

КАСПИЙСКИЙ ОБЩЕСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАСПИЙСКАЯ МЕЖДУНАРОДНАЯ ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

УТВЕРЖДЕНО
на заседании УМС от 23.10.2025 г.
Протокол № 3 АМЕНТ
Председатель УМС
Дуйсенгулова Н.С.



ПОЛОЖЕНИЕ О РЕЗИДЕНТУРЕ

Положение о резидентуре локальным нормативным актом Каспийской международной школы медицины, определяющим основные задачи, функции, структуру, порядок организации и функционирования подготовки медицинских кадров в резидентуре.

Рассмотрены и рекомендованы на заседании Академического комитета
КМШМ

«27.09.2025» г., протокол № 1

Зам.директора по АиНД КМШМ  Жолдыбаева А.А.

Содержание

1.	Общие положения.....	4
2.	Миссия, цель, задачи и результаты обучения программ резидентуры.....	8
3.	Правила приёма в резидентуру.....	10
4.	Организация образовательного процесса.....	11
5.	Права, обязанности и этика резидента	13
6.	Наставничество и педагогическое сопровождение	15
7.	Политика и система оценивания учебных достижений резидентов	17
8.	Условия перевода, академического отпуска и отчисления.....	21
9.	Обеспечение качества программы	22
10.	Образовательные и клинические ресурсы.....	23
11.	Управление и администрирование программы	24
12.	Финансовое обеспечение и социальные гарантии.....	25

1. Общие положения

1.1 Назначение

Настоящее Положение регулирует организацию образовательного процесса в резидентуре Каспийского общественного университета (далее – Университет), определяет цели, задачи, права и ответственность руководителей программ резидентуры, врачей-резидентов, академических и клинических наставников, профессорско-преподавательского состава, а также структурных подразделений, участвующих в реализации образовательных программ резидентуры.

Положение является основным внутренним нормативным документом Университета, устанавливающим порядок организации образовательного процесса в резидентуре в соответствии с законодательством Республики Казахстан, государственным общеобязательным стандартом образования, типовой учебной программой, профессиональным стандартом, а также международными рекомендациями в области медицинского образования (WFME Global Standards for Postgraduate Medical Education, ESG 2015).

1.2 Область применения

Обучение в резидентуре осуществляется при интеграции теоретической и практической подготовки на основе принципов доказательной медицины, клиничко-ориентированного и компетентностного подходов, с обеспечением постепенного возрастания степени самостоятельности и профессиональной ответственности врача-резидента.

Резидентура является составной частью системы послевузовского медицинского образования и формой непрерывного профессионального развития врачей, направленной на подготовку специалистов, обладающих компетенциями для самостоятельной клинической деятельности по избранной специальности.

Действие настоящего Положения распространяется на:

1. Врачей-резидентов Университета;
2. Профессорско-преподавательский состав и клинических наставников, участвующих в реализации программ резидентуры;
3. Структурные подразделения Университета и клинические базы, обеспечивающие образовательный процесс.

1.3 Нормативные ссылки

1. Закон Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III;
2. Закон Республики Казахстан от 4 июля 2023 года № 14-VIII ЗРК «О профессиональных квалификациях»;
3. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 30 октября 2018 года № 595 «Об утверждении типовых правил деятельности организаций образования соответствующих типов»;
4. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 20 апреля 2011 года № 152 «Об утверждении Правил организации учебного процесса по кредитной технологии обучения»;
5. 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»;
6. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 606 «Об утверждении среднего соотношения количества обучающихся к преподавателям для расчета общей численности профессорско-преподавательского состава организаций высшего и (или) послевузовского образования, за исключением Академии правосудия, военных, специальных учебных заведений, организаций образования в области

культуры»;

7. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 июля 2022 года № ҚР ДСМ-63 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов по уровням образования в области здравоохранения»;

8. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 января 2023 года № 4 «Об утверждении типовых учебных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям»;

9. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-304/2020 «Об утверждении положений о клинической базе, клинике организации образования в области здравоохранения, университетской больнице, базе резидентуры, интегрированном академическом медицинском центре и требований, предъявляемых к ним»;

10. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 мая 2021 года № ҚР ДСМ – 43 «Об утверждении перечня медицинских специальностей программ резидентуры»;

11. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-270/2020 «Об утверждении правил размещения государственного заказа, приема на обучение и подготовки медицинских кадров в резидентуре»;

12. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-249/2020 «Об утверждении правил оценки знаний и навыков обучающихся, оценки профессиональной подготовленности выпускников образовательных программ в области здравоохранения и специалистов в области здравоохранения»;

13. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 января 2024 года № 46 «Об утверждении профессиональных стандартов в области здравоохранения»;

14. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 «Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения».

15. ESG 2015 — Standards and Guidelines for Quality Assurance in the European Higher Education Area (3-е издание, Ереван, 2015 г.) — Европейские стандарты и рекомендации по обеспечению качества в Европейском пространстве высшего образования.

16. WFME Global Standards for Postgraduate Medical Education (2023) — Глобальные стандарты для последипломного медицинского образования (резидентура).

17. Внутренние нормативные документы Университета.

1.4 Термины, определения, обозначения и сокращения

<i>Термин / Сокращение</i>	<i>Определение / Расшифровка</i>
Академический наставник	лицо, закрепленное за резидентом, для овладения им необходимых теоретических знаний, назначаемое из числа профессорско-преподавательского состава кафедр, осуществляющих подготовку в резидентуре
Аудиторные занятия (теоретические занятия)	форма организации учебного процесса, проводимая в специально оборудованных помещениях (аудиториях, лекционных залах, классах) Университета, направленная на освоение обучающимися теоретических знаний по дисциплинам образовательной программы с использованием лекций, семинаров, коллоквиумов, дискуссий и других интерактивных методов обучения
База резидентуры	клиника организации образования в области здравоохранения, университетская больница, национальный центр, научный центр или научно-исследовательский институт,

	аккредитованные как медицинская организация, на базе которой реализуются программы резидентуры в порядке, установленном уполномоченным органом
Баланс между работой и личной жизнью (work-life balance)	состояние гармонии между профессиональными обязанностями и личным временем, обеспечивающее сохранение здоровья и устойчивую профессиональную мотивацию
Взаимная экспертная оценка (peer-review)	процедура анализа качества образовательной или научной деятельности, осуществляемая коллегами для повышения объективности и достоверности результатов
Доверяемая профессиональная деятельность (Entrustable Professional Activity, ЕРА)	ключевой элемент профессиональной деятельности, выполнение которого обучающийся может осуществлять на определенном уровне самостоятельности в зависимости от достигнутого уровня подготовки
Дуальное обучение	форма подготовки кадров, которая сочетает обучение в образовательном учреждении с обязательной практикой на предприятии с предоставлением рабочих мест и компенсационной выплатой при равной ответственности сторон
Журнальный клуб	регулярно проводимые мероприятия для ознакомления с передовой научной литературой в какой-либо области медицины с целью совершенствования лечебно-диагностических, организационных процессов и пр.;
Индивидуальный учебный план резидента (ИУПл)	учебный план, формируемый на каждый учебный год обучающимся совместно с клиническим наставником на основании рабочего учебного плана
Итоговая аттестация (ИА)	процедура, проводимая с целью определения степени освоения ими объема учебных предметов, учебных дисциплин и (или) модулей, предусмотренных государственным общеобязательным стандартом соответствующего уровня образования
Каталог элективных дисциплин (КЭД)	систематизированный аннотированный перечень всех дисциплин компонента по выбору, содержащий их краткое описание
Клиническая база	организация здравоохранения, которая используется организацией образования для подготовки и повышения квалификации кадров в области здравоохранения по договору о совместной деятельности
Клинический наставник	лицо, из числа сотрудников клинических баз, со стажем не менее пяти лет, назначаемый руководителем медицинской организации для оказания практической помощи в профессиональной адаптации резидентов по программам медицинского образования
Компетенции	способность практического использования приобретенных в процессе обучения знаний, умений и навыков в профессиональной деятельности
Компонент по выбору (КВ)	перечень учебных дисциплин и соответствующих минимальных объемов академических кредитов, предлагаемых ОВПО и самостоятельно выбираемых резидентами с учетом их пререквизитов и постреквизитов

Корректирующие и предупреждающие действия (Corrective and Preventive Actions, CAPA)	меры, направленные на устранение выявленных несоответствий и предупреждение их повторного возникновения
Культура обучения без обвинений (no-blame culture)	организационный принцип, при котором ошибки рассматриваются как возможность для обучения и улучшения процессов, а не как основание для наказания
Мини-клиническая оценка (Mini-CEX)	краткосрочное наблюдение за клинической работой резидента с последующей структурированной обратной связью
Многоисточниковая оценка (360°-оценка)	метод обратной связи, включающий оценки наставников, коллег, среднего медицинского персонала и при возможности пациентов
Наблюдаемая оценка практических навыков (Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)	метод оценки выполнения обучающимся конкретной клинической процедуры по установленному чек-листу
Оборудование	медицинские изделия, учебное оборудование (муляжи), используемые организацией образования в области здравоохранения и клинической базой в лечебном и (или) образовательном процессах
Образовательная программа	единый комплекс основных характеристик образования, включающий цели, результаты и содержание обучения, организацию образовательного процесса, способы и методы их реализации, критерии оценки результатов обучения
Объективный структурированный клинический экзамен (OSCE)	форма оценки клинических навыков и умений обучающихся, проводимая по станциям с едиными критериями и стандартами
Обязательный компонент	перечень учебных дисциплин и соответствующих минимальных объемов академических кредитов, установленных государственными общеобязательными стандартами образования, и изучаемых обучающимися в обязательном порядке по образовательной программе
Оценка знаний и навыков	обучающихся по программам медицинского образования - оценка качества усвоения врачами-резидентами образовательных программ и уровня сформированности компетенций (знаний и навыков), необходимых для оказания медицинских услуг
Промежуточная аттестация обучающихся	процедура, проводимая с целью оценки качества освоения обучающимися содержания части или всего объема одной учебной дисциплины после завершения ее изучения
Резидент	обучающийся в рамках образовательной программы резидентуры и работающий в медицинской организации под надзором наставника
Резидентура	форма получения послевузовского углубленного медицинского образования по клиническим специальностям
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	работа по определенному перечню тем, отведенных на самостоятельное изучение, обеспеченных учебно-методической литературой и рекомендациями; весь объем СРО

	подтверждается заданиями, требующими от обучающегося ежедневной самостоятельной работы
Система бизнес-аналитики (Business Intelligence, BI)	информационно-аналитический комплекс инструментов для сбора, обработки и интерпретации данных с целью поддержки управленческих решений
СРО / СРОН	самостоятельная работа обучающегося под руководством наставника
Цикл анализа и улучшения / корректирующие и предупреждающие действия (DCA/CAPA)	интегрированная система внутреннего контроля, включающая анализ причин отклонений и реализацию мер по их предупреждению и устранению
Цикл планирования и улучшения (Plan-Do-Check-Act, PDCA)	последовательность действий, направленная на непрерывное совершенствование процессов, включающая этапы планирования, реализации, проверки и корректировки

2. Миссия, цель, задачи и результаты обучения программ резидентуры

2.1 Миссия программы резидентуры

Миссией программ резидентуры Каспийский общественный университет является подготовка компетентных и конкурентоспособных врачей-офтальмологов, способных оказывать безопасную и качественную специализированную офтальмологическую помощь взрослому и детскому населению на основе принципов доказательной медицины, в соответствии с приоритетами здравоохранения Республики Казахстан и международными стандартами подготовки медицинских кадров.

Ценности программы резидентуры:

- приоритет здоровья, безопасности и благополучия пациента как основополагающий принцип профессиональной деятельности;
- развитие клинической компетентности, критического и системного мышления, исследовательской культуры и инновационной направленности;
- соблюдение принципов академической честности, медицинской этики, гуманизма и социальной ответственности;
- приверженность концепции «lifelong learning» - непрерывному профессиональному и личностному развитию;
- интеграция образования, науки, инноваций, цифровых технологий и практического здравоохранения;
- междисциплинарное и межсекторальное сотрудничество, командная работа и партнерство с системой здравоохранения и обществом;
- ориентация на устойчивое развитие здравоохранения и формирование культуры качества и безопасности медицинской практики.

Регулярный пересмотр миссии и целей

Университет обеспечивает систематический пересмотр миссии, целей и ценностей программ резидентуры не реже одного раза в пять лет (или при необходимости), с обязательным участием резидентов, наставников, профессорско-преподавательского состава, работодателей и представителей органов здравоохранения.

2.2 Цель и задачи подготовки в резидентуре

Цель подготовки

Совершенствование теоретических знаний, клинического мышления, практических навыков и исследовательских компетенций выпускников медицинских вузов для формирования специалистов, обладающих правом самостоятельной профессиональной деятельности и готовых к эффективному выполнению функций врача в соответствии с

международными и национальными требованиями.

2.3 Задачи подготовки

Академические:

1. Углубленное изучение профильных и междисциплинарных медицинских дисциплин;
2. Развитие критического и клинического мышления, основанного на принципах доказательной медицины;
3. Освоение современных информационных технологий и цифровых инструментов в медицине.

Клинические:

1. Формирование практических навыков диагностики, лечения, профилактики заболеваний и ведения пациентов;
2. Развитие клинической самостоятельности под руководством наставника с поэтапным увеличением ответственности;
3. Освоение принципов безопасности пациентов и управления рисками.

Исследовательские:

1. Участие в клинических и прикладных исследованиях;
2. Освоение навыков анализа данных, критической оценки научной литературы;
3. Представление результатов исследований на конференциях, в публикациях и отчетах.

Профессиональные:

1. Формирование этической и правовой ответственности врача;
2. Развитие лидерских и коммуникативных навыков для работы в мультидисциплинарных командах;
3. Готовность к непрерывному профессиональному развитию и адаптации к изменениям в системе здравоохранения.

2.4 Результаты обучения и компетенции

Результаты обучения в программах резидентуры структурированы в соответствии с государственным общеобязательным стандартом образования, типовой учебной программой, профессиональным стандартом, а также международными рекомендациями в области медицинского образования и отражают постепенное расширение уровня ответственности врача-резидента - от наблюдения и ассистирования к самостоятельному ведению пациента.

Знания:

1. Фундаментальные медицинские науки, патофизиология, фармакология.
2. Клинические дисциплины по профилю специальности.
3. Основы доказательной медицины и биостатистики.
4. Организация и правовое регулирование здравоохранения.

Навыки:

1. Клинические: диагностика, ведение пациентов, выполнение процедур.
2. Коммуникативные: взаимодействие с пациентами и коллегами.
3. Лидерские: работа в команде, принятие решений, управление ресурсами.

Профессиональное поведение:

1. Этические принципы и медицинская деонтология.
2. Социальная ответственность и культура безопасности.
3. Приверженность принципам академической честности и lifelong learning.

2.5 Прогрессия ответственности (Доверяемая профессиональная деятельность - ЕРА). Установить уровни доверия:

1. L1 – наблюдает;
2. L2 – выполняет под непосредственным контролем;
3. L3 – под косвенным контролем;
4. L4 – самостоятельно;
5. L5 – обучение других.

Для каждой ключевой ЕРА по специальности — минимальный требуемый уровень к выпуску (таблица в курсах/РПД).

Политика эскалации: врач-резидент обязан звать наставника при нестандартном/критическом случае; наставник доступен для немедленной консультации.

2.6 Минимальные требования к клиническому опыту.

Для успешного освоения программы врач-резидент обязан выполнить минимальные стандарты клинической подготовки, включающие:

- перечень обязательных диагностических и лечебных процедур (по каждой специальности);
- минимальное количество пациентов и клинических случаев (историй болезни);
- определённое число дежурств и часов практической подготовки;
- участие в OSCE, симуляционных тренингах, междисциплинарных консилиумах.

3. Правила приёма в резидентуру

3.1 Требования к поступающим

К обучению в резидентуре допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование с присвоением квалификации «врач». Иностранные документы об образовании подлежат признанию в установленном законодательством порядке. Поступающие должны соответствовать квалификационным требованиям по направлению подготовки и представить медицинскую справку.

3.2 Порядок приёма документов

Приём документов осуществляется приёмной комиссией Университета или через информационные системы в сроки, определённые уполномоченным органом. Перечень документов определяется Типовыми правилами приёма и включает: заявление, документ об образовании, удостоверение личности, медицинскую справку, фотографии и иные документы, предусмотренные Типовыми правилами приёма в резидентуру, утверждаемыми уполномоченным органом.

3.3 Вступительные испытания

Приём осуществляется на конкурсной основе по результатам вступительных экзаменов. Форма, содержание и порядок проведения вступительных экзаменов определяются Университетом в соответствии с Типовыми правилами приёма в резидентуру, утверждёнными уполномоченным органом. Значение минимального порогового балла утверждается уполномоченным органом. Экзаменационные комиссии формируются по специальностям из числа профессорско-преподавательского состава и практических врачей. Результаты объявляются в день проведения; пересдача не допускается.

3.4 Порядок апелляции вступительных испытаний

Апелляционные комиссии формируются приказом ректора Университета. Апелляция может быть подана по содержанию экзаменационных материалов или по техническим причинам. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом и является окончательным.

3.5 Зачисление

Зачисление в резидентуру осуществляется приказом ректора Университета в пределах контрольных цифр приёма, утверждённых уполномоченным органом, либо на платной основе при заключении договора об оказании платных образовательных услуг. При равенстве баллов учитываются критерии преимущественного права, предусмотренные Типовыми правилами. Информация о зачисленных направляется в уполномоченный орган и заказчикам для заключения договоров об обязательной отработке.

4. Организация образовательного процесса

4.1 Сроки и формы обучения

Обучение в резидентуре имеет установленные сроки и формы. Срок освоения программы определяется объемом академических кредитов и достижением итоговых результатов обучения, необходимых для присвоения квалификации «врач» по соответствующей специальности. Подготовка резидентов осуществляется исключительно в очной форме. Период обучения в резидентуре засчитывается в общий трудовой стаж врача, а также в стаж работы по соответствующей специальности.

4.2 Содержание, структура и организация образовательной программы резидентуры

Структура образовательной программы (ОП) резидентуры определяется учебными планами и программами, объемом учебной нагрузки, продолжительностью академических периодов, видами учебных занятий и объемом учебного материала. Учебная нагрузка исчисляется в академических кредитах, где 1 кредит равен 30 академическим часам. Один учебный год составляет не менее 70 кредитов (2100 академических часов).

Учебный год в резидентуре предусматривает один академический период, завершающийся промежуточной аттестацией, а на выпускном курсе – итоговой аттестацией. Продолжительность академического периода определяется Университетом самостоятельно. Учебный год также включает каникулярное время. Режим учебного процесса предусматривает пятидневную учебную неделю, а учебные занятия проводятся в соответствии с расписанием, утверждаемым Университетом.

Продолжительность обучения в резидентуре составляет от 2 до 4 лет в зависимости от выбранной специальности.

Образовательная программа резидентуры включает:

- теоретическое обучение, предусматривающее изучение дисциплин обязательного компонента (ОК) и компонента по выбору (КВ);
- клиническую подготовку врачей-резидентов;
- промежуточную и итоговую аттестации (ПА, ИА).

Перечень дисциплин обязательного компонента определяется типовой учебной программой по медицинским специальностям резидентуры в соответствии с ГОСО РК; сокращение их объема не допускается. Перечень дисциплин компонента по выбору формируется Университетом самостоятельно с учетом потребностей рынка труда и ожиданий работодателей.

Планирование и организация образовательной деятельности осуществляется на основе учебных планов. Рабочие учебные планы формируются на основе ГОСО РК и типовых учебных планов по соответствующим специальностям и включают обязательный компонент и компонент по выбору. В них определяется перечень дисциплин, их трудоемкость в академических часах (кредитах), последовательность освоения, виды учебных занятий и формы контроля. Рабочий учебный план служит основой для формирования расписания занятий и организации образовательного процесса.

Ежегодно Университетом разрабатывается каталог элективных дисциплин (КЭД), обеспечивающий резидентам возможность альтернативного выбора учебных дисциплин. На основании утвержденного учебного плана и КЭД формируется индивидуальный учебный план (ИУП) врача-резидента на каждый учебный год (Приложение 1). ИУП отражает персонализированную образовательную траекторию резидента, включает обязательные дисциплины, виды учебной деятельности и выбранные элективные модули и утверждается на заседании Академического комитета КМШМ.

Содержание всех учебных дисциплин определяетсяyllабусами, разрабатываемыми по всем дисциплинам учебного плана и утверждаемыми на заседаниях Академического комитета, участвующего в реализации образовательной программы

резидентуры. Форма, структура и порядок разработки и утверждения КЭД, ИУП, РУП и силлабусов определяются Университетом самостоятельно.

Подготовка врачей-резидентов осуществляется с использованием следующих форм организации учебного времени:

- аудиторные занятия (до 20%): лекции, семинары, конференции;
- самостоятельная работа обучающихся под руководством наставника (СРОН) (около 30%): клиническая практика на базах Университета и партнерских организаций;
- самостоятельная работа обучающегося (СРО) (до 50%).

4.3 Методы обучения и виды учебной деятельности

Образовательный процесс в резидентуре организуется на основе принципов системности и последовательности, научной обоснованности и опоры на доказательную медицину, практической направленности и интеграции обучения с клинической деятельностью. Существенное значение придаётся доступности и вариативности образовательных и клинических ресурсов, активной роли резидента в образовательном процессе, эффективному взаимодействию с наставниками, устойчивому формированию профессиональных компетенций, а также непрерывному мониторингу результатов обучения и предоставлению своевременной обратной связи.

В реализации образовательных программ применяются современные образовательные технологии, включая симуляционные методы обучения и цифровые образовательные ресурсы. Симуляционное обучение используется для отработки клинических, коммуникативных и межпрофессиональных навыков в условиях, максимально приближённых к реальной клинической практике, освоения алгоритмов оказания неотложной помощи и действий в критических ситуациях, подготовки к объективному структурированному клиническому экзамену, а также для обеспечения безопасного и поэтапного перехода резидентов к самостоятельной работе с пациентами

Теоретические и практические занятия проводятся в соответствии с утверждёнными силлабусами и рабочими учебными планами.

Основные виды деятельности врача-резидента включают:

- теоретические занятия (лекции, семинары, коллоквиумы, зачётные занятия);
- практические занятия и курацию пациентов, в том числе в отделениях интенсивной терапии и операционных;
- ведение медицинской документации;
- участие в дежурствах с последующим отчетом;
- самостоятельную работу (подготовка к занятиям, выполнение исследований, ведение портфолио);
- участие в научной и общественной жизни кафедры, клинической базы и Университета.

Формами учебной активности резидентов являются обсуждение клинических случаев, курация пациентов, участие в обходах и консилиумах, симуляционное обучение, исследовательская деятельность, а также работа в журнальных клубах. Все виды учебной деятельности подлежат обязательной фиксации и оценке с использованием инструментов рубежного контроля, чек-листов и электронных информационных систем учёта учебных достижений.

4.4 Дежурства, клиническая практика и симуляционное обучение

Клиническая практика, дежурства и симуляционное обучение являются неотъемлемой частью подготовки врача-резидента. Каждый резидент допускается к клинической деятельности при наличии санитарной книжки с действующим допуском, индивидуальных средств защиты, необходимых медицинских инструментов и установленной хирургической формы. За резидентом закрепляется ограниченное количество пациентов, как правило не более пяти одновременно, что обеспечивает безопасность пациентов и качество обучения.

В течение месяца резидент выполняет не менее двух дежурств, дневных или ночных,

включая выходные и праздничные дни, продолжительностью от 8 до 16 часов. Для резидентов, имеющих установленные законодательством льготы, количество дневных дежурств может быть снижено. Все дежурства засчитываются как клиническая практика, фиксируются в дневнике практических навыков и заверяются клиническим наставником. После ночного дежурства резидент освобождается от учебных занятий на следующий день, при этом непрерывная продолжительность работы не превышает 24 часов. Дополнительные дежурства, связанные с отработкой пропусков, не освобождают резидента от обязательных занятий. Дежурства по месту трудовой деятельности могут быть зачтены при наличии подтверждающих документов и корректного ведения дневника навыков.

4.5 Научно-исследовательская деятельность, журнальные клубы

Научно-исследовательская деятельность является обязательным компонентом образовательной программы и направлена на формирование аналитического мышления, навыков критической оценки научных данных и применения принципов доказательной медицины в клинической практике. За группами резидентов закрепляются научные руководители, осуществляющие сопровождение выбора тематики и выполнения научно-исследовательской работы. Результаты научной деятельности могут быть представлены в форме публикаций, тезисов, докладов на конференциях и участия в научных проектах и оцениваются по утверждённым критериям по итогам учебного года.

Журнальные клубы проводятся на регулярной основе и способствуют развитию исследовательского потенциала резидентов, освоению навыков анализа современной медицинской литературы и формированию культуры непрерывного профессионального развития.

5. Права, обязанности и этика резидента

5.1 Права резидента

Резидент имеет право на получение качественного образования в соответствии с утверждённым учебным планом и образовательной программой резидентуры, а также требованиями национальных и международных стандартов аккредитации. В процессе обучения ему гарантируется защита достоинства личности, уважительное, объективное и недискриминационное отношение со стороны преподавателей, клинических наставников, администрации Университета, сотрудников клинических баз и коллег.

Резидент вправе своевременно получать образовательные услуги и информацию, предусмотренные программой обучения, пользоваться библиотечными, образовательными, информационными, клиническими и симуляционными ресурсами Университета и организаций здравоохранения – баз практики. Он может свободно выражать своё мнение, вносить предложения, предоставлять обратную связь о качестве преподавания, а также обращаться с вопросами, заявлениями и жалобами к наставникам, преподавателям, заведующим кафедрами и в иные уполномоченные органы Университета в установленном порядке.

Резидент имеет право на консультационную, академическую, психологическую и социальную поддержку, на своевременное наставничество и прозрачную систему оценивания учебных достижений. В установленном законодательством порядке он может оформлять академический отпуск, переводиться с платной формы обучения на обучение по государственному образовательному заказу при наличии вакантных мест, переводиться из одной организации образования в другую, а также пользоваться каникулярным временем в соответствии с индивидуальным учебным планом (за исключением выпускного курса). Резидент вправе участвовать в научной, клинической, образовательной и общественной деятельности Университета и профессиональных медицинских сообществ, а также распоряжаться личным временем вне рамок обязательных занятий, практик и дежурств.

5.2 Обязанности резидента

Резидент обязан добросовестно осваивать образовательную программу, выполнять индивидуальный учебный план, требования силлабусов и стандарты аккредитации, включая выполнение самостоятельной работы обучающегося и самостоятельной работы под руководством наставника. Он обязан соблюдать законодательство Республики Казахстан, Устав Университета, Академическую политику, правила внутреннего распорядка, нормы академической честности, профессиональной этики и медицинской деонтологии, а также иные внутренние нормативные документы Университета и клинических баз.

В процессе обучения и клинической деятельности резидент обязан уважать права и достоинство пациентов, коллег, преподавателей и наставников, соблюдать конфиденциальность персональных данных и медицинской информации, придерживаться санитарно-эпидемиологических требований, правил охраны труда и техники безопасности, а также международных целей по безопасности пациентов. Все клинические действия выполняются с соблюдением норм биоэтики, включая получение информированного согласия пациента.

Резидент обязан своевременно посещать учебные занятия, практики и дежурства, фиксировать участие в установленном порядке, а при пропусках незамедлительно уведомлять куратора и учебно-методическое подразделение с последующей отработкой в соответствии с Академической политикой. Он выполняет законные распоряжения наставников, преподавателей и администрации Университета, участвует в процедурах текущего, рубежного, промежуточного и итогового оценивания знаний, навыков и компетенций в установленные сроки, а также в клинических обходах, консилиумах, разборе случаев, профилактических осмотрах и подготовке отчетной документации подразделений.

Резидент в течение всего периода обучения формирует портфолио, которое является интегральным инструментом оценки его образовательных и профессиональных достижений. В портфолио включаются индивидуальный учебный план, документы о прохождении инструктажей, результаты промежуточной и итоговой аттестации, характеристики наставников, а также сведения о научной, образовательной и общественной активности и иных достижениях в период обучения.

5.3 Благополучие резидентов

Университет обеспечивает условия для сохранения физического и психоэмоционального здоровья резидентов, их профессионального развития и гармоничного сочетания обучения с личной жизнью. Резидентам предоставляется доступ к конфиденциальной психологической помощи, программам профилактики эмоционального выгорания, карьерному консультированию и менторству. Совокупная учебно-клиническая нагрузка не превышает нормативов, установленных Министерством здравоохранения Республики Казахстан; после ночных дежурств обеспечивается обязательное время непрерывного отдыха.

5.4 Внешний вид и профессиональное поведение

Резидент обязан соблюдать требования к внешнему виду и профессиональному поведению медицинского работника на территории Университета и клинических баз, включая использование установленной медицинской одежды и средств индивидуальной защиты, а также нормы делового и профессионального общения в очной и цифровой среде.

5.5 Конфиденциальность и персональные данные

Ведение портфолио, использование фото- и видеоматериалов, участие в научных исследованиях и образовательном процессе с применением клинических данных допускаются исключительно при деперсонификации информации и (или) наличии информированного согласия пациента. Доступ к данным ограничивается уполномоченными лицами, устанавливаются сроки хранения и порядок уничтожения информации; перенос неанонимизированных данных на личные устройства и в публичные сервисы запрещён.

5.6 Инклюзивная среда и нулевая толерантность

Университет формирует инклюзивную образовательную среду и придерживается принципа нулевой толерантности к дискриминации, домогательствам и нарушениям профессионального поведения. Для резидентов с особыми образовательными потребностями или временными ограничениями по состоянию здоровья обеспечиваются разумные условия обучения, а также действуют конфиденциальные и прозрачные процедуры рассмотрения обращений и защиты прав обучающихся.

6. Наставничество и педагогическое сопровождение

6.1 Роли и ответственность академического наставника

Академический наставник (преподаватель кафедры, куратор дисциплины) обеспечивает методическое, организационное, образовательное и научное сопровождение резидента. Его обязанности включают:

- разработку предложений по совершенствованию программ резидентуры и внесение их на рассмотрение кафедры и Комитета образовательных программ.
- обеспечение соответствия образовательного процесса государственным стандартам, типовым учебным планам, требованиям к выпускникам резидентуры и стандартам WFME.
- подготовку и актуализацию syllabusов дисциплин, учебно-методических материалов, электронных ресурсов и наглядных пособий.
- разработку и обновление контрольно-измерительных средств (текущий, рубежный, итоговый контроль) в соответствии с принципами валидности, надежности и справедливости.
- использование инновационных и интерактивных методов преподавания, соответствующих содержанию дисциплины.
- ведение учета посещаемости, мониторинг учебных достижений и уровня сформированности компетенций резидентов.
- участие в разработке и совершенствовании системы оценки компетенций резидентов (формативное и суммативное оценивание, OSCE, Mini-CEX, портфолио).
- взаимодействие с Департаментом академической работы, учебно- методическим отделом и другими подразделениями университета по вопросам образовательного процесса.
- участие в подготовке нормативных документов и разработке новых дисциплин элективного компонента.
- научное сопровождение резидента: консультации по исследовательской деятельности, подготовке публикаций и проектов.

6.2 Роли и ответственность клинического наставника

Клинический наставник (врач высшей или первой категории, специалист с опытом практической работы) отвечает за практическую подготовку резидента и формирование его профессиональной идентичности. Его обязанности включают:

- обеспечение резидента клиническим материалом (пациенты, манипуляции, участие в обходах, консилиумах) в соответствии с индивидуальным учебным планом и перечнем практических навыков.
- организацию обучения на рабочем месте с использованием методов bedside teaching, case-based discussion и симуляционного тренинга.
- контроль освоения практических навыков и клинических компетенций резидента, фиксация результатов в оценочных формах и своевременная передача данных заведующему кафедрой и руководителю программы.
- обеспечение участия резидента в консилиумах, клинических и патологоанатомических конференциях, междисциплинарных разборах.
- развитие у резидента навыков командной работы, клинической коммуникации,

лидерства и соблюдения принципов биоэтики.

- содействие вовлечению резидента в научно-исследовательскую деятельность (сбор клинических данных, подготовка статей, участие в конференциях).

- контроль посещаемости клинических занятий и своевременное информирование кафедры о пропусках.

- урегулирование спорных ситуаций, обеспечение соблюдения профессиональной этики и субординации.

- подготовку итоговой характеристики на резидента по завершении ротации/дисциплины с оценкой его компетенций и рекомендациями.

6.3 Подготовка и развитие наставников

Подготовка и развитие наставников в Университете осуществляются на системной основе. Все клинические и академические наставники в обязательном порядке проходят курсы педагогической подготовки, включающие изучение принципов обучения взрослых, особенностей клинического обучения и методов предоставления эффективной обратной связи. Университет регулярно организует тренинги, направленные на освоение современных методик клинического обучения, формативного оценивания, работы с портфолио и использования цифровых образовательных платформ. Кроме того, наставники привлекаются к участию в семинарах, посвящённых культуре безопасности пациентов и этике клинического обучения.

6.4 Поддержка и стимулирование наставников

Для обеспечения устойчивой и мотивирующей системы наставничества Университет реализует меры поддержки и стимулирования наставников. В частности, предусматривается снижение административной нагрузки и рациональное распределение функциональных обязанностей. Одновременно внедряется система признания и поощрения наставников, включающая внутренние премии, иные формы стимулирования, а также учёт наставнической деятельности при аттестации и формировании кадрового резерва. В рамках системы непрерывного профессионального развития наставничество (далее - НПР) засчитывается в виде зачётных единиц

6.5 Порядок закрепления наставников за резидентами

Закрепление наставников за резидентами осуществляется в установленном порядке. За каждым резидентом закрепляется клинический наставник. Между Университетом и клиническим наставником заключается договор возмездного оказания услуг, в соответствии с которым наставник обязуется лично осуществлять клиническое наставничество в резидентуре и находится в прямом подчинении заведующего курируемой кафедры. Замена наставника допускается лишь в исключительных случаях, таких как отпуск, увольнение или возникновение конфликта интересов, и осуществляется по согласованию с кафедрой

6.6 Оценка эффективности наставничества

Эффективность наставничества подлежит регулярной оценке. Ежегодно кафедра совместно с Департаментом академической работы проводит мониторинг с использованием комплекса инструментов, включая анкетирование резидентов с применением обратной связи и 360-градусной оценки, анализ успеваемости, уровня освоения практических навыков и портфолио резидентов (Приложение 2,3), а также экспертную оценку качества образовательной документации, в том числе слайдбасов, дневников навыков и оценочных форм. Дополнительно учитывается участие наставников в образовательных и методических мероприятиях. Результаты оценки используются при аттестации наставников, формировании кадрового резерва и начислении зачётных единиц НПР. По итогам мониторинга формируется аналитический отчёт и разрабатываются меры, направленные на дальнейшее совершенствование системы наставничества

7. Политика и система оценивания учебных достижений резидентов

Оценка учебных достижений резидентов осуществляется с целью определения уровня освоения индивидуального учебного плана (ИУП), степени сформированности профессиональных компетенций и достижения конечных результатов обучения в соответствии с требованиями образовательной программы, профессиональными стандартами и нормативными документами Республики Казахстан.

Система оценивания в резидентуре основана на принципах объективности, прозрачности, справедливости и непрерывности и реализуется через различные формы текущего, рубежного, промежуточного и итогового контроля, определяемые Университетом самостоятельно.

7.1 Общая система оценивания и контроля

В Университете применяются следующие виды оценки и контроля учебных достижений резидентов:

- формативное (текущее) оценивание;
- рубежный контроль;
- промежуточная аттестация;
- итоговый контроль по дисциплинам;
- итоговая аттестация выпускников.

Количество рубежных контролей по дисциплине определяется преподавателем с учетом трудоемкости дисциплины в кредитах. Оценки рубежного контроля фиксируются в педагогическом (электронном) журнале.

Итоговая оценка по дисциплине формируется на основе:

- рейтинга допуска (РД) – 60%;
- рейтинга итогового контроля (РИК) – 40%.

Рейтинг допуска включает:

- текущий контроль – 40%;
- рубежный контроль – 60%.

К итоговому контролю допускаются резиденты, набравшие не менее 50% от максимально возможного рейтинга допуска.

7.2 Формативное (текущее) оценивание

Формативное оценивание направлено на систематический мониторинг прогресса резидента, предоставление своевременной обратной связи и корректировку индивидуальной образовательной траектории. Оно проводится регулярно в ходе учебного процесса и включает:

- устные опросы и клинические разборы;
- наблюдение за выполнением практических навыков (DOPS, Mini-CEX);
- выполнение заданий самостоятельной работы обучающегося (CPO);
- ведение дневников клинической деятельности и рефлексивных записей;
- обсуждение научной и исследовательской активности.

Результаты формативного оценивания используются для педагогической поддержки врача-резидента и корректировки его ИУП.

7.3 Рубежный и итоговый контроль по дисциплинам

Рубежный контроль проводится в течение изучения дисциплины и является частью рейтинга допуска. Пропущенные занятия по уважительной причине (при наличии подтверждающих документов) подлежат отработке в течение двух недель на основании допуска или служебного распоряжения. Резиденты, являющиеся донорами, освобождаются от занятий в дни донации крови; при этом отработка рубежного контроля по донорской справке не предусмотрена.

Занятия, пропущенные по неуважительной причине, отрабатываются на платной основе в течение двух недель.

7. Политика и система оценивания учебных достижений врачей-резидентов

Оценка учебных достижений врачей-резидентов осуществляется с целью определения уровня освоения индивидуального учебного плана (ИУП), степени сформированности профессиональных компетенций и достижения конечных результатов обучения в соответствии с требованиями образовательной программы, профессиональными стандартами и нормативными документами Республики Казахстан.

Система оценивания в резидентуре основана на принципах объективности, прозрачности, справедливости и непрерывности и реализуется через различные формы текущего, рубежного, промежуточного и итогового контроля, определяемые Университетом самостоятельно.

7.1 Общая система оценивания и контроля

В Университете применяются следующие виды оценки и контроля учебных достижений врачей-резидентов:

- формативное (текущее) оценивание;
- рубежный контроль;
- промежуточная аттестация;
- итоговый контроль по дисциплинам;
- итоговая аттестация выпускников.

Количество рубежных контролей по дисциплине определяется преподавателем с учетом трудоемкости дисциплины в кредитах. Оценки рубежного контроля фиксируются в педагогическом (электронном) журнале.

Итоговая оценка по дисциплине формируется на основе:

- рейтинга допуска (РД) – 60%;
- рейтинга итогового контроля (РИК) – 40%.

Рейтинг допуска включает:

- текущий контроль – 40%;
- рубежный контроль – 60%.

К итоговому контролю допускаются врачи-резиденты, набравшие не менее 50% от максимально возможного рейтинга допуска.

7.2 Формативное (текущее) оценивание

Формативное оценивание направлено на систематический мониторинг прогресса резидента, предоставление своевременной обратной связи и корректировку индивидуальной образовательной траектории. Оно проводится регулярно в ходе учебного процесса и включает:

- устные опросы и клинические разборы;
- наблюдение за выполнением практических навыков (DOPS, Mini-CEX);
- выполнение заданий самостоятельной работы обучающегося (CPO);
- ведение дневников клинической деятельности и рефлексивных записей;
- обсуждение научной и исследовательской активности.

Результаты формативного оценивания используются для педагогической поддержки врача-резидента и корректировки его ИУП.

7.3 Рубежный и итоговый контроль по дисциплинам

Рубежный контроль проводится в течение изучения дисциплины и является частью рейтинга допуска. Пропущенные занятия по уважительной причине (при наличии подтверждающих документов) подлежат отработке в течение двух недель на основании допуска или служебного распоряжения. Врачи-резиденты, являющиеся донорами, освобождаются от занятий в дни донации крови; при этом отработка рубежного контроля по донорской справке не предусмотрена.

Занятия, пропущенные по неуважительной причине, отрабатываются на платной основе в течение двух недель.

На последнем занятии дисциплины производится подсчет общего рейтинга допуска. Врачи-резиденты, не набравшие 50 баллов рейтинга допуска, не допускаются к итоговому контролю и проходят повторное изучение дисциплины на платной основе в каникулярное время.

Итоговый контроль (экзамен) проводится по завершении изучения дисциплины в формах, предусмотренных рабочим учебным планом и академическим календарем, и может включать:

- тестирование;
- устный опрос;
- оценку практических навыков.

Рейтинг итогового контроля включает:

- Mini-CEX (оценка клинической компетентности в условиях практики);
- комплексное тестирование теоретических знаний.

При получении менее 50% на одном из этапов итогового контроля врач-резидент имеет право на передачу с разрешения декана факультета резидентуры в установленные сроки. В случае неявки на экзамен без уважительной причины выставляется оценка «неудовлетворительно», передача осуществляется на платной основе.

Все итоговые оценки заносятся в экзаменационные ведомости и приложение к свидетельству об окончании резидентуры. Врач-резидент имеет право на апелляцию результатов экзамена в порядке, установленном внутренними нормативными документами Университета.

7.4 Промежуточная аттестация и перевод на следующий курс

Промежуточная аттестация проводится по завершении академического периода (за исключением выпускного курса) и включает оценку освоенных компетенций, выполнения ИУП и анализ портфолио резидента. Продолжительность промежуточной аттестации определяется академическим календарем и, как правило, составляет до одной недели.

Условием перевода врача-резидента на следующий курс является достижение установленного переводного балла GPA не ниже 3,0. Перевод с курса на курс осуществляется приказом ректора Университета по итогам промежуточной аттестации и достижения GPA.

7.5 Суммативная оценка и итоговая аттестация

Суммативное оценивание осуществляется в форме промежуточной и итоговой аттестации и направлено на комплексную оценку знаний, практических навыков и профессионального поведения врачей-резидентов. В процессе суммативного оценивания применяются современные методы, включая:

- OSCE (объективный структурированный клинический экзамен);
- 360°-оценку (многоисточниковая обратная связь);
- анализ критических инцидентов;
- итоговые экзамены по дисциплинам и ротациям.

Методы оценивания комбинируются и сопоставляются с уровнем доверенной профессиональной деятельности (ЕРА).

Завершающим этапом обучения является итоговая аттестация, проводимая с целью определения профессиональной готовности выпускника и оценки достигнутых результатов обучения. Итоговая аттестация проводится в сроки, установленные академическим календарем Университета и в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РК № ҚР ДСМ-249/2020 от 11.12.2020. По результатам итоговой аттестации выпускники допускаются к независимой оценке в Национальном центре независимой экспертизы.

7.6 Завершение обучения и выдача документов

Врачи-резиденты в период обучения обязаны выполнить ИУП, сдать все предусмотренные программой экзамены, промежуточную и итоговую аттестации, а также предоставить отчет о выполненной работе. Врачи-резиденты выпускного курса, не

выполнившие требования ИУП, по собственному желанию могут быть оставлены на повторный год обучения на платной основе либо подлежат отчислению.

Лицам, успешно завершившим обучение по образовательной программе резидентуры и прошедшим итоговую аттестацию, присваивается квалификация «врач» по соответствующей специальности, выдается свидетельство об окончании резидентуры государственного образца бесплатно и вносится соответствующая запись в трудовую книжку. Свидетельство подписывается председателем квалификационной комиссии и ректором Университета либо уполномоченным им лицом. В случае утраты свидетельства выдается его дубликат.

Резидентам, отчисленным до завершения программы, выдается справка установленного образца, подтверждающая получение неполного высшего послевузовского образования.

7.7 Система раннего предупреждения и поддержки обучающихся

В Университете функционирует система раннего предупреждения, направленная на своевременное выявление трудностей в обучении и снижение риска неуспешного завершения образовательной программы резидентуры.

К индикаторам возможных проблем относятся:

- низкие результаты по ключевым профессиональным компетенциям;
- регулярные пропуски учебных занятий;
- отрицательные отзывы наставников;
- выраженные трудности в освоении клинических навыков.

В целях поддержки врачей-резидентов применяются следующие меры:

- назначение дополнительного наставника;
- проведение индивидуальных консультаций и дополнительных занятий;
- организация симуляционных тренингов;
- разработка и реализация индивидуального САРА-плана (корректирующие и предупреждающие меры).

7.8 Портфолио врача-резидента

Портфолио является интегральным инструментом оценки профессионального развития врача-резидента и формируется на протяжении всего периода обучения. Оно используется при формативном и суммативном оценивании, а также в ходе промежуточной аттестации.

Обязательная часть портфолио (hard skills) включает:

- индивидуальный учебный план и годовой отчет;
- оценочные листы по видам учебной и клинической деятельности;
- дневник резидента с перечнем освоенных практических навыков, подписанный наставниками;
- графики и оценочные листы дежурств;
- результаты оценки по методу 360°;
- листы освоения навыков из симуляционного центра.

Факультативная часть портфолио (soft skills) может включать:

- участие в научной деятельности (тезисы, публикации, конференции);
- участие в социальных и просветительских проектах;
- благотворительную деятельность и работу в профессиональных ассоциациях.

Портфолио подлежит ежегодной оценке, результаты которой учитываются при годовой аттестации врача-резидента.

7.9 Утверждение форм и инструментов мониторинга

Формы оценочных листов, портфолио, чек-листы, шкалы и иные инструменты мониторинга образовательных результатов утверждаются отдельными стандартными операционными процедурами (СОП) и (или) приказами Университета и являются обязательными для применения в образовательном процессе.

7.10 Критерии, шкалы оценивания и обеспечение качества оценки

Оценивание учебных достижений врачей-резидентов осуществляется на основе единых критериев и шкал, обеспечивающих сопоставимость, прозрачность и объективность результатов.

Оценивание проводится по 100-балльной шкале с последующим переводом в буквенную и традиционную систему оценивания, принятую в Университете.

В рамках различных видов контроля применяются следующие подходы к оцениванию:

- текущий контроль (ТК) – до 100 баллов за практическое занятие;
- рубежный контроль (РК) – до 100 баллов за оценку практических навыков в соответствии с требованиями syllabus;
- оценка с использованием Mini-CEX и тестирования – до 100 баллов по каждому компоненту, при этом итоговый результат рассчитывается как среднее арифметическое значение.

Для гарантии качества и достоверности оценивания Университет реализует комплекс мер, включающий:

- разработку, рецензирование и экспертизу оценочных средств (силлабусов, чек-листов, OSCE-станций, тестовых заданий) с привлечением независимых экспертов;
- стандартизацию процедур оценивания на основе единых критериев и унифицированных шкал;
- применение разнообразных методов оценки (тестирование, Mini-CEX, DOPS, OSCE, портфолио, 360°-оценка);
- использование цифровых систем учета и хранения результатов оценивания, обеспечивающих прозрачность процедур и снижение субъективности;
- функционирование апелляционных механизмов для защиты прав врачей-резидентов;
- мониторинг валидности и надежности оценочных инструментов с применением статистических методов (KR-20, DIF-анализ).

Экзаменаторы и члены экзаменационных комиссий обязаны декларировать отсутствие конфликта интересов. В случае выявления конфликта интересов применяется самоотвод и назначается независимый оценщик.

В рамках проведения OSCE, Mini-CEX и компьютерного тестирования допускается аудио- и/или видеозапись процедур оценивания при условии предварительного информирования резидентов. Срок хранения записей составляет один месяц, доступ к ним предоставляется только уполномоченному ответственному лицу. По истечении установленного срока записи, а также экзаменационные материалы (ключи, бланки) уничтожаются на основании соответствующего акта.

7.11 Апелляция результатов обучения

Врачи-резиденты имеют право на апелляцию результатов текущего, рубежного и итогового контроля, а также результатов оценивания с применением методов OSCE, Mini-CEX и 360°-оценки.

Апелляция подается резидентом в письменной форме не позднее одного рабочего дня с момента официального опубликования результатов оценивания.

Рассмотрение апелляций осуществляется апелляционной комиссией, формируемой Университетом. В состав комиссии не включаются лица, принимавшие участие в оценивании данного резидента либо имеющие конфликт интересов. Заседание апелляционной комиссии проводится не позднее трех рабочих дней со дня подачи апелляции. Резидент имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции лично либо с использованием средств онлайн-связи.

Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, доводится до сведения резидента под роспись и является окончательным.

8. Условия перевода, академического отпуска и отчисления

8.1 Перевод между организациями

Перевод резидентов между организациями образования осуществляется в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об образовании», а также внутренними нормативными документами Университета. Основанием для перевода является личное заявление резидента, предварительно согласованное с принимающей организацией образования. Окончательное решение о переводе принимается уполномоченным органом Университета в порядке и на условиях, установленных его внутренними нормативными документами

8.2 Предоставление академического отпуска

Академический отпуск предоставляется резидентам по основаниям, установленным законодательством Республики Казахстан, в том числе:

- по медицинским показаниям, подтвержденным заключением врачебной комиссии;
- в связи с беременностью и родами, а также уходом за ребенком;
- по иным причинам, предусмотренным нормативными правовыми актами.

Срок и порядок предоставления академического отпуска определяются приказом ректора Университета. Возвращение резидента из академического отпуска осуществляется по его письменному заявлению с приложением подтверждающих документов.

8.3 Основания и порядок отчисления

Резидент подлежит отчислению из Университета в случаях, предусмотренных Типовыми правилами деятельности организаций высшего и послевузовского образования, утвержденными приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 30 октября 2018 года № 595:

- за академическую неуспеваемость;
- за нарушение принципов академической честности;
- за нарушение Правил внутреннего распорядка и Устава Университета;
- за нарушение условий договора об оказании образовательных услуг, в том числе за неоплату стоимости обучения;
- по собственному желанию.

Отчисление оформляется приказом ректора Университета. В случае отчисления по неуважительным причинам (академическая неуспеваемость, нарушение дисциплины, правил внутреннего распорядка и др.), внесённая плата за обучение возврату не подлежит.

8.4 Продление срока обучения

Срок обучения в резидентуре может быть продлён приказом ректора Университета в случаях:

- нахождения в отпуске по беременности и родам;
- нахождения в отпуске по уходу за ребенком;
- длительной болезни (продолжительностью более одного месяца), подтвержденной медицинским заключением.

Продление срока обучения допускается не более чем на один год и, как правило, осуществляется на платной основе. Каждое обращение рассматривается индивидуально.

8.5 Документы, выдаваемые при отчислении

Резидентам, завершившим полный курс обучения, но не прошедшим итоговую аттестацию, выдается справка установленного образца о периоде обучения и освоенных дисциплинах.

9. Обеспечение качества программы

9.1 Внутренние механизмы обеспечения качества

Обеспечение качества программ резидентуры осуществляется в рамках Системы внутреннего обеспечения качества (далее – СВОК) Университета на основе принципов ESG и WFME. Ключевые механизмы включают:

- регулярное обновление образовательных программ с учётом требований ГОСО РК, профессиональных стандартов и международных рекомендаций (WFME, Bologna Process, ESG 2015);

- деятельность Комиссии по обеспечению качества (далее – КОК) и системы внутрикафедрального контроля (далее – ВКК) с применением циклов PDCA (Plan– Do– Check–Act) и CAPA (Corrective and Preventive Actions);

- ежегодный анализ и пересмотр результатов реализации программ на заседаниях Академического комитета школы, Совета КМШМ и Учёного совета Университета;

- систематический сбор и анализ обратной связи (анкетирование, интервью, фокус-группы, экспертная оценка преподавания) с обязательным учётом мнений резидентов, наставников, выпускников и работодателей;

- разработку и применение единых стандартов syllabusов, контрольно-измерительных средств, системы оценки компетенций, с обязательной верификацией валидности и надёжности КИС;

- утверждение форм оценочных листов, портфолио и иных инструментов мониторинга образовательных результатов отдельными стандартными операционными процедурами и (или) приказами Университета.

9.2 Мониторинг успеваемости, удовлетворенности и благополучия резидентов

Система мониторинга качества обучения охватывает:

- текущий и итоговый контроль знаний, умений и практических навыков;

- проведение годовой аттестации и оценку выполнения индивидуальных учебных планов;

- мониторинг академической успеваемости, посещаемости, исследовательской активности и публикаций;

- анкетирование резидентов по удовлетворённости преподаванием, наставничеством, качеством клинических баз и образовательной среды;

- использование цифровых инструментов (АИС, ВІ-системы) для анализа данных и формирования управленческой отчётности;

- мониторинг уровня благополучия резидентов (качество условий труда и отдыха, наличие программ психологической поддержки, профилактики выгорания).

Результаты мониторинга обсуждаются на заседаниях кафедр и Академического комитета школы, где принимаются корректирующие и предупреждающие меры (CAPA).

9.3 Участие резидентов, наставников и работодателей

Университет обеспечивает вовлечение стейкхолдеров в процессы улучшения качества через:

- участие в рабочих и экспертных группах по разработке и пересмотру программ;

- внесение предложений по организации учебного процесса, практической подготовки и оценивания;

- регулярное участие в опросах, фокус-группах, peer-review преподавания;

- предоставление обратной связи по результатам наставничества, клинических ротаций и исследовательских проектов.

Все предложения резидентов, наставников и работодателей фиксируются, анализируются и учитываются при пересмотре программ и нормативных документов.

9.4 Культура безопасности пациентов

Обеспечение качества образовательного процесса неразрывно связано с

безопасностью пациентов. Университет:

- закрепляет принцип «безопасность пациентов превыше всего» как основу клинической подготовки резидентов;
- внедряет обучение культуре безопасности, симуляционные тренинги и чек-листы по предотвращению ошибок;
- обеспечивает функционирование системы отчётности об инцидентах без репрессивных мер (no blame culture);
- предусматривает обязательное информирование наставников и администрации о случаях, потенциально угрожающих безопасности пациентов;
- все инцидент-репорты и обучающие разборы проводятся с деперсонификацией пациента.

9.5 Внешняя оценка и аккредитация

Программы резидентуры проходят регулярную внешнюю экспертизу и аккредитацию:

- по стандартам Всемирной федерации медицинского образования (WFME Standards for Postgraduate Medical Education);
- по национальным стандартам и требованиям аккредитационных агентств Республики Казахстан;
- в рамках институциональной и специализированной аккредитации Университета.

Результаты внешней оценки используются для постоянного совершенствования программ, внедрения лучших международных практик и развития системы внутреннего обеспечения качества.

10. Образовательные и клинические ресурсы

10.1 Учебно-методическая база

Образовательный процесс в резидентуре обеспечивается современной и комплексной учебно-методической базой. В её состав входят утверждённые образовательные программы и рабочие учебные планы, силлабусы по дисциплинам, а также методические указания для резидентов и наставников. Для оценки результатов обучения используются контрольно-измерительные средства, включая тестовые задания, клинические кейсы, чек-листы и материалы для проведения объективного структурированного клинического экзамена (OSCE). Образовательный процесс поддерживается электронными курсами и модулями, размещёнными в системе управления обучением (АИС) Университета, а также стандартами процедур, алгоритмами клинических действий, методическими пособиями и национальными клиническими протоколами. Учебно-методическая база систематически обновляется в соответствии с требованиями государственных общеобязательных стандартов образования Республики Казахстан, профессиональных стандартов и международных рекомендаций (WFME, ESG).

10.2 Клинические базы и условия практического обучения

Практическая подготовка резидентов осуществляется на клинических базах Университета, включающих университетские клиники и медицинские организации-партнёры. Эти базы обеспечивают резидентам доступ к необходимому контингенту пациентов и разнообразным клиническим случаям, современному медицинскому оборудованию и развитой инфраструктуре, а также к квалифицированным клиническим наставникам. Университет гарантирует наличие договоров о сотрудничестве с медицинскими организациями, соответствующими требованиям к материально-технической базе и кадровому обеспечению, включение резидентов в лечебно-диагностический процесс под руководством наставников, соблюдение принципов безопасности пациентов и резидентов, а также равномерное распределение клинической нагрузки в соответствии с индивидуальными учебными планами.

10.3 Симуляционные центры и тренажёры

Подготовка резидентов предусматривает обязательное использование ресурсов симуляционного центра Университета, оснащённого современными тренажёрами, манекенами, симуляторами и виртуальными технологиями.

10.4 Доступ к информационным ресурсам и библиотекам

Резиденты обеспечиваются доступом к образовательным и научным ресурсам:

- библиотечный фонд Университета (учебная, справочная и научная литература);
- электронные базы данных и международные ресурсы (PubMed, Scopus, Web of Science, ClinicalKey и др.);
- национальные информационные ресурсы (Republican Center for Healthcare Development, Казахстанская национальная электронная библиотека);
- внутренние электронные ресурсы Университета (АИС, репозитории учебных материалов, видеолекции, методические пособия).
- доступ к информационным ресурсам обеспечивается как в кампусе Университета, так и в онлайн-формате, с возможностью удалённого подключения.

11. Управление и администрирование программы

11.1 Ответственные органы и лица

Управление программами резидентуры в Университете осуществляется на школьном и кафедральном уровнях и основывается на принципах распределённой ответственности.

Координацию реализации образовательных программ резидентуры осуществляет проректор по учебно-методической работе, который утверждает учебные планы, отчёты и результаты мониторинга.

Учебно-методический отдел обеспечивает нормативное, методическое и организационное сопровождение программ резидентуры.

Деканат и школы организуют и контролируют учебный процесс, а также обеспечивают эффективное взаимодействие между кафедрами, клиническими базами и резидентами.

Кафедры отвечают за реализацию образовательных программ на уровне дисциплин и клинических ротаций, подготовку и обновление учебно-методических материалов, а также координацию наставнической деятельности.

Руководитель программы резидентуры, как правило заведующий кафедрой, осуществляет планирование, координацию и мониторинг индивидуальных учебных планов резидентов, обеспечивает взаимодействие с обучающимися и отвечает за коммуникацию с деканатом, кафедрами и работодателями.

11.2 Структура управления программой (деканат, кафедры, клинические базы)

Система управления программой резидентуры включает несколько взаимосвязанных уровней. Деканат (или школа) осуществляет академическое руководство программой, контролирует реализацию учебного процесса, ведёт учёт успеваемости резидентов и организует проведение промежуточной и итоговой аттестации.

Кафедры обеспечивают реализацию теоретической и практической подготовки, осуществляют наставничество и сопровождение резидентов, а также разрабатывают и актуализируют учебно-методические материалы.

Клинические базы отвечают за организацию практического обучения, закрепление клинических наставников, распределение клинической нагрузки и предоставление резидентам доступа к пациентам и клиническим случаям.

Симуляционный центр обеспечивает проведение симуляционного обучения, отработку практических навыков и подготовку резидентов к объективным структурированным клиническим экзаменам (OSCE).

11.3 Взаимодействие с органами здравоохранения и работодателями

Университет выстраивает системное взаимодействие с Министерством здравоохранения Республики Казахстан, профессиональными ассоциациями, медицинскими организациями и работодателями. Такое сотрудничество направлено на согласование образовательных программ с приоритетами национальной системы здравоохранения и государственной кадровой политики, учёт кадровых потребностей отрасли при формировании контрольных цифр приёма и обновлении содержания подготовки, а также привлечение работодателей к разработке, экспертизе и оценке образовательных программ.

Кроме того, взаимодействие обеспечивает создание условий для практической подготовки резидентов и содействие их последующему трудоустройству, а также проведение совместного мониторинга качества подготовки и соответствия выпускников профессиональным стандартам и ожиданиям работодателей.

12. Финансовое обеспечение и социальные гарантии

12.1 Стипендии и выплаты резидентам

Резиденты, обучающиеся по государственному образовательному заказу, обеспечиваются стипендией в размере, установленном действующим законодательством Республики Казахстан. Выплата стипендии осуществляется ежемесячно на протяжении всего периода обучения и не зависит от результатов промежуточной аттестации.

12.2 Медицинское страхование, охрана труда и техники безопасности

Все резиденты подлежат обязательному медицинскому страхованию в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Университет совместно с клиническими базами обеспечивает соблюдение требований охраны труда, техники безопасности и инфекционного контроля. В рамках обеспечения безопасных условий обучения резиденты в обязательном порядке проходят инструктажи по охране труда, технике безопасности и профилактике профессиональных заболеваний

12.3 Условия проживания и питания (при наличии)

При наличии свободного жилого фонда общежития резиденты обеспечиваются местами для проживания в порядке, установленном внутренними нормативными документами Университета. Резиденты имеют право пользоваться инфраструктурой университетских столовых и принимать участие в льготных программах питания при их наличии. В случае отсутствия свободных мест в общежитии Университет оказывает содействие резидентам в поиске жилья на условиях договоров аренды.

12.4 Работа резидента в свободное время

Резидент вправе осуществлять трудовую деятельность в свободное от учебных занятий время. При этом в целях предотвращения переутомления и в соответствии с трудовым законодательством Республики Казахстан объём трудовой занятости не должен превышать 0,5 штатной ставки. Осуществление трудовой деятельности в учебное время, включая дневные и ночные дежурства, в том числе на клинических базах Университета, не допускается и не может являться основанием для изменения индивидуального графика практического обучения.