саитовна, д.м.н., профессор, АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования» (г. Алматы);
- 5. Эксперт Джардемалиева Нуржамал Женисовна, к.м.н., доцент, Казахский национальный медицинский университет имени С. Д. Асфендиярова (г. Алматы);
- 6. **Эксперт** Баскакова Ирина Валентиновна, к.м.н., доцент, Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова (г. Алматы);
- 7. Эксперт Оспанова Динара Алмахановна, д.м.н, ассоциированный профессор, АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования» (г. Алматы);
- 8. Эксперт Курмангалиев Кайрат Болатович, к.м.н., доцент, НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет им. Марата Оспанова» (г.Актобе);
- 9. Эксперт Кулжанова Шолпан Абдлгазыевна, д.м.н., профессор, НАО «Медицинский университет Астана» (г. Астана);
- 10. Эксперт Жумалина Акмарал Канашевна, д.м.н., профессор, НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет им. Марата Оспанова» (г.Актобе);
- 11. Эксперт Пак Лаура Алексеевна, PhD, HAO «Медицинский университет Семей», (г. Семей);
- 12. Эксперт Амренова Куралай Шагановна, к.м.н., доцент, НАО «Медицинский университет Семей», (г. Семей);
- 13. Эксперт Нарманова Орынгуль Жаксыбаевна, д.м.н., профессор, НАО «Медицинский университет Астана» (г. Астана);
- 14. **Работодатель** Бекзатова Гульмира Хакимовна, КГКП "Областная инфекционная больница" УЗ КО (г. Караганда);
- 15. **Работодатель** Баширова Татьяна Павловна, ТОО «Городской центр ПМСП» (г. Караганда);
- 16. **Студент** Алданыш Жұмажан Жұмабекұлы, НАО «Медицинский университет Астана» (г. Астана);
- 17. **Студент** Асанов Алихан Алтинбекулы, Лидер «Альянса студентов Казахстана» по Карагандинской области (г. Караганда);
- 18. **Наблюдатель от Агентства** Аймурзиева Айгерим Уринбаевна, Руководитель медицинских проектов Агентства (Астана).

Отчет ВЭК содержит оценку соответствия представленных образовательных программ организации образования критериям НААР, рекомендации ВЭК по дальнейшему совершенствованию образовательных программ и параметры профиля образовательных программ.

### (ІІІ) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Карагандинский государственный медицинский университет был создан в 1950 году на основании Постановления Совета Министров Казахской ССР № 65 от 20 января 1950 года организации Карагандинского государственного медицинского института» в соответствии с распоряжением Совета Министров Союза ССР от 5 декабря 1949 года № этого времени приступил К преподавательской леятельности высокопрофессиональный коллектив 11 кафедр лечебного факультета. Вуз прогрессивно развивался ежегодно: открывались новые кафедры, возводились учебные корпуса, здания общежитий, профилактория, зоны отдыха. В 1959 году был открыт санитарно-гигиенический факультет (ныне факультет профилактической медицины, биологии и фармации), в 1962 году организован педиатрический факультет, в 1978 году – стоматологический факультет. В 1992 году был основан первый в Центральной Азии и третий на территории СНГ медикобиологический факультет. В 1992 г. – основан Факультет повышения квалификации медикопрофилактических и клинических дисциплин (ФПК), а в 1993 г. – факультет повышения педагогической квалификации (ФППК). В 2002 году открыты специальности «Восточная медицина» и «Фармация». В 2013 году – специальности «Биология» и «Технология фармацевтического производства».

Качество образования и научных исследований обеспечивается высоким уровнем инфраструктуры: 4 учебных корпуса с аудиториями, оснащенными интерактивным оборудованием; научная библиотека с читальными залами и залом электронной библиотеки, фонд которой на сегодняшний день составляет 858 805 экз., включая 372 893 экз. на государственном языке; научно-исследовательский центр и молекулярно-генетическая лаборатория коллективного пользования; 6 общежитий, 57 клинических баз, поликлиника, студенческие спортивно-оздоровительные лагеря и зоны отдыха.

С 2007 г. функционирует Центр практических навыков (симуляционный центр) общей площадью 1 023 м<sup>2</sup>, оснащенный современным медицинским оборудованием, аудио-видео аппаратурой, компьютерной техникой, высокотехнологичными манекенами и тренажерами, позволяющий обучающимся развить, поддержать и улучшить клиническую компетентность.

Созданные на базе университета консультативно-диагностический центр и стоматологическая клиника, оснащены современным лечебно-диагностическим оборудованием для оказания медицинской помощи населению области на уровне национальных и международных стандартов. Прохождение качественной и профессиональной практики обучающихся осуществляется на 439 базах в Республике Казахстан и за рубежом.

Резиденты и сотрудники обеспечены высокоскоростной сетью Wi-Fi, покрывающей площадь всех учебных корпусов и общежитий университета. КГМУ является первым казахстанским вузом, в котором функционируют 64 виртуальных сервера, 14 физических серверов и Центр обработки данных общим объемом 193 Тб.

Каждый резидент и сотрудник университета имеют личную корпоративную электронную почту Outlook и персональный аккаунт для входа в информационную систему ВУЗ (ИС ВУЗ), так же персональный доступ на корпоративный портал на базе SharePoint для реализации электронного документооборота.

Для повышения качества и скорости работы внедрены технологии дистанционного обучения на базе Moodle, платформа Cisco, WebEx для проведения интерактивных онлайнконференций, совещаний и трансляций и программа OpenLabirinth. Расширяется доступ обучающихся и сотрудников вуза к мировым информационным ресурсам, авторитетным научным изданиям и публикациям по медицине и смежным наукам.

В рамках реализации «Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы» МЗ РК в КГМУ в 2012 году открыта лаборатория коллективного пользования по генно-молекулярным исследованиям по Северо-Западному региону Республики Казахстан.

В КГМУ в соответствии с государственной лицензией № KZ78LAA00009866 от

14.08.2017 г. осуществляется обучение на казахском, русском и английском языках на 54 кафедрах и курсах на додипломном и послевузовском уровнях обучения по 7 специальностямдодипломного образования, по 6 специальностям магистратуры, по 4 специальностям докторантуры, по 30 специальностям резидентуры.

Кадровый состав университета представлен высококвалифицированными преподавателями, в числе которых 70 докторов наук, 7 докторов Phd и 265 кандидатов наук. Двадцать преподавателей университета являются корреспондентами Национальной Академии Наук, Академии медицинских наук, Академии военных наук, Национальной Академии естественных наук РК, Российской Академии Естествознания, Международной академии информатизации, Евразийской Международной Академии наук.

Качество образования и научных исследований обеспечивается высоким уровнем инфраструктуры: 7 учебных корпуса с аудиториями, оснащенными интерактивным оборудованием; научная библиотека с читальными залами и залом электронной библиотеки, фонд которой на сегодняшний день составляет 598 441 экз., включая 268 081 экз. на государственном языке; научно-исследовательский центр и лаборатория коллективного пользования, санитарно-гигиеническая лаборатория, а так же 13 учебных лабораторий (гистологическая, патофизиологическая, физиологическая, химическая, биохимическая, микробиологическая, биологическая (ПЦР), биофизическая, токсикологическая, фармацевтическая, лаборатория зуботехническая ДЛЯ съемного протезирования, зуботехническая лаборатория для несъемного протезирования, лаборатория гигиены питания); 6 общежитий, 57 клинических баз, Медицинский центр и стоматологическая клиника, студенческие спортивно-оздоровительные лагеря и зоны отдыха.

В рамках интеграции в Европейское образовательное пространство в контексте Болонского процесса 17 сентября 2010 года КГМУ подписана Великая Хартия Университетов в Болонье (Италия). В 2011 году в директорий медицинских школ «Авиценна» Всемирной организации здравоохранения (WorldDirectoryofMedicalSchools, WHO).

КГМУ является членом Ассоциации медицинского образовании в Европе (АМЕЕ) Ассоциации по изучению медицинского образования в Европе (ASME), Ассоциации медицинского образования Азии (АМЕА), Организации по защите PhD в области биомедицины и здравоохранения в Европейской системе (ORPhEUS), Организации по академической мобильности Тихоокеанского и Юго-Восточного региона (UMAP), Европейской Ассоциации Университетов (EUA).

Университет осуществляет активное международное сотрудничество в области медицинского образования, науки и практики с медицинскими вузами и научными центрами стран ближнего и дальнего зарубежья. Партнерами КГМУ являются такие вузы, как: Университет в Олбани (США), университет Пуатье (Франция), Гётеборгский университет (Швеция), Университет Мадрида (Испания), Университет Лунд (Швеция), Университет Маастрихт (Голландия), Университет Лейчестер (Великобритания), Университет Порто (Португалия), Университет Святого Георгия (Лондон, Великобритания), Каролинский институт (Швеция), Университет Мазарик (Чехия), Аристотель Университет (Греция), Национальный Университет Малайзии (Малайзия) и др.

В 2015 году университет вступил в Европейскую Ассоциацию Университетов и стал первым грантозаявителем программы Эрасмус+ проект по повышению потенциала в сфере высшего образования среди медицинских вузов Казахстана.

#### Международные проекты Эрасмус+:

- 1. «Обучение во избежание медицинских ошибок» (TAME)
- 2. «Central Asian and European universities in the promotion of European education» (WELCOME)
- 3. «Strengthening network education, research and innovation in Environmental Health in Asia» (TUTORIAL)
- 4. «Переход к университетской автономии в Казахстане» (TRUNAK)

- 5. «Развитие инновационного потенциала высшего образования в области сестринского дела через реформирование системы здравоохранения» (ProInCa)
- 6. Программа CreditMobility с университетом Пуатье, Франция
- 7. Программа CreditMobility с университетом Порто, Португалия
- 8. Программа CreditMobility с университетом Лунд, Швеция
- 9. Программа CreditMobility с университетом Пловдив, Болгария

В рамках развития стратегического партнерства в 2016 году подписан меморандум о сотрудничестве с университетом Лунд, Швеция. Более 1000 обучающихся и сотрудников вуза приняли участие в международных программах академической мобильности.

Ежегодно более 300 обучающихся принимают участие в международных научных конференциях и исследованиях. Так, по инициативе университета, с 2012 года проводится Центрально-Азиатская международная конференция по медицинскому образованию, главной целью которой является обмен опытом по совершенствованию медицинского образования в странах Центральной Азии.

Университет участвует в реализации республиканских программ и проектов научных исследований в области здравоохранения, международных многоцентровых исследований SMART, METALL, UTIAP. За последние три года в 6 раз увеличилось количество публикаций в изданиях, индексируемых в авторитетных базах данных научной информации ThomsonReuters и Scopus. Кроме того, реализовано более 30 проектов грантового финансирования Министерства образования и науки РК. С 2004г. по настоящее время было выполнено более 50 научно-технических программ и проектов в области здравоохранения и медицинского образования.

Созданные на базе университета Медицинский центр и стоматологическая клиника, оснащены современным лечебно-диагностическим оборудованием для оказания медицинской помощи населению области на уровне национальных и международных стандартов. Прохождение качественной и профессиональной практики обучающихся осуществляется на 492 базах в Республике Казахстан и за рубежом.

Не малый вклад вуз вносит в реализацию воспитательной работы и молодёжной политики в университете, направленной, прежде всего на формирование патриотического духа, активной жизненной позиции, а также здорового образа жизни. На базе вуза функционируют студенческая республика «Самрук» КГМУ, 19 кружков и клубов по художественной самодеятельности, 24 спортивные секции, Ассоциация медицинской молодежи Казахстана «КаzMSA». Ансамбль восточных танцев «Каракоз» отмечен званием народного ансамбля.

С 2017 г. КГМУ стал участником Евразийского проекта по внедрению предпринимательского образования в вузах РК (ERG). В рамках данного проекта проведено обучение профессорско-преподавательского состава по развитию предпринимательства в вузе.

Аккредитационный комитет по симуляционному обучению Ассоциации медицинского образования Европы (AMEE) в 2017г. признал симуляционную программу вуза и отметил наградой ASPIRE «Excellencesimulation-basedhealthcareeducation».

Результативность деятельности вуза подтверждаются отчетами комиссии по оценке деятельности вуза в 2016-2017 учебном году, успешным прохождением специализированной аккредитации:

- В 2017 сертификация вуза по стандартам МС ИСО 9001:2015 и МС ИСО 50001:2011 «Энергоменеджмент» (Ассоциация по сертификации «Русский регистр», Россия);
- аккредитация в области здравоохранения на соответствие стандартам аккредитации для медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь (2016 г.);
- аккредитация и надзорный аудит Научно-исследовательской санитарногигиенической лаборатории НИЦ КГМУ на соответствие требованиям ГОСТ ИСО/МЭК 17025 «Общие требования к испытательным и калибровочным лабораториям».
- сертификация на соответствие стандарту надлежащей клинической практики (GCP) Комитетом фармации МЗ РК.

- специализированная аккредитация 36 специальностей в национальном агентстве НКАОКО.

В 2014 году КГМУ успешно прошел институциональную аккредитацию и специализированную аккредитацию 15 образовательных программ, в 2016 году было успешно аккредитовано 10 образовательных программ, а в 2017 году было аккредитовано 11 образовательных программ.

В 2017 году вуз отмечен высоким национальным рейтингом и занял 2-е место в Генеральном институциональном рейтинге медицинских вузов РК (НКАОКО), 1-е место в рейтинге образовательных программ по специальности «Общая медицина» (НКАОКО), 2-е место по направлениям программ «магистратуры» специальность «Медицина» (НКАОКО).

В этом же году получена 1 премия на конкурсе «Мейкатон» среди студенческих инновационных проектов РК.

Признание, востребованность и конкурентоспособность выпускников на рынке труда подтверждается высоким процентом трудоустройства 97%. Более 35 тысяч высококвалифицированных врачей успешно трудятся во всех регионах Казахстана, а также странах ближнего и дальнего зарубежья.

Выпускники вуза в разные годы возглавляли медицинскую службу страны: министр здравоохранения РК (1971-1982 гг.), академик Российской академии медицинских наук и Национальной академии наук РК, лауреат Государственной премии РК, профессор Торегельды Шарманович Шарманов; министр здравоохранения РК (2006-2008 гг.), лауреат Государственной премии РК, д.м.н. Анатолий Григорьевич Дерновой, министр здравоохранения РК (2010-2014 гг.), д.м.н. Салидат Зекеновна Каирбекова.

Органами управления РГП на ПХВ «КГМУ» являются: Наблюдательный совет; Ученый совет; Управляющий совет (ректорат); Служба внутреннего аудита.

# (IV) ОПИ<mark>САНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕ</mark>ДИТАЦИИ

Аккредитация ранее не проводилась по стандартам НААР.

## (V)ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК

02 мая 2018 года состоялась предварительная встреча членов Внешней экспертной комиссии (ВЭК) НААР. В ходе организационного собрания уточнена программа посещения, распределена ответственность членов ВЭК. Проведен краткий обзор отчетов по специализированной самооценке ОП, определена дополнительная информация, которую необходимо запросить у вуза для полной информированности членов ВЭК при проведении специализированной аккредитации.

Для получения объективной информации по оценке деятельности университета членами ВЭК были использованы следующие методы: визуальный осмотр, наблюдение, интервьюирование сотрудников различных структурных подразделений, преподавателей, обучающихся, выпускников и работодателей, анкетирование профессорскопреподавательского состава и резидентов.

Визит внешней экспертной комиссии в университет был организован в соответствии с программой, согласованной с председателем ВЭК и утвержденной ректором университета. Работа ВЭК осуществлялась в период со 02 мая по 04 мая 2018 года.

Для получения объективной информации о качестве образовательных программ и всей инфраструктуры университета, уточнения содержания отчетов о самооценке состоялись встречи: с ректором университета – Досмагамбетовой Раушан Султановной, проректором по учебно-методической работе – Риклефс Виктором Петровичем, проректором по стратегическому развитию, науке и международному сотрудничеству – Турмухамбетовой Анар Акылбековной, проректор по клинической работе и непрерывному профессиональному развитию – Кошеровой Бахыт Нургалиевной, проректором по организационно-экономической деятельности – Телеуовым Мурат Койшибаевичем. Так же прошли встречи с

заведующими кафедр фармацевтических дисциплин и химии — Лосевой Ириной Викторовной, терапевтических дисциплин — Ибраевой Лязат Катаевной, хирургических дисциплин — Абатовым Нуркаси Толепбергеновичем, кураторами образовательных программ «Гастроэнтерология, в том числе детская» -Ларюшиной Еленой Михайловной и «Аллергология и иммунология, в том числе детская» — Газалиевой Меруерт Арстановной, с руководителями аккредитуемых ОП деканом факультета общественного здравоохранения, биологии и фармации — Сериком Бахтияр, деканом факультета резидентуры и дополнительного образования — Асеновой Ляззат Хасеновной, преподавателями кафедр резидентуры и докторантуры, резидентами и докторантами, выпускниками резидентуры и докторантуры, а так же работодателями.

В процессе беседы с ректором, проректорами, членами УС, экспертами получена необходимая информация, дополняющая отчеты по самооценке. ВЭК ознакомлена с организационной структурой и стратегическим планом развития университета, заданы вопросы о проблемах по реализации аккредитуемых образовательных программах и путях решения, высказаны предложения по непрерывному улучшению. Подчеркнута важность международного сотрудничества для развития академической мобильности, обмена лучшими технологиями в обучении резидентов.

Следующим этапом работы ВЭК было проведение интервью с ППС, слушателями резидентуры, выпускниками, работодателями. На каждом интервью присутствовало достаточное количество человек, чтобы создалось представление о практической реализации образовательной программы и ее результативности. В частности, резидентами высказывалось мнение о преподавателях, организации практических занятий в интерактивной форме, обеспеченности методическими материалами, доступности к ресурсам клиник, курации пациентов и т.д.

Общее мнение работодателей заключалось в удовлетворенности качеством подготовки выпускников разных специальностей.

Всего во встречах приняло участие 151 человек.

Таблица 1 - Сведения о количестве и категориях участников встреч

Категория участников	Количество
Ректор	1
Проректора	5
Деканы	7
Руководители структурных подразделений	15
Заведующие кафедрами	9
Преподаватели кафедр	78
Резиденты	15
Выпускники	8
Работодатели	13
Всего	151

В процессе работы ВЭК проведен визуальный осмотр инфраструктуры университета: учебные аудитории, компьютерные классы, библиотека, читальный зал, спортивный зал, медицинские пункты, пункты питания, центр практических навыков.

Во время визита в библиотеку университета члены ВЭК ознакомились с работой и библиотечными ресурсами, в том числе электронными, правилами входа в международные базы данных. Была продемонстрирована работа офис-регистратора. Таким образом, ВЭК получила доказательства о соответствии стандартам аккредитации НААР, имеющим отношение к миссии, конечным результатам обучения, образовательной программе, управлению и администрированию, образовательным ресурсам.

Для проведения учебной и профессиональной практики университетом заключены договора с руководителями лечебно-профилактических организаций, установлена тесная

связь с базовыми МО. Социальное партнерство в области получения медицинского образования направлено на приближение уровня подготовки кадров к потребностям работодателей.

При посещении практических баз эксперты ознакомились с материально-технической базой медицинских организаций, посетили административный корпус, специализированные отделения, в которых резиденты проходят практическое обучение. С членами ВЭК встретились главные врачи, главные и старшие медицинские сестры, зав.отделениями. Примечательно, что МО не только предоставляет рабочие места на времяобучения, но и активно участвуют в корректировке содержания образовательных программ, а также в оценке знаний, умений и навыков резидентов. Отзывы руководителей МО о резидентах и выпускниках университета положительные.

03 мая 2018г. по плану работы ВЭК с целью валидации данных отчетов по самооценке было осуществлено посещение практических занятий на кафедрах, знакомство с клиническими базами, изучение возможностей развития практических, коммуникативных навыков обучающихся. Члены ВЭК разделились на подгруппы по специальностям и посетили профильные кафедры.

Посещены базы практического обучения аккредитуемых программ.

По специальности «Инфекционные болезни, в том числе детские» внешний эксперт д.м.н., профессор Шолпан Адлгазыевна Кулжанова и директор ОИБ Гульмира Какимовна Бекзатова посетили кафедру эпидемиологии и инфекционных болезней, расположенной на базе областной инфекционной больницы (ОИБ) (г. Караганда, Охотская, 2А), состоящей из консультативно-диагностического, лабораторного, лечебного этапов помощи пациентам различного возраста.

Посещение кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней НАО «Медицинский университет Караганды» (МУК), расположенной на базе ОИБ, началось со знакомства с профессорско-преподавательским составом:

Ким Антонина Аркадьевна – ответственный преподаватель за дисциплину «Инфекционные болезни с дерматовенерологией»;

Алшынбекова Гульшарбат Канагатовна – ответственный преподаватель за дисциплину «Детские инфекционные болезни»;

Бегайдарова Розалия Хасановна – профессор кафедры, д.м.н., академик РАЕ;

Стариков Юрий Григорьевич – профессор кафедры;

Девдариани Хатуна Георгиевна – ассоциированный профессор кафедры;

Жунусов Ержан Сейполович – PhD доктор, ассоциированный профессор кафедры;

Сарсекеева Назгуль Есентаевна - PhD доктор, ассоциированный профессор кафедры;

Колмогорова Екатерина Леонидовна – ассистент профессора кафедры;

Насакаева Гульмира Ермекбаевна – магистр, ассистент профессора кафедры.

ОИБ обслуживает население Карагандинской области, осуществляя оказание специализированной помощи пациентам, поступающим в плановом иэкстренном порядке. Проведен визуальный осмотр инфраструктуры ОИБ и кафедры для организации образовательного процесса: общая площадь, отведенная для учебного процесса 186,7 м² и конференц-зал площадью 255,5 м² на 200 посадочных мест, учебные комнаты, отвечающие санитарно-гигиеническим нормам и противопожарной безопасности и современным требованиям. В распоряжении кафедры персональные компьютеры и ноутбук ППС с корпоративной интернет-связью и почтой Outlook, ID телефонизацией, мультимедийными проекторами, МФУ. Все учебные комнаты материально-технически достаточно оснащены (столы, стулья, шкафы, доски, флип-чарты). На клинической базе созданы всенеобходимые условия труда для качественного обучения с учетом собственных потребностей резидентов, в том числе в отношении здоровья.

ОИБ располагает информационной системой, обеспечивающей электронный документооборот: КМИС (для регистрации и ведения пациентов на основе ГОБМП) и автоматизацию рабочих мест персонала.

В ходе визита эксперты посетили отделения ОИБ и ознакомились с технологически

оснащенными клинической и биохимическойлабораториями, рентген и УЗИ кабинетами.

Были проведены беседы с зам.директора по контролю качества медицинских услуг Жантакбаевой Ботагоз Мелисовной, заведующей лабораторией, заведующей лабораторией Гопфауф Ольгой Викторовной, с врачом функциональной диагностики Шашковой Нагимой Сатыбалдиевной, зав. отделением реанимации и интенсивной терапии Сарамановой Айнагуль Сатыбалдиевной, зав. отделением кишечных инфекционных болезней у детей раннего возраста Кустовой Жанной Антанасовной, зав. отделением воздушно-капельными и нейроинфекциями Ступиной Еленой Александровной. По результатам беседы определена тесная связь между сотрудниками кафедры НАО МУК и ОИБ г. Караганды.

Опытные врачи ОИБ, имеющие стаж работы по специальности не менее 3-х лет, высшую квалификационную категорию работают в качестве клинического наставника (Кишенова Г.Ж., зав. 1 отделением, врач инфекционист высшей категории, стаж работы более 15 лет; Сараманова А.С., зав. ОРИТ, врач инфекционист-реаниматолог высшей категории, стаж работы более 20 лет; Кустова Ж.А., зав. отделением кишечных инфекционных болезней у детей раннего возраста, врач высшей категории, стаж работы более 20 лет), под контролем которых проводится СРРП (работа у постели больного, ночные/дневные дежурства, заполнение медицинской документации в КМИС). Наставники активно участвуют в реализации ОП,подготовке к прохождению независимой оценки освоения профессиональных компетенций.

На базе ОИБ сотрудниками кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней постоянно проводится научно-исследовательская работа на основе НТП.

ППС кафедры осуществляет учебный процесс на уровне бакалаврита, интернатуры, постдипломного образования — резидентуры, магистратуры и докторантуры; проводит мастер-классы для практикующих врачей в вузе, лечебных учреждениях Караганды и области, в том числе выездные мастер-классы, научно-практические конференции по актуальным вопросам инфекционных болезней. Семинары в Областном управлении з/о Карагандинской области в рамках совместной работы с практическим здравоохранением online и селекторном режиме (ежегодно по плану в течение года).

На базе ОИБ имеется возможность непосредственного обучения резидентов проведению лабораторных (клиническая, биохимическая и бактериологическая) и инструментальных исследований (рентгенография, УЗИ) у пациентов с инфекционной патологией.

Эксперты ВЭК присутствовали на проведении занятий у резидентов 1 курса специальности 6R111300 – «Инфекционные болезни, в том числе детские», 8-001 inf и 8-002 inf групп. На занятии присутствовали все обучающиеся резиденты: Әбіл А., Ештаев Д., Жандарбек П., Сәрсенбаева Ж., Абраева Ж., Балтабаева Д., Ибрагимов А., Сарсембекова Г.

Резиденты 2-го курса по расписанию прошли модуль «Детские инфекционные болезни в поликлинике» с 26.11.2018 г по 18.01.19 г. и «Инфекционные болезни в поликлинике» с 11.02.2019 г по 12.04.2019 г. В настоящее время находятся на дисциплине «Эпидемиология» (с 15.04.19г. по 03.05.19г).

Эксперты ознакомились с учебно-методической документацией кафедры по специальности «Инфекционные болезни, в том числе детские», портфолио резидентов. Проведено интервьюирование резидентов 1-го курса о практической подготовке, о навыках, которые они приобретают, обучаясь на кафедре, об использовании инновационных технологий, оценке практических и теоретических разделов занятий, о проведении рубежного контроля, промежуточной и итоговой аттестации; а также о доступности:

- использования центра практических навыков (ЦПН) для отработки практических навыков обучающихся у пациентов с инфекционной патологией (на примере клинического случая и на манекенах);
- работы непосредственно с пациентами стационара, поликлиники, в лабораториях ОИБ, в рентген кабинете и УЗИ;
- электронных программ документооборота ОИБ, поликлиники в КМИСе по приему и ведению пациентов;

- библиотечного фонда и электронных ресурсов в образовательном, научно-исследовательском процессам.

В ходе интервьюирования экспертов заинтересовали социальные вопросы у резидентов, а, именно, бытовые (возможность проживания в общежитии), материальная помощь со стороны вуза.

В октябре 2018 г по графику ротации резидентов по клиническим базам в соответствии с уровнем оказания медицинской помощи, двое резидентов 1 курса работали в ЦРБ Шиелинского района, Кызылординской области на протяжении 2-х недель (Жандарбек П., Сэрсенбаева Ж).

В результате интервьюирования сотрудников кафедры и резидентов были получены удовлетворяющие ответы, обсуждены пожелания и предложения.

На кафедре с 2015 г по 2018 г внедрен активный метод обучения d-PBL участниками международной образовательной программы ТАМЕ (обучение во избежание медицинских ошибок) в КГМУ – проф. Алшынбековой Г.К и Дюсембаевой А.Е., которые прошли внешние и внутренние тренинги (тьюторы). Разработан собственный кейс «Диарея», основанный на истории реального виртуального пациента, с заложенными медицинскими ошибками во избежание наиболее распространенных ошибок в диагностическом и лечебном процессах в условиях безопасной среды, который используется в обучении у резидентов как инновационная технология. Данный кейс внедрен для резидентов инфекционистов и педиатров в рамках академической мобильности на кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии ЮКМА профессором Алшынбековой Г.К. В настоящее время продолжается процесс разработки кейса на тему «Менингит», планируется довести количество кейсов до 10 по основным актуальным нозологиям детской инфектологии.

Ежегодно по линии академической мобильности ППС кафедры работали в вузах РК (Жунусов Е.С., работа в МУА на кафедре инфекционных болезней май, 2017 г.; Бейсенова Г.Р., ЮКМА на кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии, июнь 2018 г., Алшынбекова Г.К., ЮКМА на кафедре инфекционных болезней и дерматовенерологии, октябрь 2018г.) и ближнего зарубежья (Девдариани Х.Г., Дюсембаева А.Е., ТашПИ, кафедра инфекционных болезней, апрель 2017г., Насакаева Г.Е., ТашПИ, кафедра инфекционных болезней, май 2018г.).

Для работы ВЭК были созданы комфортные условия, организован доступ ко всем необходимым информационным ресурсам. Комиссия отмечается высокий уровень корпоративной культуры сотрудников университета, высокую степень открытости коллектива в предоставлении информации членам ВЭК.

По специальности «Педиатрия» эксперты посетили КГКП «ОДКБ» (Ержанова,8) включает в себя круглосуточный стационар на 290 коек и стационар-замещающая помощь – 50 коек. Имеет в своем составе, 10 лечебных детских специализированных отделений по 17 профилям гастроэнтерологическое 12 коек, гематологическое-20, коек: пульмонологическое 25, нефрологическое -30, аллергологическое-10, эндокринологическое-22, реанимации и интенсивной терапии 10-, неврологическое-15, отделение выхаживания недоношенных детей-12, ЛОР-отделение-40, отделение детской хирургии-64, восстановительного лечения и медицинской реабилитации неврологического профиля – 15 коек, педиатрический (соматический) – 15 коек, дневной стационар на 50 коек педиатрического профилей. ОДКБ И В своем специализированную поликлинику, где ведут прием узкие специалисты педиатрического профиля – хирург, ортопед, уролог, окулист, ЛОР-врач, невропатолог, кардиолог, гастроэнтеролог, аллерголог, эндокринолог, нефролог, сурдолог. В ДБК располагаются: пульмонологическое, кардиологическое, аллергологическое отделения, ОРИТ. На базах имеются оборудованные учебные комнаты, где хранится вся учебная документация, работают сотрудники и ежемесячно проходят кафедральные заседания.

Были проведены беседы с Директором КГП ОДКБ Бидайбаевым А.Н. и зам директора по лечебной работе Деркач Н.Г. Во время беседы было выявлено, что администрация ОДКБ работает в тесном контакте с НАО «МУК». Ознакомлены с ППС кафедры Детские болезни,

преподающие в резидентуре по специальности Педиатрия, 6R114200: зав кафедрой, проф. Скосарев И.А., профессор Абеуова Б.А., проф. Кенжебаева К.А., проф. Еремичева Г.Г., проф. Кузгибекова А.Б., ассоциированный проф. Жумаканова К.С.

Для получения объективной информации о качестве образовательной программы и всей инфраструктуры кафедры, клинических баз, уточнения содержания отчета о самооценке, по специальности «Неонатология» посетили КГП Перинатальный центр г. Караганды. Проведена беседа с Директором КГП перинатального центра г Караганды Медеубаевой К.А. она указала, что руководство работает в тесном контакте с НАО «МУК». Эксперты ознакомились с организацией учебного процесса в резидентуре по специальности 6R114300 - Неонатология. На специальности «Педиатрия» - 1 резидент 1-го года. На специальности «Неонатология» - 8 резидентов 1-го года, 1- резидент 2-го года.

Ознакомились с учебно-методической документацией кафедр по специальностям «Педиатрия», «Неонатология», портфолио резидентов. Получили доказательства активного участия резидента в отработке практических навыков, доступе к операционному оборудованию, достаточном количестве пациентов на резидента, хорошей оснащенности учебных комнат. Показана методическая работа - Модульная образовательная программа на всю траекторию обучения по педиатрии, Модульная программа учебной дисциплины, Тематические планы занятий, Силлабус. Ознакомлена с Расчетом учебной нагрузки в резидентуре на 2018-2019 год, Журналом для отработок, Портфолио резидента 2 года обучения Аспандияровой А. Ознакомлена с публикациями резидентов за 2017-2018, 2018-2019 учебные годы.

Проведена беседа с резидентом по специальности «Педиатрия» 1 года обучения Тракс О.В, получена обратная связь по организации учебного процесса в резидентуре, отслежена удовлетворенность резидента по клиническому обучению, у «постели больного». Ознакомлены с работой резидентов в Moodle. На момент посещения кафедры проводилось практическое занятие по теме «Диффузные заболевания соединительной ткани: дифференциальная диагностика, клиника, лечение согласно КПДЛ МЗ РК, профилактика» проводила профессор кафедры Детские болезни № 1, к.м.н., Ерёмичева Галина Георгиевна. Занятие проводилось с резидентом 1 года обучения по специальности 6R114200 Педиатрия Тракс О.В.

Проведена беседа с резидентами по организации учебного процесса, выявлена удовлетворенность резидентов условиями и результатами обучения. Ознакомлена с Портфолио 8 резидентов «Неонатологов» на примере резидента Борисевич М, 1 год обучения. Присутствовали на практическом занятии по теме «Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Протокол», которое проводила профессор кафедры детских болезней № 1, к.м.н., Кенжебаева Кульжикеш Асылхановна. Занятие проводилось с резидентами 1 года обучения по специальности 6R114300 Неонатология.

Определена степень удовлетворенности уровнем подготовленности резидентов, активно участвующих в лечебном процессе: курация новорожденных, диагностика физиологических и патологических состояний, проведение диагностического поиска с целью верификации диагноза у детей в период новорожденности, участие резидентов в КИЛИ, ЛКК, в ночных дежурствах согласно графика, утвержденного главным врачом ПЦ. Замечаний и нареканий за весь период к резидентам и ППС не было. Имеет место сотрудничество по образовательному, научному и клиническим видам деятельности.

По специальности «Онкология» внешний эксперт посетил кафедру Онкологии и лучевой диагностики, расположенной на клинической базе КГП «Областной онкологический диспансер» г. Караганды по адресу: ул. Кривогуза, 189. С 1972 года онкологический диспансер является клинической базой кафедры онкологии НАО «Медицинский Университет Караганды». Онкологическая помощь населению области представлена коечным фондом в 330 коек с диспансерным отделением и поликлиникой на 173 посещения в смену 74000 посещений в 2018 году.

На Базе онкологического диспансера находится 4 учебных комнат, актовый зал для лекции, в количестве 50 посадочных мест, кроме того для учебного процесса используются

ассистентская, доцентская, кабинеты профессоров. В отделении лучевой диагностики имеются аппараты МРТ, КТ, 3 рентген кабинета, кабинет маммографии и 3 кабинета УЗИ диагностики, где проводятся с целью диагностики и лечебных манипуляции трепан-биопсия опухолей. В отделении эндоскопии помимо инструментальных исследовании выполняются стентирование при стенозе пищевода, рубцовых стриктур анастомоза, химио- эмболизация сосудов печени.

ООД располагает информационной системой, обеспечивающей электронный документооборот: КМИС (для регистрации и ведения пациентов на основе ГОБМП) и автоматизацию рабочих мест персонала. Все сотрудники кафедре Онкологии и Лучевой диагностики имеют доступ в КМИС.

Посещение кафедры онкологии и лучевой диагностики НАО «Медицинский университет Караганды», расположенной на базе ОИБ началось со знакомства с профессорско-преподавательского состава:

Кабилдина Найля Амирбековна кандидат медицинских наук, ассоц.проф., врач онколог-хирург высшей категории.

Мусулманбеков Кани Жумкенович - академик AEH PK доктор медицинских наук, профессор, врач онколог-хирург, Лауреат государственной премии PK. Куратор резидентов – онкологов.

Сирота Валентина Брониславовна— доктор медицинских наук, профессор, врач онколог-хирург высшей категории, лауреат государственной премии РК.

Букенов Акат Мухамедиевич— доктор медицинских наук, профессор, врач онкологхирург высшей категории, ответственный за резидентуру по специальности «Онкология». Ответственный за программу резидентуры по специальности «Онкология» и куратор резидентов.

Тургунов Мейрам Байзрахманович кандидат медицинских наук, доцент, врач онкологхирург.

Шарипов Амангельды Жапаргалиевич - кандидат медицинских наук, является квалифицированным хирургом-онкологом.

Крук Евгения Владимировна – кандидат медицинских наук, врач радиационный онколог первой категории. Ответственная за программу резидентуры по специальности «Лучевая терапия» и куратор резидентов.

Бейсенаева Анель Рысбековна –PhD, ассоциированный профессор, врач онколог, врач акушер-гинеколог первой квалификационной категории.

Фоменко Юрий Михайлович - ассистент кафедры, магистр по специальности «Медицина».

Полуэктова Яна Леоновна- ассистент кафедры, магистр медицинских наук.

На базе ООД сотрудниками кафедры проводится научная работа. Профессор Мусулманбеков К., проф. Букенов А.М. являются научными руководителями PhD докторанта Оразбаева Б.А. по инициативной теме: «Результаты лечения грудного отдела пищевода в зависимости от факторов прогноза», по теме диссертации имеется интеллектуальная собственность «Усовершенствованная эндоскопическая гастроскопия при стенозе пищевода 3-4 степени» №1797 от 01.06.18 г. Патент на изобретение № 33278 от 24.04.17г. «Способ пластики пищевода при раке цельным желудком при резекции грудного отдела пищевода» авт.: Букенов А.М. , Мусулманбеков К., Шауенов Е.С., Оразбаев Б.А. Опубликовано в печати 3 статьи, из них в журнале «Ореп Acces Macedoniya of Medical Scince -2019» № 7 (1) р.82-87. Авт.: Букенов А.М. , Мусулманбеков К., Оразбаев Б.А.

На кафедре активно выполняется программа академической мобильности, так зав. кафедрой ассоциированный профессор, к.м.н. Кабилдина Н.А. с 19.02.18 по 23.02.18г. была на кафедре онкологии МУА г.Астана. Ассоциированный профессор, PhD Бейсенаева А.Р. с 20.05.19-30.05.19 планирует выезд по академической мобильности в НАО «Медицинский Университет Семей» на кафедру Клинической и радиационной онкологии.

Выпускники резидентуры по специальности «Онкология» были трудоустроены на 100%. Тунгушбаева А.С. – поликлиника №5 г. Караганда, Ватулина Н.Н. – поликлиника г.

Темиртау, Рахимжанова Ф.С – ЦРБ Шетский р., Имашева Б.С, Токтекина Г.Т, Апсалямова Ш.Р – ООД, химиотерапевт, Султангазин С. – Онкодиспансер г. Кызылорда, Баянов Е.Е – поликлиника №4, г. Караганды, Белякова Н.Н- Онкодиспансер г. Костанай, Таукелов А.- Онкодиспансер г. Кокшетау. Резидент Оразбаев Б.А. – КГП ООД.

Свобода в формировании и реализации ОП резидентуры по специальности «Онкология» достигается через компонент по выбору, дисциплины которого предлагаются кафедрами исходя из определенных конечных компетенций, а также исходя из анализа современнного состояния медицинской науки и технологий. Кафедра Онкологии и лучевой диагностики самостоятельно определяет формы поведения занятий, использует различные педагогические методики и приемы, разрабатывает методические материалы, предлагает формы контроля и оценки учебных достижений. В учебный процесс широко внедряются активные методы обучения - СВL, ТВL, RBL. Один из способов формирования коммуникативной компетенции - междисциплинарное обучение, основой которого является тематическая междисциплинарная интеграция. Это позволяет резидентам выстраивать модели общения, интегрированные на полученных ранее знаниях, умениях формировать, организовывать и интегрировать новые коммуникации между всеми заинтересованными сторонами ОП.

Анализ оценки научной и клинической работы резидентов оценивается по полугодовым и годовым отчетам, которые обсуждаются куратором, ответственным за специальность и заведующим кафедры.

Одними из форм выполнения СРР является ежедневное ведение пациентов с онкопатологией, амбулаторный прием профильных пациентов, которые отражены в ОП и способствуют клинической подготовке резидентов по специальности «Онкология».

Эксперт ознакомилась с учебно-методической документацией кафедры по специальности «Онкология», портфолио резидентов. Была получена доказательная база о наличии МОП, силлабусов по всем дисциплинам, график приема отработок, консультаций в ЦПН.

В настоящее время, на кафедре онкологии и лучевой диагностики обучается 18 резидентов: 12 из них обучается на 1 курсе и 6 на втором.

Проведено интервьюирование резидентов онкологов 1 и 2 года обучения о практической подготовке, о навыках, которые ониприобретают во время обучения, о применении инновационных технологий в образовательном и клиническом процессе.

В ходе интервьюирования экспертов заинтересовали социальные вопросы у резидентов, а, именно, бытовые (возможность проживания в общежитии), материальная помощь со стороны вуза.

По специальности «Нефрология, в том числе детская» эксперт посетила отделение нефрологии на 40 коек, отделение гемодиализа областной клинической больницы (г. Караганда, Терешковой, 29), где имеется 29 гемодиализных аппаратов, и оказывается квалифицированная нефрологическая помощь населению, в том числе гемодиализная помощь пациентам с острой и хронической почечной недостаточностью.

ОКБ располагает информационной системой, обеспечивающей электронный документооборот и автоматизацию рабочих мест персонала - КМИС (для регистрации и ведения пациентов на основе ГОБМП).Кафедра внутренних болезней №3 размещена на базе ОКБ, сотрудники которой занимаются подготовкой как студентов, так и резидентов.

Для удобства пациентов в структуре ОКБ имеется возможность проведения широкого спектра лабораторных и инструментальных исследований.

Знакомство с аллергоцентром началось со знакомства с сотрудниками кафедры. В центре нас встретили 2 регистратора: Харламова Анна Владимировна и Кезикбаева Асем Кабыловна.

Сотрудники кафедры нефрологии:

Ибраева Лязат Катаевна – заведующая кафедрой иммунологии и аллергологии;

Бачева Ирина Викторовна – доктор PhD, ассоциированный профессор;

Сариева Салтанат Сабыровна – клинический наставник, врач-нефролог высшей категории, зав.отделением гемодиализа ОКБ;

Баешева Татьяна Арыстановна – к.м.н., ассоциированный профессор.

Эксперт ВЭК присутствовала на проведении занятия у резидента 2 года обучения Габдраутова Алексея Федоровича по специальности 6R111000 — «Нефрология, в том числе детская», а также резидента 1 курса Ребрик Ивана Александровича.

Эксперт ознакомилась с учебно-методической документацией кафедры по специальности «Нефрология, в том числе детская», портфолио резидентов. В результате посещения кафедры были получены доказательства активного участия резидентов в составлении ОП, участия в конференциях, научных исследованиях, отработке практических навыков, доступе к обучению проводимым манипуляциям, достаточном количестве пациентов на резидента. Резиденты продемонстировали высокий уровень знаний при опросе, имеют доступ к клиническим протоколам, калькулятору для подсчета необходимых показателей — СКФ, kt/v. Оснащение ОКБ на высоком уровне, позволяющее освоить резидентам ключевые и профессиональные компетенции в области нефрологии.

В ходе визита экспертами отмечены сильные стороны процесса подготовки резидентов специальности «Нефрология, в т.ч. детская». Так, внедрен институт наставничества (1 наставник из числа врачей практического здравоохранения), представлен график ротации резидентов по клиническим базам в соответствии с уровнем оказания медицинской помощи..

Посещена база практического обучения аккредитуемой программы по специальности «Общая хирургия» эксперт посетил клинику медицинского университета (КМУ - г. Караганда, ул. 3 кочегарка, строение 3), представляющий собой медицинский комплекс, сочетающий в себе консультативно-диагностический, лабораторный, лечебно-профилактический этапы помощи пациентам, проект которого реализован в рамках передачи клиники города в доверительное управление НАО «Медицинский университет Караганда».

Общая площадь КМУ составляет 3800 м<sup>2</sup>. Общий коечный фонд – 100 коек, из них: 60 – хирургические, 40 – терапевтические.

КМУ включает в себя следующие подразделения:

- —Хирургический блок: общая хирургия, урология, торакальная хирургия, ЛОР-хирургия.
  - -Терапевтический блок: отделения терапии и неврологии
  - -Реанимационный блок
  - -Отделение премного покоя
  - Травмпункт
  - Диагностический блок
  - -Административный блок

Операционные залы оборудованы видеоэндоскопическими комплексами KarlStortz для проведения лапароскопических операций в хирургии, урологии, гинекологии; укомплектованы электрохирургическими высокочастотными аппаратами с аргонусиленной коагуляцией ФОТЭК, комплексом ультрозвукового генератора SONOSURG, генератором электролигирующимLIGASURE.

КМУ располагает информационной системой, обеспечивающей электронный документооборот и автоматизацию рабочих мест персонала. В КМУ действуют несколько программных обеспечений: КМИС (для регистрации и ведения пациентов на основе ГОБМП), ЛИС (для регистрации лабораторного этапа диагностики).

На базе КМУ размещена кафедра хирургических болезней №3.

Наличие на базе КМУ кафедры хирургических болезней №3 позволяет совершенствовать подготовку специалистов-хирургов, проводить научно-исследовательскую работу со слушателями интернатуры, постдипломного образования, организовывать мастерклассы для практикующих врачей, научно-практические конференции, круглые столы по актуальным вопросам хирургии.

В структуре КМУ имеются возможность проведения широкого спектра лабораторных и инструментальных исследований (рентгенография, УЗИ, ФГДС, колоноскопия, бронхоскопия).

Знакомство с КМУ началось со знакомства с сотрудниками кафедры. В КМУ меня встретил Абатов Нуркаси Тулепбергенович - главный хирург КМУ, заведующий кафедрой хирургических болезней №3 НАО «МУК».

Штат хирургического блока:

- 1) Абатов Нуркаси Тулепбергенович к.м.н., FULL профессор, главный хирург КМУ, заведующий кафедрой хирургических болезней №3 НАО «МУК»
- 2) Хасенов Жасулан Далелбекович хирург высшей категории, заведующий хирургическим блоком, клинический наставник кафедры хирургических болезней №3 HAO «МУК»
- 3) Темирбаев Аманжол Алданович торакальный хирург высшей категории, ассистент кафедры хирургических болезней №3 НАО «МУК»
- 4) Бадыров Руслан Муратович врач-хирург, доктор PhD, ассоциированный профессор кафедры хирургических болезней №3 HAO «МУК»
- 5) Асамиданов Еркебулан Маргуланович врач-уролог, доктор PhD, ассоциированный профессор кафедры хирургических болезней №3 HAO «МУК»
- 6) Севастьянов Леонид Викторович врач-уролог 2 категории, магистрант 2-го года обучения по специальности «Медицина»
- 7) Есниязов Диас Кайратович ЛОР-хирург 2 категории, докторант 1-го года обучения по специальности «Медицина»

Эксперт ВЭК ознакомился с отделениями КМУ, проведен визуальный осмотр инфраструктуры кафедры: хирургическое отделение, учебные аудитории, операционный блок, отделение реанимации и интенсивной терапии, помещение, отведенное для отдыха и самоподготовки резидентов. Оснащение на высоком уровне, позволяющее освоить резидентам ключевые и профессиональные компетенции в области анестезиологии и реаниматологии.

В ходе визита изучен учебно-методический комплекс дисциплины образовательной программы специальности 6R112700 «Общая хирургия», портфолио резидентов. Проведено интервьюирование резидентов 1 года обучения: Дуйсенов Галымжан Налибекович, Шокан Рэтбек Қайратұлы, Трошин Вадим Викторович.

В результате посещения кафедры были получены доказательства активного участия резидента в отработке практических навыков, доступе к обучению проводимым манипуляциям, достаточном количестве пациентов на резидента, хорошей оснащенности учебных комнат.

# (VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

## 6.1 Стандарт «Миссия и руководство»

## Доказательная часть

Вся деятельность университета направлена на реализацию его миссии. Стратегическая цель и задачи миссии соответствуют целям и задачам деятельности университета.

Миссия образовательных программ резидентуры осуществляется в соответствии с миссией НАО «Медицинский университет Караганды» (НАО «МУК») и заключается в подготовке профессионалов, отвечающих требованиям национальной системы здравоохранения и международным стандартам, через внедрение инноваций в образование, науку и практику.

Цели, мероприятия по достижению целей и целевые индикаторы, способствующие совершенствованию системы подготовки резидентов в НАО «МУК» отражены в приоритетных направлениях «Стратегического плана НАО «МУК» на 2017-2021 годы» и реализуются за счет совершенствования образовательных программ, расширения академической мобильности, развития образовательных технологий и совершенствования оценки учебных достижений обучающихся, широкое вовлечение обучающихся в

профессиональную среду и совершенствование практической подготовки.

Официальным источником информации об университете является сайт <a href="www.kgmu.kz">www.kgmu.kz</a>, который является открытым, общедоступным для оперативного и объективного информирования общественности о деятельности Университета.

Университет при формировании плана развития ОП привлекает профессорскопреподавательский состав кафедр/курсов, работодателей, обучающихся. Работодатели ежегодно формулируют свои потребности в специалистах, требования к их подготовке, и активно включаются в процесс корректирования рабочих учебных планов по специальности с учетом потребности практического здравоохранения, вносят свои предложения по изменению.

При формировании плана развития ОП отмечена прозрачность процессов, при этом информация о содержании ОП доводится до заинтересованных лиц.

ОП специальности проходят публичное обсуждение с представителями всех заинтересованных сторон, с учетом выявленных недостатков, замечаний и предложений, корректируют и вводят поправки.

В данной организации ведется порядок утверждения, периодического рецензирования (пересмотра) и мониторинга образовательных программ и документов, регламентирующих этот процесс. В университете документированы все процессы, регламентирующие реализацию ОП. Каждый сотрудник знает свои обязанности, функции и права.

Обеспечивается наличие и эффективное функционирование ориентированной на обучающихся, работников и заинтересованных лиц системы информирования и обратной связи, демонстрируется функционирование системы обеспечения качества ОП, проводится анализ внешней и внутренней среды. Степень удовлетворенности преподавателей, резидентов определяется в ходе социологического мониторинга. Мониторинг организован и проводится в соответствии с установленными требованиями. Опросы и анкетирование проводятся среди резидентов, выпускников, работодателей и преподавателей с целью выявления их мнения о качестве профессиональной деятельности преподавателей, о качестве управленческой деятельности и других важных вопросах образовательного процесса.

Миссия, цели ОП и ожидаемые результаты обучения обучающихся периодически пересматриваются, чтобы отражать не только стандарты по медицинским специальностям, но и потребности и ожидания заинтересованных лиц.

Обучение в резидентуре осуществляется по очной форме, срок обучения составляет в зависимости от специальности 2-3 года.

Послевузовская образовательная программа резидентуры по специальностям, реализуемых в университете, основана на нормативных документах, ГОСО РК - 2015 гг, типовых программ специальностей, утвержденных МЗ РК. Автономность в составлении образовательной программы достигается через компонент по выбору.

Результаты обучения резидентов по специальностям резидентуры формируются на уровне всей образовательной программы, на уровне модуля, отдельной дисциплины.

Потребность в выпускниках резидентуры подтверждается поступлением заявок на специалистов из лечебно-профилактических учреждений Карагандинской и других областей.

Для оценки конечных результатов обучения в университете проводятся анкетирования и опросы сотрудников лечебно-профилактических учреждений и других категорий заинтересованных сторон о клинической компетенции выпускников резидентуры.

## Аналитическая часть

По стандарту «Миссия и руководство» хотим отметить, что успешность реализации ОП определяется в основном на основе планомерной, целенаправленной и эффективной реализации плана развития ОП, который соответственно должен быть наиболее прозрачным и доступным для всех заинтересованных лиц.

Ведутся постоянная разработка и корректировка ОП с учетом потребностей заинтересованных лиц и обучающихся. При разработке ОП выполняют согласованность с национальными приоритетами развития и стратегией развития университета.

### Сильные стороны/лучшая практика

К сильным сторонам можно отнести:

- Университет привлекает представителей групп заинтересованных лиц, в том числе обучающихся, профессорско-преподавательский состав и работодателей к формированию ОП.
- Университет демонстрирует степень реализации принципов устойчивости, эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, делегирования полномочий.
- Руководство ОП демонстрирует доказательства открытости и доступности для обучающихся, профессорско-преподавательского коллектива, работодателей.

# Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

сильные – 16 удовлетворительные – 3 предполагают улучшения-0 неудовлетворительные -0

## Рекомендации: нет.

## 6.2 Стандарт «Образовательная программа»

#### **Лока**зательная часть

Университет достаточно хорошо определяет содержание, объем учебных дисциплин.

Качество подготовки специалистов и их профессиональные компетенции, подтверждается характеристиками и отзывами со стороны руководителей МО.

В организации образования при формировании и обновлении образовательных программ учитывается мнение обучающихся, интересы работодателей. В соответствии с типовыми учебными программами разработаны РУП и рабочие учебные программы. В основе составления РУП лежит ГОСО, учитывается мнение преподавателей и работодателей. ТУП включают перечень обязательных дисциплин с указанием количества часов, регламентируют соотношение базового, профилирующего дисциплин и компонентов по выбору, определяют объем дисциплины.

Обучение проводится на трех языках: государственном, русском и английском языках.

Прослеживается индивидуальная помощь и консультирование обучающимся по вопросам образовательного процесса, и создаются условия для эффективного освоения ОП. В образовательном процессе учитываются индивидуальные особенности обучающихся, оказывается поддержка при реализации образовательного процесса и ведется система мониторинга за их достижениями.

В ходе встреч комиссии с резидентами, выпускниками, работодателями сделан вывод о необходимости расширения объема часов на освоение практических навыков в клиниках.

Обучающиеся могут получить консультации у преподавателей, а также написать на блог ректора, который размещен на сайте университета и получить обстоятельный ответ.

#### Аналитическая часть

Стандарт «Образовательная программа» разработан в соответствии с миссией, целями и ожидаемыми результатами обучающихся резидентов. Реализацию ОП позволяют обеспечивать достаточная материально-техническая база, кадровый потенциал, активное сотрудничество с медицинскими организациями здравоохранения. По стандарту можно отметить соответствие качественного и количественного состава преподавателей для реализации ОП, высокий уровень повышения квалификации преподавателей и отзывы руководителей практических баз о достаточном уровне подготовке специалистов. Увеличение часов на освоение практических навыков позволит усилить ОП.

#### Сильные стороны/лучшая практика

- Руководство ОП демонстрирует наличие в содержании учебных дисциплин профессионального контекста;
- Руководство ОП демонстрирует эффективный баланс между теоретическими и практико-ориентированными дисциплинами;
- Дисциплины освещают все вопросы, проблемы, имеющиеся в преподаваемой области;
- В структуре ОП предусмотрены различные виды деятельности, содержание которых способствует развитию базовых и профессиональных компетенций обучающихся с учетом их личных особенностей;
- Руководство ОП обеспечивает равные возможности обучающимся, в т.ч. вне зависимости от языка обучения
- Руководство ОП обеспечивает наличие и эффективное функционирование системы индивидуальной помощи и консультирования обучающихся по вопросам образовательного процесса
  - Руководство создает условия для эффективного освоения ОП
- Руководство ОП демонстрирует использование преимуществ, индивидуальных особенностей, потребностей и культурного опыта обучающихся при реализации ОП
- Руководство ОП демонстрирует индивидуальную поддержку обучающихся при реализации ОП
- Руководство ОП проводит мониторинг удовлетворенности резидентов, руководителей медицинских организацийи работодателей.

Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

Сильные – 21

Удовлетворительные – 5

Предполагают улучшения – 0

Неудовлетворительные-0

## Рекомендации ВЭК:

1. Предусмотреть использование опыта зарубежных ВУЗов-партнеров в разработке ОП.

### 6.3 Стандарт «Оценка резидентов»

#### Доказательная часть

Для оценки учебных достижений резидентов в HAO «МУК» разработаны критерии, положения и процедуры в соответствии с поставленными целями и задачами для реализации образовательных программ согласно директивным, нормативным и внутренним документам:

- 1. Закон Республики Казахстан «Об образовании» от 27.07.2007года № 319-111.
- 2. Постановление Правительства РК от 17.05.2013 года №499 «Типовые правила деятельности организаций, реализующих программы высшего профессионального образования»
  - 3. ГОСО РК-2015 года по резидентуре
- 4. Приказ МОН РК №125 от 18.03.2008 года «Типовые правила проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся».
- 5. Приказ МОН РК №152 от 20.04.2011 года «Об утверждении Правил организации учебного процесса по кредитной технологии обучения».
- 6. Приказ МОН РК №198 от 2.06.2014 года «Об утверждении Правил организации учебного процесса по кредитной технологии обучения».
- 7. Положение о рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся утвержденного 15 декабря 2017г. решением Ученого совета КГМУ протокол №5

- 8. Приказ МЗ РК от 12.11.2009 г. № 699. «Об утверждении квалификационных характеристик медицинских и фармацевтических специальностей».
  - 9. Приказ МЗ РК № 28 «Об утверждении Положения о резидентуре» от 30.01.2008 г.
- 10. «Положение о резидентуре КГМУ», утвержденное Ректором КГМУ от 25.01.2018 г. (https://portal.kgmu.kz)
  - 11. «Академическая политика КГМУ», утвержденная Ректором КГМУ от 14.12.2018 г.:
- 12. положение «О рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся» (https://portal.kgmu.kz);

Оценка учебных достижений по промежуточному (рубежному) и итоговому формам контроля обучающихся резидентуры в НАО «МУК» проводится по балльно-буквенной системе на основании «Типовых правил проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой государственной аттестации обучающихся в высших учебных заведениях», утвержденные приказом Министерства образования и науки Республики Казахстан от 18 марта 2008года №125, а также согласно Положению Положение о рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся утвержденного 15 декабря 2017г. решением Ученого совета КГМУ протокол №5.

Текущий контроль знаний резидентов проводится путем проведения устного опроса, собеседования, клинического разбора больного, разбора ситуационных задач. Промежуточный (рубежный) контроль проводится путем устного опроса.

Итоговый контроль по дисциплине/модулю проводится после завершения учебной дисциплины/модуля. Решением Ученого Совета НАО «МУК» формой итогового контроля по всем специальностям резидентуры является экзамен, проводимый в виде компьютерного тестирования в АИС «Платон».

Формы контроля изложены в силлабусах, которые разработаны на основании модульных образовательных программ для обучающихся по ГОСО-2015 года. Контрольно-измерительные средства (вопросы рубежного, итогового контроля) составлены в соответствии с модульной образовательной программой.

После завершения экзамена по каждой дисциплине/модулю обучающемуся выставляется итоговая оценка (итоговый контроль). Экзаменационная ведомость экзамена создается преподавателем в «Платон» в разделе «Журнал», далее распечатывается в отделе офис-регистратора, который занимается учетом и накоплением количества часов по всем обучающимся на протяжении всего периода обучения. В последующем сводная ведомость учета ДАР офисом-регистратором передается в деканат школы профессионального развития и резидентуры, которая учитывается при проведении промежуточной аттестации.

Резидент, не согласный с результатом теоретического экзамена, подает апелляцию не позднее следующего рабочего дня после его проведения.

Форма и порядок проведения итогового контроля по каждой учебной дисциплине/модулю устанавливается не позднее месячного срока с начала академического периода (учебного года) Академическим советом Университета.

Итоговая аттестация обучающихся в вузе проводится в сроки, предусмотренные академическим календарем и рабочими учебными планами специальностей в форме сдачи комплексного экзамена, который проводится в форме сдачи независимой экзаменации, проводимой по тестовым заданиям ЦОЗН и сдачи практических навыков по технологии ОSCE на муляжах. В ходе ИГА выпускник должен продемонстрировать владение компетенциями, освоенными в процессе подготовки по данной образовательной программе в соответствии и выбранным видом деятельности.

Надежность и валидность методов оценки знаний обучающихся проводится в виде изучения и анализа контрольно-измерительного фонда (билеты, ситуационные задачи, тесты.).

Все КИС проходят внутреннюю экспертизу на кафедре, ежегодно рассматриваются и утверждаются на заседании кафедры. Документы, разрабатываемые кафедрами и деканатом, обсуждаются на заседаниях АК ОП, АС НАО «МУК», утверждаются в зависимости от полномочий и формы документации проректором по УМР и проректором по КР и НПР,

ректором вуза.

Политика и процедуры оценивания достижений обучающихся представлены в «Положении о рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся» (Утверждено и рекомендовано к изданию Ученым советом КГМУ. Протокол №5 от 15.12.2017 г.), которое представлено в открытом доступе на сайте НАО «МУК».

Согласно, Академической политике (положению «О рейтинговой системе оценки учебных достижений обучающихся» разработанных в соответствии с Приказом МОН РК №125 от 18.03.2008 г. «Типовые правила проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся в высших учебных заведениях») экзаменаторы для проведения экзаменов, представляются из числа профессоров, доцентов и преподавателей, имеющих ученую или академическую степень, из числа работодателей, высококвалифицированные специалисты с практического здравоохранения, соответствующих профилю выпускаемых резидентов.

Внешние экзаменаторы участвуют на комплексном экзамене (ИГА), кроме того приглашаются представители из практического здравоохранения для оценки практических навыков, освоенных слушателями резидентуры за время обучения в резидентуре.

#### Аналитическая часть

По стандарту «Оценка резидентов» следует отметить, что оценка учебных достижений резидентов по аккредитуемым специальностям проводится с соблюдением нормативноправовых актов в области образования.

Формы формативного и суммативного контроля прозрачны и доступны заинтересованным сторонам образовательной программы.

## Сильные стороны/лучшая практика

- Выработан механизм для контроля эффективности реализации ОП.
- Формирование преподавательского состава проводится в строгом соответствии с квалификационными требованиями к лицензированию образовательной деятельности.
- Показатели эффективности ОП разработаны с учетом требований практического здравоохранения. Привлечение внешних экзаменаторов из числа специалистов практического здравоохранения при проведении суммативного контроля знаний и навыков резидентов.
- Использование учебно-образовательного портала «Платон» для конструктивной и справедливой обратной связи резидентов на основе результатов оценки их знаний и навыков.
  - Индивидуально-ориентированная организация учебного процесса.
  - Корпоративный информационный портал университета www.kgmu.kz.
  - Хорошо оснащенный Центр практических навыков.

# Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

Сильные – 6 удовлетворительные –3 предполагают улучшения-1 неудовлетворительные-0

## Область улучшения:

1. Улучшить процесс обеспечения качества практики оценивания в части определения надежности и валидности методов оценки

## <u>6.4 Стандарт «Резиденты»</u>

#### Доказательная часть

Согласно Типовым правилам приема на обучение в организации образования, реализующие профессиональные учебные программы послевузовского образования», утвержденным постановлением Правительства Республики Казахстан от 19 января 2012 г.

№109, формирование контингента слушателей резидентуры ВУЗов и научных организаций осуществляется посредством размещения государственного образовательного заказа, а также оплаты обучения за счет собственных средств граждан и иных источников. В НАО «МУК» прием обучающихся в резидентуру осуществляется на основании разработанного внутреннего документа «Политика приема абитуриентов Карагандинский Государственный Медицинский Университет», пересматриваемый ежегодно. Формирование контингента резидентов осуществляется на основе государственного образовательного заказа. Прием лиц в резидентуру осуществляется на конкурсной основе по результатам вступительных экзаменов в соответствии со специальностями университета. В резидентуру принимаются лица, освоившие профессиональные учебные программы высшего образования с определенным перечнем документов.

Вступительные экзамены в резидентуру проводятся в виде тестирования. Тестовые задания составляются согласно Программе вступительного экзамена по соответствующей специальности, которая не включает вопросы по биомедицинским наукам. Для определения конкретных способностей претендентов в целях повышения результата процесса обучения по выбранной специальности в НАО «МУК» внедрен клинический экзамен в виде ОСКЭ по 5 станций общих и 3 станций по специальности.

Количество принимаемых слушателей резидентуры соответствует возможностям клинической и практической подготовки, максимально допустимой нагрузки на руководителей, а также материально-техническим возможностям организации.

Количество принимаемых слушателей резидентуры постоянно согласовывается с соответствующими заинтересованными сторонами с учетом потребности во врачебных кадрах в различных областях медицины. Пересмотр осуществляться регулярно с учетом потребности отрасли и положением на рынке труда.

На основании действующего Закона РК "Об образовании", Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие профессиональные учебные программы послевузовского образования», утвержденные постановлением Правительства РК №109 от 19.01.2012г., Политики приема абитуриентов КГМУ прием в резидентуру по всем аккредитуемым специальностям принимаются граждане из числа инвалидов II, III групп, инвалидов с детства, сирот, оставшихся без попечения родителей, аульной (сельской) молодежи.

Все сведения по формированию контингента размещаются на сайте университета. С условиями приема и отбора в резидентуру абитуриенты могут ознакомиться на сайте ВУЗа.

Согласно Политики приема абитуриентов НАО «МУК» в целях обеспечения соблюдения единых требований и разрешения спорных вопросов в ВУЗе создается апелляционная комиссия. Апелляционные комиссии создаются для рассмотрения заявлений лиц, не согласных с результатами вступительных экзаменов.

Слушатели резидентуры принимают активное участие в формировании и реализации Политики в области обеспечения качества образовательной программы, в реализации развития культуры качества и ценностей НАО «МУК», разработке и принятии документов, регламентирующие учебно-методический, научный, воспитательный процессы и обеспечивающие высокую результативность деятельности коллектива.

Университет предоставляет резидентам поддержку, ориентированную на социальные, финансовые и личные потребности, выделяет соответствующие ресурсы для социальной и личной поддержки. Нуждающимся резидентам предоставляется общежитие, материальная помощь.

В целях обеспечения социально-психологических условий личности, оказания комплексной социально-психологической поддержки обучающихся в течение всего срока обучения в университете действует служба поддержки резидентов отдела молодежной политики, а также в медицинском центре НАО «МУК» работает кабинет психолога.

Гарантия конфиденциальности в отношении консультирования и оказания поддержки отражается в кодексе деловой этики.

Слушатели резидентуры регулярно приглашаются на заседания совещательных органов

и принимают участие в обсуждении вопросов в разрезе данной специальности. Предложения и рекомендации, обучающихся обязательно принимаются во внимание членами совещательных органов и учитываются при формировании окончательного решения заседания.

#### Аналитическая часть

По стандарту «Резиденты» можно отметить, что отбор и прием в резидентуру проводится в соответствии с нормативными документами. База тестовых заданий включает вопросы по клиническим компетенциям, однако без учета знаний по биомедицинским наукам в связи стем, что это не прописано в политике организации приема претендентов в резидентуру. Информация об условиях приема находится в открытом доступе. Резидентам обеспечены соответствующие условия труда.

Резидентам предоставлена возможность участвовать в совещательных органах, в оценке программы обучения.

### Сильные стороны/лучшая практика

- Разработка и внедрение клинического экзамена при приеме резидентов как процедура отбора с целью выявления конкретных способностей претендентов в области выбранной специальности.
- Прием количества резидентов с учетом возможностей клинической базы, потенциала ППС, материально-технического оснащения кафедры.
  - Возможность получения социально-психологической поддержки

**Вы**воды ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

Сильные – 15 удовлетворительные – 13 предполагают улучшения- 0 неудовлетворительные-0

Рекомендации ВЭК: нет.

## 6.5 Стандарт «Преподаватели»

## Доказательная часть

В образовательный процесс резидентуры привлекаются лица, имеющие ученую степень доктора или кандидата наук, академическую степень доктора PhD, врачи высшей категории, успешно освоившие новые образовательные технологии.

Наличие базового образования в соответствии с планируемой педагогической деятельностью, наличие научно-педагогического стажа, ученой степени, ученого звания являются обязательными для ППС осуществляющих подготовку резидентов. Данные требования отражены в должностных инструкциях, утвержденных ректором НАО «МУК».

Университет обеспечивает баланс между преподаванием, научными исследованиями и оказанием медицинской помощи привлеченными преподавателями. Научная работа является неотъемлемой частью деятельности ППС университета и необходимым условием подготовки резидентов по всем аккредитуемым специальностям. Преподаватели, готовящие резидентов, принимают участие в научных исследованиях, разработке клинических протоколов диагностики и лечения РЦРЗ МЗ РК.

ППС университета регулярно повышают педагогическую квалификацию на бесплатной основе. Контроль за повышением квалификации ППС осуществляется ДУЧР, а также отделом кадров. В план повышения квалификации включены все виды стажировок, курсов ПК и т.д. По окончании прохождения повышения квалификации предоставляются сертификаты об окончании курса ППК.

В Университете разработаны механизмы и критерии систематической оценки эффективности качества преподавания: это внутрикафедральный контроль на кафедрах, открытые занятия, взаимопосещения занятий, анкетирование резидентов и т.д. Результаты

открытых занятий обсуждаются на заседаниях кафедр.

Университет проводит кадровую политику таким образом, чтобы профиль преподавательского состава строго соответствовал диапазону и балансу педагогических навыков, что достигается постоянным контролем и регулированием соотношения ППС, преподающих базовые и клинические дисциплины. Кураторы назначаются из числа ППС, имеющих ученую степень доктора, кандидата медицинских наук, а также высшую квалификационную категорию, активно занимающихся научной и практической деятельностью в данной отрасли.

Профессорско-преподавательский состав НАО «МУК» способствует достижению миссии и целей вуза, квалификация ППС соответствует уровню занимаемых должностей и обеспечивает реализацию образовательных программ. Квалификация ППС подтверждается соответствующей ученой степенью, ученым званием, опытом работы, у ППС клинических кафедр — наличием квалификационной категории специалиста и доверием коллег, членства в ассоциациях.

#### Аналитическая часть

По стандарту «Преподаватели» можно отметить высокий уровень профессионализма ППС, реализующих образовательные программы резидентуры. Наблюдается систематические повышения квалификации.

Все преподаватели выполняют запланированную нагрузку. Кадровый потенциал соответствует специфике образовательной программы.

## Сильные стороны/лучшая практика

- Подбор и расстановка педагогических кадров осуществляется с учетом квалификации и профессионального роста. Анализ количественного и качественного состава преподавателей соответствует квалификационным требованиям, целям образовательной программы.
  - Внедрение института наставничества
    - Права и обязанности наставников регламентированы должностными инструкциями

Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

сильные-5 удовлетворительные –0 предполагают улучшения-0 неудовлетворительные-0

## Рекомендации ВЭК:

1. На постоянной основе осуществлять подготовку специалистов практического здравоохранения, участвующих в образовательном процессе, педагогическим компетенциям.

## 6.6 Стандарт «Образовательные ресурсы»

## Доказательная часть

В университете функционируют учебные аудитории и учебные комнаты, кабинеты преподавателей, симуляционный центр-1, библиотека с читальным залом, спортивный зал, медицинский пункт, кабинет копьютерных технологий, центр обслуживания резидентов, которые оснащаются необходимым оборудованием для обеспечения качества образования. В целях эффективной реализации образовательных программ руководство университета укрепляет и модернизирует материально-технические ресурсы. По результатам оценки степени износа строений, результатов инвентаризации, морального старения техники и т.п., принимаются меры для поддержания ресурсов на уровне требований предъявляемых к организациям образования. Все учебные аудитории и кабинеты оснащены в соответствии с осуществляемой программой образования, с квалификационными требованиями, в соответствии с нормами санитарно- гигиеническими и противопожарной безопасности.

Ведется журнал по технике безопасности. Обеспеченность резидентов компьютерными и информационными ресурсами достаточна для ведения качественного образовательного процесса, соответствует лицензионным и аттестационным требованиям. Сайт университета функционирует на казахском и русском языках, предлагает полную информацию об университете, ответы на вопросы.

В реализации ОП учитываются индивидуальные потребности и возможности обучающихся резидентов. Каждому обучающемуся предоставлена возможность отработки практических навыков и умений в кабинетах центра практических навыков, клинических базах.

В университете организован свободный доступ к образовательным интернет-ресурсам, внедрены информационные технологии, проводится мониторинг использования и разработки ППС инновационных технологий обучения.

Центр практических навыков оснащен современными манекенами, фантомами и муляжами для обработки практических навыков и умений по специальным дисциплинам.

Компьютерные технологии находят широкое применение при тестировании обучающихся, а также при создании методических материалов на электронных и бумажных носителях, в учебном процессе, при изучении нового материала, на практических занятиях.

Книжный фонд библиотеки составляет 87817/601621 экземпляров, в том числе:

- 1) на казахском языке 11161/269613 экз.
- 2) на русском языке 52074/285068 экз.

#### Аналитическая часть

По стандарту «Образовательные ресурсы» можно отметить, что обеспечивается доступность для обучающихся резидентов, организованной информации для процесса обучения по всем преподаваемым дисциплинам и соответствует критериям.

Учебное оборудование и компьютерная технология отвечают требованиям безопасности при эксплуатации.

## Сильные стороны/лучшая практика

- Учебное оборудование и программные средства, используемые для освоения ОП достаточны и отвечают требованиям безопасности при эксплуатации.
- Университет создает среду обучения, содействующую формированию базовых и профессиональных компетенций и учитывающуюиндивидуальные потребности и возможности резидентов
- Университетсоздает условия для развития практических навыков и компетенций урезидентов по изучаемым дисциплинам
- Университет проводит оценку материально-технических ресурсов и информационного обеспечения ОП.
- Университет имеет необходимое количество аудиторий, оборудованных современными техническими средствами обучения, соответствующих санитарноэпидемиологическим нормам и требованиям.
- Университет имеет необходимое количество компьютеров, учебной литературы, мультимедийногооборудования.
  - Свободный доступ к образовательныминтернет-ресурсам.
- Руководство ОП продемонстрировало отражение на веб-ресурсе информации, характеризующей ОП.

Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

Сильные – 11 Удовлетворительные – 10 предполагают улучшения-0 неудовлетворительные-0 **Рекомендации ВЭК:** В программе подготовки резидентов предусмотреть учебные часы для проведения научных исследований.

## 6.7 Стандарт «Оценка образовательных программ»

#### Доказательная часть

Оценка ОП осуществляется с учетом миссии ОП постдипломного образования (резидентуры) в соответствии с миссией Университета и заключается в качественной подготовке конкурентоспособных выпускников резидентуры, способных продолжить обучение на протяжении всей жизни в условиях динамично развивающейся современной медицины и выполнять свою профессиональную деятельность на базе современных инновационных интеллектуальных технологий в комплексе с решением социально важных задач практического здравоохранения, а также обладающих активной гражданской позицией, удовлетворяющих потребностям и ожиданиям общества, государства.

Система мониторинга и оценки ОП резидентов охватывает все аспекты организации, реализации и оценки ОП: разработка, утверждение ОП, организация и проведение учебного процесса, достижение конечных результатов обучения резидентами, анализ результатов внешнего и внутреннего аудита ОП и учебного процесса в вузе, анализ данных обратной связи от всех участников образовательного процесса и заинтересованных сторон.

Мониторинг реализации ОП осуществляется в рамках внутривузовского контроля при проведении аудита всех видов деятельности ППС и обучающихся. Внутрикафедральный контроль проводится сотрудниками кафедры в соответствии с Планом кафедры.

Мониторинг учебного процесса включает ежемесячное проведение заседаний кафедр, где обсуждаются выполнение учебного плана, результаты контроля качества учебного процесса (обсуждение практических занятий, лекций и др.).

Мониторинг успеваемости и посещаемости осуществляют кафедры согласно расписанию занятий с фиксированием данных в журнале; при отсутствии обучающихся на занятиях информируется деканат. Мониторинг и контроль деканатом осуществляется на основании результатов рубежного контроля, промежуточной аттестации и итоговой государственной аттестации.

Мониторинг и контроль достижения конечных результатов обучения осуществляется кафедрами и деканатом факультета резидентуры и дополнительного образования при итоговой аттестации.

При разработке новой образовательной программы и подаче заявки в уполномоченный орган учитывается обеспеченность и уровень квалификации ППС по данной специальности. Ежегодно отчет председателя ИГА по результатам Итоговой аттестации выпускников резидентуры заслушивается на УС НАО «МУК».

На кафедрах проводится анализ обратной связи по ОП от резидентов о различных аспектах деятельности. В процесс оценки ОП по специальностям «Инфекционные болезни, в том числе детские», «Педиатрия», «Неонатология», «Онкология», «Общая хирургия», «Нефрология, в том числе детская», «Невропатология, в том числе детская» вовлекаются заинтересованные стороны – ППС кафедры и резиденты.

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

Результаты обратной связи анализируются, обсуждаются на заседаниях кафедр, АК ОП, УСНАО «МУК». Результаты обратной связи учитываются при планировании работы на улучшение. В целом использование обратной связи способствует лучшему пониманию текущих потребностей обучающихся и преподавателей и носит системный характер при внесении изменений в ОП.

Основным инструментом вовлечения обучающихся в оценку ОП является анкетирование «Удовлетворенность резидентов образовательной программой», «Преподаватель глазами резидента». Примером эффективного использования обратной связи

является систематическое анкетирование резидентов на кафедрах после каждой дисциплины.

Результаты анкетирования обучающихся по специальностям «Инфекционные болезни, в том числе детские», «Педиатрия», «Неонатология», «Онкология», «Общая хирургия», «Нефрология, в том числе детская», «Невропатология, в том числе детская» по выявлению удовлетворенности качеством образовательного процесса показали, что опрошенные резиденты удовлетворены качеством образовательного процесса в университете.

В вузе внедряются в образовательные процессы международные стандарты и инновационные технологии, что положительно отражается на показателях удовлетворенности. Удовлетворены содержанием ОП, методами обучения, организацией учебного процесса полностью 100% опрошенных, что подтверждает успешную реализацию ОП в вузе.

Повышение уровня удовлетворенности резидентов обусловлено целенаправленным совершенствованием процессов учебно-методического, библиотечного и административного обеспечения и обслуживания обучающихся, широким внедрением в образовательный процесс инновационных технологий и информационно-коммуникационных систем. Библиотечное обеспечение в университете соответствует современным мировым требованиям.

Опрошенные удовлетворены отношениями в студенческом коллективе и взаимоотношениями с администрацией на 100%, что доказывает, что в университете создана подходящая дружественная обстановка для беспрепятственного получения знаний.

Из методических способностей преподавателей, являющихся неотъемлемыми составляющими элементами успешности учебного процесса, слушатели наиболее высоко оценивают ясное и доступное изложение материала, ориентированность на использование изучаемого материала в будущей профессиональной и общественной деятельности, что подтверждает наличие методического мастерства преподавателя, и заинтересованность обучающихся в данном вопросе.

Из индивидуальных качеств преподавателя как личности самые высокие оценки даются проявлению качеств требовательного наставника, доброжелательности и такта по отношению к обучающимся, проявлению уважительного отношения. В этом вопросе большинство резидентов характеризует преподавателей явно позитивно, что демонстрирует наличие и поддерживание корноративной культуры вуза.

Удовлетворенность компетентностью преподавателей и качеством преподавания является важным показателем, для устойчивого развития вуза. НАО «МУК» для поддержания данного показателя на высоком уровне стремится к постоянному качественному улучшению состава ППС вуза, совершенствованию кредитной технологии обучения студентов и всего образовательного процесса в целом.

#### Аналитическая часть

Стандарт «Оценка образовательных программ» разработан в соответствии с миссией, целями и ожидаемыми результатами обучающихся. Оценка ОП, проводимая университетом охватывает все уровни организации и реализации ОП.

### Сильные стороны/лучшая практика

К сильным сторонам можно отнести:

- В университете сформирована система мониторинга и оценки образовательной программы, основанная на многоуровневом подходе;
- для реализации компонента по выбору регламентирован процесс формирования компонента по выбору ОП;
- оценка ОП по специальностям «Инфекционные болезни, в том числе детские», «Педиатрия», «Неонатология», «Онкология», «Общая хирургия», «Нефрология, в том числе детская», «Невропатология, в том числе детская» осуществляется согласно внутривузовской системе контроля качества образования и привлечения к оценке деятельности университета резидентов и работодателей.

- Проводится динамическая оценка клинических баз.
- Совершенствование ОП посредством обратной связи с резидентами

# Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

сильные – 7 удовлетворительные – 6 предполагают улучшения-0 неудовлетворительные -0

**Рекомендации ВЭК:** Для мониторинга и оценки ОП резидентуры активно вовлекать основные заинтересованные стороны.

### 6.8 Стандарт «Управление и администрирование»

#### Доказательная часть

Формирование контингента резидентуры НАО «МУК» осуществляется в соответствии с ГОСО РК-2015. Резидентура по специальностям«Инфекционные болезни, в том числе детские», «Педиатрия», «Неонатология», «Онкология», «Общая хирургия», «Нефрология, в том числе детская», «Невропатология, в том числе детская», реализуется посредством размещения государственного заказа на подготовку медицинских кадров и с учетом возможностей клинической, практической подготовки, максимально допустимой нагрузки на кураторов, обеспеченности учебной, учебно-методической и научной литературой, пропускной мощности клинических баз, а также материально-технических ресурсов Университета.

Порядок приема граждан в резидентуру в университете устанавливается «Типовыми правилами приема на обучение в организации образования, реализующей профессиональные учебные программы послевузовского образования», утвержденными Постановлением Правительства РК от 19.01.2012 г. № 109 и внутренним нормативно-регламентирующим документом «Политика приема абитуриентов в КГМУ» (ОІ/05), утвержденный приказом ректора, протокол №9 от 15.05.2017 г., которые пересматриваются в зависимости от внесении изменений и дополнений в вышеуказанный нормативно-правовой документ.

Оценка учебных достижений резидентов в университете проводится с помощью критериев и положений, разработанных в соответствии с поставленными целями и задачами для реализации ОП и присваиваемых квалификаций в рамках действующей рейтинговой системы и контроля учебного процесса в соответствии с директивными, нормативными и внутренними документами. Изучая успеваемость, на основании рейтинга резидентов проводится оценка ОП.

Общая политика по оценке резидентов, включающая сроки проведения оценки, критерии оценки, методы и формы проведения, отражаются в силлабусах каждого модуля или дисциплины. Система контроля учебных достижений обучающихся проводится согласно Приказу МОН РК №125 «Типовые правила проведения текущего контроля успеваемости промежуточной и итоговой аттестации обучающихся в высших учебных заведениях», «Академическая политика НАО «МУК», «Положение о резидентуре НАО «МУК» (<a href="http://portal.kgmu.kz">http://portal.kgmu.kz</a>) и включает различные формы: базовый контроль, текущий контроль, итоговый контроль и ИГА.

Ответственность за политику по оценке знаний и умений резидентов несут соответствующие должностные лица на различных этапах обучения (ППС кафедр, клинические наставники, деканат ШПРиР, проректор по клинической работе и непрерывному профессиональному развитию).

Для мониторинга реализации ОП и контроля достижения конечных целей обучения в НАО «МУК» разработаны ключевые и профессиональные компетенции выпускника резидентуры. В МОП прописаны ключевые компетенции.

Учебные достижения резидентов оцениваются с использованием различных форм

контроля и аттестации, определяемых «Положением о рейтинговой оценке успеваемости обучающегося». Оценка знаний осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе. Экзаменационная система в резидентуре состоит из форм базисного, текущего и итогового контролей. После завершения экзамена по каждой дисциплине обучающемуся выставляется итоговая оценка по дисциплине. Экзаменационная ведомость передается в офисрегистратора. Для пересдачи экзамена с оценки «неудовлетворительно» на положительную, обучающийся вновь посещает все виды учебных занятий, предусмотренные МПУД, получает допуск и сдает итоговый контроль. Подготовка и пересдача итогового контроля осуществляется во вне урочного времени в период летних каникул.

#### Аналитическая часть

Периодическая оценка деятельности руководства университета осуществляется на заседаниях коллегиальных и совещательных органов путем проведения внутреннего аудита и самоопенки.

Одним из важных стратегических направлений университета является повышение эффективности системы управления, которое определено с целью обеспечения эффективного функционирования менеджмента качества. Мероприятия для достижения показателей прямых результатов: анализ СМК университета и отчет на Ученом совете, внешний аудит, проведение внутреннего аудита структурных подразделений университета.

Структура академического лидерства обеспечивает качество и эффективность деятельности университета с целью обеспечения подготовки высококвалифицированных специалистов-резидентов, организацию и контроль учебно-методической, социальной и воспитательной работы университета, эффективность работы структурных подразделений.

## Сильные стороны/лучшая практика

Непрерывная организационная, координационная и административная работа, направленная на достижение миссии образовательной программы; прозрачность системы управления и принимаемых решений; определена ответственность академического руководства в отношении разработки и управления образовательной программы; устойчивое финансовое состояние Университета; широкое сотрудничество с партнерами в секторе здравоохранения. Структура академического лидерства обеспечивает качество и подготовки эффективность деятельности университета целью обеспечения высококвалифицированных специалистов-резидентов, организацию и контроль учебнометодической, социальной и воспитательной работы университета, эффективность работы структурных подразделений.

Оценка деятельности руководства и структурных подразделений университета осуществляется путем регулярного проведения службой качества внутреннего аудита и самооценки.

# Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

В целом, по данному Стандарту деятельность организации соответствует предъявляемым критериям.

Количественные показатели, отражающие соответствие организации критериям Стандарта, следующие:

Сильные позиции – 12 удовлетворительные – 1 предполагают улучшения – 0 неудовлетворительные - 0

Рекомендаций: нет.

## 6.9 Стандарт «Непрерывное улучшение»

### Доказательная часть

Стратегия развития университета предусматривает постоянный анализ и оценку

системы качества образовательной и медицинской деятельности университета через систематический анализ СМК, мониторинг обратной связи с потребителями услуг для определения степени их удовлетворенности и модернизацию системы коммуникаций в университете. Все сферы деятельности университета регламентированы корпоративными документами.

Университет стремится не только проводить качественную подготовку специалистоврезидентов и предоставлять возможности переподготовки кадров для здравоохранения в связи с внедрением новых инновационных технологий в производство, но и пытается достичь как можно большей удовлетворенности потребителей.

Развитие университета строится на принципах улучшения СМК, внедрения новых технологий в учебный процесс, повышения качества обучения резидентов с целью гибкого реагирования на требования рынка. Руководство университета стремится предупредить возникающие проблемы и их причины путем совершенствования системы внутреннего контроля и управления рисками.

Следует отметить, что университет постоянно развивает потенциал профессорско-преподавательского состава, который соответствует достижению институциональной и программной миссии и целей университета.

Для обеспечения всестороннего и глубокого анализа в ежегодный план работы УС университета включается отчет ректора о проделанной работе, который содержит анализ со стороны руководства. Доклад ректора отражает результаты выполнения плана мероприятий, результаты деятельности университета по процессам, рекомендации и предложения за прошедший период и задачи на новый период.

Проводимая работа позволяет проводить непрерывное улучшение по разным направлениям деятельностивуза. По результатам анализа со стороны руководства принимаются решения об улучшении и совершенствовании образовательного менеджмента, обоснование необходимости внесения изменений в систему управления качеством ОП, в том числе актуализации учебной документации.

Важным направлением работы кафедр является формирование устойчивых партнерских отношений с приглашаемыми на экзамены независимыми экспертами из практического здравоохранения.

Также особенностью анализа сформированности компетенций слушателей резидентуры в университете является оценка портфолио.

В университете обучающиеся всех уровней, в том числе резидентуры, имеют возможность свободно выражать мнение по всем вопросам качества подготовки, соответствия материально-технической базы, условий клинической практики и др. Для обратной связи от обучающихся и сотрудников в вузе имеется блог ректора на сайте вуза.

В целях совершенствования организационной структуры и принципов управления планируется: внедрение системы управления рисками в образовательной деятельности; оптимизация модели системы менеджмента качества;

Сильные стороны вуза по стандарту 9 «Непрерывное улучшение» процессы непрерывного улучшения образовательной программы резидентуры по специальностям реализуются на основании: повышения квалификации ППС каждые 5 лет, в т.ч. по педагогическим компетенциям; участие ППС на обучающих мероприятиях (семинары, мастер-классы, конференции); осмысление собственного опыта по внедрения педагогических технологий в учебный процесс; обмен опытом по внедрение педагогических технологий в учебный процесс с коллегами других организаций образования и науки, реализующих программы резидентуры; процессов управления ОП, предусматривающих мониторинг, оценку и пересмотр.

Руководство университета проводит ежегодный анализ деятельности в соответствии с документированной процедурой (ДП КГМУ 5.6-01/03) «Анализ результативности СМК», выполнение плана реализации ВР КГМУ (ДП КГМУ 5.6.-03/01), мониторинг реализации Оперативного плана НАО «МУК», Стратегического плана развития.

Аналитическая часть

Процесс обновления образовательной программы основан на проспективных исследованиях и анализах, на результатах собственного опыта, изучении литературы по медицинскому образованию, изучении потребностей рынка труда.

В связи с изменениями в образовательной среде мирового пространства, законодательных актах, НПА и с рационализацией периодически пересматриваются требования к оформлению и содержанию образовательных программ. Ежегодно актуализируется Положение о резидентуре, Положение о рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся, Карты процессов, Инструкции, Документированные процедуры, Структура управления, далее в целях доведения до сведения сотрудников университета актуализированные нормативно-регламентирующие документы размещаются на корпоративном сайте Университета, а также рассылается на корпоративную почту подразделений.

## Сильные стороны/лучшая практика

- Университет имеет Стратегический план развития для реализации образовательных программ, обеспечивающий своевременное реагирование к изменяющимся условиям
- В университете проводится мониторинг реализации ОПР через актуализацию УМКС, в рамках ВКК и анализа текущей успеваемости и рубежного контроля;
  - Образовательные услуг, предоставляемые университетом востребованы
  - Университет занимает конкурентные позиции на рынке.

Стратегическое партнерство с практическим здравоохранением по выработке компетентности модели резидента по специальностям, разработке и реализации образовательных программ.

Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

В целом, по данному Стандарту деятельность организации соответствует предъявляемым критериям.

Количественные показатели, отражающие соответствие организации критериям Стандарта, следующие:

Сильные позиции – 6 удовлетворительные – 7 предполагают улучшения – 0 неудовлетворительные - 0

**Рекомендаций:** нет.

# (VII)ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ

## 7.1 Стандарт «Миссия и руководство»

- Университет привлекает представителей групп заинтересованных лиц, в том числе обучающихся, профессорско-преподавательский состав и работодателей к формированию ОП.
- Университет демонстрирует степень реализации принципов устойчивости, эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, делегирования полномочий.
- Руководство ОП демонстрирует доказательства открытости и доступности для обучающихся, профессорско-преподавательского коллектива, работодателей.

#### 7.2 Стандарт «Образовательная программа»

Руководство ОП демонстрирует наличие в содержании учебных дисциплин профессионального контекста;

• Руководство ОП демонстрирует эффективный баланс между теоретическими и практико-ориентированными дисциплинами;

- Дисциплины освещают все вопросы, проблемы, имеющиеся в преподаваемой области;
- В структуре ОП предусмотрены различные виды деятельности, содержание которых способствует развитию базовых и профессиональных компетенций обучающихся с учетом их личных особенностей;
- Руководство ОП обеспечивает равные возможности обучающимся, в т.ч. вне зависимости от языка обучения
- Руководство ОП обеспечивает наличие и эффективное функционирование системы индивидуальной помощи и консультирования обучающихся по вопросам образовательного процесса
  - Руководство создает условия для эффективного освоения ОП
- Руководство ОП демонстрирует использование преимуществ, индивидуальных особенностей, потребностей и культурного опыта обучающихся при реализации ОП
- Руководство ОП демонстрирует индивидуальную поддержку обучающихся при реализации ОП
- ◆ Руководство ОП проводит мониторинг удовлетворенности резидентов, руководителей медицинских организаций и работодателей.

## 7.3 Стандарт «Оценка резидентов»

- Выработан механизм для контроля эффективности реализации ОП
- Формирование преподавательского состава проводится в строгом соответствии с квалификационными требованиями к лицензированию образовательной деятельности
- Показатели эффективности ОП разработаны с учетом требований практического здравоохранения. Привлечение внешних экзаменаторов из числа специалистов практического здравоохранения при проведении суммативного контроля знаний и навыков резидентов.
- Использование учебно-образовательного портала «Платон» для конструктивной и справедливой обратной связи резидентов на основе результатов оценки их знаний и навыков.
  - Индивидуально-ориентированная организация учебного процесса.
  - Корпоративный информационный портал университета www.kgmu.kz.
  - Хорошо оснащенный Центр практических навыков.

### 7.4 Стандарт «Резиденты»

- Разработка и внедрение клинического экзамена при приеме резидентов как процедура отбора с целью выявления конкретных способностей претендентов в области выбранной специальности.
- Прием количества резидентов с учетом возможностей клинической базы, потенциала ППС, материально-технического оснащения кафедры.
  - Возможность получения социально-психологической поддержки

## 7.5 Стандарт «Преподаватели»

Подбор и расстановка педагогических кадров осуществляется с учетом квалификации и профессионального роста. Анализ количественного и качественного состава преподавателей соответствует квалификационным требованиям, целям образовательной программы.

- Внедрение института наставничества
- Права и обязанности наставников регламентированы должностными инструкциями

## 7.6 Стандарт «Образовательные ресурсы»

- Учебное оборудование и программные средства, используемые для освоения ОП достаточны и отвечают требованиям безопасности при эксплуатации.
- Университет создает среду обучения, содействующую формированию базовых и профессиональных компетенций и учитывающую индивидуальные потребности, и

#### возможности резидентов

- Университет создает условия для развития практических навыков и компетенций у резидентов по изучаемым дисциплинам
- Университет проводит оценку материально-технических ресурсов и информационного обеспечения ОП.
- Университет имеет необходимое количество аудиторий, оборудованных современными техническими средствами обучения, соответствующих санитарноэпидемиологическим нормам и требованиям.
- Университет имеет необходимое количество компьютеров, учебной литературы, мультимедийного оборудования.
  - Свободный доступ к образовательным интернет-ресурсам.
- ◆ Руководство ОП продемонстрировало отражение на веб-ресурсе информации, характеризующей ОП.

## 7.7 Стандарт «Оценка образовательных программ»

- В университете сформирована система мониторинга и оценки образовательной программы, основанная на многоуровневом подходе;
- для реализации компонента по выбору регламентирован процесс формирования компонента по выбору ОП;
- оценка ОП по специальностям «Инфекционные болезни, в том числе детские», «Педиатрия», «Неонатология», «Онкология», «Общая хирургия», «Нефрология, в том числе детская», «Невропатология, в том числе детская», в том числе детская» осуществляется согласно внутривузовской системе контроля качества образования и привлечения к оценке деятельности университета резидентов и работодателей.
  - Проводится динамическая оценка клинических баз.
  - Совершенствование ОП посредством обратной связи с резидентами

### 7.8 Стандарт «Управление и администрирование»

Непрерывная организационная, координационная и административная работа, направленная на достижение миссии образовательной программы; прозрачность системы управления и принимаемых решений; определена ответственность академического руководства в отношении разработки и управления образовательной программы; устойчивое финансовое состояние Университета; широкое сотрудничество с партнерами в секторе здравоохранения. академического лидерства обеспечивает Структура качество эффективность деятельности университета c целью обеспечения подготовки высококвалифицированных специалистов-резидентов, организацию и контроль учебнометодической, социальной и воспитательной работы университета, эффективность работы структурных подразделений.

Оценка деятельности руководства и структурных подразделений университета осуществляется путем регулярного проведения службой качества внутреннего аудита и самооценки.

### 7.9 Стандарт «Непрерывное улучшение»

Университет имеет Стратегический план развития для реализации образовательных программ, обеспечивающий своевременное реагирование к изменяющимся условиям

- В университете проводится мониторинг реализации ОПР через актуализацию УМКС, в рамках ВКК и анализа текущей успеваемости и рубежного контроля;
  - Образовательные услуг, предоставляемые университетом востребованы
  - Университет занимает конкурентные позиции на рынке.

Стратегическое партнерство с практическим здравоохранением по выработке компетентности модели резидента по специальностям, разработке и реализации образовательных программ.

### (VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА

### Область улучшения.

### 8.3 Стандарт «Оценка резидентов»:

Улучшить процесс обеспечения качества практики оценивания в части определения надежности и валидности методов оценки

## 8.2 Стандарт «Образовательная программа»

#### Рекомендации ВЭК:

Предусмотреть использование опыта зарубежных ВУЗов-партнеров в разработке ОП.

## 8.3 Стандарт «Оценка резидентов»

## Область улучшения:

1. Улучшить процесс обеспечения качества практики оценивания в части определения надежности и валидности методов оценки

## 8.5 Стандарт «Преподаватели»

### Рекомендации ВЭК:

1. На постоянной основе осуществлять подготовку специалистов практического здравоохранения, участвующих в образовательном процессе, педагогическим компетенциям.

### 8.6. Стандарт «Образовательные ресурсы»

**Рекомендации ВЭК:** в программе подготовки резидентов предусмотреть учебные часы для проведения научных исследований.

## 8.7. Стандарт «Оценка образовательных программ»

**Рекомендации ВЭК:** Для мониторинга и оценки ОП резидентуры активно вовлекать основные заинтересованные стороны.

## Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ПРОФИЛЯ»

+	критерии оценки	Комментарии	Позиция организац образован		зациі	
			сильная	удовлетворительная	предполагает	неудовлетворительная
11.	«МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (	«RИНЗРУЗО				
11.1	Определение миссии					
11.1.2	Медицинская организация образования должна определить миссию программы по резидентуре и информировать широко общественность и сектор здравоохранения о заявленной миссии.  Медицинская организация образования должна определитьмиссию на основе рассмотрения потребностей здоровья общества, потребности системы оказания медицинской помощи и соответственно других аспектов социальной ответственности.  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		+			

	V 1.1 V		1 1	
	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			
	которые определены как оазовые компетенции.			
11.1.7	Медицинской организации образования		+	
11.1./	-		"	
	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			
11.1.0	медицине.			
11.1.8	Медицинской организации образования		+	
	следует содействовать резидентам в их			
	становлении активными участниками в			
	решении социальных детерминант здоровья.			
11.2	ПРОФЕССИОНАЛИЗМ И			
	ПРОФЕССИНАЛЬНАЯ 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	+		
11.2.3	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 последипломного				
11 4	медицинского образования.				
11.4	участие в формулировании				
	МИССИИ И КОНЕЧНЫХ				
11 / 1	РЕЗУЛЬТАТОВ				
11.4.1	Медицинская организация образования		+		
	должна определить миссию и определить				20

			l	1		
	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 здравоохранении, профессиональных					
	организаций и медицинских научных обществ.					
		19	1.	3	Λ	Λ
12	ВСЕГО:	19	16	3	0	0
12.	СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ					ļ
10.1	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		+			
12.1.3	должна использовать ориентированную на		1.			ļ
	практику подготовку обеспечивая личное					ļ
	участие резидентов в оказании медицинской					
	помощи и ответственности по уходу за					
12.1.4	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.					

		1				
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 демонстрировать в своей					
	практике.					
12.1.7	1			+		
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		+			
12.2.1	должна внедрить научные основы и		'			
	методологию медицинских исследований,					
12.2.2	клиническую эпидемиологию.					
12.2.2	Медицинская организация образования		+			
	должна гарантировать, что резидент					
	способны 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.					
	backaco tota	l	<u> </u>	1		

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				
	<u> </u>				
	комплементарной и альтернативной				
12.2.2	медицины.				
12.3.2	Медицинская организация образования		+		
	должна организовать образовательные				
	программы с должным вниманием к				
10.0.0	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				
	<b>продожит</b> ельность				
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				
	1 January Pagarata Collection	<u>I</u>			

12.5.3	Медицинской организации образования следует гарантировать подготовку в условиях	1	+		
	различных клинических базах, которые характеризуются профилем клиник,				
	различными категориями пациентов, уровнем оказания медицинской помощи (первичная				
			7		
	различными категориями пациентов, уровнем оказания медицинской помощи (первичная				
	характеризуются профилем клиник, различными категориями пациентов, уровнем				
	следует гарантировать подготовку в условиях различных клинических базах, которые				
12.5.3	-		+		
	других соответствующих заинтересованных				
	должна соблюдать при планировании образовательной программы должное представительство сотрудников, резидентов и				
	выбранной области медицины. Медицинская организация образования				
	клиник для того чтобы резиденты приобрели адекватную подготовку в различных аспектах				
	следует гарантировать клиническое обучение в условиях многопрофильных клиник и координировать обучение на базе этих				
12.5.2	процесса. Медицинской организации образования		+		
	управления и оценки каждой базы для обучения, клинической базы и учебного				
12.5.1	Медицинская организация образования должна определить ответственность и полномочия для организации, координации,		+		
12.5	временных параметрах. ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ				
	здравоохранения, возможные альтернативы для использования обучения, основанного на				
	базового медицинского образования в отношении выбранной области медицины, требования для выполнения разных ролей сертифицированных специалистов в секторе				

12 ( 1	M			Ι.		
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					
12.62	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. ВСЕГО:	26	21	5	0	0
13.	СТАНДАРТ «ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ»	20	21	3	U	U
13.1	МЕТОДЫ ОЦЕНКИ					
13.1.1						
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			+		
13.1.2	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					
L	1 /1 == ==F35 555M5Aemie	1	L	<u> </u>		

1	пропородо произосс				
13.1.6	правового процесса.		_		
15.1.0	Медицинской организации образования		+		
	следует содействовать привлечению внешних				
	экзаменаторов, внедрять новые методы				
12.1.7	оценки в случае необходимости.				
13.1.7	Медицинской организации образования	+			
	следует вести запись различных типов и				
	этапов обучения в учебном журнале или				
12.2	протоколах.				
13.2	взаимосвязь между оценкой и				
1001	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				
13.2.2	соответствие обучению.				
15.2.2	Медицинская организация образования		+		
	должна гарантировать предоставление				
	своевременной, конкретной, конструктивной				
	и справедливой обратной связи резидентам на				
	основе результатов оценки их знаний и				
13.2.3	навыков. Медицинской организации образования	_			
13.2.3	Медицинской организации образования следует использовать принципы, методы и	+			
	практики оценки, которые способствуют				
	интегрированному обучению и вовлечению в				
	I VIII VALDUI AUDA DELLUVI VI ILIVAL <b>HUHIT</b> VI KIIK HEMEHINHI R				
	практическую клиническую работу				
	практическую клиническую работу,				
	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное				
	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.	6	3	1	n
14	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:	6	3	1	0
14.	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»	6	3	1	0
14.1	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР		3	1	0
	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР  Медицинская организация образования	+	3	1	0
14.1	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР  Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между		3	1	0
<b>14.1</b> 14.1.1	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР  Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.			1	0
14.1	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР  Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.  Медицинская организация образования		+	1	0
<b>14.1</b> 14.1.1	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР  Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.  Медицинская организация образования должна обеспечить баланс между			1	0
<b>14.1</b> 14.1.1	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР  Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.  Медицинская организация образования должна обеспечить баланс между имеющимся потенциалом и возможностями			1	0
14.1 14.1.1 14.1.2	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР  Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.  Медицинская организация образования должна обеспечить баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором резидентов.	+		1	0
<b>14.1</b> 14.1.1	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР  Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.  Медицинская организация образования должна обеспечить баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором резидентов.  Медицинская организация образования			1	0
14.1 14.1.1 14.1.2	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР  Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.  Медицинская организация образования должна обеспечить баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором резидентов.  Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику	+		1	0
14.1 14.1.1 14.1.2	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР  Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.  Медицинская организация образования должна обеспечить баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором резидентов.  Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику по критериям и процессу отбора	+		1	0
14.1 14.1.1 14.1.2	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР  Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.  Медицинская организация образования должна обеспечить баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором резидентов.  Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику по критериям и процессу отбора обучающихся, включая прием резидентов с	+		1	0
14.1 14.1.1 14.1.2	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР  Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.  Медицинская организация образования должна обеспечить баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором резидентов.  Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику по критериям и процессу отбора обучающихся, включая прием резидентов с ограниченными возможностями, требующего	+		1	0
14.1 14.1.1 14.1.2	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР  Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.  Медицинская организация образования должна обеспечить баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором резидентов.  Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику по критериям и процессу отбора обучающихся, включая прием резидентов с ограниченными возможностями, требующего необходимые условия и оснащение в	+		1	0
14.1 14.1.1 14.1.2	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР  Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.  Медицинская организация образования должна обеспечить баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором резидентов.  Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику по критериям и процессу отбора обучающихся, включая прием резидентов с ограниченными возможностями, требующего необходимые условия и оснащение в соответствии с национальными	+		1	0
14.1 14.1.1 14.1.2	практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.  ВСЕГО:  СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»  ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР  Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.  Медицинская организация образования должна обеспечить баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором резидентов.  Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику по критериям и процессу отбора обучающихся, включая прием резидентов с ограниченными возможностями, требующего необходимые условия и оснащение в	+		1	0

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	1					
14.1.0	Медицинская организация образования		+			
	должна гарантировать прозрачность					
	процедуры отбора и равенство доступа к					
	постдипломному образованию.					
14.1.7	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	_		+		
11111	следует включить ассоциации и организации					
	резидентов в процесс разработки политики					
	приема и отбора резидентов.					
14.1.10	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
14.1.10	Медицинской организации образования			7		
	следует периодически пересматривать					
	политику приема, на основе					
	соответствующих социальных и					
	профессиональных данных, чтобы					
	соответствовать потребностям здоровья	_				
	общества.					
14.2	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					
	1					
	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.					
		•				15

1122					
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			+	
14.2.3	следует пересматривать количество			'	
	резидентов посредством консультирования с				
1404	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.	_			
14.3	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		+		
14.5.2	должна предоставлять поддержку				
	1				
	резидентам, ориентированную на				
	социальные, финансовые и личные				
	потребности, выделять соответствующие				
1422	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.				
14.4	ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО РЕЗИДЕНТОВ				
14.4.1	Медицинская организация образования			+	
	должна разработать и внедрить политику по				
	представительству резидентов и должное их в				
	The Actualite in the interest of the interest	1			16

		1			
	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.				
14.5	УСЛОВИЯ ТРУДА				
14.5.1	Медицинская организация образования		+		
11.5.1	должна проводить программу обучения в		'		
	соответствии с оплачиваемыми				
1450	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			+	
14.5.5.	1			Т	
	следует гарантировать, что участие				
	резидентов в оказании медицинских услуг не				
1455	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.				
14.5.8	Медицинской организации образования		+		
1	следует гарантировать, что качество обучения				
	по индивидуальной программе и общая				
	продолжительность подготовки не меньше,				
	продолжительность подготовки не меньше,	<u> </u>			

	чем у резидентов, прошедших полную					
	программу подготовки.		4 =	1.0		
	ВСЕГО:		15	13	0	0
15.	СТАНДАРТ «ПРЕПОДАВАТЕЛИ»					
15.1	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.	7	+			
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			+		
15.0	обучения в соответствии со спецификой программы подготовки и их квалификации.					
15.2	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		+			48

	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.		3	2	0	0
1.0	ВСЕГО:		3	<u> </u>	U	U
16.	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-					
16.1.2	направленного обучения.			7.		
10.1.2	Медицинской организации образования			+		
	следует регулярно оценивать и обновлять					
	материально-техническое оснащение и					
	оборудование для их соответствия и					
	обеспечения качества последипломного					
	образования.					
16.2	КЛИНИЧЕКИЕ 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					
1622	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					
	1 1	1	1	1	ı	40

	клиниках/институтах и ПМСП.				
16.3	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.				
16.4	клинические команды				
16.4.1	Медицинская организация образования	_	+		
10.1.1	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		7		
	способности в руководстве и обучении				
16.5	других специалистов здравоохранения.				
16.5	МЕДИЦИНСКИЕ НАУЧНЫЕ				
1651	<b>ИССЛЕДОВАНИЯ И ДОСТИЖЕНИЯ</b> Межичической опромикация образорожия				
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		+		
15.5.2	должна предоставить информацию о научно-		'		
	исследовательской базе и приоритетных				
	направлениях в области научных				
	исследований медицинской организации				
	образования				
L	r	l		<u> </u>	

		Т			-	
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					
1654	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.					
16.6	ЭКСПЕРТИЗА В ОБЛАСТИ					
10.0	ОБРАЗОВАНИЯ					
16.6.1	Медицинская организация образования			+		
10.0.1	должна разработать и внедрить политику по			•		
	использованию экспертизы в области					
	образовании относительно планирования,			229		
	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			+		
101012	следует способствовать развитию интересов	_				
	сотрудников в проведении исследований в					
	образовании.					
167	1					
16.7	подготовка в других					
1671	<b>УЧРЕЖДЕНИЯХ</b>					
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					
	посредствам активной координации					
	программ между обучающими институтами и					
1672	использования академических кредитов.					
16.7.3	Медицинской организации образования		+			
	следует содействовать региональному и					
		1		. 1		
	международному обмену преподавателей и резидентами, путем обеспечения					
	международному обмену преподавателей и					

	COOTRATCTRIJOHHIMI BACUBCOMI					
16.7.4	соответствующими ресурсами.		<b>.</b>			
10.7.4	Медицинской организации образования		+			
	следует развивать отношения с					
	соответствующими национальными и					
	международными органами с целью					
	содействия обмену и взаимному признанию					
	элементов обучения.	21	11	10		_
1=	ВСЕГО:	21	11	10	0	0
17.	СТАНДАРТ «ОЦЕНКА					
4=4	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ»					
17.1	МЕХАНИЗМЫ ДЛЯ МОНИТОРИНГА И					
15.1.1	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,					
1 - 1	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					
						52

	образовательной программе от				
	1 1				
17.2	преподавателей, резидентов, работодателей.				
17.3	РЕЗУЛЬТАТЫ РЕЗИДЕНТОВ И				
	КВАЛИФИЦИРОВАННЫХ				
17.0.1	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.				
17.3	ВОВЛЕЧЕНИЕ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ				
17.5	CTOPOH SAMITEI ECOBAMIBIA				
17.3.1	Медицинская организация образования			+	
17.5.1				_	
	заинтересованные стороны в программу для				
	мониторинга и оценки образовательной				
17.0.0	программы.				
17.3.2.	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.				
17.4	процедура утверждения				
	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ				
17.4.1	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.				
17.4.2	Медицинской организации образования			+	
17.7.2	следует разработать и внедрить систему				
	контроля качества клинических базы и				
	<u> </u>				
	других образовательных ресурсов,	<u> </u>			52

	материально-технического оснащения,					
	включая посещение баз обучения или других					
	установленных процедур.					
	ВСЕГО:	13	7	6	0	0
18.	СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»					
18.1	УПРАВЛЕНИЕ					
18.1.1						
16.1.1	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					
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					
18.1.2	результатов обучения.					
16.1.2	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					
18.1.3	качества последипломной подготовки.					
18.1.5	Медицинской организации образования		+			
	следует гарантировать прозрачность					
	управления и принятия решений,					
	соответствие программы потребностям					
	здоровья населения и оказания медицинских					
18.2	услуг. <b>АКАДЕМИЧЕСКОЕ ЛИДЕРСТВО</b>					
18.2.1	Медицинская организация образования		+			
	должна определить ответственности и					
	обязанности руководства/сотрудников по					
	последипломному медицинскому					
19 2 2	образованию.					<del>                                     </del>
18.2.2	Медицинской организации образования		+			
	следует проводить оценку					
	руководства/сотрудников через определенные					
	промежутки времени по отношению к					
	достижению миссии программы последипломной подготовки, требуемых					
	- · ·					
18.3	конечных результатов программы. <b>БЮДЖЕТ НА ОБУЧЕНИЕ</b> И					
10.3	РАСПРЕДЕЛЕНИЕ РЕСУРСОВ					
18.3.1	Медицинская организация образования		+			-
10.3.1	должна определить ответственность и					
	полномочия для управления бюджетами					
	образовательной программы.					
18.3.2	Медицинская организация образования					-
10.3.2	1 1		+			
	должна иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению					
	полномочий по обеспечению		]			5.4

образовательных программ ресурсами, включая целевой бюджет на обучение, должна выделять ресурсы, необходимые для внедрения и реализации программы подготовки и распределять образовательные ресурсы в соответствие 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.  18.4 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
должна выделять ресурсы, необходимые для внедрения и реализации программы подготовки и распределять образовательные ресурсы в соответствие 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.  18.4 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
внедрения и реализации программы подготовки и распределять образовательные ресурсы в соответствие 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.  18.4 АДМИНИСТРИРОВАНИЕ И МЕНЕДЖМЕНТ  18.4.1 Медицинская организация образования гарантировать наличие соответствующего административного и академического штата, сотрудников для поддержки реализации образовательной программы, надлежащего менеджмента и распределение ресурсов.  18.4.2 Медицинской организации образования
подготовки и распределять образовательные ресурсы в соответствие 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.  18.4 АДМИНИСТРИРОВАНИЕ И МЕНЕДЖМЕНТ  18.4.1 Медицинская организация образования гарантировать наличие соответствующего административного и академического штата, сотрудников для поддержки реализации образовательной программы, надлежащего менеджмента и распределение ресурсов.  18.4.2 Медицинской организации образования
ресурсы в соответствие 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.  18.4 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
18.3.3 Медицинской организации образования следует управлять бюджетом, чтобы поддерживать обязательства преподавателей и резидентов по оказанию медицинской помощи и инновации в программе.  18.4 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 управлять бюджетом, чтобы поддерживать обязательства преподавателей и резидентов по оказанию медицинской помощи и инновации в программе.  18.4 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
поддерживать обязательства преподавателей и резидентов по оказанию медицинской помощи и инновации в программе.  18.4 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
и резидентов по оказанию медицинской помощи и инновации в программе.  18.4 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
помощи и инновации в программе.  18.4 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
18.4       АДМИНИСТРИРОВАНИЕ       И         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.       4         18.4.2       Медицинской организации образования       +
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       +
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
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
соответствующего административного и академического штата, сотрудников для поддержки реализации образовательной программы, надлежащего менеджмента и распределение ресурсов.  18.4.2 Медицинской организации образования
соответствующего административного и академического штата, сотрудников для поддержки реализации образовательной программы, надлежащего менеджмента и распределение ресурсов.  18.4.2 Медицинской организации образования
поддержки реализации образовательной программы, надлежащего менеджмента и распределение ресурсов.  18.4.2 Медицинской организации образования +
поддержки реализации образовательной программы, надлежащего менеджмента и распределение ресурсов.  18.4.2 Медицинской организации образования +
программы, надлежащего менеджмента и распределение ресурсов.  18.4.2 Медицинской организации образования +
распределение ресурсов.  18.4.2 Медицинской организации образования +
18.4.2 Медицинской организации образования +
KNHZPZIIJZUU YMMAQIUQII atauuqay ijyolo
качества менеджмента, включая регулярные
обзоры.
18.4.3 Медицинской организации образования +
следует гарантировать, что проводится
регулярный обзор менеджмента для
достижения улучшения качества.
18.5 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.       13       12       1       0       0
19. СТАНДАРТ «НЕПРЕРЫВНОЕ 15 12 1 0 0
улучшение»
19.1 Медицинская организация образования при +
реализации развития последипломного
TATTITITITITITITITITITITITITITITITITITI
медицинского образования с привлечением
соответствующих заинтересованных сторон
соответствующих заинтересованных сторон должна инициировать процедуры
соответствующих заинтересованных сторон

19.2	обучения/компетенций, оценки знаний и навыков, среды обучения программы, документально исправить недостатки, выделять ресурсы для непрерывного улучшения.  Медицинской организации образования следует  - базировать процесс обновления на проспективных 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.	7	+	
	- 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		+	

ИТОГО:	-	97	50	1	0
ВСЕГО:	13	6	7	0	0
заинтересованных сторон					
временем сбор интересов различных групп					
потребностей послевузовского обучения, и со					
изменяющихся обстоятельств, и					
управления и менеджмента для преодоления					
-Развитие организационной структуры,		+			
программы и оценки программы					
-Усовершенствование процесса мониторинга			+		
обучения и современные принципы обучения					
профиля преподавателей, программа	•				
то есть количество резидентов, количества и					
последипломном медицинском образовании,					
базах обучения и других образовательных ресурсов к изменяющимся потребностям в					
-Обновление оснащения на клинических			+		
образовании					
потребностями в последипломном					
в соответствии с изменяющимися					
академических наставников и преподавателей					
-Адаптация политики набора и развития			+		
учебной программы					
медицинском образовании и требованиях					
человеческих ресурсах, изменениях в базовом					
обстоятельствам, потребностям в					
изменяющимся ожиданиям и					
методов отбора и приема резидентов к					
-Адаптация политики отбора резидентов,			+		
результатах и методах обучения					
соответствии с изменениями в установленных					
-Разработка принципов и методов оценки в			+		
новые соответствующие знания, понятия и методы включены, а устаревшие отменены					