



«АККРЕДИТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГІН
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

ОТЧЕТ

**о результатах работы внешней экспертной комиссии
по оценке на соответствие требованиям
стандартов специализированной аккредитации
образовательной программы резидентуры
6R110800 «Пульмонология, в том числе детская»**

АО «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ АСТАНА»

03-05 апреля 2017 года

Астана 2017

**НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА
ВНЕШНЯЯ ЭКСПЕРТНАЯ КОМИССИЯ**

*Адресовано
Аккредитационному
совету НААР*



Независимое агентство
аккредитации и рейтинга

ОТЧЕТ
о результатах работы внешней экспертной комиссии
по оценке на соответствие требованиям
стандартов специализированной аккредитации образовательной программы
резидентуры 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская»
АО «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ АСТАНА»
03-05 апреля 2017 года

Астана, 2017

В соответствии с приказом Независимого агентства аккредитации и рейтинга (НААР) № 12-17-ОД от 15.03.2017 г. в АО «Медицинский университет Астана» внешней экспертной комиссией проводилась оценка соответствия образовательной деятельности стандартам специализированной аккредитации НААР образовательных программ специальностей резидентуры: **6R110800 «Пульмонология, в том числе детская»**.

Отчет внешней экспертной комиссии (ВЭК) содержит оценку образовательных программ специальностей критериям НААР, рекомендации ВЭК по дальнейшему совершенствованию деятельности.

Состав ВЭК:

1. Председатель комиссии – Ермуханова Людмила Сергеевна, руководитель кафедры общественное здоровье и здравоохранение, к.м.н., Западно-Казахстанский государственный медицинский университет им. М.Оспанова (Актобе);

2. Зарубежный эксперт – Закревский Виктор Вениаминович, д.м.н., ГБОУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова» (Санкт-Петербург, РФ);

3. Эксперт – Карибаева Дина Орынбасаровна, заведующий кафедрой общей врачебной практики №2, к.м.н., доцент, Казахский Национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова (г. Алматы);

4. Работодатель – Абдрахманова Раушан Угубаевна – главная медицинская сестра АО «Железнодорожные госпитали медицины катастроф» (Астана);

5. Работодатель – Утешева Наталья Яковлевна - врач-пульмонолог терапевтического отделения №1, Больница Медицинского центра Управления Делами Президента РК (Астана);

6. Студент – Мукашева Гульмира Муратовна, резидент 2 года обучения по специальности «Лучевая терапия» АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования» (Алматы);

7. Студент – Избакиева Ризвангуль Радиковна, резидент 3 года обучения по специальности «Акушерство и гинекология, в том числе детская» (Алматы);

8. Наблюдатель от Агентства – Нурхаметова Айман Бекболатовна, руководитель проекта по поставкредитационному мониторингу (Астана).

СОДЕРЖАНИЕ

I. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ АО «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ АСТАНА».....	4
II. ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК.....	6
III. АНАЛИЗ ОТЧЕТОВ ПО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ САМООЦЕНКЕ	8
IV. СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ.....	9
<i>Ст андарт 1: МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ.....</i>	<i>9</i>
<i>Ст андарт 2: ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА.....</i>	<i>10</i>
<i>Ст андарт 3: ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ.....</i>	<i>10</i>
<i>Ст андарт 4: РЕЗИДЕНТЫ.....</i>	<i>13</i>
<i>Ст андарт 5: ПРЕПОДАВАТЕЛИ.....</i>	<i>14</i>
<i>Ст андарт 6: ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</i>	<i>16</i>
<i>Ст андарт 7: ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ.....</i>	<i>18</i>
<i>Ст андарт 8: УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ.....</i>	<i>19</i>
<i>Ст андарт 9: НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ.....</i>	<i>21</i>
IV. РЕКОМЕНДАЦИИ АО «Медицинский университет Астана» по образовательным программам специальности резидентуры 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская»:	23
ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ПРОФИЛЯ.....	24

I. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ АО «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ АСТАНА»

История АО «МУА» - это путь становления и совершенствования длиною в более полувека. Решением Центрального комитета Коммунистической партии и Совета Министров КазССР в октябре 1964 года был создан Целиноградский государственный медицинский институт.

За годы существования Медицинского института происходили многократные изменения его организационной формы, реформирования системы управления в соответствии с требованиями времени. В 1997 году институт был преобразован в Казахскую Государственную медицинскую академию. Постановлением Правительства Республики Казахстан от 13 мая 2008 года №451 РКП «Казахская государственная медицинская академия» МЗ РК реорганизовано в акционерное общество «Казахская медицинская академия» со стопроцентным участием государства в уставном капитале. С 6 января 2009 года АО «Казахская медицинская академия» преобразована в АО «Медицинский университет Астана» и вошла в состав АО «Национального медицинского холдинга». Клиническими базами Университета стали крупнейшие национальные и республиканские центры и научно-исследовательские институты, дочерние организации Национального медицинского холдинга. Университет с 1 июля 2010 года находится в подведомственном контроле Министерства Здравоохранения Республики Казахстан (далее – МЗ РК).

В настоящее время вуз имеет лицензию Комитета по контролю в сфере образования и науки МОН РК от 31.01.2009, регистрационный № 0064050, серия АБ, без ограничения срока, на право осуществления образовательной деятельности по программам высшего и послевузовского профессионального образования.

В Университете действует многоуровневая система образования: довузовское – подготовительные курсы обучения, высшее додипломное – по 6 специальностям бакалавриата, послевузовское – по 25 специальностям резидентуры, 5 специальностям магистратуры, 3 специальностям PhD докторантуры и дополнительное профессиональное – по 56 специальностям.

В рамках выполнения государственного задания по программе 031 «Внедрение международных стандартов в области больничного управления», АО «МУА» реализует образовательную программу по подготовке «Магистров делового администрирования» (МВА) в области больничного управления.

Миссия ВУЗа. Медицинский университет Астана – один из лидеров в системе медицинского образования по подготовке конкурентоспособных специалистов в сфере здравоохранения по принципу «образование для всех в течение всей жизни», осуществляющий свою деятельность в соответствии с национальными и международными стандартами качества в интересах личности, общества, государства.

Согласовываясь с Миссией, Университет в будущем позиционирует себя как ведущий академический, исследовательский, автономный медицинский университет, научно-клинический центр Республики Казахстан, интегрированный в мировое образовательное и научное пространство.

Органами АО «МУА» являются:

- ✓ **высший орган** - Единственный акционер;
- ✓ **орган управления** - Совет директоров;
- ✓ **исполнительный орган** – Правление;
- ✓ **контрольный орган** – Службы внутреннего аудита.

Язык обучения: государственный язык, русский язык, английский язык.

Взаимоотношения между обучающимися и Университетом регламентируются Уставом, Кодексом корпоративной культуры и этики и двусторонними (трехсторонними с

работодателем, Акиматом) договорами об оказании образовательных услуг, определяющими уровень получаемого образования, сроки обучения, размер оплаты за обучение и другие условия.

В 2011 году Университет интегрировал Модель совершенства EFQM с существующей системой менеджмента качества. В ноябре 2011 года Университет успешно прошел валидацию международными экспертами (ассессорами) на соответствие критериям и фундаментальным концепциям Модели совершенства EFQM на уровне «Стремление к совершенству», а в ноябре 2012 года – ассесмент на соответствие уровня совершенства Модели EFQM «Признанное совершенство», 4 звезды.

В июне 2013 года Университет успешно прошел 3 ресертификационный аудит системы менеджмента в соответствии с международным стандартом ISO 9001:2008 и получил Сертификат органа AFNOR (Франция).

В 2013г. деятельность Университета удостоена высокой оценки Европейского фонда менеджмента качества – сертификата 5 звезд Модели совершенства.

В октябре 2013 года в г. Бангкок, Тайланд, вуз удостоен Азиатской награды за совершенство и лучшую практику в области менеджмента качества на Конгрессе ANQ-2013 Азиатской организации качества.

Кроме того, в 2013г. Университет успешно прошел национальную институциональную аккредитацию (НКАОКО).

По результатам генерального рейтинга лучших вузов Казахстана за 2009-2013 годы Университет среди медицинских вузов устойчиво занимает лидирующие позиции: в 2009, 2010 годах – 3 место, последние 3 года – устойчивое 1 место.

Согласно критериям и показателям академического ранжирования образовательных программ магистратуры Центра Болонского процесса и академической мобильности МОН РК в 2013 году образовательные программы магистратуры АО «МУА» вышли на 2-е место.

По результатам независимого рейтинга вузов РК 2016 года, которое проводило НААР Университет занял 2 место. По ранжированию образовательных программ магистратуры вузов Казахстана среди медицинских вузов РК в 2016 году успехи в рейтинге НААР были следующие:

Магистратура:

- 2 место по специальности «Сестринское дело»;

Университет располагает 5 учебными корпусами с лекционными залами и аудиториями с мультимедийной поддержкой, учебно-клиническим центром, компьютерными классами с выходом в Интернет и с современными мощными компьютерами, библиотекой с читальными залами, современными лабораториями. Кроме того, компьютеризированы все структурные подразделения, имеются социальные объекты – ТОО «Медицинский центр МУА», медпункт, студенческое общежитие, спортзал, конференц-зал, 2 столовые и буфеты в учебных корпусах. В Университете создан музей «Медицинского университета Астана».

В 2016 году университетом подписаны Исполнительный протокол, Соглашение о сотрудничестве и стратегическом партнерстве с Медицинской Школой Римского Университета Ла Сапиенца, в рамках которого университет планирует реализовать проект модернизации медицинского образования, в том числе развитие выбранных, приоритетных образовательных программ:

- Общественное здравоохранение, менеджмент и экспертная деятельность в здравоохранении;

- Неврология;

- Анестезиология и реаниматология.

В соответствии с законом РК «О науке» научная деятельность Университета в 2014 году успешно аккредитована в качестве субъекта научной деятельности.

В Университете функционирует 1 научно-клинический совет и 4 научных семинара.

Одним из важных направлений деятельности АО «МУА» является клиническая деятельность. Лечебную работу Университета координирует и анализирует созданный в 2011 году отдел клинической работы и доказательной медицины.

В настоящее время 47 клинических кафедр АО «МУА» базируются в 66-ти МО города Астаны. На клинических кафедрах Университета работают более 450 высококвалифицированных штатных специалистов.

II. ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК

Согласно программе визита внешней экспертной комиссии НААР в АО «МУА» в рамках специализированной аккредитации образовательной программы резидентуры по специальности 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская», согласованной ректором университета и утвержденной директором НААР.

Все материалы, затребованные комиссией, были предоставлены МУА своевременно и в полном объеме.

Со стороны коллектива АО «МУА» обеспечено присутствие всех лиц, указанных в программе посещения. 3-х дневная программа посещения ВЭК выполнена полностью.

3 апреля 2017 года состоялись встречи членов Внешней экспертной комиссии (далее - НААР) с ректором, проректорами вуза, руководителями и заведующими кафедрами аккредитуемой образовательной программы. Также ВЭК проведен визуальный осмотр подразделений вуза, обеспечивающих качество учебного процесса (ВЭК посетили учебно-методический центр, отдел компьютерного тестирования, отдел офис-регистратора, библиотека, учебно-клинический центр, отдел управления автоматизацией, e-learning и информационной безопасности, институт радиобиологии и радиационной защиты). Было проведено интервьюирование и анкетирование преподавателей АО «МУА».

4 апреля 2017 года ВЭК посетили клинические базы аккредитуемой программы (визуальный осмотр и изучение документации кафедр по аккредитуемой программе, посещение занятий по расписанию): Городскую больницу №1 г.Астаны, являющейся клинической базой кафедры пульмонологии и фтизиатрии, зав. кафедрой профессор Мукатова И.Ю.. В ходе посещения сотрудниками кафедры представлены презентации и даны ответы на вопросы экспертов ВЭК. Администрацией Городской больницы №1 была дана высокая оценка уровня подготовки резидентов-пульмологов. Сотрудниками Городской больницы №1 отмечено, что кафедральные работники тесно сотрудничают с клиникой, оказывают лечебно-консультативную помощь экстренным и плановым больным, участвуют в оказании высокоспециализированной помощи. Резиденты-пульмонологи активно участвуют в клинической, научной, санитарно-просветительской, культурной работе кафедры и больницы.

Было проведено интервьюирование и анкетирование резидентов, встреча с работодателями и выпускниками.

5 апреля члены ВЭК посетили Центральный госпиталь с поликлиникой МВД РК, Городскую больницу №2, являющимися клиническими базами кафедры внутренних болезней интернатуры, зав. кафедрой профессор Айнабекова Баян Алькеновна. Администрацией Центрального госпиталя с поликлиникой МВД РК, Городской больницы №2 была дана высокая оценка уровня подготовки резидентов-пульмологов. Сотрудниками клинических баз отмечается высокий профессионализм сотрудников кафедры, высокий уровень лечебно-консультативной помощи больным.

Были просмотрены - нормативная документация, учебно-методическая документация по направлениям аккредитуемых программ.

Членам комиссии показали учебные комнаты для резидентов, продемонстрировали возможности обучения резидентов, 3D-видеофильм по ХОБЛ.

Зав.кафедрой внутренних болезней интернатуры профессор Айнабекова Баян Алькеновна рассказала об особенностях работы с резидентами, влиянии оснащения и методического обеспечения на освоение практических навыков обучающимися и

возможностях целевой подготовки. В процессе обучения резидентов широко используются современные методы диагностики и лечения. Комиссии продемонстрированы возможности конференц-зала для видеоконференции.

В соответствии с процедурой аккредитации было проведено on-line анкетирование преподавателей и обучающихся: резидентов.

По итогам опроса преподавателей, в котором приняли участие 11 человек, выявлено, что 27,3 % респондентов отметили, что они удовлетворены содержанием образовательной программы, 63,6 % отметили, что университет предоставляет возможность для непрерывного развития потенциала преподавателей, 45,5 % респондентов ответили, что могут активно применять собственные методы обучения в образовательном процессе и считают, что руководство вуза достаточно уделяет внимания содержанию образовательной программы. 27,3 % респондентов ответили, что в библиотеке имеется необходимая научная и учебная литература. 18 % преподавателей, участвовавших в анкетировании, считают, что в вузе хорошо работают соответствующие медицинские пункты и кабинеты. Уровень развития условий для студентов с разными физическими способностями оценили на достаточно хорошем уровне 81,8% опрошенных.

Доступность руководства студентам 45,5 % респондентов оценивают хорошо, доступность руководства преподавателям – 45,5 % респондентов также оценивают хорошо. Большинство респондентов положительно оценивают вовлеченность ППС в процесс принятия управленческих и стратегических решений.

Удовлетворены поддержкой руководства многие респонденты как в отношении разработки новых образовательных программ, так и мотивационными подходами.

В целом подавляющее большинство анкетированных ответили положительно и считают, что это активно развивающийся вуз с большими возможностями роста и условиями как для преподавателей и сотрудников, так и для студентов. 27,3% отмечают равные возможности всем ППС. 27,3% оценили адекватность признания потенциала и способностей преподавателей положительно.

Положительно оценивают уровень возможности совмещать преподавание с научными исследованиями (18 %), с прикладной деятельностью (18 %).

54,5% опрошенных удовлетворены предоставлением льгот (отдых, санаторное лечение и др.).

Некоторые респонденты сталкиваются с проблемами - недостатка учебных аудиторий (45,5%), нечастым привлечением к обучению специалистов-практиков (27,3%), несбалансированностью учебной нагрузки по семестрам (27,3%), переполненностью учебных групп (27,3%), отсутствием доступа к интернету (9,1%), низкой дисциплиной студентов (9,1%), отсутствием технических средств в аудиториях (27,3%).

Частично и полностью неудовлетворено условиями оплаты труда 27,3% анкетированных преподавателей.

Проведен опрос 6 слушателей резидентуры. По итогам опроса 100% респондентов удовлетворены отношениями с деканатом, 83,5% - удовлетворены уровнем доступности и отзывчивости руководства вуза, доступностью академического консультирования (66,7%), учебными материалами (83,3%), доступностью библиотечных ресурсов (83,3%), качеством оказываемых услуг в библиотеках и читальных залах (100%), удовлетворенность существующими учебными ресурсами вуза (100%), доступность компьютерных классов и интернет ресурсов (100%), полезность веб-сайта организаций образования в целом (100%), полезность веб-сайта организации образования в целом и факультета в частности (100%), учебными кабинетами, аудиториями для больших групп (100%), соразмерность кабинетов для маленьких групп (100%). 83,3% опрошенных удовлетворены способствованием образовательной среды (коллегиальности, взаимоуважению), образовательной деятельностью по предотвращению жестокого обращения со студентами – 83,3%, общим качеством учебных программ – 100%, методами обучения в целом – 100%, быстротой реагирования на обратную связь от преподавателей касательно учебного процесса – 100%,

качеством преподавания – 100%, академической нагрузкой/требованиям к студенту – 100%, справедливостью экзаменов и аттестации – 100%, своевременностью оценивания студентов – 83,3%, разъяснением перед поступлением правил и стратегии образовательной программы (специальности) – 83,3%, уровнем исполнения правил и стратегий образовательной программы (специальности) – 83,3%, информированием требований для того, чтобы успешно окончить специальность – 100%, проводимыми тестами и экзаменами – 100%, имеющимися компьютерными классами – 100%, имеющимися научными лабораториями – 50%, отношением между студентом и преподавателем – 83,3%, объективностью и справедливостью преподавателей - 83,3%, информированием студентов о курсах, образовательных программах, и академических степеней – 100%.

Обеспечением студентов общежитием удовлетворены 16,7% резидентов.

В отношении качественных характеристик преподавателей положительно высказалось большинство опрошенных обучающихся.

Для работы ВЭК были созданы комфортные условия, организован доступ ко всем необходимым информационным ресурсам. Комиссия отмечает высокий уровень корпоративной культуры АО «МУА», высокую степень открытости коллектива в предоставлении информации членам ВЭК.

Рекомендации по улучшению деятельности образовательных программ аккредитуемых специальностей вуза, разработанные ВЭК по итогам экспертизы, представлены на встрече с руководством АО «МУА» 05 апреля 2017 года.

III. АНАЛИЗ ОТЧЕТОВ ПО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ САМООЦЕНКЕ

Представлен отчет по самооценке по критериям специализированной аккредитации образовательной программы резидентуры 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская» АО «МУА». Отчет включает описание стандартов и приложения по соответствующим стандартам. К отчету университета прилагается заявление ректора Шайдарова М.З. подтверждающее точность и правдивость отчета. А также список членов рабочей группы по самооценке по критериям специализированной аккредитации образовательной программы резидентуры специальности «Пульмонология, в том числе детская» с указанием ответственности каждого члена внутренних комиссий, сведения об ответственном лице за проведение самооценки образовательной программы.

Специализированная аккредитация образовательной программы по специальности резидентуры 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская» проводится в соответствии со Стратегическим планом развития АО «Медицинский университет Астана» на 2017-2021 гг., целями Университета в области качества на 2017 год.

Самообследование по направлению осуществляется на основании приказа ректора от 24.01.2017 г. № 19-н/к «О проведении процедуры самооценки образовательной программы специальности резидентуры «Пульмонология, в том числе детская».

Самообследование образовательной программы проводилось в период с 25.01.2017 года по 01.03.2017 года в соответствии с существующими нормативными актами и методическими рекомендациями: - Закон Республики Казахстан «Об образовании» от 27.07.2007 г. № 319-III, с дополнениями и изменениями от 01.01.2017 года; - Стратегический план развития РК до 2020г.; - Государственная программа развития образования РК на 2011-2020гг.; - Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 годы; - Руководство НААР по проведению самооценки образовательных программ специальности резидентуры «Пульмонология, в том числе детская».

В работе по проведению самооценки участвовало 27 человек, из них 5 (19%) имеют степени кандидатов, 4 (15%) - докторов наук, 1 (4%) – доктора PhD.

Рабочей группой по подготовке отчета, всем коллективом Университета за период проведения самооценки в рамках подготовки к специализированной аккредитации

образовательной программы резидентуры 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская» была проделана определенная работа: собраны необходимые сведения в соответствии с руководством НААР по проведению процедуры самооценки образовательной программы, проведен тщательный анализ материалов и их содержание было отражено в отчете самооценки, куда вошла вся необходимая информация, отражающая все стороны реализации образовательной программы (далее – ОП). Анализ деятельности Университета за период с 2012 по 2016 год выполнен на основе годовых кафедральных и общеуниверситетских отчетов с использованием методов SWOT- и ФОНД-анализов, анкетирования и опросов, а также статистических методов обработки информационных материалов по направлениям деятельности Университета.

В результате комплексной оценки ОП резидентуры «Пульмонология, в том числе детская» определены слабые и сильные стороны и области для улучшения по каждому стандарту.

IV. СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

Стандарт 1: МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Миссия образовательной программы резидентуры осуществляется в соответствии с миссией АО «Медицинский Университет Астана» и заключается в качественной подготовке конкурентоспособных высококвалифицированных специалистов, выполняющих свою профессиональную деятельность, основываясь на знаниях и владениях современных инновационных интеллектуальных технологий, способных постоянно обучаться в условиях динамично развивающейся современной медицины.

Для распространения миссии и политики по послевузовскому образованию (резидентуры) университетом разработан комплекс мероприятий по ее пропаганде, доведения до профессорско-преподавательского состава (ППС), обучающихся, общественности, органов здравоохранения, резидентов и других заинтересованных лиц. Содержание документов доводится до сведения ППС на кафедральных совещаниях, до сведения резидентов – на кураторских часах, встречах с деканами, а также размещается на информационных стендах кафедр и всех структурных подразделений, сайте университета www.amu.kz, в автоматизированной информационной системе (АИС) «Сириус» университета. 1

Обучение в резидентуре по специальности "Пульмонология, в том числе детская" осуществляется по очной форме, срок обучения составляет 2 года.

Подготовка слушателя резидентуры по специальности «Пульмонология, в том числе детская» проводится в соответствии с:

- Государственными стандартами образования ГОСО РК-2015г.;
- отраслевой рамкой квалификации, приказ №699 от 12.11.2009г. МЗ РК «Квалификационные характеристики медицинских и фармацевтических специальностей»;
- с профессиональными стандартами, утверждаемыми в соответствии с пунктом 3 статьи 138-5 Трудового Кодекса Республики Казахстан от 15 мая 2007 года;
- типовыми учебными программами (далее – ТУП 2010г);
- типовыми учебными планами (ТУПл);
- Инструктивным письмом № 8 «По разработке учебно-методической документации в обучающих организациях РК, осуществляющих подготовку по резидентуре» (2010 г.);
- рабочими учебными планами;
- академическим календарем;
- индивидуальными планами работы слушателя резидентуры.

Свобода в составлении образовательной программы достигается через вузовский компонент.

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

Стандарт 2: ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

Обучение резидентов по специальности 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская» до 2016 года осуществлялось в соответствии с ГСО РК-2009, в настоящий момент – в соответствии с ГОСО-2015; Приказом МОН РК от 20. 04.2011г. №152 «Об утверждении Правил организации учебного процесса по кредитной технологии обучения»; Приказом МОН РК от 02.06.2014г. № 198 «О внесении изменений и дополнения в приказ МОН РК от 20 апреля 2011 года № 152 «Об утверждении Правил организации учебного процесса по кредитной технологии обучения»; Типовыми учебными программами МЗ РК.

В АО «МУА» осуществление образовательной программы (ОП) по специальности 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская» регламентируется нормативноправовыми документами университета: «Стратегия АО «Медицинский университет Астана» на 2016-2020 гг.», КП-МУА-ОП-13-16 «Управление процессом послевузовского образования», СУ-МУА-22-13 «Организация учебного процесса по кредитной технологии обучения», СУ-МУА-48-12 «Обучение в резидентуре», СУ-МУА-63-15 «Компетентностная модель резидента», СУ-МУА-25-12 «Планирование учебного процесса», ПЛ-МУА-13-15 «Положение о проведении текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся».

Данные документы определяют порядок и организацию подготовки специалистов в резидентуре в разрезе клинических специальностей на клинических кафедрах.

Целью обучения в резидентуре по специальности 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская» является подготовка и обеспечение отрасли здравоохранения квалифицированными врачами-пульмонологами, обладающими системой универсальных и профессиональных компетенций, прописанных в ГОСО-2015.

Подготовка в резидентуре проводится с учетом принципов преемственности - объективная необходимая связь между базовым медицинским образованием и непрерывным медицинским образованием в процессе развития. Предшествующий уровень образования лиц, желающих освоить образовательные программы резидентуры, имеет первостепенное значение в плане освоения конечных результатов обучения в резидентуре.

Стандарт 3: ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ

Оценка учебных достижений резидентов в АО «МУА» проводится с помощью критериев, положений и процедур, разработанных в соответствии с поставленными целями и задачами для реализации образовательных программ и присваиваемых квалификаций в рамках действующей рейтинговой системы и контроля учебного процесса, в соответствии с директивными, нормативными и внутренними документами.

С целью определения степени освоения резидентами учебных программ государственного стандарта образования, ориентированных на конечные результаты обучения и освоенные компетенции согласно «Квалификационным характеристикам медицинских и фармацевтических специальностей» (Приказ МЗ РК №699 от 12.11.2009г.), проводится текущий контроль успеваемости, промежуточная и итоговая аттестация, осуществляемых в соответствии с Положением «О проведении текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся» ПЛ-МУА-13-15, утвержденным 28 июля 2015г. решением Правления АО «МУА» № 8.

Оценка учебных достижений по промежуточному (рубежному) и итоговому формам контроля обучающихся резидентуры в Университете 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 2008 года №125, а также согласно Положению «О рейтинговой системе оценки учебных достижений обучающихся» ПЛ-МУА-31-13, утвержденного Правлением АО «МУА» № 49 от 22 ноября 2013 года.

Текущий контроль знаний резидентов-пульмонологов (формативное оценивание) проводится ежедневно путем проведения устного опроса, собеседования, клинического разбора больного, разбора ситуационных задач. Методом формативного оценивания оцениваются конечные результаты обучения, основанные на Дублинских дескрипторах.

Промежуточный (рубежный) контроль проводится путем устного опроса.

Итоговый контроль (суммативное оценивание) по дисциплине/модулю проводится после завершения учебной дисциплины/модуля.

Решением Ученого Совета АО «МУА» формой итогового контроля по дисциплинам специальности «Пульмонология, в том числе детская» является экзамен, проводимый в два этапа: 1 этап – устный опрос, 2 этап – оценка практических навыков.

По завершению изучения модуля куратором проводится анкетирование резидентов как одной из форм оценивания процесса и методологии обучения.

Формы контроля изложены в курсах, которые разработаны на основании рабочих учебных программ для обучающихся по ГОСО-2015 года и типовой учебной программы для обучающихся по ГОСО-2009.

Контрольно-измерительные средства (вопросы рубежного, итогового контроля) составляются в соответствии с рабочей учебной программой, курсом. УМКД предоставляется резидентам в распечатанном и электронном виде. Электронный вариант передается в УМЦ и размещается на сайте университета.

Создан учебно-образовательный портал АО «Медицинский университет Астана» LMS.amu.kz. Внедрена автоматизированная система управления учебным процессом на базе программы «Сириус»: модуль «Офиса регистратора (учет успеваемости обучающихся (резидентов)); формирование индивидуальной траектории обучающихся (запись на элективные дисциплины); формирование обратной связи от резидента путем анкетирования; модуль «Педагогический журнал»; модуль «Электронный деканат».

В Сириусе предусмотрен личный кабинет обучающегося, где размещены его данные, каталог элективных дисциплин, индивидуальный учебный план, история учебных достижений, транскрипт. Обучающийся имеет возможность просмотреть учебный план, расписание учебных занятий и сессий, академический календарь.

Общая политика по оценке резидентов, включающая сроки проведения оценки, критерии оценки, методы и формы проведения, отражаются в курсах каждой дисциплины, справочнике-путеводителе для резидентов, ежегодно обновляемом. После завершения экзамена по каждой дисциплине/модулю обучающемуся выставляется итоговая оценка (итоговый контроль). Экзаменационная ведомость экзамена создается преподавателем в «Сириусе» в разделе «Журнал успеваемости», 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 ОИК офисом-регистратором передается в деканат послевузовского образования, которая учитывается при проведении промежуточной аттестации. Форма и порядок проведения итогового контроля по каждой учебной дисциплине/модулю устанавливается не позднее месячного срока с начала академического периода (учебного года) Учебно-методическим советом Университета.

Резиденты-пульмонологи, полностью выполнившие требования индивидуального рабочего учебного плана, допускаются к промежуточной (в конце каждого семестра) и итоговой государственной аттестации (в конце второго года обучения).

Промежуточная аттестация резидентов в Университете, осуществляется в соответствии с рабочим учебным планом, академическим календарем и рабочими учебными программами в форме собеседования. Периодичность и сроки проведения

промежуточной аттестации утверждаются проректором по научной и клинической деятельности. При проведении промежуточной аттестации учитываются итоговые оценки по пройденным дисциплинам/модулям.

По завершении учебного года на основании итогов промежуточной аттестаций приказом Ректора Университета осуществляется перевод обучающихся послевузовского образования с курса на курс. С этой целью определяется переводной балл решением Ученого Совета. Так, на 2016-2017 учебный год переводной балл с 1 на 2 год обучения в резидентуре составил 70-74%, утвержденный на заседании Ученого Совета № 1 от 31.08.2016г.

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

Результаты экзаменов и предложения по улучшению учебного процесса после завершения промежуточной аттестации выносятся на обсуждение заседаний кафедр и Комитета по образовательным программам послевузовского образования.

Итоговая государственная аттестация (ИГА) – форма государственного контроля клинических достижений резидента, направленная на определение соответствия полученных им знаний, умений, навыков и компетенций требованиям государственного стандарта образования по специальности: 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская». ИГА резидентов проводится в форме комплексного экзамена, проводимой согласно Положения «О проведении текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся» ПЛ-МУА-13-15, утвержденного 28 июля 2015г. решением Правления АО «МУА» № 8. Комплексный экзамен состоит из двух частей – теоретической и практической, и определяет уровень знаний резидентов по специальностям. Теоретическая часть экзамена проводится в виде тестирования. Практическая часть экзамена проходит у постели больного на клинической базе, где резиденты имеют показать уровень освоения практических навыков.

ИГА резидентов в Университете проводится в сроки, предусмотренные академическим календарем и рабочими учебными планами специальностей. К итоговой аттестации допускаются резиденты, завершившие образовательный процесс в соответствии с требованиями рабочего учебного плана и рабочих учебных программ. При проведении итоговой аттестации приказом Ректора Университета утверждается состав аттестационной комиссии, в который включаются также представители работодателей (врачи-пульмонологи, имеющие первую и высшую квалификационную категорию).

Результаты комплексного экзамена оформляются в форме экзаменационной ведомости, предоставляемой отделом офис-регистратора. Передача комплексного экзамена с положительной оценки с целью ее повышения на более высокую не допускается. Критерием успешного окончания резидентуры по специальности является получение положительной оценки обучающимся на ИГА.

Резидентам, прошедшим итоговую аттестацию, и, подтвердившим усвоение соответствующей профессиональной учебной программы высшего образования, решением ГАК присваивается квалификация «врач» по специальности «Пульмонология, в том числе детская» и выдается свидетельство об окончании резидентуры государственного образца.

Привлекаются внешние экзаменаторы на этапах промежуточной и итоговой государственной аттестации. На промежуточной аттестации в качестве внешних экзаменаторов выступают профессора и заведующие других кафедр деканата послевузовского образования АО «МУА».

При формировании и внедрении новых методов оценки ответственность распределена между кафедрой, учебно – методическим центром, КОПС, УМС. Кроме того, обучающиеся имеют реальную возможность участвовать во внедрении новых методов

оценивания в ходе непосредственного обсуждения и утверждения последних на уровне КОПС. Слушатели резидентуры приглашаются на заседания КОПС и принимают участие в обсуждении вопросов в разрезе данной специальности.

Стандарт 4: РЕЗИДЕНТЫ

Порядок приема граждан в резидентуру в университете устанавливается Постановлением Правительства РК от 24.04.2006 г. №317 "О концепции реформирования медицинского и фармацевтического образования РК", Приказом МЗ РК от 31.01.2008г. №28 "Об утверждении Положения О резидентуре", Типовыми правилами приема на обучение в организации образования, реализующие профессиональные учебные программы послевузовского образования», утвержденные постановлением Правительства РК №109 от 19.01.2012г., Приказ МОН РК №376 от 11.06.2015г. "Прием документов и зачисление в высшие учебные заведения для обучения по образовательным программам".

Общие положения, реализующие ОПР, при отборе и приеме слушателей резидентуры руководствуются внутренним нормативно-регламентирующим документом – «Правила приема в резидентуру» (ПР-МУА-06-14), утвержденным решением Правления АО «МУА» от 6 марта 2014 года №11, которые пересматриваются в зависимости от внесении изменений и дополнений в вышеуказанный нормативно-правовой документ и имеют политику по критериям отбора и приема слушателей резидентуры, разработанную на основе объективности, гласности и открытости. Порядок приема граждан в резидентуру в Университете устанавливается «Типовыми правилами приема на обучение в организации образования, реализующие профессиональные учебные программы послевузовского образования», утвержденные постановлением Правительства Республики Казахстан от 19 января 2012 года №109. В политике предусмотрена процедура апелляции зачисления. На период проведения вступительных экзаменов и зачисления в резидентуру по специальности «Пульмонология, в том числе детская» в Университете наравне с приемной и экзаменационной комиссиями создаются и апелляционная комиссия.

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.

Ежегодно, с учетом потребностей клинических кафедр Университета и областей республики во врачебных кадрах, отправляется запрос о потребности научно-педагогических кадров и клинических специальностей резидентуры в Департамент науки и развития человеческих ресурсов МЗиСР РК. В соответствии поданного запроса, Департаментом науки и развития человеческих ресурсов МЗиСР РК выделяется Государственный заказ на подготовку медицинских кадров в резидентуре по специальности «Пульмонология, в том числе детская».

Резиденты – пульмонологи входят в состав КОПС, что позволяет непосредственно участвовать в разработке ОПР на основе выбора элективных дисциплин индивидуального учебного плана. На регулярных собраниях КОПС резиденты-пульмонологи могут представить предложения и рекомендации по организации учебного процесса в резидентуре: расписание занятий, программе обучения по ПДВ, по перечню элективных дисциплин, по библиотечному фонду и другим вопросам, касающихся непосредственно процесса обучения.

В университете функционирует Деканат по делам молодежи, Отдел профориентации и психологической адаптации обучающихся, которые являются структурными подразделениями, реализующими государственную молодежную политику, гражданскопатриотическое, правовое, нравственное, профессиональное, эстетическое,

этно- и поликультурное воспитание резидентов (Стандарт СУ – МУА – 47-13, Концепция воспитательной деятельности АО «МУА» КЦ – МУА – 01 -12). Университет предоставляет поддержку резидентам-пульмонологам, ориентированную на социальные, финансовые и личные потребности, выделяет соответствующие ресурсы для социальной и личной поддержки. Финансовая поддержка заключается в обеспечении резидентов-пульмологов, обучающихся по гранту ежемесячной стипендией, нуждающимся предоставляется общежитие, материальная помощь. В целях обеспечения условий для личностного развития в ВУЗе создана стабильная материально-техническая база: репетиционный зал, спортивный и тренажерный залы, оборудование для проведения культурно-массовых и спортивных мероприятий.

На протяжении всего срока обучения в резидентуре каждому обучающемуся оказывается комплексная поддержка посредством социально-психологической, правовой службы, реализуемая Деканатом по делам молодежи, Отделом профессиональной адаптации и психологической адаптации обучающихся.

Поддержка и консультирование в резидентуре по специальности "Пульмонология, в том числе детская" осуществляется при непосредственном участии куратора, назначаемого из числа преподавателей клинических кафедр или высококвалифицированных врачей (первой и высшей категории) отделений клинической базы, на которой осуществляется обучение резидентов-пульмологов. Консультирование по всем вопросам организации образовательного процесса по освоению обязательных и выбору элективных дисциплин осуществляют куратор, руководитель клинической кафедры и деканат послевузовского образования. Сотрудники деканата (декан, заместитель декана, ведущий специалист, методист) совместно с сотрудниками кафедр осуществляют информационную поддержку, консультируют и руководят в выборе специальности.

Университет и непосредственно кураторы соблюдают конфиденциальность и индивидуальный подход в отношении консультирования и оказываемой поддержки, а также по профессиональной ориентации и планированию карьеры, в том числе, рекомендаций по вопросам трудоустройства.

Медицинская организация образования (университет) обеспечивает поддержку в случае профессионального кризиса и вовлекает резидентов-пульмологов в решение их проблемных ситуаций. В целях оказания комплексной поддержки каждому обучающемуся в течение всего срока обучения в университете действует социально-психологическая, правовая служба поддержки обучающихся, реализуемая Деканатом по делам молодежи, Отделом профессиональной адаптации и психологической адаптации обучающихся.

Стандарт 5: ПРЕПОДАВАТЕЛИ

Профессорско-преподавательский состав АО «МУА» 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.

Требования к кадровому обеспечению, учебного процесса резидентуры определены квалификационными требованиями, предъявляемыми к образовательной деятельности при лицензировании. Согласно ГСО-2015 резидентура по специальностям, который утвержден и введен в действие приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «31» июля 2015 г. № 647 учебные занятия в резидентуре могут вести лица, имеющие ученую степень доктора или кандидата наук, академическую степень доктора PhD. Для проведения занятий в резидентуре по специальности 6R110800 «Пульмонология,

в том числе детская» приглашаются заслуженные ученые РК и специалисты первой и высшей категории.

ППС формируется, исходя из потребностей в эффективной реализации образовательных программ, а также исходя из общего объема учебной нагрузки. Нормы времени по видам учебной работы утверждаются в соответствии с ГСО РК-2009, ГСО РК-2015 «Система образования Республики Казахстан. Учебная работа и педагогическая нагрузка».

В Университете уделяется большое внимание обеспечению должного признания и вознаграждения достоинств ППС. С целью укомплектования вуза компетентными и опытными кадрами, обеспечения достаточных материальных условий для добросовестного исполнения должностных обязанностей, эффективности производства и качества работы, взаимосвязи между конкретными результатами труда и повышения материальной заинтересованности работников, за достигнутые успехи в научной деятельности, новаторство в труде, продолжительную и безупречную работу, и за другие достижения в работе в Университете проводятся различные формы стимулирования труда и материальные поощрения. Стимулирование и поощрения производятся согласно «Положению о поощрении и мотивации работников АО «МУА» (ПЛ-МУА-49-12 от 20.09.12 г.). Материальное поощрение работников и структурных подразделений Университета за труд производится в соответствии с ПЛ-МУА-76-12 «Положением об оплате труда, премировании и иных социальных выплатах АО «Медицинский университет Астана», утвержденного Решением Правления от 20.10.2011 года № 28.

Преподавателям обеспечивается экономическая и ресурсная поддержка, которая непосредственно влияет на повышение научной, преподавательской и клинической квалификации сотрудников. В университете с 2010 года стало традицией проводить ко Дню медицинского работника конкурс на звание «Лучший преподаватель» по шести номинациям. Победители данного конкурса награждаются денежной премией.

С целью стимулирования преподавательского состава совершенствовать и развивать свое педагогическое мастерство и профессионализм отделом инновационных технологий и мониторинга качества обучения разработано Положение о конкурсе «Лучшие образовательные инновации АО «Медицинский университет Астана», утвержденное решением Правления, протокол № 20 от 28 мая 2013 года.

В Университете внедрена рейтинговая оценка деятельности ППС, а также проводится премирование ППС в течение года (день медицинского работника, международный женский день и День Независимости РК, и по итогам года), что положительно сказывается на мотивации ППС и улучшении деятельности ВУЗа.

Университет создает и предоставляет возможности для преподавательского состава совершенствовать и развивать свое педагогическое мастерство и профессионализм.

Ежегодно преподаватели проходят курсы повышения квалификации за счет университета. Повышение квалификации ППС включает в себя развитие компетенции освещенных в Программе развития профессорско-преподавательского состава АО «МУА» на 2012-2016 гг., утвержденной на заседании Правления АО «МУА», протокол №5 от 01.02.12 г..

Участие преподавателей в программах повышения квалификации отражается в индивидуальных отчетах и планах ППС, контролируется внутрикафедральным контролем, УМЦ, отделом ИТ и МКО и отделом управления персоналом. Проводятся мероприятия как внутри ВУЗа, так и с приглашением зарубежных лекторов. Для повышения уровня как профессиональной, так и педагогической компетентности, личностного потенциала и готовности к решению нестандартных задач отделом ИТ и МКО за период с 2013 года по 2016 год организованы 20 обучающих мероприятий (мастер-классы, семинары и т.п.) с приглашением зарубежных специалистов - Испания (Барселона), Россия (Москва); Венгрия (Будапешт), Австрия (Зальцбург), UAE, Dubai;

Лондон, Великобритания; США; Прага, г. Чехия; Стамбул, Турция; Милан, Италия; Женева, Швейцария; Колумбия; Париж, Франция; Лозанна, Швейцария; Германия.

Преподаватели и кураторы, обучающие резидентов-пульмонологов являются не только опытными педагогами, но и высококвалифицированными врачами. Наряду с учебной нагрузкой они выполняют большой объем лечебно-диагностической работы. Преподаватели активно работают над совершенствованием учебно-педагогического и лечебно-диагностического процессов, проводят научные исследования.

Укомплектованность кадров, ведущих преподавание по специальности "Пульмонология, в том числе детская" полная, что позволяет соблюсти рациональное соотношение между количеством преподавателей и количеством резидентов, которое гарантирует их индивидуальное взаимоотношение и мониторинг достижений резидентов.

Все преподаватели, ведущие учебный процесс у резидентов специальности 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская», имеют высшую квалификационную категорию специалиста.

Доля основных преподавателей по кафедре внутренних болезней интернатуре в 2014-2015 учебном году составила 71,4%, в 2015-2016 уч.г. – 71,4%, в 2016-2017 уч.г. – 75%; средний возраст преподавателей составил 51 год. По кафедре пульмонологии и фтизиатрии доля основных преподавателей в 2014-2015 учебном году - 0 %, в 2015-2016 уч.г. – 0 %, в 2016-2017 уч.г. – 50 %; средний возраст преподавателей составил 44 года, данная ситуация связана с малой численностью кадров кафедры.

По специальности 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская» острепенность ППС за отчетный период составила 95,2%. По кафедре внутренних болезней по интернатуре в 2016-2017 уч. году учебный процесс у резидентов осуществляют 4 преподавателя, из них профессоров - 1, доцентов - 3, д.м.н - 1, к.м.н.- 3. По кафедре пульмонологии и фтизиатрии в 2016-2017 г. году учебный процесс у резидентов осуществляют 2 преподавателя, из них профессоров - 1, магистр академических наук - 1.

Награждены отраслевыми наградами МЗ Республики Казахстан:

– д.м.н., профессор Мукатова И.Ю.: за заслуги в развитии здравоохранения Министерством здравоохранения Республики Казахстан - нагрудным знаком «Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау ісінің үздігі» 2013 г., Юбилейная медаль «Астана медицина университеті 50 жыл» 2014г., «Денсаулық сақтау ісіне қосқан үлесі үшін» төсбелгісімен марапатталды 2015г.

– д.м.н., профессор Айнабекова Б.А: Нагрудный знак «Қазақстан Республика ғылымын дамытуға сіңірген еңбегі үшін» 2010 г., Лучший наставник 2013г, Нагрудный знак «Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау ісінің үздігі»-2003., Юбилейная медаль «Астана медицина университеті 50 жыл» 2014 г.

– к.п.н. – Жарикова Д.Р. Нагрудный знак «Құрметті ұстаз» 2010г.

Заведующая кафедрой Мукатова И.Ю. возглавляет ОО «Ассоциацию специалистов респираторной медицины».

Профессор Мукатова И.Ю. также является главным внештатным пульмологом УЗ г. Астана и МЗРК.

Авторитет профессоров и видных ученых вуза признан и за пределами Республики Казахстан.

Стандарт 6: ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ

Университет имеет достаточную и соответствующую материально-техническую базу, информационные ресурсы, образовательные и информационные технологии, ресурсы для клинической подготовки резидентов и для проведения научных исследований.

На основании Закона Республики Казахстан «Об образовании» и приказа и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 сентября 2012 года № 628 «Об утверждении Положения о клинических базах медицинских организаций образования»

кафедры базируются на следующих клинических базах, согласно договоров о совместной деятельности:

- 1) ГКП на ПХВ «Городская больница №1»;
- 2) ГКП на ПХВ «Городская больница №2»;
- 3) АО «ЖГМК ЦДБ»;
- 4) Противотуберк уезный диспансер г. Астана;
- 5) ННМЦ,
- 6) РДЦ,
- 7) Городская поликлиника №1, №7.

Клинические базы и кафедры обеспечивают достаточные условия для полноценного обучения в резидентуре: учебные комнаты, гардеробная, столовые. Резиденты – пульмонологи имеют свободный доступ в ординаторскую, процедурные кабинеты, палаты отделений, смежные отделения, лаборатории и другие структуры ЛПУ. Количество профильных пациентов на клинических базах кафедры достаточно для обучения, отмечается разнообразие нозологических форм заболеваний пульмонологического профиля, что полностью соответствует требованиям ОНР к обучению в резидентуре по специальности 6R110 800 «Пульмонология, в том числе детская».

Для эффективной работы с резидентами кафедра внутренних болезней интернатуры располагает 8 компьютерами, 3 ноутбуками, 6 принтерами, 2 интерактивными досками, 2 проекторами, 15 ТСО, а также ежегодно проводит планомерную работу по укреплению материально-технической базы (таблица 6.3) На кафедре пульмонологии и фтизиатрии имеются необходимые технические пособия: 2 ноутбука, 2 проектора, кафедра активно сотрудничает с ОО «Ассоциация специалистов респираторной медицины», которую возглавляет зав. кафедрой Мукатова И.Ю. Ассоциация предоставила безвозмездное использование следующего оснащения: компьютерные спирографы (Care Fusion), аппараты для определения CO₂ в выдыхаемом воздухе (газоанализатор Smoke Check Care Fusion), аппарат для неинвазивной вентиляции легких (Mask), пикфлоуметры, спейсеры, аппарат для виброакустической терапии «VibroLung».

Клинические базы, используемые для обучения в резидентуре по специальности 6R110 800 «Пульмонология, в том числе детская» укомплектованы современным диагностическим оборудованием (сомнологическая лаборатория, компьютерные томографы, ангиографы, ультразвуковые сканнеры, эндоскопическое оснащение, функциональная диагностика, газоанализаторы, лаборатории различного профиля и др.), оборудованием для проведения специализированной квалифицированной помощи (ингаляционная терапия, инвазивная и неинвазивная вентиляция легких, современные методы физиотерапии и реабилитации и др.)

ГКП на ПХВ «Городская больница №1» является многопрофильным стационаром, что позволяет расширить практический кругозор резидентов по смежным специальностям. Специализированное отделение оборудовано на 15 койко мест с одним ургентным днем в неделю. В АО «ЖГМК ЦДБ» отделение пульмонологии располагает 40 койко местами с палатой интенсивной терапии, осуществляет 4 ургентных дня в неделю.

Профессор Мукатова И.Ю. также является главным внештатным пульмонологом УЗ г. Астана и МЗРК, что позволяет дополнительно использовать различные клинические базы городского и республиканского значения для обучения и улучшения теоретических и практических навыков резидентов – пульмологов.

Наблюдение за клинической практикой резидентов – пульмологов осуществляется непосредственно заведующими кафедрами, кураторами, заведующим отделением, врачами ординаторами.

Резиденты – пульмонологи ежедневно участвуют в совместных обходах с профессором, консилиумах, консультировании других специализированных отделений, ЛПУ других регионов и городов РК посредством телемедицины, также осваивают

практические навыки во время ночных дежурств в отделениях в качестве помощника дежурного врача.

Помещения клинических баз отвечают санитарно-гигиеническим нормам, противопожарной безопасности, соответствуют квалификационным требованиям.

Благодаря оснащённости каждой кафедры компьютерами, ноутбуками, оргтехникой и другими техническими средствами обучения каждый преподаватель Университета имеет возможность для самостоятельного доступа к информации. Клинические базы АО «МУА», соединённые внутри локальными сетями, введение электронного документооборота, ведение записей в историях болезней в электронном варианте обеспечивают ППС АО «МУА» возможностью использования современных информационных и коммуникационных технологий для ведения пациентов и работе в системе здравоохранения. В корпоративной сети университета предоставляется доступ к современным базам данных в области медицины и здравоохранения крупных издательских домов с обширным списком информации как для резидентов, так и для профессорско-преподавательского состава. В коллекцию входят следующие ресурсы: 1. Sciencedirect- коллекция книг, статей от компании Elsevier на английском языке; 2. Scopus – реферативная база данных статей с индексом цитирования и индексом хирша; 3. WEB of knowledge – база данных статей, периодических изданий в области медицины, точных наук и других направлениях от компании Tomson Reuters; 4. Book-UP – российский ресурс с коллекцией электронных изданий на русском языке по основным дисциплинам медицинского образования; 5. Oxford university press- электронная коллекция периодических изданий по всем направлениям науки от Oxford university; 6. Emerald- база данных периодических изданий в области менеджмента здравоохранения; 7. PUBMED - англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций, созданная Национальным центром биотехнологической информации (NCBI).

Подготовка в других учреждениях или академическая мобильность в рамках реализации образовательной программы резидентуры не предусмотрена.

Стандарт 7: ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

Оценка ОПР осуществляется с учетом миссии образовательных программ послевузовского образования (резидентуры) в соответствии с миссией и стратегией развития 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 образовательной программы резидентов по специальности "Пульмонология, в том числе детская" на кафедрах проводится в соответствии с ОПР. Мероприятия программы охватывают все аспекты организации, реализации и оценки образовательных программ: разработка, утверждение ОПР, организация и проведение учебного процесса, достижение конечных результатов обучения резидентами, анализ результатов внешнего и внутреннего аудита образовательных программ и учебного процесса в ВУЗе, анализ данных обратной связи от всех участников образовательного процесса и заинтересованных сторон. Для мониторинга и оценки качества ОПР разработан единый стандарт планирования и описания образовательных программ, построенный на принципе их приоритетности, создана база данных учебно-методических комплексов по ОПР, в течение учебного года.

В процесс оценки программы вовлекаются все заинтересованные стороны (ППС, студенты, работодатели) путем представительства в соответствующих структурах. Работа

всех структур, обеспечивающих реализацию и оценку образовательной программы, регламентирована Уставом университета, стратегическим планом развития университета, годовыми планами и отчетами университета, а также соответствующими процедурами СМК. Результаты анкетирования, отчеты кафедр, содержащие оценку образовательных программ, заслушиваются на расширенных заседаниях УМС, ректората, Ученого совета с участием руководителей организаций практического здравоохранения. По результатам оценки разрабатываются мероприятия на улучшение деятельности. Полученные данные анализа обратной связи и результаты мониторинга используются для улучшения программы подготовки резидентов, при необходимости проводится внесение изменений и дополнений в рабочие программы.

Основным инструментом вовлечения обучающихся в оценку образовательных программ является анкетирование «Удовлетворенность резидентов образовательной программой». Проводится анкетирование двух представителей заинтересованных сторон, это резидент и преподаватель «Преподаватель глазами резидента». Примером эффективного использования обратной связи является систематическое анкетирование резидентов на кафедрах после каждой дисциплины.

Итоги отчета по результатам анкетных опросов показали, что опрошенные резиденты в целом удовлетворены качеством образовательного процесса в Университете.

Удовлетворенность резидентов пульмонологов содержанием образовательной программы, методами обучения, организацией учебного процесса подтверждает успешную реализацию образовательной программы в вузе.

Результаты анкетирования работодателей свидетельствуют об удовлетворенности работодателей качеством теоретической и практической подготовки выпускников резидентуры по специальности "Пульмонология, в том числе детская", их способностью применять практические навыки, коммуникативными способностями, способностью к дальнейшему самообразованию.

Результаты опроса работодателей, сертификации резидентов, трудоустройства обсуждаются на Совете деканата, профильных кафедрах, КОПС (вносятся в планы работы КОПС, решения Совета деканата, вносятся изменения и дополнения в УМКС).

В АО «МУА» разработаны механизмы утверждения образовательных программ, предусматривающие оценку программ на этапах планирования, внедрения, анализа результатов и внедрения изменений, что позволяет мониторить процесс выполнения образовательной программы и прогресс резидентов, и обеспечивает выявление и своевременное решение возникающих проблем.

Образовательная программа по специальности резидентуры "Пульмонология, в том числе детская" на этапе планирования оценивается на профильном КОПС, УМС, утверждается УМЦ.

Стандарт 8: УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ

Академическими лидерами АО «МУА» являются лица в руководстве и управлении структурными подразделениями, ответственные за принятие решений по академическим вопросам: ректор, проректора, деканы, руководители кафедр, руководители структурных подразделений, лидеры курса. Лидерские качества ректора и проректоров характеризуются высоким профессионализмом и квалификацией, четкой ориентацией на результат, гибкостью и адаптивностью, инициативностью, высоким уровнем ответственности, способностью к управлению задачами, решению проблем способностью мотивировать сотрудников на эффективную работу.

Руководство и администрация АО «МУА» – контроль и мониторинг всего учебного процесса, издание приказов и нормативно-регламентирующих актов, регулирующих реализацию ОП на всех ее этапах, организация внешнего аудита, обеспечение всех видов государственного контроля вуза (постлицензионный контроль, аттестация и др.),

привлечение всех заинтересованных сторон в оценку программы, создание условий для организации, планирования и реализации образовательных программ.

Периодическая оценка деятельности руководства университета осуществляется на заседании коллегиальных и совещательных органах путем проведения внутреннего аудита и самооценки. Руководители административных подразделений отчитываются на заседаниях ректората и на Ученом Совете. Отчеты проректоров, деканов заслушиваются на заседаниях Ученого совета.

Ректор АО «МУА» отчитывается на расширенном Ученом совете университета и в МЗСР РК о результатах образовательной, научной, воспитательной и финансово-хозяйственной деятельности.

Согласно Положения АО «МУА» о формировании организационной структуры (ПЛМУА-87), основными структурными подразделениями Университета являются институты, деканаты, кафедры, управления, отделы, центры, которые включают в свой состав штат по следующим категориям: профессорско-преподавательский состав, административноуправленческий персонал, учебно-вспомогательный персонал, обслуживающий персонал.

Согласно организационной структуре, утвержденной решением Совета Директоров АО «МУА» от 25.10.2016 года, протокол №7 осуществляют работу 116 структурных подразделений, из них 1 подразделение имеет статус Института (Институт радиобиологии и радиационной защиты), 5 деканатов, 22 учебных и научно-образовательных лаборатории, виварий, научно - исследовательский центр фармакологии.

Образовательную, научно-исследовательскую, клиническую, воспитательную работу в Университете обеспечивают сотрудники 67 кафедр, из них 50 кафедр додипломного образования и 17 кафедр постдипломного образования.

Внутренняя структура Университета не носит статичного характера и по мере роста и развития вуза претерпевает необходимые коррективы и изменения.

Ответственность каждого структурного подразделения и сотрудников установлены в положениях о структурных подразделениях и в должностных инструкциях.

Рабочая программа дисциплины разрабатывается на весь период действия ГСО РК, обсуждается на заседании кафедры, КОПС, УМС и утверждается курирующим проректором по научной и клинической работе.

Деканат совместно с КОПС и кафедрами обеспечивают процесс обучения посредством разработки и утверждением всех учебно-методических материалов, проведением контроля выполнения деятельности.

Ответственность за политику по оценке знаний и умений обучающихся несут соответствующие должностные лица на различных этапах обучения (ППС, руководители кафедр, ОР, отдел планирования и организации учебного процесса, деканат, УМЦ, проректор по научно-клинической деятельности).

Деятельность КОПС заключается в методическом обеспечении образовательного процесса по специальности. На заседании КОПС утверждаются рабочие программы, список элективных дисциплин, учебно-методические пособия, монографии и пр. В рамках работы комитета осуществляется также контроль за выполнением индивидуальных планов резидентов, текущий анализ состояния образовательного процесса. В работе КОПС принимают участие представители всех кафедр и департаментов, реализующих программу по резидентуре, что позволяет гармонично осуществлять интегрирование изучаемых дисциплин.

ППС осуществляет систематический контроль учебных достижений обучающихся на текущих занятиях, во время СРР согласно утвержденному расписанию учебных занятий на основе рабочего учебного плана в соответствии с ГСО РК.

Деятельность ППС регламентируется их должностными инструкциями.

Заведующие кафедрами несут непосредственную ответственность за организацию и эффективность текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной

аттестации по дисциплинам, консультируют и принимают экзамены по профилю учебной дисциплины в соответствии с академическим календарем, рабочей программой, syllabusом и расписанием экзаменов.

Офис-регистратор регистрирует учебные достижения резидентов, обеспечивает организацию всех видов контроля знаний и расчет академического рейтинга обучающихся.

УМЦ разрабатывает регламентирующие учебный процесс документы на основе ГСО РК, разрабатывает положения об организации учебного процесса.

Проректор по научно-клинической деятельности контролирует процесс обучения послевузовского образования в АО «МУА» в соответствии с ГСО РК, утверждает расписание занятий, экзаменов и повторного изучения дисциплин.

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

Механизмом, обеспечивающим реализацию Миссии, Видения является Стратегический план развития Университета, составляемый на 5-летний период. В данный период идет реализация Стратегического плана развития Университета на 2017-2021 годы. Стратегический план формируется из основных направлений развития и определения целей, задач, показателей и индикаторов реализации стратегии.

Стандарт 9: НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ

Стратегия развития АО «МУА» 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 потребителей и модернизацию системы коммуникаций в университете.

Все сферы деятельности университета регламентированы корпоративными документами (Процедуры, Положения, Инструкции, Правила АО «МУА» и др.). Университет стремится не только производить качественную подготовку специалистов 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. Руководство университета проводит ежегодный анализ деятельности в соответствии с документированной процедурой СУ-МУА-09 «Анализ со стороны руководства».

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.

Система управления качеством обучения представляет собой непрерывный процесс и направлена на постоянное совершенствование механизмов обеспечения качества, так и повышение качества результатов освоения образовательных программ.

Миссия образовательных программ послевузовского образования (резидентуры) осуществляется в соответствии с миссией АО «МУА».

Политика в области качества поддерживается для соответствия установленным

требованиям, постоянно улучшается и адаптируется, как, например, в связи с государственными реформами в области здравоохранения и образования и ежегодными Посланиями Президента страны.

Непрерывное улучшение качества ОНР университет проводит через пересмотр и приспособление:

- Образовательных технологий;
- Инновационной среды образования;
- Квалификации профессорско-преподавательского состава;
- Непрерывности процесса подготовки и профессионального саморазвития специалистов в области здравоохранения, адаптированных и конкурентоспособных на казахстанском и международном рынках труда.

В настоящее время в университете отработана и успешно действует СМК, направленная на достижение качественных результатов в подготовке специалистов с учетом потребностей рынка труда и социального прогноза. Она основывается на принципах систематического самообследования и самооценки образовательной деятельности университета и направлена на дальнейшее развитие университета.

Таким образом, по итогам специализированной аккредитации ВЭК считает, что в АО «Медицинский университет Астана» имеется:

1. Широкое использование студент-ориентированных подходов в обучении.
2. Использование активных методов обучения (PBL, RBL, CBL) при подготовке слушателей резидентуры по специальности 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская».
3. Тесная связь и взаимодействие с практическим здравоохранением по реализации образовательных программ резидентуры.
4. Соответствие образовательной программы резидентуры по специальности 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская» актуальным и приоритетным нуждам здравоохранения РК.
5. Пациент-ориентированный и целостный подход в подготовке слушателей резидентуры по специальности 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская» обеспечивает формирование компетенций профессионализма.
6. Высокий уровень профессорско-преподавательского состава кафедр по подготовке слушателей резидентуры по специальности 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская», направленный на решение задач стратегического развития университета и повышения его конкурентоспособности.
7. Достаточная материально-техническая база для реализации образовательной программы резидентуры по специальности 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская».
8. Компьютеризация и информатизация всех структурных подразделений университета, имеется свободный доступ как у ППС, так и у обучающихся к информационным ресурсам университета.
9. Перспективы стратегического партнерства с Медицинской Школой Римского Университета Ла Сапиенца.
10. Высокая востребованность выпускников ОП резидентуры по специальности 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская».
11. Высокая удовлетворенность практического здравоохранения выпускниками ОП резидентуры по специальности 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская».

IV. РЕКОМЕНДАЦИИ АО «Медицинский университет Астана» по образовательным программам специальности резидентуры 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская»:

1. Активизировать работу по увеличению числа слушателей резидентуры по специальности 6R110800 «Пульмонология, в том числе детская»;
2. Инициировать открытие собственной клиники;
3. Привлекать зарубежных профессоров и специалистов в образовательный процесс для разработки международных образовательных программ.



ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ПРОФИЛЯ

№ ЦП	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Комментарии	соответствует	соответствует частично	не соответствует
1.	«МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ»				
1.1	Определение миссии				
1.1.1	Медицинская организация образования должна определить миссию программы по резидентуре и информировать широко общественность <i>и сектор здравоохранения о заявленной миссии.</i>		+		
1.1.2	Медицинская организация образования должна определить миссию на основе рассмотрения потребностей здоровья общества, потребности системы оказания медицинской помощи и соответственно других аспектов социальной ответственности.		+		
1.1.3	Медицинская организация образования должна определить программу подготовки, содержащую как теоретические, так и практические компоненты, усиливая практику и результатом такой подготовки должен быть врач, компетентный и способный осуществлять надлежащую и соответствующую клиническую практику в определенной области медицины, способный работать на высоком профессиональном уровне, работать самостоятельно и независимо, а также в команде, при необходимости, который, привержен и готов к обучению на протяжении всей жизни и участию в непрерывном медицинском образовании и непрерывном профессиональном развитии.		+		
1.1.4	Медицинская организация образования должна обеспечить улучшение ухода за пациентами, которая является соответствующей, эффективной, сострадательной и безопасной в решении проблем здоровья и укрепления здоровья, включая пациент-ориентированный и целостный подход.		+		
1.1.5	Медицинская организация образования должна гарантировать, что резиденты (слушатели) имеют соответствующие условия труда для поддержки их собственного здоровья.		+		

1.1.6	Медицинской организации образования следует содействовать внедрению соответствующим инноваций в процесс обучения, позволяющих развитие более широких и специальных компетенций, чем те, которые определены как базовые компетенции.		+		
1.1.7	Медицинской организации образования следует поощрять резидентов, в их становлении учеными/исследователями в выбранной ими областях медицины, включая более глубокое и/или более широкое участие в развитии дисциплины, в том числе в академическом развитии и улучшении образования и научных исследований в медицине.		+		
1.1.8	Медицинской организации образования следует содействовать резидентам в их становлении активными участниками в решении социальных детерминант здоровья.		+		
1.2	ПРОФЕССИОНАЛИЗМ И ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АВТОНОМИЯ				
1.2.1	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.		+		
1.2.2	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).		+		
1.2.3	Медицинской организации образования следует гарантировать академическую свободу, которая будет включать соответствующую свободу выражения мнений, свободу запроса и публикации.		+		
1.3	КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ				
1.3.1	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.				
1.3.2	Медицинская организация образования должна определить конечные результаты обучения по общим и специфичным для дисциплины/ специальности компонентам, которые требуется достичь обучающимся по завершению программы.		+		
1.3.3	Медицинская организация образования должна определить конечные результаты обучения относительно надлежащего поведения и отношения к пациентам и их родственникам, коллегам-стажерам, преподавателям, другим работникам здравоохранения.		+		
1.3.4	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.		+		
1.3.5	Медицинская организация образования должна информировать общественность об установленных конечных результатах обучения программы резидентуры по соответствующим специальностям.		+		
1.3.6	Медицинской организации образования следует гарантировать преемственность между конечными результатами обучения программ базового и последипломного медицинского образования.		+		
1.4	УЧАСТИЕ В ФОРМУЛИРОВАНИИ МИССИИ И КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ				
1.4.1	Медицинская организация образования должна определить миссию и определить конечные результаты обучения программы в сотрудничестве с основными заинтересованными сторонами.		+		
1.4.2	Медицинской организации образования следует формулировать миссию и определить конечные результаты обучения программы с учетом предложений от других заинтересованных сторон, которыми являются представители других медицинских специальностей, пациентов, общества, организаций и уполномоченных органов здравоохранения, профессиональных организаций и медицинских научных обществ.		+		
	ИТОГО		19		
2.	СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»				

2.1	РАМОЧНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ				
2.1.1	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.		+		
2.1.2	Медицинская организация образования должна обеспечить соответствие содержания программы резидентур по требованиям ГОСО РК и обеспечивать широту подготовки специалистов в соответствии с наименованием программы и необходимую глубину подготовки в области, определяемой специальностью.		+		
2.1.3	Медицинская организация образования должна использовать ориентированную на практику подготовку обеспечивая личное участие резидентов в оказании медицинской помощи и ответственности по уходу за пациентами.		+		
2.1.4	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.		+		
2.1.5	Медицинская организация образования должна гарантировать, что обучение проводится в соответствии с принципами равенства.		+		
2.1.6	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.		+		
2.1.7	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.		+		
2.1.8	Медицинской организации образования следует повышать степень самостоятельности и ответственности резидентов относительно их знаний, навыков и развития опыта.		+		
2.1.9	Медицинской организации образования следует признавать гендерные, культурные и		+		

	религиозные особенности и подготовить резидентов к соответствующим взаимоотношениям с пациентами.				
2.2	НАУЧНЫЙ МЕТОД				
2.2.1	Медицинская организация образования должна внедрить научные основы и методологию медицинских исследований, включая клинические исследования и клиническую эпидемиологию.		+		
2.2.2	Медицинская организация образования должна гарантировать, что резидент способен использовать научные обоснования, изучает и знает основы доказательной медицины посредством широкого доступа к соответствующему клиническому/практическому опыту на базах соответствующего профиля в выбранной области медицины.		+		
2.2.3	Медицинской организации образования следует включать преподавание и обучение критической оценки литературы, статьи и научных данных, применение научных разработок.		+		
2.2.4	Медицинской организации образования следует включать преподавание и обучение критической оценки литературы, статьи и научных данных, применение научных разработок.		+		
2.3	СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ				
2.3.1	Медицинская организация образования должна включить в программу подготовки клиническую работу и соответствующую теорию или практику базовых медико-биологических, клинических, поведенческих и социальных наук, профилактической медицины, принятия клинических решений, коммуникативных навыков, медицинской этики, общественного здравоохранения, медицинской юриспруденции и судебной медицины, управленческих дисциплин, безопасности пациента, ответственность за собственное здоровье, знание комплементарной и альтернативной медицины.		+		
2.3.2	Медицинская организация образования должна организовать образовательные программы с должным вниманием к безопасности пациентов и автономии.		+		
2.3.3	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.				
2.3.4	Медицинской организации образования следует корректировать и изменять содержание к изменяющимся условиям и потребностям системы оказания медицинской помощи.		+		
2.4	СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ, СОДЕРЖАНИЕ И ПРОДОЖИТЕЛЬНОСТЬ				
2.4.1	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.		+		
2.4.2	Медицинской организации образования следует при принятии решения о продолжительности программы, учитывать требуемые конечные результаты обучения базового медицинского образования в отношении выбранной области медицины, требования для выполнения разных ролей сертифицированных специалистов в секторе здравоохранения, возможные альтернативы для использования обучения, основанного на временных параметрах.		+		
2.5	ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ				
2.5.1	Медицинская организация образования должна определить ответственность и полномочия для организации, координации, управления и оценки каждой базы для обучения, клинической базы и учебного процесса.		+		
2.5.2	Медицинской организации образования следует гарантировать клиническое обучение в условиях многопрофильных клиник и координировать обучение на базе этих клиник для того чтобы резиденты приобрели адекватную подготовку в различных аспектах выбранной области медицины. Медицинская организация образования должна соблюдать при планировании образовательной программы должное представительство сотрудников, резидентов и других соответствующих заинтересованных сторон.		+		
2.5.3	Медицинской организации образования следует гарантировать подготовку в условиях различных клинических базах, которые характеризуются профилем клиник,		+		

	различными категориями пациентов, уровнем оказания медицинской помощи (первичная медицинская помощь, специализированная медицинская помощь, высокоспециализированная медицинская помощь), стационары и амбулатории.				
2.5.4	Медицинской организации образования следует координировать многочисленные базы подготовки для получения соответствующего доступа к различным аспектам выбранной области медицины.		+		
2.5.5	Медицинской организации образования следует иметь доступ к ресурсам, необходимым для планирования и внедрения методов обучения, оценки обучающихся, инноваций программы обучения.		+		
2.6	ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПОСЛЕДИПЛОМНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ И ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ				
2.6.1	Медицинская организация образования должна описать и признавать роль наставничества в профессиональном развитии, гарантировать интеграцию между обучением и оказанием медицинской помощи (подготовка на рабочем месте), гарантировать, что обучение является дополнением и согласовано с требованиями по оказанию медицинской помощи.		+		
2.6.2	Медицинской организации образования следует эффективно организовать использование возможностей системы здравоохранения или оказания медицинской помощи для целей обучения, что предполагает использование возможностей различных клинических баз, проблем пациентов и клинических проблем для целей обучения, и в то же время, соблюдая предъявляемые требования к оказанию медицинской помощи.		+		
	ИТОГО		26		
3.	СТАНДАРТ «ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ»				
3.1	МЕТОДЫ ОЦЕНКИ				
3.1.1	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.	Унифицировать оценочный лист текущей оценки резидентов		+	
3.1.2	Медицинская организация образования должна использовать дополнительный набор методов и		+		

	форматов оценки в соответствии с их «применимостью», которая включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и форматов оценки в отношении установленных конечных результатов обучения.				
3.1.3	Медицинская организация образования должна сформулировать критерии для сдачи экзаменов или другие виды оценки, в том числе количество разрешенных пересдач.		+		
3.1.4	Медицинской организации образования должна изучать и документировать надежность, валидность и справедливость методов оценки.		+		
3.1.5	Медицинской организации образования следует использовать систему апелляции результатов оценки на основе принципов справедливости и через соблюдение правового процесса.		+		
3.1.6	Медицинской организации образования следует содействовать привлечению внешних экзаменаторов, внедрять новые методы оценки в случае необходимости.		+		
3.1.7	Медицинской организации образования следует вести запись различных типов и этапов обучения в учебном журнале или протоколах.		+		
3.2	ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОЦЕНКОЙ И ОБУЧЕНИЕМ				
3.2.1	Медицинская организация образования должна использовать принципы, методы и практики оценки, которые совместимы с установленными конечными результатами обучения и методами обучения, гарантируют, что установленные результаты обучения достигнуты обучающимися, способствуют обучению, определяют адекватность и соответствие обучению.		+		
3.2.2	Медицинская организация образования должна гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи резидентам на основе результатов оценки их знаний и навыков.		+		
3.2.3	Медицинской организации образования следует использовать принципы, методы и практики оценки, которые способствуют интегрированному обучению и вовлечению в практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.		+		
	ИТОГО		9	1	
4.	СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»				
4.1	ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР				
4.1.1	Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и		+		

	отбором резидентов.				
4.1.2	Медицинская организация образования должна обеспечить баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором резидентов.		+		
4.1.3	Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику по критериям и процессу отбора обучающихся, включая прием резидентов с ограниченными возможностями, требующего необходимые условия и оснащение в соответствии с национальными законодательными актами и положениями, и учитывать безопасность врачей и пациентов.		+		
4.1.4	Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику перевода резидентов из других национальных или международных программ.	Разработать международные образовательные программы с привлечением международных специалистов		+	
4.1.5	Медицинская организация образования должна гарантировать высокий уровень в понимании биомедицинских наук, достигнутый на додипломном уровне до начала последипломного образования.		+		
4.1.6	Медицинская организация образования должна гарантировать прозрачность процедуры отбора и равенство доступа к постдипломному образованию.		+		
4.1.7	Медицинской организации образования следует рассматривать в рамках своей процедуры отбора конкретные способности претендентов в целях повышения результата процесса обучения в выбранной области медицины.		+		
4.1.8	Медицинской организации образования следует разработать процедуру апелляции в отношении решения приемной комиссии.		+		
4.1.9	Медицинской организации образования следует включить ассоциации и организации резидентов в процесс разработки политики приема и отбора резидентов.		+		
4.1.10	Медицинской организации образования следует периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих социальных и профессиональных данных, чтобы соответствовать потребностям здоровья общества.		+		
4.2	КОЛИЧЕСТВО ОБУЧАЮЩИХСЯ				
4.2.1	Медицинская организация образования должна установить количество резидентов, которое соответствует возможностям клинической/практической подготовки,		+		

	<p>потенциалу клинического наставничества и других доступных ресурсов, национальным и региональным потребностям кадровых ресурсов в соответствии с выбранной областью медицины, и если медицинская организация образования не определяет самостоятельно набор обучающихся, то следует продемонстрировать свою ответственность, объясняя имеющиеся отношения с уполномоченными органами и обращая внимание на последствия решений по приему, например, дисбаланс между набором и имеющимся потенциалом и возможностями баз и ресурсов для подготовки.</p>				
4.2.2	<p>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.</p>		+		
4.2.3	<p>Медицинской организации образования следует пересматривать количество резидентов посредством консультирования с заинтересованными сторонами.</p>	<p>Увеличение количества заявок на подготовку слушателей резидентуры</p>		+	
4.2.4	<p>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.</p>		+		
4.3	ПОДДЕРЖКА И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ РЕЗИДЕНТОВ				
4.3.1	<p>Медицинская организация образования должна иметь систему академического консультирования резидентов, предоставлять консультацию резидентам с учетом результатов мониторинга прогресса в обучении, включая непреднамеренные инциденты.</p>		+		
4.3.2	<p>Медицинская организация образования должна предоставлять поддержку резидентам, ориентированную на социальные, финансовые и личные потребности, выделять соответствующие ресурсы для социальной и личной поддержки.</p>		+		
4.3.3	<p>Медицинская организация образования должна</p>		+		

	гарантировать конфиденциальность в отношении консультирования и оказываемой поддержки и предоставлять поддержку по профессиональной ориентации и планированию карьеры.				
4.3.4	Медицинской организации образования следует обеспечить поддержку в случае профессионального кризиса и вовлекать студенческие организации (резидентов) в решение их проблемных ситуаций.		+		
4.4	ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО РЕЗИДЕНТОВ				
4.4.1	Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику по представительству резидентов и должно их в формулировании миссии и конечных результатов обучения, участие в разработке программы обучения, планировании рабочих условий, оценке программы обучения, управлении программой обучения.		+		
4.4.2	Медицинской организации образования следует поощрять организации резидентов участвовать в принятии решений о процессах, условиях и правилах обучения и подготовки.		+		
4.5	УСЛОВИЯ ТРУДА				
4.5.1	Медицинская организация образования должна проводить программу обучения в соответствии с оплачиваемыми должностями/стипендиями или другими путями для финансирования резидентов.		+		
4.5.2	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.		+		
4.5.3	Медицинская организация образования должна определить ответственность и довести до всех информацию об участии и условиях оказания медицинских услуг резидентами.		+		
4.5.4	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.		+		
4.5.5.	Медицинской организации образования следует гарантировать, что участие резидентов в оказании медицинских услуг не доминируют и не являются чрезмерными.		+		
4.5.6	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.				
4.5.7	Медицинской организации образования следует позволять обучение при особых обстоятельствах в соответствии с индивидуальной программой подготовки и учетом предыдущего опыта в оказании медицинской помощи.		+		
4.5.8	Медицинской организации образования следует гарантировать, что качество обучения по индивидуальной программе и общая продолжительность подготовки не меньше, чем у резидентов, прошедших полную программу подготовки.		+		
	ИТОГО		26	2	
5.	СТАНДАРТ «ПРЕПОДАВАТЕЛИ»				
5.1	ПРИЕМ НА РАБОТУ И ПОЛИТИКА ОТБОРА				
5.1.1	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.		+		
5.1.2	Медицинская организация образования должна в своей политике отбора учитывать миссию образовательной программы, потребности системы образования и потребности системы оказания медицинской помощи.		+		
5.1.3	Медицинской организации образования следует в разработке и внедрении кадровой политики определить ответственность всех врачей как часть их профессиональных обязанностей для участия в последипломном образовании основанной на практике, вознаграждать за их участие в последипломной подготовке специалистов, гарантировать, что преподаватели являются практикующими специалистами в соответствующих областях, гарантировать, что преподаватели по суб-специальностям назначаются только на определенный период обучения в соответствии со спецификой программы подготовки и их квалификации.		+		

5.2	ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И РАЗВИТИЕ				
5.2.1	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.		+		
5.2.2	Медицинской организации образования следует при разработке и внедрении кадровой политики включить в программу развития сотрудников и поддержку преподавателей их обучение и дальнейшее профессиональное развитие как профессиональной, так и педагогической квалификации; оценивать и признавать по достоинству академическую деятельность в качестве преподавателей, наставников; определить соотношение между количеством преподавателей, получивших признание и количеством резидентов, гарантируя их индивидуальное взаимоотношение и мониторинг достижений резидентов.		+		
	ИТОГО		5		
6.	СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»				
6.1	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ				
6.1.1	Медицинская организация образования должна обеспечить резидентам базу и возможности для практического и теоретического обучения, доступ к новейшей профессиональной литературе и источникам, адекватным информационным и коммуникационным технологиям и оборудованию для обучения практическим навыкам, безопасную среду для само-направленного обучения.		+		
6.1.2	Медицинской организации образования следует регулярно оценивать и обновлять материально-техническое оснащение и оборудование для их соответствия и обеспечения качества последиplomного образования.		+		
6.2	КЛИНИЧЕСКИЕ БАЗЫ				
6.2.1	Медицинская организация образования должна выбрать и утвердить базы для подготовки и обеспечить доступ к соответствующим клиническим/практическим базам для обучения, достаточному количеству пациентов, соответствующим пациентам и информации о пациентах с различными проблемами для достижения целей обучения, включая использование возможностей как стационарной, так и амбулаторной помощи, и дежурств.		+		

6.2.2	Медицинской организации образования следует при выборе среды обучения и клинической базы гарантировать, что в программу обучения включены вопросы по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, обучение в других соответствующих профилю клиниках/институтах и ПМСП.		+		
6.3	ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ				
6.3.1	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.		+		
6.3.2	Медицинской организации образования следует способствовать использованию преподавателями и обучающимися существующих и новых информационных и коммуникационных технологий для: самостоятельного обучения, общения с коллегами, доступа к соответствующим данным пациента и информационным системам здравоохранения, ведения пациентов, практики и работы в системах оказания медицинской помощи.		+		
6.4	КЛИНИЧЕСКИЕ КОМАНДЫ				
6.4.1	Медицинская организация образования должна гарантировать опыт работы в команде коллег и других специалистов здравоохранения.		+		
6.4.2	Медицинской организации образования следует обеспечить обучение в междисциплинарной/межпрофессиональной команде и развивать способности работать эффективно с коллегами и другими специалистами здравоохранения.		+		
6.4.3	Медицинской организации образования следует способствовать развитию способности в руководстве и обучении других специалистов здравоохранения.		+		
6.5	МЕДИЦИНСКИЕ НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И ДОСТИЖЕНИЯ				
6.5.1	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.		+		
6.5.2	Медицинская организация образования должна предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных		+		

	направлениях в области научных исследований медицинской организации образования				
6.5.3	Медицинской организации образования следует способствовать участию резидентов в медицинских исследованиях, развитии качества здоровья и системы здравоохранения, которые включают научные исследования в базовых биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных науках.		+		
6.5.4	Медицинской организации образования следует обеспечить для резидентов соответствующее время в программе подготовки для проведения научных исследований.			+	
6.5.5	Медицинской организации образования следует предоставить доступ к оборудованию для проведения научных исследований и проводимым научным мероприятиям на базах обучения.		+		
6.6	ЭКСПЕРТИЗА В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ				
6.6.1	Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику по использованию экспертизы в области образовании относительно планирования, внедрения и оценки образовательной программы.		+		
6.6.2	Медицинской организации образования следует уделить должное внимание и обеспечить развитие экспертизы в оценке образования и исследовании в дисциплине медицинского образования.		+		
6.6.3	Медицинской организации образования следует способствовать развитию интересов сотрудников в проведении исследований в образовании.		+		
6.7	ПОДГОТОВКА В ДРУГИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ				
6.7.1	Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику доступности для резидентов и предоставить им возможности обучения в альтернативных учреждениях внутри или за пределами страны.		+		
6.7.2	Медицинская организация образования должна создать систему по переводу и взаимозачету результатов обучения посредством активной координации программ между обучающимися институтами и использования академических кредитов.		+		
6.7.3	Медицинской организации образования следует содействовать региональному и международному обмену преподавателей и			+	

	резидентами, путем обеспечения соответствующими ресурсами.				
6.7.4	Медицинской организации образования следует развивать отношения с соответствующими национальными и международными органами с целью содействия обмену и взаимному признанию элементов обучения.		+		
	ИТОГО		19	2	
7.	СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ»				
7.1	МЕХАНИЗМЫ ДЛЯ МОНИТОРИНГА И ОЦЕНКИ				
7.1.1	Медицинская организация образования должна проводить постоянно мониторинг образовательной программы, определить и внедрить механизм для оценки программы, и оценку программы проводить с учетом миссии, требуемых конечных результатов обучения, содержания образовательной программы, оценки знаний и навыков, образовательных ресурсов.		+		
7.1.2	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.		+		
7.1.3	Медицинская организация образования должна гарантировать, что соответствующие результаты оценки направлены на улучшение образовательной программы и участие заинтересованных сторон в оценке программы.		+		
7.1.4	Медицинской организации образования следует обеспечить прозрачность процесса и результатов оценки для руководства и всех заинтересованных сторон.		+		
7.2	ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ ОТ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И РЕЗИДЕНТОВ				
7.2.1	Медицинская организация образования должна изучать обратную связь по образовательной программе от преподавателей, резидентов, работодателей.		+		
7.2.2	Медицинской организации образования следует активно вовлекать преподавателей и резидентов в планирование оценки программы, и использование результатов оценки для улучшения программы.		+		
7.2.1	Медицинская организация образования должна изучать обратную связь по образовательной программе от преподавателей, резидентов, работодателей.		+		

7.3	РЕЗУЛЬТАТЫ РЕЗИДЕНТОВ И КВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ				
7.3.1	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.		+		
7.3.2	Медицинской организации образования следует информировать о результатах оценки клинической практики квалифицированных специалистов лиц ответственных за прием резидентов и планирование образовательной программы.		+		
7.3	ВОВЛЕЧЕНИЕ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ СТОРОН				
7.3.1	Медицинская организация образования должна вовлекать основные заинтересованные стороны в программу для мониторинга и оценки образовательной программы.		+		
7.3.2.	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.		+		
7.4	ПРОЦЕДУРА УТВЕРЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ				
7.4.1	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.		+		
7.4.2	Медицинской организации образования следует разработать и внедрить систему контроля качества клинических базы и других образовательных ресурсов, материально-технического оснащения, включая посещение баз обучения или других установленных процедур.		+		
	ИТОГО		13		

8.	СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»				
8.1	УПРАВЛЕНИЕ				
8.1.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа проводится в соответствии с требованиями нормативных правил в отношении приема резидентов (критерий отбора и количество), процесса, оценки знаний и навыков, установленных результатов обучения.		+		
8.1.2	Медицинская организация образования должна документировать завершение обучения путем присуждения степеней, выдачи дипломов, сертификатов или других официальных свидетельств квалификации для использования национальными и международными уполномоченными органами и должна быть ответственной за программы обеспечения и улучшения качества последипломной подготовки.		+		
8.1.3	Медицинской организации образования следует гарантировать прозрачность управления и принятия решений, соответствие программы потребностям здоровья населения и оказания медицинских услуг.		+		
8.2	АКАДЕМИЧЕСКОЕ ЛИДЕРСТВО				
8.2.1	Медицинская организация образования должна определить ответственности и обязанности руководства/сотрудников по последипломному медицинскому образованию.		+		
8.2.2	Медицинской организации образования следует проводить оценку руководства/сотрудников через определенные промежутки времени по отношению к достижению миссии программы последипломной подготовки, требуемых конечных результатов программы.		+		
8.3	БЮДЖЕТ НА ОБУЧЕНИЕ И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ РЕСУРСОВ				
8.3.1	Медицинская организация образования должна определить ответственность и полномочия для управления бюджетами образовательной программы.		+		
8.3.2	Медицинская организация образования должна иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательных программ ресурсами, включая целевой бюджет на обучение, должна выделять ресурсы, необходимые для внедрения и реализации программы подготовки и распределять образовательные ресурсы в соответствии с потребностями.		+		

8.3.3	Медицинской организации образования следует управлять бюджетом, чтобы поддерживать обязательства преподавателей и резидентов по оказанию медицинской помощи и инновации в программе.				
8.4	АДМИНИСТРИРОВАНИЕ И МЕНЕДЖМЕНТ				
8.4.1	Медицинская организация образования должна гарантировать наличие соответствующего административного и академического штата, сотрудников для поддержки реализации образовательной программы, надлежащего менеджмента и распределение ресурсов.		+		
8.4.2	Медицинской организации образования следует разработать программу обеспечения качества менеджмента, включая регулярные обзоры.		+		
8.4.3	Медицинской организации образования следует гарантировать, что проводится регулярный обзор менеджмента для достижения улучшения качества.		+		
8.5	ТРЕБОВАНИЯ И НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ				
8.5.1	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.		+		
8.5.2	Медицинской организации образования следует определить и утвердить программы последипломного медицинского образования в сотрудничестве со всеми заинтересованными сторонами.		+		
	ИТОГО		12		
9.	СТАНДАРТ «НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ»				
9.1	Медицинская организация образования при реализации развития последипломного медицинского образования с привлечением соответствующих заинтересованных сторон должна инициировать процедуры регулярного обзора и обновления процесса, структуры, содержания, результатов обучения/компетенций, оценки знаний и навыков, среды обучения программы, документально исправить недостатки, выделять ресурсы для непрерывного улучшения.		+		
9.2	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.		+		
9.3	Медицинской организации образования следует в процессе обновления обратить внимание на следующие вопросы:				
	- Адаптация миссии и результатов программ последипломной подготовки в научном, социально-экономическом и культурном развитии общества,		+		
	- Модификация установленных результатов обучения после завершения последипломного обучения в выбранной области медицины в соответствии с документально подтвержденными потребностями среды распространяются на недавно завершивших обучение специалистов здравоохранения, изменения могут включать клинические навыки, обучение в области общественного здравоохранения и участие в уходе за больным, соответствующие обязанности, возложенные по завершении программы.		+		
	- Адаптация образовательных подходов и методов обучения, чтобы гарантировать их соответствие и уместность		+		
	- Корректировка структуры, содержания и продолжительности программ подготовки в резидентуре в соответствии с достижениями в базовых биомедицинских науках, клинических, поведенческих и социальных науках, изменения в демографической ситуации и структуре населения по вопросам здоровья / болезни, а также социально-экономических и культурных условий, корректировка будет гарантировать, что новые соответствующие знания, понятия и методы включены, а устаревшие отменены		+		
	-Разработка принципов и методов оценки в соответствии с изменениями в установленных результатах и методах обучения		+		
	-Адаптация политики отбора резидентов, методов отбора и приема резидентов к изменяющимся ожиданиям и обстоятельствам, потребностям в человеческих ресурсах, изменениях в базовом медицинском образовании и требованиях учебной программы			+	
	-Адаптация политики набора и развития		+		

	академических наставников и преподавателей в соответствии с изменяющимися потребностями в последипломном образовании				
	-Обновление оснащения на клинических базах обучения и других образовательных ресурсов к изменяющимся потребностям в последипломном медицинском образовании, то есть количество резидентов, количества и профиля преподавателей, программа обучения и современные принципы обучения		+		
	-Усовершенствование процесса мониторинга программы и оценки программы		+		
	-Развитие организационной структуры, управления и менеджмента для преодоления изменяющихся обстоятельств, и потребностей послевузовского обучения, и со временем сбор интересов различных групп заинтересованных сторон		+		
	ИТОГО		11	1	
	ИТОГО В ОБЩЕМ		140	6	

