



«АККРЕДИТТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТІҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

ОТЧЕТ

о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке на соответствие требованиям стандартов специализированной аккредитации образовательных программ резидентуры 7R09103 «Аллергология и иммунология, в том числе детская», 7R09104 «Гастроэнтерология, в том числе детская», 7R09105 «Гематология(взрослая)», 7R09106 «Дерматовенерология, в том числе детская», 7R09108 «Инфекционные болезни, в том числе детские», 7R09109 «Кардиология, в том числе детская», 7R09110 «Клиническая фармакология», 7R09111 «Лучевая диагностика», 7R09112 «Лучевая терапия», 7R09113 «Неврология, в том числе детская», 7R09115 «Нефрология, в том числе детская», 7R09117 «Онкология (взрослая)», 7R09120 «Педиатрия», 7R09123 «Ревматология, в том числе детская» реализуемых НАО «Медицинский университет Астана»

дата online визита с «19» по «21» апреля 2021 г.

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА
Внешняя экспертная комиссия

*Адресовано
Аккредитационному
совету IAAR*



АККРЕДИТТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТІҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

ОТЧЕТ

о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке на соответствие требованиям стандартов специализированной аккредитации образовательных программ резидентуры 7R09103 «Аллергология и иммунология, в том числе детская», 7R09104 «Гастроэнтерология, в том числе детская», 7R09105 «Гематология(взрослая)», 7R09106 «Дерматовенерология, в том числе детская», 7R09108 «Инфекционные болезни, в том числе детские», 7R09109 «Кардиология, в том числе детская», 7R09110 «Клиническая фармакология», 7R09111 «Лучевая диагностика», 7R09112 «Лучевая терапия», 7R09113 «Неврология, в том числе детская», 7R09115 «Нефрология, в том числе детская», 7R09117 «Онкология (взрослая)», 7R09120 «Педиатрия», 7R09123 «Ревматология, в том числе детская» реализуемых НАО «Медицинский университет Астана»

дата online визита с «19» по «21» апреля 2021 г.

г. Нур-Султан

« 21» апреля 2021 года

СОДЕРЖАНИЕ

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ.....	3
(II) ВВЕДЕНИЕ.....	4
(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ.....	5
(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ.....	6
(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК.....	6
(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ7	
СТАНДАРТ 1 «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ.....	7
СТАНДАРТ 2 «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА».....	10
Стандарт 3. «ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ».....	12
СТАНДАРТ 4 «РЕЗИДЕНТЫ».....	13
СТАНДАРТ 5 «ПРЕПОДАВАТЕЛИ».....	17
СТАНДАРТ 6 «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ».....	20
СТАНДАРТ 7 «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ».....	23
СТАНДАРТ 8 «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ».....	26
СТАНДАРТ 9 «НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ».....	28
(VII) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ	29
(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПО КАЖДОМУ	
СТАНДАРТУ ОП 7R09103 «Аллергология и иммунология, в том числе детская», 7R09104	
«Гастроэнтерология, в том числе детская», 7R09105 «Гематология(взрослая)», 7R09106	
«Дерматовенерология, в том числе детская», 7R09108 «Инфекционные болезни, в том числе	
детские», 7R09109 «Кардиология, в том числе детская», 7R09110 «Клиническая	
фармакология», 7R09111 «Лучевая диагностика», 7R09112 «Лучевая терапия», 7R09113	
«Неврология, в том числе детская», 7R09115 «Нефрология, в том числе детская», 7R09117	
«Онкология (взрослая)», 7R09120 «Педиатрия», 7R09123 «Ревматология, в том числе детская»	
30	
(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ.	32
(X) РЕКОМЕНДАЦИЯ АККРЕДИТАЦИОННОМУ СОВЕТУ.....	32
Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО	
ПРОФИЛЯ».....	33
Приложение 2. ПРОГРАММА ВИЗИТА В ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАНИЯ	48
Приложение 3. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ	48
Приложение 4. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ	48

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ

АИС – автоматизированная информационная система;
ВЭК – внешняя экспертная комиссия;
ГОСО РК – государственный общеобязательный стандарт образования Республики Казахстан;
ГАК – государственная аттестационная комиссия;
ИГА – итоговая государственная аттестация;
КЭД – каталог элективных дисциплин;
КОК-комитет обеспечения качества;
КВ- компонент по выбору;
КИС- контрольно-измерительные средства;
МКБ - международная классификация болезней;
МРТ – магнитно-резонансная томография;
МОН – министерство образования и науки;
МЗ – министерство здравоохранения;
МО- медицинская организация;
IAAR - Независимое агентство аккредитации и рейтинга
НАО «МУА», Университет – Некоммерческое акционерное общество «Медицинский университет Астана»;
НЦНЭ – национальный центр независимой экзаменации;
НИР – научно-исследовательская работа;
ОП – образовательная программа;
ОСМС - система обязательного социального медицинского страхования;
ОК – обязательный компонент;
ОРД - оценка рейтинга допуска;
ОСКЭ – объективный структурированный клинический экзамен;
ПР- правила;
ППС- профессорско-преподавательский состав;
ПД – профилирующие дисциплины;
ПК – повышение квалификации;
РУП – рабочий учебный план;
СУР- система управления ресурсами;
СРО – самостоятельная работа обучающихся;
СКУД - система контроля управления доступом;
СЭД – система электронного документооборота;
СПА - справочно-поисковый аппарат;
СМИ - средства массовой информации;
СМК – система менеджмента качества;
СРР – самостоятельная работа резидента;
СРРП – самостоятельная работа резидента под руководством преподавателя;
СУ-МУА – стандарт университета;
ТОО – товарищество с ограниченной ответственностью;
ТСО - технические средства обучения;
ТУП – типовая учебная программа;
УМКД – учебно-методический комплекс дисциплины;
УКЦ – учебно-клинический центр;
ЦТОидТ – центр трансферта образовательных и дистанционных технологий;
ЦАД – центр академической деятельности;
PBL–проблемно-ориентированное обучение;
TBL–Team-based-learning (обучение в команде);
CBL – Case-based-learning (обучение, основанное на случае).

(II) ВВЕДЕНИЕ

В соответствии с приказом №32-21-ОД от 11.03.2021 года IAAR с 19-21 апреля 2021 года внешней экспертной комиссией (ВЭК) проводилась внешняя оценка НАО «Медицинский университет Астана» на соответствие критериям специализированной аккредитации IAAR образовательных программ резидентуры 7R09103 «Аллергология и иммунология, в том числе детская», 7R09104 «Гастроэнтерология, в том числе детская», 7R09105 «Гематология(взрослая)», 7R09106 «Дерматовенерология, в том числе детская», 7R09108 «Инфекционные болезни, в том числе детские», 7R09109 «Кардиология, в том числе детская», 7R09110 «Клиническая фармакология», 7R09111 «Лучевая диагностика», 7R09112 «Лучевая терапия», 7R09113 «Неврология, в том числе детская», 7R09115 «Нефрология, в том числе детская», 7R09117 «Онкология (взрослая)», 7R09120 «Педиатрия», 7R09123 «Ревматология, в том числе детская».

Внешняя экспертная комиссия по специализированной аккредитации НАО «Медицинский университет Астана» состояла из следующих членов:

1. Председатель комиссии – Ион Бологан д.м.н., Государственный университет медицины и фармации им. Н. Тестемицану (г. Кишинев, Молдова);
2. Зарубежный эксперт – Богомолова Елена Сергеевна, д.м.н., ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России (г. Нижний-Новгород, Российская Федерация);
3. Зарубежный эксперт – Бродская Татьяна Александровна, д.м.н., ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Владивосток, Российская Федерация);
4. Эксперт – Чурсин Вадим Владимирович, к.м.н., доцент, АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования» (г. Алматы);
5. Эксперт – Нурпеисов Таир Темырланович, д.м.н., ассоциированный профессор, Республиканский Аллергологический Центр (г. Алматы);
6. Эксперт – Каскабаева Алида Шариповна, к.м.н., доцент, НАО «Медицинский университет Семей» (г.Семей);
7. Эксперт – Рамазанова Райгуль Муханбетовна, д.м.н., АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования» (г. Алматы);
8. Эксперт – Ахметова Альмира Капановна, к.м.н., доцент, НАО «Медицинский университет Семей» (г.Семей);
9. Эксперт – Бисмильдин Хабибулла Букеевич, к.м.н., доцент, НАО «Медицинский университет Караганды» (г. Караганда);
10. Эксперт – Курманова Гаухар Медеубаевна, д.м.н., профессор, Казахский национальный университет им. аль-Фараби (г. Алматы);
11. Эксперт – Тукбекова Бибигуль Толеубаевна, д.м.н., профессор, НАО «Медицинский университет Караганды» (г. Караганда);
12. Эксперт – Смагулова Газиза Ажмагиевна, к.м.н., доцент, НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова» (г.Актобе);
13. Эксперт – Альпеисова Шолпан Танатаровна, к.м.н., ГКП на ПХВ «Алматинский онкологический центр» (г. Алматы);
14. Эксперт – Савхатова Акмарал Доспуловна, к.м.н., Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии (г. Алматы);
15. Эксперт – Жаркынбекова Назира Асановна, к.м.н., доцент, АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» (г. Шымкент);
16. Эксперт – Карабаева Айгуль Жумартовна, д.м.н., ассоциированный профессор, АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования» (г. Алматы);
17. Эксперт – Есенкулова Сауле Аскеровна, д.м.н., НАО «Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова» (г. Алматы);
18. Эксперт – Жунусова Айгуль Битимбаевна, к.м.н., НАО «Медицинский университет Семей» (г.Семей);
19. Эксперт – Шанаева Гульнара Саттаровна, к.м.н., АО «Казахский медицинский

университет непрерывного образования» (г. Алматы);

20. Эксперт – Джуматаева Зауре Асылхановна, д.м.н., доцент АО «Казахский научно-исследовательский институт глазных болезней» (г. Алматы);

21. Эксперт – Бекмуратов Алишер Яхияевич, к.м.н., АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования» (г. Алматы);

22. Эксперт – Курмангалиев Кайрат Болатович, к.м.н., доцент, НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет им. Марата Оспанова» (г.Актобе);

23. Работодатель – Жанбырбаев Султан Жанбырбаевич, ГКП на ПХВ "Центральная городская клиническая больница" (г. Алматы);

24. Студент – Сестреватовская Вероника Эдуардовна, резидент, Корпоративный фонд "University Medical Center" (г. Нур-Султан);

25. Студент – Ауерянова Томирис Армановна, резидент, Корпоративный фонд "University Medical Center" (г. Нур-Султан);

26. Наблюдатель от Агентства – Аймурзиева Айгерим Уринбаевна, Руководитель медицинских проектов Агентства (г. Нур-Султан).

(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

НАО «МУА» образован в октябре 1964 г. как Целиноградский государственный медицинский институт. За годы существования Медицинского института происходили многократные изменения его организационной формы.

НАО «МУА» имеет государственную лицензию Комитета по контролю в сфере образования и науки МОН РК от 31.01.2009, № KZ93LAA00014823, без ограничения срока, на право осуществления образовательной деятельности по программам высшего и послевузовского профессионального образования, согласно которому он имеет право на выдачу документов об образовании государственного образца.

В Университете действует многоуровневая система образования, осуществляется подготовка по ОП бакалавриата специальности «Общая медицина», «Стоматология», «Фармация», «Медико-профилактическое дело», «Общественное здравоохранение», «Сестринское дело», резидентуры по 21 специальности, магистратуры специальности «Общественное здравоохранение», докторантуры специальности «Медицина», «Общественное здравоохранение», «Медицина», «Фармация», «Сестринская наука».

На факультетах Университета обучается 6118 студентов, 1572 интернов, 914 резидентов, 96 магистрантов и 77 докторантов, в том числе 961 иностранных студентов.

За последние 5 лет по специальности «7R01124«Онкология (взрослая)» было принято в резидентуру 24 обучающихся. В 2020-2021 учебном году по специальности 7R01124 «Онкология (взрослая)» обучается по государственному заказу-10, платно 2, за счет средств местного бюджета-1.

Качественный и количественный состав преподавателей кафедры онкологии, реализующей ОП по специальности 7R01124 «Онкология (взрослая)» представлен остепененностью ППС за отчетный период - 44,4%, в 2020-2021 уч. году учебный процесс у резидентов осуществляют 10 преподавателей, из них профессоров - 1, доцентов - 3, д.м.н - 1, к.м.н.- 3. Доля ППС, имеющих квалификационные категории, имеет тенденцию к росту. Средний возраст преподавателей составил 45,3 лет. В реализацию ОП привлечены опытные наставники, работающие на онкологических клинических базах- 9 сотрудников из них имеют высшую квалификационную категорию - 7.

В университете трудоустройство молодых специалистов с участием представителей практического здравоохранения осуществляется в соответствии с картой процесса «Содействие трудоустройству выпускников», КП-МУА-ОП-15, разработанная на основе Постановления Правительства Республики Казахстан от 30 марта 2012 года № 390 «Правила направления специалиста на работу, предоставления права самостоятельного трудоустройства, освобождения от обязанности или прекращения обязанности по отработке гражданами, обучавшимися на основе государственного образовательного заказа».

С целью повышения качества профессиональной подготовки резидентов в соответствии с общепризнанными требованиями Болонской декларации в НАО «МУА» развита академическая мобильность резидентов, как внешняя (за пределы Республики Казахстан) так и внутренняя (внутри Республики Казахстан). При этом Университет оказывает частично финансовую поддержку резидентам при внешней академической мобильности в виде оплаты авиабилетов, проживания, визы и бесплатное обучение.

(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

Аккредитация образовательных программ резидентуры 7R09103 «Аллергология и иммунология, в том числе детская», 7R09104 «Гастроэнтерология, в том числе детская», 7R09105 «Гематология(взрослая)», 7R09106 «Дерматовенерология, в том числе детская», 7R09108 «Инфекционные болезни, в том числе детские», 7R09109 «Кардиология, в том числе детская», 7R09110 «Клиническая фармакология», 7R09111 «Лучевая диагностика», 7R09112 «Лучевая терапия», 7R09113 «Неврология, в том числе детская», 7R09115 «Нефрология, в том числе детская», 7R09117 «Онкология (взрослая)», 7R09120 «Педиатрия», 7R09123 «Ревматология, в том числе детская» НАО «МУА» ранее не проводилась в IAAR.

(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК

Визит ВЭК проводился в режиме on-line согласно Руководства от 01 июля 2020 года №58-20-ОД по организации и проведению on-line визита внешней экспертной комиссии (в том числе визита экспертной группы по постаккредитационному мониторингу) на период действия ограничительных мер в связи с пандемией COVID-19, являющейся неотъемлемой частью действующего Руководства по организации и проведению процедуры внешней оценки в процессе аккредитации организации образования и (или) образовательной программы

Для обеспечения высокого уровня конфиденциальности и создания условий для закрытого совещания только членов ВЭК для каждого онлайн визита ВЭК были подготовлены две отдельные «on-line комнаты». Члены ВЭК имели возможность присоединиться в «online комнату» в любое время. Интервью с руководством НАО «МУА» и целевыми группами могли проводиться параллельно в зависимости от кластеров (терапевтический/ хирургический) в соответствии с утвержденной Программой визита.

Для получения объективной информации во время on-line визита были использованы методы интервью с руководством НАО «МУА» и целевыми группами – руководителями структурных подразделений, резидентами, профессорско-преподавательским составом, работодателями, выпускниками, а также наблюдение, изучение веб-сайта, анкетирование 39 преподавателей и 61 резидентов, обзор ресурсов в контексте выполнения стандартов аккредитации, изучение нормативных и учебно-методических документов и on-line посещение практического занятия дисциплины «Онкорезабилитология» на тему: Методы реабилитации при радикальных операциях на молочной железе по ссылке:

<https://us02web.zoom.us/j/86039083931?pwd=WXpncjVZNWRoYVp0M29UZkFISmJNUT09>.

Со стороны коллектива НАО «МУА» обеспечено присутствие всех лиц, указанных в программе посещения и по спискам участников интервью. Последовательность осуществления on-line визита в течение 19-21.04.2021 г. подробно представлена в Программе посещения, которая находится в документации аккредитационного агенства и в приложении к данному отчету.

Экспертами изучена документация, подтверждающая реализацию образовательной программы <https://drive.google.com/drive/folders/1FksJvSEhFzAIjQubjwYOlgdkGWL2kiNx>.

(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

СТАНДАРТ 1 «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»

Доказательная часть

Миссия образовательных программ резидентуры по «Аллергология и иммунология, в том числе детская», «Гастроэнтерология, в том числе детская», «Гематология(взрослая)», «Дерматовенерология, в том числе детская», «Инфекционные болезни, в том числе детские», «Кардиология, в том числе детская», «Клиническая фармакология», «Лучевая диагностика», «Лучевая терапия», «Неврология, в т.ч. детская», «Нефрология, в том числе детская», «Онкология (взрослая)», «Педиатрия», «Ревматология в том, числе детская» осуществляется в соответствии с миссией НАО «Медицинский университет Астана» и заключается в подготовке высокоспециализированных, конкурентоспособных специалистов нового поколения с высоким уровнем профессиональной компетенции основанных на принципах непрерывного развития и триединства образования, практики и науки. Деятельность университета направлена на реализацию миссии ОП резидентуры.

Цели, мероприятия по достижению целей и целевые индикаторы, способствующие совершенствованию системы подготовки резидентов в университете, отражены в «Стратегических направлениях НАО «МУА» на 2019-2023 годы», утвержденной решением Совета Директоров от 24.07.2019 года (протокол № 7) и реализуются за счет следующих стратегических направлений деятельности:

1. Интегрированная академическая система здравоохранения (Триединство образования, науки и клиники);
2. Интернационализация деятельности Университета;
3. Клиентоориентированность;
4. Эффективное управление ресурсами и устойчивое развитие;
5. Вклад в развитие национального контекста здоровья и образования.

Официальным источником информации об университете является сайт <https://www.amu.kz/>, который является открытым, общедоступным для оперативного и объективного информирования общественности о деятельности Университета.

Миссия образовательных программ резидентуры проходит процесс поэтапного утверждения. На первом этапе кафедра формулирует миссию на основании достижений современной науки и образования, ожиданий работодателей. Далее сформулированная миссия передается на обсуждение в центр интернатуры и резидентуры; после внесения окончательных корректив, миссия выносится на утверждение заседания Сената Университета.

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

ОП специальности проходят публичное обсуждение с представителями всех заинтересованных сторон; с учетом выявленных недостатков, замечаний и предложений, ОП корректируются путем внесения поправок.

На системной основе ведется порядок утверждения, периодического рецензирования (пересмотра) и мониторинга образовательных программ и документов, регламентирующих этот процесс.

Обеспечивается наличие и эффективное функционирование ориентированной на обучающихся, работников и заинтересованных лиц системы информирования и обратной связи, демонстрируется функционирование системы обеспечения качества ОП, проводится анализ внешней и внутренней среды. Степень удовлетворенности преподавателей, резидентов определяется в ходе социологического мониторинга. Мониторинг организован и

проводится в соответствии с установленными требованиями. Опросы и анкетирование проводятся среди резидентов, выпускников, работодателей и преподавателей с целью выявления их мнения о качестве профессиональной деятельности преподавателей, о качестве управленческой деятельности и других важных вопросах образовательного процесса.

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

Обучение в резидентуре осуществляется по очной форме, срок обучения составляет 2-3 года в зависимости от реализуемой ОП резидентуры. Послевузовская образовательная программа резидентуры по специальностям терапевтического профиля, реализуемая в университете, основана на нормативных документах, ГОСО РК, типовых учебных планов по специальностям, утвержденных МЗ РК.

Автономность в составлении образовательной программы достигается через разработанный в вузе стандарт университета «Разработка образовательной программы» СУ-МУА-15-20, который устанавливает единые требования к организации, порядку разработки, оформления и утверждения образовательных программ. Согласно стандарту, университет самостоятельно разрабатывает ОП по соответствующему направлению, уровню и профилю подготовки, которая учитывает потребности регионального рынка труда, традиций и достижений научно-педагогической школы университета, в соответствии с Национальной рамкой квалификаций, профессиональным стандартами и согласуется с Дублинскими дескрипторами.

Разработанные в соответствии с требованиями ГОСО образовательные программы отражают результаты обучения, на основании которых, разрабатываются учебные планы (рабочие учебные планы, индивидуальные учебные планы резидентов) и силлабусы. ОП проходят обсуждение на комитетах по обеспечению качества специальности (КОК) и утверждаются Сенатом Университета.

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

Потребность в выпускниках резидентуры подтверждается поступлением заявок на специалистов преимущественно из лечебно-профилактических учреждений г. Нур-Султан, Акмолинской области и областей Северного региона Казахстан.

Университет имеет клинические базы, которые оказывают медицинскую помощь в рамках государственного заказа на ГОМП, в том числе сельскому населению. Сотрудники кафедр оказывают квалифицированную специализированную помощь населению с учетом принципов доказательной медицины, привлекая в лечебно – диагностический процесс резидентов. Это позволяет резидентам видеть и курировать достаточное количество пациентов с разнообразной патологией, соответствующей циклу и профилю изучаемых дисциплин, способствует формированию пациент-центрированного стиля работы, нацеленного на обеспечение безопасности пациентов, их правильной идентификации, эффективной коммуникации, повышения безопасности обследования и лечения, снижения травматизации, соблюдения преемственного лечения.

В целях регулирования взаимоотношения между обучающимися, администрацией, работниками и профессорско-преподавательским составом разработан «Этический кодекс обучающихся НАО «МУА», утвержденный решением Правления Университета. Согласно документу, на клинических базах в первый день работы с резидентом проводится инструктаж по ознакомлению с кодексом этики медицинского работника/кодексом чести, с правилами поведения в коллективе медицинского учреждения. Соблюдение норм кодекса находится под контролем руководителей резидента.

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

В предоставленных для ознакомления образовательных программах резидентуры терапевтических специальностей, разработанных в рамках ГОСО, учтены основные

конечные результаты обучения резидента в виде овладения общими и профессиональными компетенциями. По завершению обучения резидент будет способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения, в том числе и медикаментозного, оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи, эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, способен формулировать адекватные исследовательские вопросы.

Установленные конечные результаты обучения программ резидентуры сформулированы в ОП специальностей и доступны для ознакомления на корпоративном сайте НАО «МУА».

Аналитическая часть

По стандарту «Миссия и конечные результаты» комиссия отмечает, что успешность реализации ОП резидентуры по терапевтическим специальностям НАО МУА определяется на основе планомерной, целенаправленной и эффективной реализации плана развития ОП, который соответственно должен быть наиболее прозрачным и доступным для всех заинтересованных лиц. Ведется постоянная разработка и корректировка ОП с учетом потребностей заинтересованных лиц и обучающихся. При разработке ОП соблюдается согласованность с национальными приоритетами развития и стратегией развития университета.

Клиническими базами университета являются современные многопрофильные клиники, республиканские центры, НИИ. Согласно стандарта, на клинических базах кафедр, обучающих резидентов по терапевтическим специальностям, созданы необходимые условия труда для качественного обучения с учетом собственных потребностей резидентов, в том числе в отношении здоровья.

Согласно стандарта, Университет должен определить конечные результаты обучения резидентов в отношении достижений в уровнях знаний, навыков и мышлении, которые будут способствовать их профессиональному развитию в области медицины, в системе здравоохранения. Конечные результаты обучения должны также способствовать формированию надлежащего поведения и отношения к пациентам и их родственникам, коллегам-стажерам, преподавателям, другим работникам здравоохранения.

В тоже время, в представленной ОП «Инфекционные болезни, в том числе детские» в результатах обучения (РО) не отражены специфичные для инфекционных болезней компоненты – эпидемиология, специфическая профилактика, организация специализированной помощи на разных уровнях (ПМСП и стационар) и детям и взрослым. В результатах обучения ОП следующих специальностей: «Инфекционные болезни, в том числе детские», «Кардиология, в том числе детская», «Нефрология, в том числе детская», «Педиатрия» не раскрыты вопросы надлежащего поведения особенно в отношении уязвимых групп, пациентов детского возраста и их законных представителей

Согласно стандарта, вузу следует гарантировать преемственность между конечными результатами обучения программ базового и последиplomного медицинского образования. Преемственность между конечными результатами обучения программ базового медицинского образования и программой резидентуры терапевтических специальностей обеспечивается определением пререквизитов как на уровне всей специальности, так и на уровне модуля и отдельной дисциплины. При этом, в качестве пререквизитов указываются отдельные дисциплины. Однако, пререквизитом для обучения на специальностях резидентуры является, как минимум, успешное освоение ОП бакалавриата и интернатуры.

Сильные стороны/лучшая практика

Наличие современных клинических баз: высокоспециализированные многопрофильные клиники, республиканские центры, НИИ и лечебно-профилактические учреждения г. Нур-Султан.

Рекомендации ВЭЖ по ОП «Аллергология и иммунология, в том числе детская»,

«Гастроэнтерология, в том числе детская», «Гематология(взрослая)», «Дерматовенерология, в том числе детская», «Инфекционные болезни, в том числе детские», «Кардиология, в том числе детская», «Клиническая фармакология», «Лучевая диагностика», «Лучевая терапия», «Неврология, в т.ч. детская», «Нефрология, в том числе детская», «Онкология (взрослая)», «Педиатрия», «Ревматология в том, числе детская»:

1. Для обеспечения безопасных для здоровья условий труда при клиническом обучении резидентов следует привести объем учебной нагрузки и длительность учебного дня в соответствие с ГОСО.

2. На уровне Университета или кафедры необходимо иметь нормативные документы, определяющие правила поведения и взаимоотношения с пациентами с учетом особенностей некоторых специальностей, в частности, отразить надлежащее поведение особенно в отношении уязвимых групп пациентов.

3. Сформировать специфичные профессиональные компетенции с четким определением результатов обучения на основе компетенций, перечисленных в ГОСО.

4. Пересмотреть РО по ОП по специальности «Инфекционные болезни в том числе детские» в соответствии с заявленными целями и миссией, а именно: сформулировать РО по оказанию неотложной помощи и профилактике инфекционных заболеваний, по оказанию специализированной медицинской помощи (именно по инфекционной патологии) на разных уровнях (ПМСП и стационар) и детям и взрослым описать каким именно категориям (не только взрослым, но и детям).

5. Пересмотреть пререквизиты для ОП резидентуры – конкретизировать их с позиции требований ОП по резидентуре.

Выводы ВЭК по 19 критериям:

В целом, по Стандарту 1 «Миссия и конечные результаты» деятельность НАО «МУА» соответствует предъявляемым критериям.

сильные: по специальности «Педиатрия» –1; по специальности «Кардиология, в том числе детская» –1;

удовлетворительные – 19(по всем остальным ОП);

предполагают улучшения: по специальности «Инфекционные болезни, в том числе детские» – 3; по специальности «Нефрология, в том числе детская» – 1;

неудовлетворительные – 0.

СТАНДАРТ 2 «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

Доказательная часть

Университет обеспечивает соблюдение требований ГОСО при разработке образовательных программ терапевтического профиля, в процессе обсуждения и утверждения на всех этапах обеспечено достаточное содержание образовательных программ, обеспечивающее разнообразие и глубину подготовки резидентов на разных уровнях системы обеспечения медицинской помощи с широкими возможностями для усвоения необходимых знаний и навыков профессиональной деятельности в процессе реализации образовательных программ.

При разработке и переработке образовательных программ в достаточной степени учитывается мнение всех участников образовательного процесса и конечных потребителей – обучающихся, выпускников, работодателей и самих преподавателей.

Университету и профессорско-преподавательскому составу удастся гибко и своевременно реагировать на изменение условий и обстоятельств реализации образовательных программ в целях сохранения качества подготовки резидентов и полноты усвоения ими необходимых знаний и навыков, профессионального роста и развития. В достаточной степени и с использованием всех возможностей клинических баз интегрировать практику и теорию, профессиональное развитие обучающихся с ориентацией на их будущее

место работы.

Университет обеспечивает широкий выбор возможностей для самообучения и развития профессиональных компетенций (например, возможность получения дополнительного обучения с использованием ресурсов BMJ Best Practice и BMJ Learning, с целью улучшения их навыков по выявлению, диагностике и лечению инфекционных, а также неинфекционных заболеваний).

При анализе образовательных программ и результатов собеседования с резидентами обращает на себя внимание малый выбор элективных дисциплин по большинству образовательных программ (2), за исключением ОП «Педиатрия» (4) и «Лучевая диагностика» (3), в пяти из них содержание элективных дисциплин повторяют обязательный контент (согласно ГОСО), тем самым ограничивая возможность гибкого реагирования, коррекции, изменчивости содержания образовательной программы к изменяющимся условиям и потребностям системы оказания медицинской помощи, а также реализации личных траекторий обучающихся с учетом их будущей профессиональной деятельности на конкретном рабочем месте.

Аналитическая часть

Образовательные программы разработаны в соответствии с миссией, профессиональными компетенциями. Результаты обучения в целом отражают ожидания согласно целям специальностей, но нуждаются в конкретизации в части целей каждой конкретной специальности и категории пациентов, которым выпускник данной программы будет способен оказывать специализированную и высокоспециализированную медицинскую помощь. В целях усиления системности и прозрачности обучения рекомендуется описать методы обучения и оценки знаний в соответствии с конечными результатами обучения.

Выявлена необходимость увеличить число и углубить содержание элективных дисциплин в соответствии с потребностями практического здравоохранения и глобальных угроз без повторения содержания основных дисциплин образовательных программ в элективах для учета индивидуальных потребностей и обеспечения возможности формирования индивидуальных образовательных траекторий резидентов, в том числе междисциплинарных (проводимых совместно разными кафедрами). Например, при анализе КЭД отмечается, что компонент по выбору повторяет содержание основных дисциплин ОП, так онкоурология изучается на профилирующей дисциплине «Онкология в стационаре». Компонент по выбору представлен выбором только 1-2 элективных дисциплин.

Сильные стороны/лучшая практика

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК по ОП «Аллергология и иммунология, в том числе детская», «Гастроэнтерология, в том числе детская», «Гематология(взрослая)», «Дерматовенерология, в том числе детская», «Инфекционные болезни, в том числе детские», «Кардиология, в том числе детская», «Клиническая фармакология», «Лучевая диагностика», «Лучевая терапия», «Неврология, в т.ч. детская», «Нефрология, в том числе детская», «Онкология (взрослая)», «Педиатрия», «Ревматология в том, числе детская»

Увеличить число элективных дисциплин (более 2), пересмотреть содержание элективов в соответствии с потребностями практического здравоохранения и глобальных вызовов системе здравоохранения, индивидуализации траекторий обучения резидентов.

Выводы ВЭК по критериям:

Сильные – 0, Удовлетворительные – 23, Предполагают улучшение - 3
Неудовлетворительные – 0

Стандарт 3. «ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ»

Доказательная часть

В НАО «МУА» оснащено автоматизированной информационной системой «Сириус», которая была внедрена для автоматизации управления процессами, на основе использования стандартизированных электронных документов подразделениями и внедрения новых образовательных информационных технологий в процесс управления учебным процессом.

Наряду с Сириусом, который был полностью введен в эксплуатацию в 2014 году, в 2020 году внедрен Платонус. Вся база АИС Сириус и Платонус размещены на сервере, который находится в университете.

Система содержит централизованную базу данных, которая позволяет сотрудникам Университета автоматизировать свою учебно – методическую работу, а резидентам получать необходимую информацию по образовательному процессу.

В учебном процессе НАО «МУА» используется 15 компьютерных классов и 278 компьютеров. Компьютеры объединены в единую локальную сеть и имеют доступ к корпоративной сети передачи данных ВУЗа, сайту и Internet. Все учебные корпуса объединены в корпоративную сеть передачи данных ВУЗа. На всех рабочих станциях установлены пакеты прикладных программ и программно-технологических комплексов учебного назначения. Информационные ресурсы в ВУЗе поддерживаются также собственной библиотекой НАО «МУА». Самостоятельная подготовка резидентов (СРР) обеспечивается доступом к образовательным ресурсам библиотеки и интернета. Силлабусы обучающиеся могут получить в бумажном и электронном виде на кафедре и в программе.

Таким образом, НАО «МУА» использует современные электронные средства, в частности электронный портал университета, где отображены все нормативные документы, протокола наряду с журналами успеваемости, что способствует эффективному управлению и контролю учебным процессом. Работа с данной платформой была продемонстрирована во время онлайн-визита.

Аналитическая часть

В Университете разработан и применяется ряд документов, регулирующий вопросы приема, учебного процесса резидентов – «Положение о резидентуре», «Академическая политика», «Правила проведения Итоговой аттестации»

Политика оценивания, формы и методы проведения текущего, рубежного и итогового контроля по каждой дисциплине, а также формы, методы и критерии оценивания при переводе с курса на курс определяются ответственной кафедрой. В силлабусах не отражены какие формы, методы и критерии применяются для оценки профессионализма резидентов – профессионального поведения и профессионального отношения. Не всегда в силлабусах имеются критерии оценивания в доступной и понятной для резидентов форме (оценочные рубрики или чек-листы). Недостаточно отражена прозрачность и доступность политики и процедуры оценивания рубежного и итогового контроля резидентов в условиях карантина, с предоставлением изолированного сервера с использованием электронных чек-листов.

Представленные для экспертизы документы, результаты интервьюирования с обучающимися, профессорско-преподавательским составом не в полной мере позволяют продемонстрировать политику университета в отношении обеспечения валидности, объективности, репрезентативности и эффективности для достижения результатов обучения, их влияния на процесс обучения и достижимость необходимых компетенций.

При опросе работодателей выявилось слабое привлечение практиков здравоохранения к экзаменции резидентов на всех этапах обучения, отсутствие привлечения внешних экзаменаторов на этапах суммативного оценивания (кроме ИГА). Не предусмотрена система обучения клинических наставников по методам экзаменации и педагогическим компетенциям и технологиям, что ограничивает возможность привлечения их в качестве экзаменаторов.

Сильные стороны/лучшая практика

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК по ОП «Аллергология и иммунология, в том числе детская», «Гастроэнтерология, в том числе детская», «Гематология(взрослая)», «Дерматовенерология, в том числе детская», «Инфекционные болезни, в том числе детские», «Кардиология, в том числе детская», «Клиническая фармакология», «Лучевая диагностика», «Лучевая терапия», «Неврология, в т.ч. детская», «Нефрология, в том числе детская», «Онкология (взрослая)», «Педиатрия», «Ревматология в том, числе детская»

- Обеспечить применение объективных методов и форматов оценки, в соответствии с конечными результатами обучения, в том числе с внедрением процедур оценки валидности, надежности, влияния на обучение по всем ОП.

- Обеспечить документирование результатов оценки на всех этапах образовательного процесса, с включением в состав экзаменационных комиссий внешних экзаменаторов и клинических наставников.

- Систематически проводить и документировать обсуждение итогов оценки надежности, валидности и справедливости методов оценки

- Систематически проводить анализ эффективности методов оценки достижений резидентов, допущенных отклонений, соблюдения принципов академической честности

- Рекомендуется обеспечить участие клинических наставников в интегрированном и межпрофессиональном обучении и оценивании резидентов по всем образовательным программам.

- Обучить клинических наставников педагогическим компетенциям и обеспечить их участие на всех этапах оценивания достижений резидентов

- Рекомендуется отразить портфолио во внутренних нормативных документах, с целью расширения содержания портфолио и создания возможности прикрепления портфолио в личном кабинете резидента в АИС вуза.

Выводы ВЭК по критериям: Сильные- 0; Удовлетворительные -4; предполагают улучшения -6; неудовлетворительные – 0.

СТАНДАРТ 4 «РЕЗИДЕНТЫ»

Доказательная часть

Миссией ОП резидентуры является «Подготовка высокоспециализированных, конкурентоспособных специалистов нового поколения, с высоким уровнем профессиональной компетенции основанных на принципах непрерывного развития и триединства образования, практики и науки». В соответствии с миссией, университет осуществляет политику приема и отбора в резидентуру, ориентируясь на приоритеты потребностей здравоохранения Северного региона в частности и Республики Казахстан в целом.

В НАО «МУА» порядок приема граждан в резидентуру устанавливается Приказом МЗ РК № КР ДСМ-16 «Об утверждении Правил подготовки медицинских кадров в интернатуре и Правил подготовки медицинских кадров резидентуре» от 12 октября 2018 года, Приказом Министра образования и науки РК от 31.10.2018 г. №600 «Об утверждении типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 08.06.2020).

Прием лиц, поступающих в НАО «МУА» на образовательные программы в резидентуру, осуществляется по их заявлениям на конкурсной основе по результатам вступительного экзамена. Условия приема резидентов описаны в «Правилах приема в

резидентуру» на соответствующий учебный год, основанной на нормативно-правовых актах (утверждено 01.07.2020г.). И сопровождается инструкциями: для поступающих в резидентуру и для прохождения собеседования.

Процедура определения количества принимаемых слушателей резидентуры, учет возможностей клинической/практической подготовки, максимально допустимой нагрузки на ППС, а также материально-технические ресурсы соответствуют требованиям, предъявляемым к организациям образования. На постоянной основе идет согласование с соответствующими заинтересованными сторонами о необходимом количестве специалистов на текущий год в различных областях медицины, и пересмотр осуществляется с учетом потребности отрасли и положением на рынке труда.

НАО «МУА» внедряет политику по критериям и процессу отбора обучающихся, включая прием слушателей резидентуры с ограниченными возможностями, в соответствии с действующим Законом РК "Об образовании", Приказом МЗ РК от 12 октября 2018 года № КР ДСМ-16 «Об утверждении Правил подготовки медицинских кадров в интернатуре и Правил подготовки медицинских кадров резидентуре», Приказом Министра образования и науки РК от 31.10.2018 г. №600 «Об утверждении типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 08.06.2020)

В НАО «МУА» внедрена политика перевода слушателей резидентуры из других национальных или международных программ.

Перевод слушателей резидентуры из одной организации образования в другую проводится согласно Закону "Об образовании", Приказом МЗ РК от 12 октября 2018 года № КР ДСМ-16 «Об утверждении Правил подготовки медицинских кадров в интернатуре и Правил подготовки медицинских кадров резидентуре», "Правилам перевода и восстановления" в рамках Академической политики НАО «МУА» (АП НАО МУА 29 от 08.10.2020 пункт 9).

При переводе слушателя резидентуры из зарубежной организации образования представляется документ об освоенных учебных программах (академическая справка, транскрипт), а также документ о завершении предыдущего уровня образования, который должен пройти в установленном порядке процедуру нострификации в РК.

Система оценивания учебных достижений обучающихся на всех этапах обучения в Университете в принципе предполагает, что абитуриенты резидентуры, успешно завершившие предыдущие этапы обучения, характеризуются высоким уровнем в понимании биомедицинских наук. Уровень знаний биомедицинских наук при поступлении в резидентуру отражается в приложении к диплому об окончании бакалавриата.

Внешние и внутренние нормативные акты, которые лежат в основе процедуры отбора в резидентуру в НАО «МУА», гарантируют ее прозрачность и равенство доступа к послевузовскому образованию.

При приеме в резидентуру учитываются достигнутые компетенции на уровне интернатуры, а также научные достижения, соответствующие профилю избранной специальности.

Процедура апелляции в отношении решения приемной комиссии осуществляется в соответствии с Приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 600 "Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования", Правилами приема в резидентуру (ПР-МУА-06-20 от 01.07.2020 г.). Апелляционная комиссия создается для рассмотрения заявлений лиц, не согласных с результатами вступительных экзаменов, состав которой утверждается приказом председателя приемной комиссии. Определены сроки подачи апелляции. Работа апелляционной комиссии оформляется протоколом, подписанным председателем и всеми членами комиссии.

В Университете резиденты участвуют в процесс разработки политики приема и включены в экзаменационные комиссии.

Пересмотр политики приема в резидентуру проводится согласно нормативным документам уполномоченного органа, внутренним решениям НАО «МУА» с учетом социальных и профессиональных данных. Изменения, касающиеся приема в резидентуру, отражаются в «Правилах приема в резидентуру» на соответствующий учебный год (утверждено 01.07.2020г).

Процедура определения количества принимаемых студентов/резидентов, учет возможностей клинической/практической подготовки, максимально допустимой нагрузки на ППС, а также материально-технические ресурсы соответствуют требованиям, предъявляемым к организациям образования.

Ежегодно, с учетом потребностей клинических кафедр вуза, регионов страны во врачебных кадрах, отправляется запрос о потребности научно-педагогических кадров и клинических специальностей резидентуры в Департамент науки и развития человеческих ресурсов МЗ РК. В соответствии с чем, ДНЧР МЗ РК выделяет государственный заказ на подготовку медицинских кадров в резидентуре.

Доступную информацию о потребностях здоровья общества, Университет имеет в силу разносторонних форм сотрудничества с работодателями. Она включает рассмотрение сбалансированного набора в соответствии с гендерными, этническими и социальными характеристиками населения, с учетом потенциальной потребности в приеме врачей из сельской местности.

В ВУЗе активно проводится профориентационная работа с потенциальными слушателями резидентуры.

Университет готовит квалифицированные кадры для медицинских организаций Казахстана и пересматривает количество резидентов соответственно госзаказу и посредством консультирования с заинтересованными сторонами.

В НАО «МУА» функционирует система академического консультирования резидентов на кафедрах и в Центре интернатуры и резидентуры. Сотрудниками предоставляется консультация резидентов по вопросам трудоустройства и организации образовательного процесса: расписание, выбор клинической базы, формирование индивидуального рабочего учебного плана, запись на элективные дисциплины, участие в конкурсах, конференциях.

Каждый резидент закреплен за профильной кафедрой, которая обеспечивает и участвует в реализации индивидуального учебного плана, осуществляет руководство образовательной и научной деятельностью обучающегося, оказывает содействие в трудоустройстве. Весь «Жизненный цикл» обучающихся в резидентуре, сопровождается академической консультацией с привлечением опытных преподавателей и клинических наставников. По результатам анкетирования резидентов -88,5 % слушателей полностью удовлетворены академическим консультированием, и 95,1 % резидентов отмечает быстрое реагирование ППС на обратную связь по учебному процессу.

Университет предоставляет поддержку слушателям резидентуры ориентированную на социальные, финансовые и личные потребности, выделяет соответствующие ресурсы. Значимую социальную поддержку обучающимся создали в условиях эпидемии коронавирусной инфекции в НАО «МУА». Финансовая поддержка осуществляется в обеспечении резидентов, обучающихся по гранту ежемесячной стипендией, нуждающимся предоставляется общежитие, материальная помощь при внешней академической мобильности в виде оплаты авиабилетов, проживания, визы и при научной работе резидентов, что также отражено в результатах анкетирования резидентов – удовлетворенность финансовой службой составила -78,7%, однако следует отметить об относительно низком проценте удовлетворенности обеспечения общежитиями -47,5%.

Значимость поддержки резидентов Университетом обсуждена в процессе их интервьюирования. В целом резиденты выразили удовлетворенность поддержкой со стороны НАО «МУА».

Соблюдается конфиденциальность и индивидуальный подход в отношении консультирования и оказываемой поддержки Университетом. В НАО «МУА» функционирует отдел управления рисками и антикоррупции, куда могут обратиться

резиденты с любимыми вопросами с сохранением конфиденциальности. Мониторинг карьеры выпускников и вопросы профессиональной ориентации решает «Центр практики и трудоустройства карьеры выпускников» (с 01.01.2021г.). В анкетировании резиденты отметили доступность консультирования по личным проблемам - 86,9% выразили удовлетворенность.

В университете оказывается специальная служба социально-психологической поддержки обучающихся резидентов. Она представлена работой общественного совета по противодействию коррупции, деканата по делам молодежи, отдела «Студенческий городок», партийной группы Молодежного крыла «Жас Отан» ППО «Өркен» АО «МУА», ППО «Өркен», Лиги девушек «Ару», молодежного студенческого объединения «Ассоциация студентов медиков Казахстана» и студенческого совета самоуправления. [https://www.amu.kz/educational-activities/Deans Office of Youth/](https://www.amu.kz/educational-activities/Deans%20Office%20of%20Youth/)

Политика Университета направлена на активное участие слушателей резидентуры в разработке и корректировке образовательных программ.

Имеется процедура поощрения активности резидентов в общественной, научной работе кафедры и клинической базы.

Подготовка по программам резидентуры в НАО «МУА» ведется по специальностям, согласно заключенным договорам, вне зависимости от формы финансирования. В текущем учебном году обучаются в резидентуре 909 слушателей, из них 472 (52%) по государственному заказу, платно - 60 (6,6%) и за счет средств местного бюджета - 377 (41,4%).

Университет обеспечивает участие резидентов во всех медицинских мероприятиях в соответствии с действующими договорами с клиническими базами, осуществляя подготовку на всех уровнях оказания медицинской помощи. В определении уровня ответственности обучающегося учувствуют все заинтересованные стороны.

Центром интернатуры и резидентуры рассматриваются индивидуальные сроки отработки, по согласованию с заведующим выпускающей кафедры, при вынужденных перерывах в обучении, что рассматривается, как дополнительное обучение и указывается в индивидуальном плане.

Учебная нагрузка резидентов НАО «МУА» регламентирована Законом Республики Казахстан «Об образовании» и образовательными программами, разработанными на основе ГОСО 2015, 2020, санитарно-эпидемиологических правил и норм, учебных планов и рекомендаций органов здравоохранения и образования.

Обучающие программы в резидентуре предоставляют преемственность оказания медицинской помощи и образовательные потребности резидентов при планировании дежурств и графика клинической работы.

В соответствии с «Академической политикой университета» (от 08.10.2020 года) проводится индивидуальная программа подготовки резидентуры, на примере летнего семестра. Ответственность за обеспечение качества образовательного процесса возлагается на заведующих кафедрами.

Центр интернатуры и резидентуры осуществляет мониторинг освоения академических кредитов резидентов, в том числе обучающихся по индивидуальному графику по причине восстановления из академического отпуска, болезни.

Аналитическая часть

Отбор и прием на образовательные программы резидентуры в НАО «МУА» ведется в соответствии с установленными внешними нормативно-правовыми документами. Процедура приема обеспечивается принципами транспарентности и равенства возможностей.

Контингент программ резидентуры регулируется в соответствии с потребностями отрасли в кадрах, при наличии достаточного уровня ресурсов: человеческих, информационных, материально-технических, включая наличие клинических баз и современного оборудования.

Итоги анкетирования резидентов и собеседования в фокус-группах во время работы

аккредитационной комиссии свидетельствуют о высоком уровне удовлетворенности службой поддержки и консультированием, что отвечает требованиям критериев стандарта аккредитации. Вместе с тем, удовлетворенность обеспеченностью общежитием выразили менее половины респондентов, что требует дополнительных административных решений со стороны руководства ВУЗа.

Анализ материалов отчета программ резидентуры, итоги собеседования во время интервью и представленная информация на сайте вуза показали соблюдение антикоррупционной культуры в вузе, а также соблюдение требований стандартов аккредитации. Права резидентов защищены: есть процедура апелляции, возможность обращения к руководству открыто, обеспечивается участие обучающихся в обсуждении Миссии, формирования расписания и конечных результатов обучения.

В НАО «МУА» существуют документированные процедуры, устанавливающие рамки перевода из вуза в вуз, с программы на программу.

Сильные стороны/лучшая практика

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК по ОП «Аллергология и иммунология, в том числе детская», «Гастроэнтерология, в том числе детская», «Гематология(взрослая)», «Дерматовенерология, в том числе детская», «Инфекционные болезни, в том числе детские», «Кардиология, в том числе детская», «Клиническая фармакология», «Лучевая диагностика», «Лучевая терапия», «Неврология, в т.ч. детская», «Нефрология, в том числе детская», «Онкология (взрослая)», «Педиатрия», «Ревматология в том, числе детская»

По данному стандарту рекомендаций нет.

Выводы ВЭК по критериям: Сильные- 0; Удовлетворительные -28; предполагают улучшения -0; неудовлетворительные – 0.

СТАНДАРТ 5 «ПРЕПОДАВАТЕЛИ»

Доказательная часть

НАО «МУА» имеет объективную и прозрачную кадровую политику, основанную на таких нормативно-правовых документах как кадровая политика НАО «МУА», утвержденная решением Правления от 20.08.2020 года, протокол №23; положение о рейтинге образовательной, научной и клинической деятельности профессорско-преподавательского состава ПЛ-МУА-63-19, Решение Правления от 22.11.2019 года, протокол №26 <https://www.amu.kz/info/employee/polozhenia>.

Прием преподавателей на работу осуществляется посредством конкурса на замещение вакантных должностей на основании Правил конкурсного замещения должностей профессорско-преподавательского состава и научных работников, утвержденные решением Правления от 14.05.2018 г. № 26 <https://www.amu.kz/info/employee/rules>. Конкурс проводится в рамках реализации Программы развития профессорско- преподавательского состава, Стратегические направления НАО «МУА» на 2019 – 2023 годы (утвержден Советом Директоров от 24.07.2019 года, протокол №7) https://www.amu.kz/korparup/about_the_university и способствует закреплению позиций в качестве ведущего Университета среди медицинских ВУЗов Республики Казахстан.

Требования к кадровому обеспечению, учебного процесса определены квалификационными требованиями, предъявляемыми к образовательной деятельности. В соответствии с ГОСО для клинической подготовки в резидентуре по специальностям назначается наставник из числа квалифицированных специалистов практического здравоохранения, работающих на клинических базах резидентуры, имеющих первую или

высшую квалификационную категорию, с предъявлением требования к стажу по соответствующей специальности не менее 5 лет. Научная работа является неотъемлемой частью деятельности ППС университета и необходимым условием подготовки резидентов по всем специальностям резидентуры.

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

В соответствии с Планом повышения квалификации профессорско-преподавательского состава НАО «МУА» утвержденная решением Правления НАО «МУА» от 24.08.2017 года, протокол № 10 <https://www.amu.kz/info/employee> за пять учебных лет количество обученных ППС как профессиональной, так и педагогической квалификации представлено на диаграмме №1



Диаграмма №1 Повышение квалификации ППС НАО «МУА»

В НАО «МУА» проводятся мероприятия по мотивации и стимулированию работников, которые включают обеспечение условий труда в соответствии с трудовым законодательством РК, трудовым договором и коллективным договором, обеспечение работников оборудованием, инструментами, технической документацией и иными средствами, необходимыми для исполнения трудовых обязанностей; своевременная оплата труда и выплата стимулирующих надбавок за качественную работу согласно положения об оплате труда, премирования и социального обеспечения работников НАО «Медицинский университет Астана» <https://www.amu.kz/info/employee/polozhenia/index.php>.

Аналитическая часть

Анализ соответствия доказательной части Стандарта «Преподаватели» позволяет сделать вывод, что деятельность НАО «МУА» соответствует критериям Стандарта. Руководством Университета созданы условия для профессионального и карьерного роста ППС. Преподаватели активно применяют информационно-коммуникационные технологии (MOODLE, Teams, Webex и др.) в образовательном процессе. Анализ приема преподавателей на работу показывает, что в последние годы остротенность усиливалась и укреплялась магистрами MD (кафедра онкологии).

Однако, по данным анкетирования 39 ППС – 51,3% сталкиваются с нехваткой учебных аудиторий; с несбалансированностью учебной нагрузки по семестрам – 35,9% ответили «иногда»; 28,2% опрошенных сталкиваются иногда с недоступностью книг в библиотеке; 41% ППС отмечают, что расписание составлено неудобно и бывают плохие условия для занятий в аудиториях; 46,2% преподавателей указали временные отсутствие доступа к Интернету; 10,3% ответивших не удовлетворены и 10,3% затруднились ответить на вопрос о

предоставлении льгот - отдыха, санаторного лечения, системой питания, медицинским и другим обслуживанием.

Для повышения уровня как профессиональной, так и педагогической компетентности, личностного потенциала и готовности к решению нестандартных задач ЦТО и ДТ за период с 2016 года по 2021 годы организованы 21 обучающих мероприятий с приглашением зарубежных специалистов (Hannele Tiittanen, Университет прикладных наук JAMK, (Финляндия); И. Шваба, Университета Любляны (Словения); Плевен Марияна Стойновска (г. Плевен, Болгария); профессор Сандро Мандолези, доктор PhD Марко Манарити, **Университет Ла Сапиенца (Италия); доктор Ульрих Кайзер (Германия);** Алмантас Маляцкас, Каунас (Литва); лектор Самборская Г.З. (Украина); PhD *Natalja Fatkulina*, Вильнюс (Литва); PhD Jurate Macijauskienė, Каунас (Литва); PhD Асылхан Рахымжан (Берлин); профессор Хмызов С.А., Харьков (Украина); профессор Зуева Е.Е., Ашкелон (Израиль) и др.

Несмотря на все проводимые Университетом мероприятия проведенное анкетирование 39 ППС НАО «МУА» на вопрос: «Как часто участвуют в процессе обучения дополнительно приглашенные преподаватели?» 7,7% опрошенных ответили «очень редко» и 23,1% «иногда». При опросе ППС «Ваши пожелания для улучшения образовательного процесса в резидентуре» были рекомендованы: Улучшить обеспечение симуляционного центра манекенами педиатрического профиля для отработки практических навыков; создание собственной университетской клиники и единого учебно-методического центра; активизировать систему повышения квалификации за рубежом; прохождение стажировок в странах ближнего и дальнего зарубежья. При встречах с фокус-группами во время визита комиссия выявила, что есть необходимость подготовки клинических наставников/специалистов практического здравоохранения, участвующих в образовательном процессе, по педагогическим компетенциям, включая инновационные методы обучения и оценки.

Слабой стороной является недостаточное использование возможностей зарубежных стажировок ППС.

Сильные стороны/лучшая практика

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК по ОП «Аллергология и иммунология, в том числе детская», «Гастроэнтерология, в том числе детская», «Гематология (взрослая)», «Дерматовенерология, в том числе детская», «Инфекционные болезни, в том числе детские», «Кардиология, в том числе детская», «Клиническая фармакология», «Лучевая диагностика», «Лучевая терапия», «Неврология, в т.ч. детская», «Нефрология, в том числе детская», «Онкология (взрослая)», «Педиатрия», «Ревматология в том, числе детская»

- Усилить работу по привлечению специалистов практического здравоохранения в качестве наставников;
- Продолжить работу по повышению острепенности ППС, реализующих ОП резидентуры;
- Проводить подготовку клинических наставников/специалистов практического здравоохранения, участвующих в образовательном процессе, по педагогическим компетенциям, включая инновационные методы обучения и оценки;
- Расширить возможности внутренней и внешней академической мобильности ППС.

Выводы ВЭК по критериям: Сильные- 0; Удовлетворительные -5; предполагают улучшения -0; неудовлетворительные – 0.

Доказательная часть.

Материально–техническая база НАО «МУА» включает в себя: лекционные залы, учебные комнаты, учебные и научно–исследовательские лаборатории, библиотеку, средства информационных технологий, помещения культурной и социально–бытовой сферы, клинические базы – ведущие клиники г.Нур–Султан.

В состав клинических баз входят медицинские организации как амбулаторного, так и госпитального сегмента оказания медицинской помощи регионального значения с достаточным количеством пациентов разнообразных нозологических форм.

В рамках реализации обучающей программы резидентуры на данных клинических базах имеется возможность получения и освоения резидентами, всесторонних навыков в области медицины и смежных с ней специальностей с практическим усвоением оказания диагностических услуг в стационаре, поликлинике, на этапе приемного покоя, неотложной помощи. Резиденты имеют доступ к пациентам соответствующего профиля, к лабораторным, инструментальным методам исследования, осуществляют дежурства в стационаре, в приемном покое под наблюдением наставника / ответственного врача.

На всех клинических базах проведен интернет, функционирует корпоративная почта. Электронные базы данных, а также электронные каталоги и электронные имеются в библиотеке НАО «МУА» главного корпуса вуза (согласно отчета).

ВУЗ имеет научную библиотеку с достаточным количеством посадочных мест в читальных залах -187.

Безопасная среда обеспечивается.

Для постоянного улучшения материально-технической базы НАО «МУА» из бюджета выделяет необходимые средства на ремонт; поддержание в рабочем состоянии инженерных коммуникаций и сетей зданий; регистрацию зданий и сооружений; техническое оснащение учебной, научной и информационной деятельности; приобретение мебели и учебного инвентаря, компьютерной и оргтехники, канцелярских товаров, муляжей и фантомов; лабораторного и медицинского оборудования, расходных материалов и т.п.

В соответствии с требованиями образовательных программ НАО «МУА» подобран широкий спектр клинических баз, которые имеют необходимые человеческие и материально-технические ресурсы, такие как клинические наставники и преподаватели и современное высокотехнологичное оборудование. (По данным анкетирования резидентов-согласны и полностью согласны – 96,7%).

Подписаны договоры с 82 медицинскими организациями и 3 меморандума о сотрудничестве: с «Национальным научным центром особо опасных инфекций имени Масгута Айкимбаева», «Национальным кардиохирургическим центром» и Ассоциацией педиатров г.Астаны. (договоры с клиническими базами и др. google диск). Оснащенность клинических баз способствует качественной организации учебного процесса и оказанию специализированной и высокоспециализированной стационарной и амбулаторно – поликлинической помощи населению Казахстана.

В ходе внешнего аудита экспертной группой были он-лайн посещения помещений и аудиторий на клинических базах, оборудованных современными техническими средствами обучения, учебной и научной лабораторией и др., соответствующим реализуемым образовательным программам и санитарно-эпидемиологическим нормам и правилам.

Как видно из списка договоров в состав клинических баз НАО «МУА» входят медицинские организации и амбулаторно – поликлинического звена оказания медицинской помощи и резиденты непосредственно участвуют в определении и коррекции социальных детерминант здоровья. В рамках реализации обучающей программы резидентуры на данных клинических базах имеется возможность получения и освоения резидентами, всесторонних навыков в области медицины и смежных с ней специальностей с практическим усвоением оказания медицинских услуг в стационаре, поликлинике.

НАО «МУА» использует современные электронные средства, в частности электронный

портал университета, где отображены все нормативные документы, протокола наряду с журналами успеваемости, что способствует эффективному управлению и контролю учебным процессом. Работа с данной платформой была продемонстрирована во время онлайн-визита. Электронная платформа позволяет студентам и преподавателям ориентироваться в учебном процессе. При незначительных недостатках данная платформа удовлетворяет потребности обучающихся, преподавателей и администрацию ВУЗа, что нашло отражение в положительных отзывах преподавателей и обучающихся. (результаты анкетирования резидентов и ППС).

В НАО «МУА» в течение всего периода обучения каждый резидент обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к базам данных электронно-библиотечных систем PubMed, Cochrane, UpToDate; доступом к комплектам библиотечного фонда, содержащим все издания основной литературы, перечисленные в курсах дисциплин (модулей).

В НАО «МУА» имеется Центр поддержки публикаций и библиотечного обслуживания который обслуживает 9162 читателей и предоставляет пользователям доступ к полнотекстовым литературным источникам и статьям всемирных баз данных Elsevier – Clinical Key, Scopus – Web of Science (Clarivate Analytics), SpringerLink – Science Direct. Открыт доступ к электронной библиотеке Эпиграф в количестве 1000 экз. учебников и учебных пособий казахстанских авторов на русском, казахском и английском языках. Оформлена подписка на платформу Jauree brothers medical publisher, где представлены 3276 экз. книг по медицине.

Ведется постоянная работа по совершенствованию IT-технологиям и инфраструктуры НАО «МУА». Обеспечена бесперебойная работа сети интернет, создана локальная компьютерная система, система видеотрансляций лекций в аудиториях, внедрены системы дистанционного обучения (Moodle, Zoom, WebEx, Microsoft Teams). Клинические кафедры, расположенные на удаленных территориях, подключены к сети интернет VPN.

В соответствующем образовательным программам обучающихся учебном процессе НАО «МУА» располагает 15 компьютерными классами и 278 компьютерами.

Компьютеры объединены в единую локальную сеть и имеют доступ к корпоративной сети передачи данных ВУЗа, сайту и Internet. Все учебные корпуса объединены в корпоративную сеть передачи данных ВУЗа. На всех рабочих станциях установлены пакеты прикладных программ и программно-технологических комплексов учебного назначения. Информационные ресурсы в ВУЗе поддерживаются также собственной библиотекой НАО «МУА». Самостоятельная подготовка резидентов (СРР) обеспечивается доступом к образовательным ресурсам библиотеки и интернета. Курсы обучающиеся могут получить в бумажном и электронном виде на кафедре и в программе moodl.

НАО «МУА» для подготовки резидентов к навыкам работы в команде и эффективного взаимодействия с другими специалистами здравоохранения, проводит непосредственную работу резидентов в клинических базах совместно с сотрудниками во всех сферах их деятельности: участие в селекторных республиканских и городских совещаниях, в научно-практических конференциях, работа в мультидисциплинарных командах, что не вызывает затруднений учитывая многопрофильность многих клинических баз. А также надо учесть и то, что клинические команды по каждой из специальностей в большинстве представлены профессионалами, врачами высшей категории, преподавателями с научными званиями и степенями.

Резидент присутствует во время проведения консилиумов, выполняет поручения старших коллег в рамках своей компетенции, преподавателем проверяется результат деятельности резидента и документируется в электронный журнал и портфолио.

В НАО «МУА» разработка новых технологий и внедрение достижений медицинской науки в практику здравоохранения и учебный процесс является одним из важных аспектов научной деятельности.

Доля финансирования научной работы НАО «МУА» составляет 1%. (согласно данным интервью с администрацией ВУЗа)

В НАО «МУА» формированию образовательных программ уделяется должное внимание. Представленные образовательные программы по всем направлениям при проведении аккредитации были оценены в большей степени положительно.

Программа по оценке ОП направлена на достижение нового качества образования, развитие инноваций в технологии обучения, развития кадрового потенциала и новой культурно – образовательной среды, модернизации учебных лабораторий и клинических баз, технических средств обучения, взаимодействия с партнерами и совершенствование организационной структуры управления ВУЗом.

В НАО «МУА» академическая мобильность (АМ) введена с 2012 года. В ВУЗе разработаны и утверждены Положения «О входящей академической мобильности обучающихся», «Об исходящей академической мобильности обучающихся», «Об академической мобильности преподавателей и работников НАО «Медицинский университет Астана»», утвержденные решением Правления НАО «МУА» № 13 от 21 мая 2020 года. Многие резиденты в академической мобильности не участвовали.

В связи с эпидобстановкой по коронавирусной инфекции в РК и за рубежом, в 2020 и 2021 году внедрена выездная резидентура с обучением в регионах по месту жительства и по запросу работодателя для обучающихся резидентов по грантам местных исполнительных органов.

Аналитическая часть

В процессе визита ВЭК выяснил что оценка и обновление материально-технического оснащения и оборудования на клинических базах не контролируется университетом и никак не регламентирована в договорах с клиническими базами.

Недостаток собственной клиники на сегодня компенсируется доступом к медицинским центрам Национального медицинского холдинга, Республиканским центрам, НИИ и лечебно-профилактическим учреждениям г. Астаны.

Возможности и оснащение учебно-клинического центра, уровень доступности библиотечных ресурсов и каталог научной литературы требуют дальнейшего улучшения в этой сфере. (Согласно результатам анкетирования резидентов и ППС).

Не предоставлено документальное подтверждение обучения наставников на курсах по педагогическому мастерству.

Подтверждающие документы, такие, как УМКД и силлабусы, не демонстрируют внедрения результатов научных исследований в учебный процесс ВУЗа.

Отсутствует четкая направленность или приоритетные направления для проведения научных исследований в каждой из образовательных программ.

Не определены методы по способствованию участия резидентов в медицинских исследованиях со стороны университета, кроме самомотивации обучающихся и заинтересованности своей дальнейшей карьерой.

Не предоставлены соответствующие документы по НТП с участием резидентов.

Также анкетирование среди ППС указывает на частичную неудовлетворенность среди преподавателей политикой университета в поддержке научно-исследовательских начинаний (относительно плохо 15,4%, плохо – 2,5%).

Полностью отсутствует отдельное время в программе подготовки для научно-исследовательской работы для резидентов.

Не предоставлено документальное подтверждение структуры и полномочий структурного подразделения, ответственного за проведение экспертизы в области образования относительно планирования, внедрения и оценки образовательной программы.

Студенты не имеют альтернативной возможности прохождения обучения внутри страны, так же, как и не всем обучающимся предоставлена возможность выездной практики.

Не предоставлено документальное подтверждение структуры и полномочий структурного подразделения, ответственного за проведение экспертизы в области образования относительно планирования, внедрения и оценки образовательной программы.

Внутренняя и внешняя академическая мобильность не только студентов, но и

преподавателей остается неудовлетворительной. (15,4% преподавательского состава оценивают работу университета по академической мобильности относительно плохо).

Сильные стороны/лучшая практика

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК по ОП «Аллергология и иммунология, в том числе детская», «Гастроэнтерология, в том числе детская», «Гематология(взрослая)», «Дерматовенерология, в том числе детская», «Инфекционные болезни, в том числе детские», «Кардиология, в том числе детская», «Клиническая фармакология», «Лучевая диагностика», «Лучевая терапия», «Неврология, в т.ч. детская», «Нефрология, в том числе детская», «Онкология (взрослая)», «Педиатрия», «Ревматология в том, числе детская»

- Для обеспечения обучения практическим навыкам расширить возможности и дооснастить учебно-клинический центр.

- Проработать возможность участия ВУЗа по набору и контролю оснащения клинических баз необходимым материально-техническим оснащением.

- Увеличить доступность библиотечных ресурсов для обучающихся, также создать возможность для участия ППС и студентов в формировании каталога научной литературы в библиотеке.

- Провести обучение наставников по методам и технологиям обучения и экзаменации.

- Определить приоритетные направления в каждой из образовательных программ для научно-исследовательской деятельности и сформировать политику по стимулированию резидентов к научной деятельности.

- С целью повышения доступа к образовательным ресурсам лучших клинических практик, расширить возможности внутренней и внешней академической мобильности обучающихся.

- Обеспечить и предоставить документирование всех видов деятельности резидентов – участия в практической деятельности (выполнение практических навыков на рабочем месте, дежурства), участия в научных работах (кафедры, ВУЗа), участие в работе кафедры (разработке ОП, выборе КЭД, рассмотрении тем НИИР, участие в общественной жизни) и результатов оценки на всех этапах образовательного процесса.

Выводы ВЭК по критериям:

сильные – 0, удовлетворительные – 21; предполагают улучшения – 0; неудовлетворительные – 0.

СТАНДАРТ 7 «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»

Доказательная часть

Университет проводит оценку ОП резидентуры с позиции миссии и стратегического развития, на основе взаимодействия образования, наук и практики, с учетом конечных результатов, обучения, обеспечивая подготовку конкурентоспособных специалистов. Процесс мониторинга складывается из следующих видов оценки:

- аттестация резидентов (все виды – промежуточная, итоговая, оценка практических навыков)

- мониторинг ресурсов, необходимых для осуществления образовательного процесса

- контроль соответствия ОП государственным стандартам образования и профессиональным стандартам

- обратная связь от работодателей.

Университет осуществляет мониторинг реализации образовательной программы с учетом потребностей образования и практического здравоохранения, с учетом предыдущих

проблем и недостатков, совершенствует методы оценки, квалификацию преподавателей, продвижение резидентов.

НАО «МУА» оценка ОП имеет целью улучшение образовательного процесса с участием заинтересованных сторон (резиденты, работодатели), с учетом современных тенденций подготовки конкурентоспособных специалистов и мнения, рекомендаций представителей практического здравоохранения.

Университет следует принципу обеспечения прозрачности образовательного процесса и результатов оценки всех заинтересованных сторон. Университет систематически осуществляет работу по сбору и изучению обратной связи всех заинтересованных сторон.

В НАО «МУА» преподаватели и резиденты вовлечены не только в оценку ОП, но и в мероприятия по улучшению программ последипломной подготовки специалистов.

Университетом осуществляется мониторинг реализации ОП с учетом потребностей системы образования и практического здравоохранения, с учетом предыдущих недостатков, совершенствуя методы оценки, повышая квалификацию преподавателей и включает обратную связь о клинической подготовке от работодателя, и основным критерием оценки является удовлетворенность работодателя теоретической и практической подготовкой резидента.

Центр интернатуры и резидентуры постоянно контролирует освоение резидентами образовательной программы, ежедневно контролируя посещаемость и успеваемость в АИС Сириус. Результаты экзаменов резидентов по каждой дисциплине обсуждаются на заседаниях кафедр. Анализ итоговой государственной аттестации выпускников ежегодно обсуждается на заседаниях кафедр и Сената. Результатом этой работы явилось то, что доля выпускников резидентуры, успешно прошедших независимую экзаменацию с первого раза в 2020 году составила 100%, а в 2019 году 99,8%.

В оценке и мониторинге ОП резидентуры участвуют: МЗ РК, НЦНЭ, областные и городские управления здравоохранения, работодатели, представители комитета по контролю медицинских и фармацевтических услуг и представители практического здравоохранения, представители общественных объединений врачей (Ассоциации), представители общественности и профсоюзы

Созданный в НАО «МУА» Департамент по клинической деятельности, осуществляет контроль качества клинических баз, материально-технического оснащения на соответствие требованиям качественной подготовки резидентов. Со всеми клиническими базами заключены двусторонние договоры, согласно которым, клинические базы несут солидарную ответственность за качество подготовки будущих специалистов, предоставление кафедрам качественных учебных помещений, обеспечение доступа к больным и современным диагностическим оборудованию. Для усиления взаимосвязи учебного процесса и практики вузом налажены партнерские отношения со всеми ведущими медицинскими учреждениями г. Нур-Султан

В реализации оценки ОП задействованы все заинтересованные стороны: профильные кафедры, Центр интернатуры и резидентуры, Центр трансферта образовательных технологий, Центр по академической деятельности, Центр клинической деятельности, Комитет обеспечения качества резидентуры, офис регистратора, отдел кадров, резиденты, МЗ РК, работодатели, представители практического здравоохранения.

Процесс мониторинга ОП осуществляется с помощью анализа данных обратной связи с резидентами, специалистов практического здравоохранения, мнения работодателей.

В реализации принципа прозрачности образовательного процесса учитывают мнение обучающихся, ППС, работодателей.

Обучающимся доступна информация о формах оценки знаний, критерии оценки знаний соответствуют конечным результатам обучения.

Работодатели совместно с ППС кафедр принимают участие в разработке ОП, а также, согласно потребностям практического здравоохранения, вносят коррекцию в ОП путем включения необходимых циклов в каталог элективных дисциплин, прививают практические навыки обучающимся, являясь клиническими наставниками.

Достижению указанной цели способствует изучение данных анкетирования. Оценивается мнение о реализации ОП преподавателей, обучающихся и работодателей. Определяют степень удовлетворенности всех участников процессом обучения, уровнем ППС, условиями для личностного роста обучающихся, выявляют слабые стороны и текущие потребности здравоохранения с обсуждением результатов на заседаниях профильных кафедр.

Реализация данного раздела достигается путем координации работы разных каналов обратной связи всех структурных подразделений Университета, всех уровней заинтересованности (обучающиеся, ППС, клинические наставники). Резиденты включены в состав структур по контролю обеспечения качества учебного процесса. Работа всех структур по обеспечению качества образовательного процесса регламентирована Уставом, стратегическим планом Университета.

Университетом проводится мониторинг квалифицированности своих выпускников, который включает обратную связь о клинической подготовке от работодателя, и основным критерием оценки является удовлетворенность работодателя теоретической и практической подготовкой резидента.

Ведется контроль за освоением резидентами образовательной программы с обсуждением результатов экзаменации по каждой дисциплине на заседаниях кафедр. Доля выпускников резидентуры, успешно прошедших независимую экзаменацию с первого раза в 2020 году составила 100%, а в 2019 году 99,8%.

Департамент по клинической деятельности, осуществляет контроль качества клинических баз, материально-технического оснащения на соответствие требованиям качественной подготовки резидентов. Со всеми клиническими базами заключены двусторонние договоры, согласно которым, клинические базы несут солидарную ответственность за качество подготовки будущих специалистов, предоставление кафедрам качественных учебных помещений, обеспечение доступа к больным и современным диагностическим оборудованьям. Для усиления взаимосвязи учебного процесса и практики вузом налажены партнерские отношения со всеми ведущими медицинскими учреждениями г. Нур-Султан. В мониторинге ОП участвуют: МЗ РК, НЦНЭ, областные и городские управления здравоохранения, работодатели, представители комитета по контролю медицинских и фармацевтических услуг и представители практического здравоохранения, представители общественных объединений врачей (Ассоциации), представители общественности и профсоюзы.

Для усиления взаимосвязи учебного процесса и практики вузом налажены партнерские отношения со всеми ведущими медицинскими учреждениями г. Нур-Султан. Перечень клинических баз свидетельствует о достаточном количестве ресурсов для клинической подготовки резидентов.

Аналитическая часть

Медицинской организацией образования проводится постоянный мониторинг качества образовательной программы. В оценку образовательной программы вовлечены все заинтересованные стороны, в том числе обучающиеся и работодатели. Процедура оценки ОП определена Академической политикой НАО «МУС» и регламентирована соответствующими НПА. ВУЗом определены форма и структура образовательной программы, ее утверждение и пересмотр, а также оценка с обязательным участием экспертов из практического здравоохранения. Качество ОП контролируется на уровне кафедры, университета, с привлечением внешних аудиторов, что подтверждает соответствие образовательной программы требованиям подготовки резидентов. ВЭК по итогам визита выяснил, что недостаточно широко используется опыт представителей практического здравоохранения, коллег из ВУЗов ближнего и дальнего зарубежья, поддержка научно-исследовательской инициативы преподавателей, возможности симуляционного центра по отдельным ОП.

По результатам анкетирования, проведенного ВЭК IAAR, 91,5% обучающихся полностью удовлетворены быстротой реагирования на обратную связь от преподавателей.

касательно учебного процесса, 86,9% - информированием студентов о курсах, образовательных программах, 83,6% - уровнем доступности и отзывчивости руководства вуза. 51,3% ППС оценили уровень обратной связи с руководством как хороший.

Сильные стороны/лучшая практика

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК по ОП «Аллергология и иммунология, в том числе детская», «Гастроэнтерология, в том числе детская», «Гематология(взрослая)», «Дерматовенерология, в том числе детская», «Инфекционные болезни, в том числе детские», «Кардиология, в том числе детская», «Клиническая фармакология», «Лучевая диагностика», «Лучевая терапия», «Неврология, в т.ч. детская», «Нефрология, в том числе детская», «Онкология (взрослая)», «Педиатрия», «Ревматология в том, числе детская»

- Расширить круг работодателей, представителей профессиональных ассоциаций, а также зарубежных партнеров, привлекаемых к мониторингу и оценке реализуемых образовательных программ.

- Недостаточно широко разработан компонент по выбору. Имеющиеся элективные дисциплины в определенной степени дублируют содержание ВУЗовского компонента, в то время как наличие элективных дисциплин имеет целью получение обучающимися компетенций вне ОП, расширение кругозора и владения материалом.

- Рекомендуется более широко применять опыт коллег из организаций образования ближнего и дальнего зарубежья путем расширения программ внутренней и внешней академической мобильности.

Выводы ВЭК по критериям:

сильные – 0, удовлетворительные – 13; предполагают улучшения – 0; неудовлетворительные – 0.

СТАНДАРТ 8 «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

Доказательная часть

В ходе визита было установлено, что формирование контингента резидентуры НАО «Медицинский университет Астана» осуществляется в соответствии с ГОСО 2015г., реализуется посредством размещения государственного заказа на подготовку медицинских кадров и с учетом возможностей клинической, практической подготовки, максимально допустимой нагрузки на кураторов, обеспеченности учебной, учебно-методической и научной литературой, пропускной мощности клинических баз, а также материально-технических ресурсов Университета.

Порядок приема граждан в резидентуру в Университете устанавливается внутренним нормативно-регламентирующим документом – «Правила приема в резидентуру» ПР-МУА-06-20), утвержденным решением Правления НАО «МУА» от 01.07.2020 года, протокол №17, которые пересматриваются в зависимости от внесения изменений и дополнений в Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 600 «Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования».

В соответствии со ст.39 Закона РК «Об образовании» и Постановления Правительства РК от 11.08.2015г. №638 «Об утверждении видов и форм документов об образовании государственного образца и Правил их выдачи» по завершении программ последипломной подготовки слушателям резидентуры выдается Свидетельство об окончании резидентуры государственного образца с присуждением квалификации врача-специалиста.

Периодическая оценка деятельности руководства университета осуществляется путем:

- проведения анализа и формирования отчетов и планов;
- проведения внутреннего аудита и самооценки;
- ежеквартального анализа реализации стратегических целей университета;
- ежеквартального анализа рисков университета;
- осуществления отчетности ректора, проректоров по достижению KPI;
- работы внутренних и внешних комиссий.

Взаимодействие НАО «МУА» с МОН РК и МЗ РК по вопросам организации образовательного процесса в резидентуре осуществляется через реализацию ГОСО и согласуется с приоритетными направлениями следующих национальных законодательных и программных документов:

- Закон РК «Об образовании» от 27 июня 2007 г. №319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 07.07.2020 года);

- Государственная программа развития образования и науки Республики Казахстан на 2020-2025 годы, утвержденная Постановлением Правительства Республики Казахстан от 27 декабря 2019 года № 988;

- Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2025 годы, утвержденная Постановлением Правительства Республики Казахстан от 26 декабря 2019 года № 982.

Аналитическая часть

С 2006 года в Университете внедрен Международный стандарт ИСО 9000:2001. Система менеджмента качества. Требования.

В 2007 году Казахская государственная медицинская академия, ныне НАО «МУА», вошла в число 60 ведущих вузов Казахстана и заняла 2-ое место среди медицинских вузов по результатам НАЦ МОН РК.

В 2007 году Университет впервые прошел сертификационный аудит на соответствие требованиям международного стандарта ISO 9001:2000, «Moodyinternational», Великобритания. ВУЗ получил сертификат международной сертификационной компании 11 июля 2007 года сроком на 3 года, с ежегодным аудитом наблюдения.

В 2010 году университет прошел национальную институциональную аккредитацию, НАЦ МОН РК. Университету выдан сертификат о национальной институциональной аккредитации, от 30.06.2010, регистрационный № 000021. Срок окончания действия национальной аккредитации – 30 июня 2015 года.

В 2010 году Университет успешно прошел сертификационный аудит на соответствие международным стандартам качества ИСО 9001:2008 по предоставлению услуг высшего медицинского и пара-медицинского образования международной компанией AFNOR (Франция).

В 2011 году внедрены критерии и концепции Моделя EFQM. В ноябре 2011 года Университет успешно прошел валидацию на соответствие критериям и концепциям Модели Совершенства EFQM на уровне «Стремление к совершенству», в ноябре 2012 года – ассессментна соответствие уровня совершенства Модели EFQM «Признанное совершенство» - 4 звезды, а 23-24 декабря 2013 года вуз получил сертификат, удостоверяющий, что система управления организации соответствует фундаментальным концепциям и критериям Модели Совершенства EFQM – 2013, на уровне «Признанное совершенство» - 5 звезд.

В 2012 году внедрена система менеджмента информационной безопасности на основе международного стандарта ISO/IEC 27001:2005;

В 2012 году внедрен Международный стандарт IC ISR 26000:2011 «Социальная ответственность организации. Требования»;

В 2013 году внедрен Международный стандарт Система риск менеджмента ISO 31000:2009;

В 2014 году внедрены международные стандарты: Система экологического менеджмента ISO 14001:2004, Система менеджмента профессиональной безопасности и здоровья OHSAS 18001:2007, Системы энергетического менеджмента ISO 50001:2011;

В декабре 2016 года Университет успешно прошел 5 ресертификационный аудит системы менеджмента и получил Сертификат органа AFNOR (Франция).

В 2019 году Университет успешно прошел национальную институциональную аккредитацию (НКАОКО) и на сегодня реализуемые Университетом образовательные программы всех уровней прошли специализированную аккредитацию.

Сильные стороны/лучшая практика

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК

Пересмотреть финансирование академической мобильности ППС и резидентов

Выводы ВЭК по 13 критериям: Сильные- 0; Удовлетворительные -13; предполагают улучшения -0; неудовлетворительные – 0.

СТАНДАРТ 9 «НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ»

Доказательная часть

На основе анализа современных тенденций развития медицинского образования, программ реформирования системы здравоохранения и медицинского образования в Республике Казахстан, разработаны приоритетные направления развития Университета, которые охватывают все сферы его деятельности, интересы всех категорий специалистов здравоохранения, общества в целом.

Одним из методов управления качеством деятельности университета является стратегический менеджмент, где все сферы деятельности университета проверяются и сопровождаются документацией на всех уровнях.

Для реализации компетентно-ориентированной модели медицинского образования и обеспечения непрерывного улучшения качества учебного процесса созданы комитеты по обеспечению качества образовательных программ.

Для непрерывного улучшения в реализации образовательных программ резидентуры является активное участие представителей практического здравоохранения.

Процесс обновления образовательной программы основан на внедрении новых технологий в учебный процесс, повышение 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.

Процесс обновления образовательных программ основан на данных, полученных в результате сбора и обработки данных от измерения внутренних показателей карт процессов. По всем процессам определены измеряемые показатели и методы оценки. Установлены лица/подразделения, ответственные за проведение мониторинга и анализа показателей процессов с учетом интересов потребителей, результаты которых используются при планировании и корректировке политики и стратегии ВУЗа.

В результате перестройки политики и практики последипломного образования происходит изменение содержания ОП как обязательных, так и элективных дисциплин, внедряются результаты повышения квалификации преподавателей, ЭД профилирующего цикла учитывают последние изменения на рынке труда, отражают интересы работодателя, и вместе со всеми видами практик нацелены на подготовку к профессиональной деятельности.

В связи с изменениями в образовательной среде мирового пространства, законодательных актах, НПА и с рационализацией периодически пересматриваются требования к оформлению и содержанию ОП.

Миссия образовательных программ резидентуры осуществляется в соответствии с миссией НАО «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 ОП резидентуры университет проводит через пересмотр и приспособление:

- Образовательных технологий и методологии;
- Инновационной среды образования;
- Материально-технической базы и образовательных ресурсов;
- 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 действует внутренняя система обеспечения качества, 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.

Аналитическая часть

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

Существует программа мониторинга эффективности в вузе, где прослеживается соответствие ОП согласно ГОСО, потребностью системы здравоохранения в целях непрерывного улучшения качества образования; сотрудники университета активно принимают участие в разработке ГОСО.

Периодически пересматриваются требования к оформлению и содержанию образовательных программ на основании мониторинга эффективности согласно потребности системы здравоохранения, работодателей с внедрением новых технологий в учебный процесс, повышение качества обучения резидентов.

Имеется стратегическое партнерство с практическим здравоохранением, благодаря этому происходит совершенствование ОП, для получения обратной связи с целью улучшения качества и эффективности процесса управления программами, а также по выработке компетентной модели.

Сильные стороны/лучшая практика

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК

По данному стандарту рекомендаций нет.

Выводы ВЭК по 13 критериям: Сильные- 0; Удовлетворительные -13; предполагают улучшения -0; неудовлетворительные – 0.

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

По стандарту 1 «Миссия и конечные результаты»

Наличие современных клинических баз: высокоспециализированные многопрофильные клиники, республиканские центры, НИИ и лечебно-профилактические учреждения г. Нур-Султан.

По стандарту 2 «Образовательная программа»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

По стандарту 3 «Оценка резидентов»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

По стандарту 4 «Резиденты»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

По стандарту 5 «Преподаватели»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

По стандарту 6 «Образовательные ресурсы»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

По стандарту 7 «Оценка образовательных программ»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

По стандарту 8 «Управление и администрирование»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

По стандарту 9 «Непрерывное улучшение»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ ОП

7R09103 «Аллергология и иммунология, в том числе детская», 7R09104 «Гастроэнтерология, в том числе детская», 7R09105 «Гематология(взрослая)», 7R09106 «Дерматовенерология, в том числе детская», 7R09108 «Инфекционные болезни, в том числе детские», 7R09109 «Кардиология, в том числе детская», 7R09110 «Клиническая фармакология», 7R09111 «Лучевая диагностика», 7R09112 «Лучевая терапия», 7R09113 «Неврология, в том числе детская», 7R09115 «Нефрология, в том числе детская», 7R09117 «Онкология (взрослая)», 7R09120 «Педиатрия», 7R09123 «Ревматология, в том числе детская»

1. Стандарт «Миссия и конечные результаты»

2. Для обеспечения безопасных для здоровья условий труда при клиническом обучении резидентов следует привести объем учебной нагрузки и длительность учебного дня в соответствие с ГОСО.

3. На уровне Университета или кафедры необходимо иметь нормативные документы, определяющие правила поведения и взаимоотношения с пациентами с учетом особенностей некоторых специальностей, в частности, отразить надлежащее поведение особенно в отношении уязвимых групп пациентов.

4. Сформировать специфичные профессиональные компетенции с четким определением результатов обучения на основе компетенций, перечисленных в ГОСО.

5. Пересмотреть РО по ОП по специальности «Инфекционные болезни в том числе детские» в соответствии с заявленными целями и миссией, а именно: сформулировать РО по оказанию неотложной помощи и профилактике инфекционных заболеваний, по оказанию специализированной медицинской помощи (именно по инфекционной патологии) на разных уровнях (ПМСП и стационар) и детям и взрослым описать каким именно категориям (не только взрослым, но и детям).

6. Пересмотреть пререквизиты для ОП резидентуры – конкретизировать их с позиции требований ОП по резидентуре.

Стандарт 2 «Образовательная программа»

1. Увеличить число элективных дисциплин (более 2), пересмотреть содержание элективов в соответствии с потребностями практического здравоохранения и глобальных вызовов системе здравоохранения, индивидуализации траекторий обучения резидентов.

Стандарт 3 «Оценка резидентов»

1. Обеспечить применение объективных методов и форматов оценки, в соответствии с конечными результатами обучения, в том числе с внедрением процедур оценки валидности, надежности, влияния на обучение по всем ОП.

2. Обеспечить документирование результатов оценки на всех этапах образовательного процесса, с включением в состав экзаменационных комиссий внешних экзаменаторов и клинических наставников.

3. Систематически проводить и документировать обсуждение итогов оценки надежности, валидности и справедливости методов оценки

4. Систематически проводить анализ эффективности методов оценки достижений резидентов, допущенных отклонений, соблюдения принципов академической честности

5. Рекомендуются обеспечить участие клинических наставников в интегрированном и межпрофессиональном обучении и оценивании резидентов по всем образовательным программам.

6. Обучить клинических наставников педагогическим компетенциям и обеспечить их участие на всех этапах оценивания достижений резидентов

7. Рекомендуются отразить портфолио во внутренних нормативных документах, с целью расширения содержания портфолио и создания возможности прикрепления портфолио в личном кабинете резидента в АИС вуза.

Стандарт 4 «Резиденты»

По данному стандарту рекомендаций нет.

Стандарт 5 «Преподаватели»

1. Усилить работу по привлечению специалистов практического здравоохранения в качестве наставников;

2. Продолжить работу по повышению острепенности ППС, реализующих ОП резидентуры;

3. Проводить подготовку клинических наставников/специалистов практического здравоохранения, участвующих в образовательном процессе, по педагогическим компетенциям, включая инновационные методы обучения и оценки;

4. Расширить возможности внутренней и внешней академической мобильности ППС.

Стандарт 6 «Образовательные ресурсы»

1. Для обеспечения обучения практическим навыкам расширить возможности и дооснастить учебно-клинический центр.

2. Проработать возможность участия ВУЗа по набору и контролю оснащения клинических баз необходимым материально-техническим оснащением.

3. Увеличить доступность библиотечных ресурсов для обучающихся, также создать возможность для участия ППС и студентов в формировании каталога научной литературы в библиотеке.

4. Провести обучение наставников по методам и технологиям обучения и экзаменации.

5. Определить приоритетные направления в каждой из образовательных программ для научно-исследовательской деятельности и сформировать политику по стимулированию резидентов к научной деятельности.

6. С целью повышения доступа к образовательным ресурсам лучших клинических практик, расширить возможности внутренней и внешней академической мобильности обучающихся.

7. Обеспечить и предоставить документирование всех видов деятельности резидентов – участия в практической деятельности (выполнение практических навыков на рабочем месте, дежурства), участия в научных работах (кафедры, ВУЗа), участие в работе кафедры (разработке ОП, выборе КЭД, рассмотрении тем НИИР, участие в общественной жизни) и результатов оценки на всех этапах образовательного процесса.

Стандарт 7 «Оценка образовательных программ»

1. Расширить круг работодателей, представителей профессиональных ассоциаций, а также зарубежных партнеров, привлекаемых к мониторингу и оценке реализуемых образовательных программ.

2. Недостаточно широко разработан компонент по выбору. Имеющиеся элективные дисциплины в определенной степени дублируют содержание ВУЗовского компонента, в то время как наличие элективных дисциплин имеет целью получение обучающимися компетенций вне ОП, расширение кругозора и владения материалом.

3. Рекомендуется более широко применять опыт коллег из организаций образования ближнего и дальнего зарубежья путем расширения программ внутренней и внешней академической мобильности.

Стандарт 8 «Управление и администрирование»

1. Пересмотреть финансирование академической мобильности ППС и резидентов.

Стандарт 9 «Непрерывное улучшение»

По данному стандарту рекомендаций нет.

(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Списка рекомендаций ВЭК нет.

(X) РЕКОМЕНДАЦИЯ АККРЕДИТАЦИОННОМУ СОВЕТУ

Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ПРОФИЛЯ»

		КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Комментарии	Позиция организации образования				
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшения	неудовлетворительная	
11.	«МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ»							
	11.1	Определение миссии						
1	11.1.1	Медицинская организация образования должна определить миссию программы по резидентуре и информировать широко общественность и сектор здравоохранения о заявленной миссии.			+			
2	11.1.2	Медицинская организация образования должна определить миссию на основе рассмотрения потребностей здоровья общества, потребности системы оказания медицинской помощи и соответственно других аспектов социальной ответственности.			+			
3	11.1.3	Медицинская организация образования должна определить программу подготовки, содержащую как теоретические, так и практические компоненты, усиливая практику и результатом такой подготовки должен быть врач, компетентный и способный осуществлять надлежащую и соответствующую клиническую практику в определенной области медицины, способный работать на высоком профессиональном уровне, работать самостоятельно и независимо, а также в команде, при необходимости, который, привержен и готов к обучению на протяжении всей жизни и участию в непрерывном медицинском образовании и непрерывном профессиональном развитии.			+			
4	11.1.4	Медицинская организация образования должна обеспечить улучшение ухода за пациентами, которая является соответствующей, эффективной, сострадательной и безопасной в решении проблем здоровья и укрепления здоровья, включая пациент-ориентированный и целостный подход.			+			
5	11.1.5	Медицинская организация образования должна гарантировать, что резиденты (слушатели) имеют соответствующие условия труда для поддержки их собственного здоровья.		+пед	+			
6	11.1.6	Медицинской организации образования следует содействовать внедрению соответствующим инноваций в процесс обучения, позволяющих развитие более широких и специальных компетенций, чем те, которые определены как базовые компетенции.			+			
7	11.1.7	Медицинской организации образования следует поощрять резидентов, в их становлении учеными/исследователями в выбранной ими областях медицины, включая более глубокое и/или более широкое участие в развитии дисциплины, в том числе в академическом развитии и улучшении образования и			+			

		научных исследований в медицине.					
8	11.1.8	Медицинской организации образования следует содействовать резидентам в их становлении активными участниками в решении социальных детерминант здоровья.			+		
	11.2	ПРОФЕССИОНАЛИЗМ И ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АВТОНОМИЯ					
9	11.2.1	Медицинская организация образования должна включить профессионализм в обучение и подготовку резидентов и содействовать профессиональной автономии, необходимой для специалиста, чтобы действовать в лучших интересах пациента и общества.			+		
10	11.2.2	Медицинской организации образования следует гарантировать надлежащую независимость от правительства и других органов в принятии решения в таких ключевых областях, как разработка образовательной программы (см. 12.1 и 12.6), оценку (см. 13.1), отбор и прием резидентов (см. 14.1 и 14.2), выбор/отбор преподавателей (см. 15.1) и условия трудоустройства и распределение ресурсов (см. 18.3).			+		
11	11.2.3	Медицинской организации образования следует гарантировать академическую свободу, которая будет включать соответствующую свободу выражения мнений, свободу запроса и публикации.			+		
	11.3	КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ					
12	11.3.1	Медицинская организация образования должна определить конечные результаты обучения, которые следует достичь резидентам, как результат программы обучения в отношении: их достижений на последипломном уровне в знаниях, навыках и мышлении; соответствующей основы для их будущей карьеры в выбранной области медицины; будущих ролей в системе здравоохранения; приверженности и навыков в непрерывном обучении на протяжении всей жизни; потребности и проблемы здоровья общества, потребности системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности; профессионального поведения.			+	+ ИБ	
13	11.3.2	Медицинская организация образования должна определить конечные результаты обучения по общим и специфичным для дисциплины/ специальности компонентам, которые требуется достичь обучающимся по завершению программы.			+	+ИБ	
14	11.3.3	Медицинская организация образования должна определить конечные результаты обучения относительно надлежащего поведения и отношения к пациентам и их родственникам, коллегам-стажерам, преподавателям, другим работникам здравоохранения.			+	+ИБ Нефр анест	
15	11.3.4	Медицинская организация образования должна гарантировать надлежащее профессиональное поведение и отношение резидентов коллегами и другому медицинскому персоналу, пациентам и их родственникам и также соблюдение Кодекса чести.			+		
16	11.3.5	Медицинская организация образования должна информировать общественность об установленных конечных результатах обучения программы резидентуры по соответствующим специальностям.			+		
17	11.3.6	Медицинской организации образования следует гарантировать преемственность между конечными результатами обучения программ базового и последиplomного медицинского образования.			+		
	11.4	УЧАСТИЕ В ФОРМУЛИРОВАНИИ МИССИИ И					

		КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ					
18	11.4.1	Медицинская организация образования должна определить миссию и определить конечные результаты обучения программы в сотрудничестве с основными заинтересованными сторонами.		+кард	+		
19	11.4.2	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.			+		
		ВСЕГО:19		1 Пе д 1 кар д	19	3 ИБ 1 Неф Р., Анес.	0
12.		СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»					
12.1		РАМОЧНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ					
20	12.1.1	Медицинская организация образования должна определить образовательные рамочные параметры на основе установленных конечных результатов обучения по данной программе и квалификации выпускника-резидента, разработать их в соответствии с требуемыми результатами существующего базового медицинского образования и организовать системность и прозрачность обучения.				+	
21	12.1.2	Медицинская организация образования должна обеспечить соответствие содержания программы резидентурв требованиям ГОСО РК и обеспечивать широту подготовки специалистов в соответствии с наименованием программы и необходимую глубину подготовки в области, определяемой специальностью.			+		
22	12.1.3	Медицинская организация образования должна использовать ориентированную на практику подготовку обеспечивая личное участие резидентов в оказании медицинской помощи и ответственности по уходу за пациентами.			+		
23	12.1.4	Медицинская организация образования должна использовать соответствующие методы преподавания и обучения и гарантировать интеграцию компонентов по практике и теории, которые включают дидактические занятия и опыт по оказанию помощи пациенту также самостоятельное и активное обучение.				+	
24	12.1.5	Медицинская организация образования должна гарантировать, что обучение проводится в соответствии с принципами равенства.			+		
25	12.1.6	Медицинская организация образования должна использовать студент-ориентированный подход в обучении, который стимулирует, готовит и поддерживает обучающихся принять на себя ответственность за свой собственный процесс обучения и демонстрировать в своей практике.			+		
26	12.1.7	Медицинская организация образования должна направлять резидента посредством наставничества, регулярной оценки и обратной связи, информировать о программе и правах и обязанностях резидентов, а также включать обязательства по вопросам этики в			+		

		программе.					
27	12.1.8	Медицинской организации образования следует повышать степень самостоятельности и ответственности резидентов относительно их знаний, навыков и развития опыта.			+		
28	12.1.9	Медицинской организации образования следует признавать гендерные, культурные и религиозные особенности и подготовить резидентов к соответствующим взаимоотношениям с пациентами.			+		
	12.2	НАУЧНЫЙ МЕТОД					
29	12.2.1	Медицинская организация образования должна внедрить научные основы и методологию медицинских исследований, включая клинические исследования и клиническую эпидемиологию.			+		
30	12.2.2	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.			+		
31	12.2.3	Медицинской организации образования следует включать преподавание и обучение критической оценки литературы, статьи и научных данных, применение научных разработок.			+		
32	12.2.4	Медицинской организации образования следует включать преподавание и обучение критической оценки литературы, статьи и научных данных, применение научных разработок.			+		
	12.3	СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ					
33	12.3.1	Медицинская организация образования должна включить в программу подготовки клиническую работу и соответствующую теорию или практику базовых медико-биологических, клинических, поведенческих и социальных наук, профилактической медицины, принятия клинических решений, коммуникативных навыков, медицинской этики, общественного здравоохранения, медицинской юриспруденции и судебной медицины, управленческих дисциплин, безопасности пациента, ответственность за собственное здоровье, знание комплементарной и альтернативной медицины.			+		
34	12.3.2	Медицинская организация образования должна организовать образовательные программы с должным вниманием к безопасности пациентов и автономии.			+		
35	12.3.3	Медицинской организации образования следует обеспечить развитие знаний, навыков и профессионального отношения, соответствующих различным ролям врача, таких как практикующий врач или медицинский эксперт, коммуникатор, сотрудник и член команды, лидер/ менеджер или администратор, защитник интересов и здоровья пациента, ученый/исследователь.			+		
36	12.3.4	Медицинской организации образования следует корректировать и изменять содержание к изменяющимся условиям и потребностям системы оказания медицинской помощи.				+	
	12.4	СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ, СОДЕРЖАНИЕ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ					
37	12.4.1	Медицинская организация образования должна описать общую структуру, состав и продолжительность образовательной программы,			+		

		четко установить обязательный компонент и компонент по выбору, интегрировать практику и теорию, учитывать требования национального законодательства и обеспечить адекватное представление того как местные, национальные или региональные системы здравоохранения ориентированы на потребности оказания медицинской помощи населению.					
38	12.4.2	Медицинской организации образования следует при принятии решения о продолжительности программы, учитывать требуемые конечные результаты обучения базового медицинского образования в отношении выбранной области медицины, требования для выполнения разных ролей сертифицированных специалистов в секторе здравоохранения, возможные альтернативы для использования обучения, основанного на временных параметрах.			+		
	12.5	ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ					
39	12.5.1	Медицинская организация образования должна определить ответственность и полномочия для организации, координации, управления и оценки каждой базы для обучения, клинической базы и учебного процесса.			+		
40	12.5.2	Медицинской организации образования следует гарантировать клиническое обучение в условиях многопрофильных клиник и координировать обучение на базе этих клиник для того чтобы резиденты приобрели адекватную подготовку в различных аспектах выбранной области медицины. Медицинская организация образования должна соблюдать при планировании образовательной программы должное представительство сотрудников, резидентов и других соответствующих заинтересованных сторон.			+		
41	12.5.3	Медицинской организации образования следует гарантировать подготовку в условиях различных клинических базах, которые характеризуются профилем клиник, различными категориями пациентов, уровнем оказания медицинской помощи (первичная медицинская помощь, специализированная медицинская помощь, высокоспециализированная медицинская помощь), стационары и амбулатории.			+		
42	12.5.4	Медицинской организации образования следует координировать многочисленные базы подготовки для получения соответствующего доступа к различным аспектам выбранной области медицины.			+		
43	12.5.5	Медицинской организации образования следует иметь доступ к ресурсам, необходимым для планирования и внедрения методов обучения, оценки обучающихся, инноваций программы обучения.			+		
	12.6	ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПОСЛЕДИПЛОМНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ И ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ			+		
44	12.6.1	Медицинская организация образования должна описать и признавать роль наставничества в профессиональном развитии, гарантировать интеграцию между обучением и оказанием медицинской помощи (подготовка на рабочем месте), гарантировать, что обучение является дополнением и согласовано с требованиями по оказанию медицинской помощи.			+		
45	12.6.2	Медицинской организации образования следует эффективно организовать использование возможностей системы здравоохранения или оказания			+		

		медицинской помощи для целей обучения, что предполагает использование возможностей различных клинических баз, проблем пациентов и клинических проблем для целей обучения, и в то же время, соблюдая предъявляемые требования к оказанию медицинской помощи.					
		ВСЕГО:26		0	23	3	0
	13.	СТАНДАРТ «ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ»					
	13.1	МЕТОДЫ ОЦЕНКИ					
46	13.1.1	Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику оценки резидентов, должна определить, установить и опубликовать принципы, цели, методы и практику для оценки резидентов, включая квалификационные экзамены специалиста и гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и профессиональное поведение и отношение.			+		
47	13.1.2	Медицинская организация образования должна использовать дополнительный набор методов и форматов оценки в соответствии с их «применимостью», которая включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и форматов оценки в отношении установленных конечных результатов обучения.				+	
48	13.1.3	Медицинская организация образования должна сформулировать критерии для сдачи экзаменов или другие виды оценки, в том числе количество разрешенных пересдач.			+		
49	13.1.4	Медицинской организации образования должна изучать и документировать надежность, валидность и справедливость методов оценки.				+	
50	13.1.5	Медицинской организации образования следует использовать систему апелляции результатов оценки на основе принципов справедливости и через соблюдение правового процесса.			+		
51	13.1.6	Медицинской организации образования следует содействовать привлечению внешних экзаменаторов, внедрять новые методы оценки в случае необходимости.				+	
52	13.1.7	Медицинской организации образования следует вести запись различных типов и этапов обучения в учебном журнале или протоколах.				+	
	13.2	ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОЦЕНКОЙ И ОБУЧЕНИЕМ					
53	13.2.1	Медицинская организация образования должна использовать принципы, методы и практики оценки, которые совместимы с установленными конечными результатами обучения и методами обучения, гарантируют, что установленные результаты обучения достигнуты обучающимися, способствуют обучению, определяют адекватность и соответствие обучению.				+	
54	13.2.2	Медицинская организация образования должна гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи резидентам на основе результатов оценки их знаний и навыков.			+		
55	13.2.3	Медицинской организации образования следует использовать принципы, методы и практики оценки, которые способствуют интегрированному обучению и вовлечению в практическую клиническую работу, обеспечивают межпрофессиональное обучение.				+	
		ВСЕГО:10		0	4	6	0

	14.	СТАНДАРТ «РЕЗИДЕНТЫ»					
	14.1	ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОР					
56	14.1.1	Медицинская организация образования должна рассмотреть взаимосвязь между миссией и отбором резидентов.			+		
57	14.1.2	Медицинская организация образования должна обеспечить баланс между имеющимся потенциалом и возможностями для подготовки и набором резидентов.			+		
58	14.1.3	Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику по критериям и процессу отбора обучающихся, включая прием резидентов с ограниченными возможностями, требующего необходимые условия и оснащение в соответствии с национальными законодательными актами и положениями, и учитывать безопасность врачей и пациентов.			+		
59	14.1.4	Медицинская организация образования должна сформулировать и внедрить политику перевода резидентов из других национальных или международных программ.			+		
60	14.1.5	Медицинская организация образования должна гарантировать высокий уровень в понимании биомедицинских наук, достигнутый на додипломном уровне до начала последипломного образования.			+		
61	14.1.6	Медицинская организация образования должна гарантировать прозрачность процедуры отбора и равенство доступа к постдипломному образованию.			+		
62	14.1.7	Медицинской организации образования следует рассматривать в рамках своей процедуры отбора конкретные способности претендентов в целях повышения результата процесса обучения в выбранной области медицины.			+		
63	14.1.8	Медицинской организации образования следует разработать процедуру апелляции в отношении решения приемной комиссии.			+		
64	14.1.9	Медицинской организации образования следует включить ассоциации и организации резидентов в процесс разработки политики приема и отбора резидентов.			+		
65	14.1.10	Медицинской организации образования следует периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих социальных и профессиональных данных, чтобы соответствовать потребностям здоровья общества.			+		
	14.2	КОЛИЧЕСТВО ОБУЧАЮЩИХСЯ					
66	14.2.1	Медицинская организация образования должна установить количество резидентов, которое соответствует возможностям клинической/практической подготовки, потенциалу клинического наставничества и 67 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.			+		
67	14.2.2	Медицинская организация образования должна иметь доступную информацию о потребностях здоровья			+		

		общества, которая включает рассмотрение сбалансированного набора в соответствии с гендерными, этническими и социальными характеристиками населения, включая потенциальную потребность в специальной политике набора и приема их групп малых народов и врачей из сельской местности.					
68	14.2.3	Медицинской организации образования следует пересматривать количество резидентов посредством консультирования с заинтересованными сторонами.			+		
69	14.2.4	Медицинской организации образования следует адаптировать количество резидентов, с учетом доступной информации о количестве квалифицированных кандидатов, доступной информации о национальных и международных рынках труда, непредсказуемости точной потребности специалистов здравоохранения в различных областях медицины.			+		
	14.3	ПОДДЕРЖКА И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ РЕЗИДЕНТОВ					
70	14.3.1	Медицинская организация образования должна иметь систему академического консультирования резидентов, предоставлять консультацию резидентам с учетом результатов мониторинга прогресса в обучении, включая непреднамеренные инциденты.			+		
71	14.3.2	Медицинская организация образования должна предоставлять поддержку резидентам, ориентированную на социальные, финансовые и личные потребности, выделять соответствующие ресурсы для социальной и личной поддержки.			+		
72	14.3.3	Медицинская организация образования должна гарантировать конфиденциальность в отношении консультирования и оказываемой поддержки и предоставлять поддержку по профессиональной ориентации и планированию карьеры.			+		
73	14.3.4	Медицинской организации образования следует обеспечить поддержку в случае профессионального кризиса и вовлекать студенческие организации (резидентов) в решение их проблемных ситуаций.			+		
	14.4	ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО РЕЗИДЕНТОВ					
74	14.4.1	Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику по представительству резидентов и должное их в формулировании миссии и конечных результатов обучения, участие в разработке программы обучения, планировании рабочих условий, оценке программы обучения, управлении программой обучения.			+		
75	14.4.2	Медицинской организации образования следует поощрять организации резидентов участвовать в принятии решений о процессах, условиях и правилах обучения и подготовки.			+		
	14.5	УСЛОВИЯ ТРУДА					
76	14.5.1	Медицинская организация образования должна проводить программу обучения в соответствии с оплачиваемыми должностями/стипендиями или другими путями для финансирования резидентов.			+		
78	14.5.2	Медицинская организация образования должна обеспечить участие резидентов во всех медицинских мероприятиях клинических баз, в том числе включить обязанности по вызову на дом, имеющих отношение к программе обучения.			+		
79	14.5.3	Медицинская организация образования должна определить ответственность и довести до всех			+		

		информацию об участии и условиях оказания медицинских услуг резидентами.					
80	14.5.4	Медицинская организация образования должна обеспечить дополнительным обучением, при вынужденных перерывах в подготовке, по случаю беременности (в том числе по беременности и родам / отпуску по отцовству), болезни, военной службы или прикомандирования.			+		
81	14.5.5.	Медицинской организации образования следует гарантировать, что участие резидентов в оказании медицинских услуг не доминируют и не являются чрезмерными.			+		
82	14.5.6	Медицинской организации образования следует принимать во внимание потребности пациентов, преемственность оказания медицинской помощи и образовательные потребности резидентов при планировании дежурств и графика работы по вызову.			+		
83	14.5.7	Медицинской организации образования следует позволять обучение при особых обстоятельствах в соответствии с индивидуальной программой подготовки и учетом предыдущего опыта в оказании медицинской помощи.			+		
84	14.5.8	Медицинской организации образования следует гарантировать, что качество обучения по индивидуальной программе и общая продолжительность подготовки не меньше, чем у резидентов, прошедших полную программу подготовки.			+		
		ВСЕГО:28		0	28	0	0
	15.	СТАНДАРТ «ПРЕПОДАВАТЕЛИ»					
	15.1	ПРИЕМ НА РАБОТУ И ПОЛИТИКА ОТБОРА					
85	15.1.1	Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику набора и приема преподавателей, руководителей и наставников, которая определяет требуемый опыт, критерии научно-образовательных, педагогических и клинических достижений, включая баланс между преподавательской, научной деятельностью и квалификацией специалиста, их ответственность, обязанности сотрудников и, в частности баланс между преподаванием, научными исследованиями и оказанием медицинской помощи.			+		
86	15.1.2	Медицинская организация образования должна в своей политике отбора учитывать миссию образовательной программы, потребности системы образования и потребности системы оказания медицинской помощи.			+		
87	15.1.3	Медицинской организации образования следует в разработке и внедрении кадровой политики определить ответственность всех врачей как часть их профессиональных обязанностей для участия в последипломном образовании основанной на практике, вознаграждать за их участие в последипломной подготовке специалистов, гарантировать, что преподаватели являются практикующими специалистами в соответствующих областях, гарантировать, что преподаватели по суб-специальностям назначаются только на определенный период обучения в соответствии со спецификой программы подготовки и их квалификации.			+		
	15.2	ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И РАЗВИТИЕ					
88	15.2.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что у преподавателей и резидентов имеется достаточно времени для преподавания,			+		

		наставничества и обучения, обеспечить программу развития преподавателей и наставников, гарантировать периодическую оценку деятельности преподавателей и наставников.					
89	15.2.2	Медицинской организации образования следует при разработке и внедрении кадровой политики включить в программу развития сотрудников и поддержку преподавателей их обучение и дальнейшее профессиональное развитие как профессиональной, так и педагогической квалификации; оценивать и признавать по достоинству академическую деятельность в качестве преподавателей, наставников; определить соотношение между количеством преподавателей, получивших признание и количеством резидентов, гарантируя их индивидуальное взаимоотношение и мониторинг достижений резидентов.			+		
		ВСЕГО:5		0	5	0	0
	16.	СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»					
	16.1	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБОРУДОВАНИЕ					
90	16.1.1	Медицинская организация образования должна обеспечить резидентам базу и возможности для практического и теоретического обучения, доступ к новейшей профессиональной литературе и источникам, адекватным информационным и коммуникационным технологиям и оборудованию для обучения практическим навыкам, безопасную среду для само-направленного обучения.			+		
91	16.1.2	Медицинской организации образования следует регулярно оценивать и обновлять материально-техническое оснащение и оборудование для их соответствия и обеспечения качества последиplomного образования.			+		
	16.2	КЛИНИЧЕСКИЕ БАЗЫ					
92	16.2.1	Медицинская организация образования должна выбрать и утвердить базы для подготовки и обеспечить доступ к соответствующим клиническим/практическим базам для обучения, достаточному количеству пациентов, соответствующим пациентам и информации о пациентах с различными проблемами для достижения целей обучения, включая использование возможностей как стационарной, так и амбулаторной помощи, и дежурств.			+		
93	16.2.2	Медицинской организации образования следует при выборе среды обучения и клинической базы гарантировать, что в программу обучения включены вопросы по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, обучение в других соответствующих профилю клиниках/институтах и ПМСП.			+		
	16.3	ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ					
94	16.3.1	Медицинская организация образования должна гарантировать доступ к веб- и электронным средствам массовой информации и эффективно использовать информационные и коммуникационные технологии, с соблюдением этики, как интегрированную часть образовательной программы.			+		
95	16.3.2	Медицинской организации образования следует способствовать использованию преподавателями и обучающимися существующих и новых информационных и коммуникационных технологий для: самостоятельного обучения, общения с			+		

		коллегами, доступа к соответствующим данным пациента и информационным системам здравоохранения, ведения пациентов, практики и работы в системах оказания медицинской помощи.					
	16.4	КЛИНИЧЕСКИЕ КОМАНДЫ					
96	16.4.1	Медицинская организация образования должна гарантировать опыт работы в команде коллег и других специалистов здравоохранения.			+		
97	16.4.2	Медицинской организации образования следует обеспечить обучение в междисциплинарной/межпрофессиональной команде и развивать способности работать эффективно с коллегами и другими специалистами здравоохранения.			+		
98	16.4.3	Медицинской организации образования следует способствовать развитию способности в руководстве и обучении других специалистов здравоохранения.			+		
	16.5	МЕДИЦИНСКИЕ НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И ДОСТИЖЕНИЯ					
99	16.5.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что резиденты получают знания и способны применить научные основы и методологию научного исследования в выбранной области медицины и обеспечить соответствующую интеграцию и баланс между подготовкой и исследованиями.			+		
100	16.5.2	Медицинская организация образования должна предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования			+		
101	16.5.3	Медицинской организации образования следует способствовать участию резидентов в медицинских исследованиях, развитии качества здоровья и системы здравоохранения, которые включают научные исследования в базовых биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных науках.			+		
102	16.5.4	Медицинской организации образования следует обеспечить для резидентов соответствующее время в программе подготовки для проведения научных исследований.			+		
103	16.5.5	Медицинской организации образования следует предоставить доступ к оборудованию для проведения научных исследований и проводимым научным мероприятиям на базах обучения.			+		
	16.6	ЭКСПЕРТИЗА В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ					
104	16.6.1	Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику по использованию экспертизы в области образовании относительно планирования, внедрения и оценки образовательной программы.			+		
105	16.6.2	Медицинской организации образования следует уделить должное внимание и обеспечить развитие экспертизы в оценке образования и исследовании в дисциплине медицинского образования.			+		
106	16.6.3	Медицинской организации образования следует способствовать развитию интересов сотрудников в проведении исследований в образовании.			+		
	16.7	ПОДГОТОВКА В ДРУГИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ					
107	16.7.1	Медицинская организация образования должна разработать и внедрить политику доступности для резидентов и предоставить им возможности обучения в альтернативных учреждениях внутри или за пределами страны.			+		
108	16.7.2	Медицинская организация образования должна			+		

		создать систему по переводу и взаимозачету результатов обучения посредством активной координации программ между обучающимися институтами и использования академических кредитов.					
109	16.7.3	Медицинской организации образования следует содействовать региональному и международному обмену преподавателей и резидентами, путем обеспечения соответствующими ресурсами.			+		
110	16.7.4	Медицинской организации образования следует развивать отношения с соответствующими национальными и международными органами с целью содействия обмену и взаимному признанию элементов обучения.			+		
		ВСЕГО:21		0	21	0	0
	17.	СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ»					
	17.1	МЕХАНИЗМЫ ДЛЯ МОНИТОРИНГА И ОЦЕНКИ					
111	17.1.1	Медицинская организация образования должна проводить постоянно мониторинг образовательной программы, определить и внедрить механизм для оценки программы, и оценку программы проводить с учетом миссии, требуемых конечных результатов обучения, содержания образовательной программы, оценки знаний и навыков, образовательных ресурсов.			+		
112	17.1.2	Медицинская организация образования должна проводить оценку программы относительно политики приема и потребностей образования и системы здравоохранения, процесса реализации образовательной программы, методов оценки, прогресса резидентов, квалификации преподавателей, выявленных проблем и недостатков.			+		
113	17.1.3	Медицинская организация образования должна гарантировать, что соответствующие результаты оценки направлены на улучшение образовательной программы и участие заинтересованных сторон в оценке программы.			+		
114	17.1.4	Медицинской организации образования следует обеспечить прозрачность процесса и результатов оценки для руководства и всех заинтересованных сторон.			+		
	17.2	ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ ОТ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И РЕЗИДЕНТОВ					
115	17.2.1	Медицинская организация образования должна изучать обратную связь по образовательной программе от преподавателей, резидентов, работодателей.			+		
116	17.2.2	Медицинской организации образования следует активно вовлекать преподавателей и резидентов в планирование оценки программы, и использование результатов оценки для улучшения программы.			+		
117	17.2.1	Медицинская организация образования должна изучать обратную связь по образовательной программе от преподавателей, резидентов, работодателей.			+		
	17.3	РЕЗУЛЬТАТЫ РЕЗИДЕНТОВ И КВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ					
118	17.3.1	Медицинская организация образования должна постоянно проводить мониторинг квалифицированных специалистов, обеспечивать обратную связь о клинической практике квалифицированных специалистов от работодателей, установить и			+		

		применять механизм для оценки программы, используя собранные данные по результатам выполнения клинической практики квалифицированных специалистов.					
119	17.3.2	Медицинской организации образования следует информировать о результатах оценки клинической практики квалифицированных специалистов лиц ответственных за прием резидентов и планирование образовательной программы.			+		
	17.3	ВОВЛЕЧЕНИЕ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ СТОРОН					
120	17.3.1	Медицинская организация образования должна вовлекать основные заинтересованные стороны в программу для мониторинга и оценки образовательной программы.			+		
121	17.3.2.	Медицинской организации образования следует обеспечить доступ заинтересованным сторонам к результатам оценки курса и образовательной программы, следует изучать и анализировать результаты обратной связи по самостоятельной клинической практики специалистов и обратной связи по образовательной программе.			+		
	17.4	ПРОЦЕДУРА УТВЕРЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ					
122	17.4.1	Медицинская организация образования должна документировать, что все образовательные программы, включая клинические базы, утверждены уполномоченным органом на основе ясно установленных критериев, оценки образовательной программы и имеющихся полномочий для присуждения или отзыва признания уполномоченным органом клинических баз или курсов теоретического обучения.			+		
123	17.4.2	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.			+		
		ВСЕГО:13		0	13	0	0
18.		СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»					
	18.1	УПРАВЛЕНИЕ					
124	18.1.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа проводится в соответствии с требованиями нормативных правил в отношении приема резидентов (критерий отбора и количество), процесса, оценки знаний и навыков, установленных результатов обучения.			+		
125	18.1.2	Медицинская организация образования должна документировать завершение обучения путем присуждения степеней, выдачи дипломов, сертификатов или других официальных свидетельств квалификации для использования национальными и международными уполномоченными органами и должна быть ответственной за программы обеспечения и улучшения качества последипломной подготовки.			+		
126	18.1.3	Медицинской организации образования следует гарантировать прозрачность управления и принятия решений, соответствие программы потребностям здоровья населения и оказания медицинских услуг.			+		
	18.2	АКАДЕМИЧЕСКОЕ ЛИДЕРСТВО					

127	18.2.1	Медицинская организация образования должна определить ответственности и обязанности руководства/сотрудников по последипломному медицинскому образованию.			+		
128	18.2.2	Медицинской организации образования следует проводить оценку руководства/сотрудников через определенные промежутки времени по отношению к достижению миссии программы последипломной подготовки, требуемых конечных результатов программы.			+		
	18.3	БЮДЖЕТ НА ОБУЧЕНИЕ И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ РЕСУРСОВ					
129	18.3.1	Медицинская организация образования должна определить ответственность и полномочия для управления бюджетами образовательной программы.			+		
130	18.3.2	Медицинская организация образования должна иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательных программ ресурсами, включая целевой бюджет на обучение, должна выделять ресурсы, необходимые для внедрения и реализации программы подготовки и распределять образовательные ресурсы в соответствии с потребностями.			+		
131	18.3.3	Медицинской организации образования следует управлять бюджетом, чтобы поддерживать обязательства преподавателей и резидентов по оказанию медицинской помощи и инновации в программе.			+		
	18.4	АДМИНИСТРИРОВАНИЕ И МЕНЕДЖМЕНТ					
132	18.4.1	Медицинская организация образования должна гарантировать наличие соответствующего административного и академического штата, сотрудников для поддержки реализации образовательной программы, надлежащего менеджмента и распределение ресурсов.			+		
133	18.4.2	Медицинской организации образования следует разработать программу обеспечения качества менеджмента, включая регулярные обзоры.			+		
134	18.4.3	Медицинской организации образования следует гарантировать, что проводится регулярный обзор менеджмента для достижения улучшения качества.			+		
	18.5	ТРЕБОВАНИЯ И НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ					
135	18.5.1	Медицинская организация образования должна следовать определению национальных уполномоченных органов количества и признанных медицинских специальностей и других функций медицинских экспертов, для обучения которых разрабатываются программы последипломной подготовки.			+		
136	18.5.2	Медицинской организации образования следует определить и утвердить программы последипломного медицинского образования в сотрудничестве со всеми заинтересованными сторонами.			+		
		ВСЕГО:13		0	13	0	0
	19.	СТАНДАРТ «НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ»					
137	19.1	Медицинская организация образования при реализации развития последипломного медицинского образования с привлечением соответствующих заинтересованных сторон должна инициировать процедуры регулярного обзора и обновления процесса, структуры, содержания, результатов обучения/компетенций, оценки знаний и навыков,			+		

		среды обучения программы, документально исправить недостатки, выделять ресурсы для непрерывного улучшения.					
	19.2	Медицинской организации образования следует					
138		- базировать процесс обновления на проспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного опыта и изучения литературы по медицинскому образованию			+		
139		- гарантировать, чтобы процесс обновления и реструктуризации приводит к пересмотру политики и практики программы последипломного медицинского образования в соответствии с прошлым опытом, текущей деятельностью и будущими перспективами.			+		
	19.3	Медицинской организации образования следует в процессе обновления обратить внимание на следующие вопросы:					
140		-Адаптация миссии и результатов программ последипломной подготовки в научном, социально-экономическом и культурном развитии общества			+		
141		-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.			+		
142		-Адаптация образовательных подходов и методов обучения, чтобы гарантировать их соответствие и уместность			+		
143		-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			+		
144		-Разработка принципов и методов оценки в соответствии с изменениями в установленных результатах и методах обучения			+		
145		-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			+		
146		-Адаптация политики набора и развития академических наставников и преподавателей в соответствии с изменяющимися потребностями в последипломном образовании			+		
147		-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			+		
148		-Усовершенствование процесса мониторинга			+		

		программы и оценки программы					
149		-Развитие организационной структуры, управления и менеджмента для преодоления изменяющихся обстоятельств, и потребностей послевузовского обучения, и со временем сбор интересов различных групп заинтересованных сторон			+		
		ВСЕГО:13		0	13	0	0
		ИТОГО :		1	139	9	

Приложение 2. ПРОГРАММА ВИЗИТА В ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАНИЯ

Приложение 3. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Приложение 4. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

