



«АККРЕДИТЕУ 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 по международной аккредитации
программ резидентуры/ординатуры
(на основе WFME/ AMSE/ ESG)
7R01124 «Семейная медицина»
НАО «Карагандинский медицинский университет»
в период с 11 по 13 марта 2026 г.

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА
Внешняя экспертная комиссия

*Адресовано
Аккредитационному
совету НААР*



«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 по международной аккредитации
программ резидентуры/ординатуры
(на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

**7R01124 «Семейная медицина»
НАО «Карагандинский медицинский университет»**

в период с 11 по 13 марта 2026 г.

2026 год

СОДЕРЖАНИЕ

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ	3
(II) ВВЕДЕНИЕ.....	4
(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ.....	6
(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ	7
(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК.....	7
(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ	8
6.1. Стандарт «Миссия и результаты обучения»	8
6.2. Стандарт «Образовательная программа».....	10
6.3. Стандарт «Оценка обучающихся»	17
6.4. Стандарт «Обучающиеся».....	19
6.5. Стандарт «Академический штат/Преподаватели»	21
6.6. Стандарт «Образовательные ресурсы».....	28
6.7. Стандарт «Оценка образовательной программы»	28
6.8. Стандарт «Управление и администрирование»	37
6.9. Стандарт «Постоянное обновление»	40
(VII) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ	43
(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ.....	44
(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ.....	46
(X) РЕКОМЕНДАЦИЯ АККРЕДИТАЦИОННОМУ СОВЕТУ.....	46
Приложение 1. Оценочная таблица «Заключение внешней экспертной комиссии» для 7R01124 Семейная медицина	47
Приложение 2. ПРОГРАММА ВИЗИТА В ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАНИЯ	65

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ

АК - Академический комитет
АП- Академическая политика
ВУЗ- Высшее учебное заведение
ГОСО- Государственный общеобязательный стандарт образования
ДАР- Департамент академической работы
ЕПВО- Единая платформа высшего образования
ИАК- Итоговая аттестационная комиссия
ИА- Итоговая аттестация
ИУП- Индивидуальный учебный план
ИПР- Индивидуальный план работы
КМИС- Комплексная медицинская информационная система
КЭД- Каталог элективных дисциплин
КГП- Казенное государственное предприятие
МЗ- Министерство здравоохранения
НАО МУК- Некоммерческое акционерное общество «Медицинский университет Караганды»
НАО КМУ -Некоммерческое акционерное общество «Карагандинский медицинский университет»
ОП- Образовательная программа
ПД- Профилирующие дисциплины

ПК- Профилирующие компетенции

ПМСП- Первичная медико-санитарная помощь

ППС- Профессорско-преподавательский состав

РК- Республика Казахстан

СРР- Самостоятельная работа резидентов

СРРП - Самостоятельная работа резидентов с преподавателями

ЦСОТ- Центр симуляционных и образовательных технологий

ШР и ПР- Школа резидентуры и профессионального развития

AMEE- An international association medical education

BERNICA- Building Educational and Research Capacities in Nutrition and Dietetics in

Central Asia

CBL- Cased – based learning

PBL- Problem-based learning

RBL- Research-based learning

TBL- Team-based learning

WBL- Ward on Based Learning

(II) ВВЕДЕНИЕ

В соответствии с приказом №27-26-ОД от 26.01.2026 года Независимого агентства аккредитации и рейтинга с 11 по 13 марта 202 г. внешней экспертной комиссией проводилась оценка соответствия образовательной программы 7R01124 «Семейная медицина» НАО «Карагандинский медицинский университет» стандартам по международной аккредитации программ резидентуры/ординатуры (на основе WFME/AMSE/ ESG) (№142-25-ОД от 3 сентября 2025 года).

Отчет внешней экспертной комиссии (ВЭК) содержит оценку представленных образовательной программы критериям НААР, рекомендации ВЭК по дальнейшему совершенствованию образовательной программы и параметры профиля образовательной программы.

Состав ВЭК:

- 1) **Эксперт IAAR, председатель ВЭК** - Букеева Жанар Каналбаевна, к.м.н., асс. профессор, заместитель директора Научно-исследовательского института профилактической медицины имени академика Даленова Ерболата Дербисалиевича НАО «Медицинский университет Астана» (Республика Казахстан, г. Астана);
- 2) **Эксперт IAAR** – Бабаева Айгюн Джейхуновна, PhD, директор отдела инноваций и управления качеством, Азербайджанский медицинский университет (Азербайджанская Республика, г. Баку);
- 3) **Эксперт IAAR** – Махмудзода Хайём Рузбой, к.м.н., доцент, директор центра стратегического развития и качества образования, ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» (Республика Таджикистан, г. Душанбе);
- 4) **Эксперт IAAR** – Кириченко Лариса Викторовна, д.м.н., профессор, ФГБОУВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России (Российская Федерация);
- 5) **Эксперт IAAR** - Кабиева Сауле Казжановна, к.х.н., профессор, заведующий кафедрой Химической технологии и экологии НАО «Карагандинский индустриальный университет» (Республика Казахстан, г. Темиртау);
- 6) **Эксперт IAAR** – Булегенов Толкын Алпысбаевич, д.м.н., профессор, профессор кафедры госпитальной хирургии НАО «Медицинский университет Семей», (Республика Казахстан, г. Семей);
- 7) **Эксперт IAAR** - Убаева Жанар Картбаевна, PhD, заведующий кафедрой информатики и информационных технологий, Актюбинский региональный университет имени К. Жубанова (Республика Казахстан, г. Актобе);
- 8) **Эксперт IAAR** - Мамырбекова Салтанат Апбасовна, PhD, асс. профессор, директор Института дополнительного и профессионального образования НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова» (Республика Казахстан, г. Алматы);
- 9) **Эксперт IAAR** - Нурсейтова Лаззат Асылбековна, к.м.н., ассоциированного профессора кафедры общая врачебная практика-2 НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова» (Республика Казахстан, г. Алматы);
- 10) **Эксперт IAAR** – Курманалина Гульнара Лукпановна, к.м.н., асс. профессор, руководитель кафедры внутренних болезней №2, НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет им. Марата Оспанова» (Республика Казахстан, г. Актобе);
- 11) **Эксперт IAAR** - Тлемисов Айдос Советканович, MD, PhD, асс. профессор, ассистент кафедры медицинской реабилитации и неонатологии НАО «Медицинский университет Семей», (Республика Казахстан, г. Семей);

- 12) Эксперт IAAR** - Умирбекова Балжан Болатовна, врач высшей категории, заведующий отделением трансплантации гемопоэтических стволовых клеток, Корпоративный фонд «University Medical Center» (Республика Казахстан, г. Астана);
- 13) Эксперт IAAR**– Айтбаева Айжан Шеризатовна, магистр, старший преподаватель кафедры анестезиологии и реаниматологии Казахстанский Медицинский Университет «Высшая школа общественного здравоохранения» (Республика Казахстан, г. Алматы);
- 14) Эксперт IAAR**– Курмангалиева Саулеш Сейтжановна, к.м.н., асс. профессор, руководитель института последипломного образования НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет им. Марата Оспанова" (Республика Казахстан, г. Актобе);
- 15) Эксперт IAAR**– Муканова Жанетта Тохтагановна, к.м.н., асс. профессор, доцент кафедры оториноларингологии НАО «Медицинский университет Астана» (Республика Казахстан, г. Астана);
- 16) Эксперт IAAR**– Апухтина Ульяна Александровна, магистр, руководитель и клинический наставник резидентов по программе “Офтальмология взрослая, детская” КФ «University Medical Center» (Республика Казахстан, г. Астана);
- 17) Эксперт IAAR, работодатель ВЭК** – Ізтілеу Нұржан Сәрсенбайұлы, Директор ТОО «Медина 26» (Республика Казахстан, г. Астана);
- 18) Эксперт IAAR, работодатель ВЭК** – Отынбекова Гульмира Байдильдаевна, заместитель главного врача ГКП на ПХВ «Енбекши казахская многопрофильная центральная районная больница» (Республика Казахстан, г. Есик);
- 19) Эксперт IAAR, работодатель ВЭК** – Жумакаева Сабина Сакенкызы, Заместитель директора по медицинской части «Маммологический центр Divera Olymp Medical Group» (Республика Казахстан, г. Караганда);
- 20) Эксперт IAAR, студент ВЭК** – Шайзанда Аяулым Бегжанкызы, студент 4 года обучения, ОП «Технология фармацевтического производства», АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» (Республика Казахстан, г.Шымкент);
- 21) Эксперт IAAR, студент ВЭК** – Әбутәліп Арай Әбдіғалиқызы, студент 1 года обучения ОП «Общая медицина», АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» (Республика Казахстан, г.Шымкент);
- 22) Эксперт IAAR, студент ВЭК** – Мақашова Меңтай Серікқызы, докторант 1 года обучения ОП «Медицина» НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет им. Марата Оспанова" (Республика Казахстан, г. Актобе);
- 23) Эксперт IAAR, студент ВЭК** – Срайыл Асылзат Қанатқызы, студент 1 года обучения СП «Медицина», НАО «Медицинский университет Астана» (Республика Казахстан, г. Астана);
- 24) Эксперт IAAR, студент ВЭК** – Шамұрат Әлібек Амангелдіұлы, магистрант 1 года обучения, ОП «Медико-профилактическое дело», НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет им. Марата Оспанова" (Республика Казахстан, г. Актобе);
- 25) Эксперт IAAR, студент ВЭК** – Мукашев Сламбек Еркебаевич, магистрант 1 года обучения, ОП «Менеджмент в здравоохранении», НАО «Медицинский университет Астана» (Республика Казахстан, г. Астана);
- 26) Эксперт IAAR, студент ВЭК** – Сермаханова Томирис Канатовна – резидент 1 года обучения, ОП «Акушерство и гинекология (взрослая, детская)» НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет им. Марата Оспанова" (Республика Казахстан, г. Актобе);
- 27) Эксперт IAAR, студент ВЭК** – Махамедов Музаффар Тахиржанович, резидент 3 года обучения, ОП «Анестезиология и реаниматология взрослая, детская» НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова» (Республика Казахстан, г. Алматы);

28) Эксперт IAAR, студент ВЭК – Бобабаева Раушан Мараткызы, резидент 3 года обучения, ОП «Оториноларингология (взрослая, детская)» НАО «Медицинский университет Семей» (Республика Казахстан, г. Семей);

29) Координатор от Агентства - Беркимбаева Жамал Хаирденкызы, руководитель проекта по проведению институциональной и специализированной аккредитации организаций дополнительного образования, НУ «Независимое агентство аккредитации и рейтинга» (Республика Казахстан, г. Астана).

(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Некоммерческое акционерное общество «Карагандинский медицинский университет» (далее – НАО «КМУ»), созданный в 1950 году, является ведущим медицинским вузом Казахстана по подготовке квалифицированных кадров для системы здравоохранения, имеет высокую репутацию в области предоставления образовательных, научных и лечебно-диагностических услуг, имеет высокий национальный рейтинг среди медицинских вузов Казахстана.

В 2019 году присвоен статус исследовательского университета. Обучение ведется по 15 программам бакалавриата, 16 программам магистратуры, 7 программам докторантуры, 37 программам резидентуры, 7 программам технического и профессионального образования. Реализуются программы дополнительного образования: сертификационные курсы, циклы повышения квалификации, мастер-классы и обучающие семинары.

Инфраструктура университета включает 8 учебных корпусов, 7 общежитий, симуляционный центр с высокотехнологичными тренажерами и манекенами, научно-исследовательскую и санитарно-эпидемиологическую лаборатории, клиники университета, в том числе стоматологическая клиника и клиника профессионального здоровья. В 2022 году создан Институт наук о жизни, одной из задач которого является целенаправленная подготовка квалифицированных научно-педагогических кадров фундаментального профиля.

Международное сотрудничество НАО «КМУ» с более, чем 65 организациями из 29 стран направлено на развитие совместной образовательной, научной и клинической деятельности, реализацию академического обмена студентов и преподавателей, стажировок, разработку и реализацию совместных образовательных программ, проведение мероприятий.

Университет удостоен статуса «Три звезды» в глобальном рейтинге лучших вузов мира «QS Stars» (2018 г).

В 2025 году университет вошёл в рейтинг UI Green Metric, заняв 1408-е место среди 1477 вузов. UI Green Metric — глобальный рейтинг экологичности вузов, который составляется Университетом Индонезии (UI) с 2010 года. Цель рейтинга — привлечь внимание академического сообщества к решению проблем окружающей среды и мотивировать университеты к повышению экологической устойчивости кампусов.

В вузе функционируют 3 Клиники: Клиника медицинского университета, Стоматологическая клиника и Студенческая поликлиника. В клиниках вуза оказывается амбулаторно-поликлиническая помощь, консультативно-диагностическая помощь, стационарная и стационарозамещающая помощь, экстренная травматологическая помощь, стоматологическая помощь на уровне национальных и международных стандартов в основном в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и обязательного социального медицинского страхования, а также патологоанатомическое вскрытие.

В 2025 году НАО «КМУ» ресертифицирован по стандарту ISO 9001:2015 в QS Cert, имеет институциональную аккредитацию по стандартам WFME/ESG, в том числе по дополнительному образованию и техническому и профессиональному образованию. Кроме того, НАО «КМУ» имеет свидетельства аккредитации университета в качестве субъекта на научную и научно-техническую деятельность, аккредитацию санитарно-гигиенической лаборатории, аккредитации в области здравоохранения на соответствие стандартам аккредитации для медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь с присвоением первой категории. Университет периодически участвует в процедуре внешней оценки образовательных программ (программная аккредитация) в национальных и международных аккредитационных агентствах. Всего аккредитовано 53 ОП, из них: бакалавриат - 12, магистратура - 7, докторантура - 5, резидентура - 29. Общая численность обучающихся по образовательной программе «Семейная медицина» по состоянию на 01.09.2025 г. – 18 ч.

(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

В 2021 году ОП «7R01124 – Семейная медицина» прошла первичную аккредитацию и получила сертификат о прохождении аккредитации ECAQA 25.05.2021-24.05.2026 №SA-R-00085.

В связи с обновлением ГОСО «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов по уровням образования в области здравоохранения» (Приказ МЗ РК № ҚР ДСМ-63 от 4 июля 2022 года) произошли изменения объема учебной нагрузки и нашли свое отражение в разработанной ОП в 2022 году.

(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК

Работа ВЭК осуществлялась на основании утвержденной Программы визита экспертной комиссии по специализированной аккредитации образовательных программ ЮКМА в период с 11 по 13 марта 2026 года.

С целью координации работы ВЭК 05.03.2026 г. состоялось on-line установочное собрание, в ходе которого были распределены полномочия между членами комиссии, уточнен график визита, достигнуто согласие в вопросах выбора методов экспертизы.

Для получения объективной информации о качестве образовательных программ и всей инфраструктура вуза, уточнения содержания отчетов о самооценке состоялись встречи с ректором, проректорами вуза по направлениям деятельности, руководителями структурных подразделений, деканами, заведующими кафедрами, преподавателями, обучающимися, выпускниками, работодателями. Всего во встречах приняло участие 29 представителей (таблица 1).

Таблица 1 – Сведения о сотрудниках и обучающихся, принявших участие во встречах с ВЭК НААР:

Категория участников	Количество
Ректор	1
Проректорский корпус	5
Руководители структурных подразделений	9
Деканы	5
Заведующие кафедрами	15
Преподаватели	3
Резиденты	3
Выпускники	3
Работодатели	3

Всего	47
-------	----

Во время визуального осмотра члены ВЭК ознакомились с состоянием материально-технической базы посетили библиотечно-информационный центр, [Центр симуляционных и образовательных технологий](#) (ЦСОТ), кафедру семейной медицины, научные лаборатории.

На встречах ВЭК НААР с целевыми группами академии осуществлялось уточнение механизмов реализации политики вуза и конкретизация отдельных данных, представленных в отчете по самооценке вуза.

Члены ВЭК посетили базы практик всех аккредитуемых 17 программ.

В соответствии с процедурой аккредитации было проведено анкетирование 57 преподавателей, 78 обучающихся.

С целью подтверждения представленной в Отчете по самооценке информации внешними экспертами была запрошена и проанализирована рабочая документация академии. Наряду с этим, эксперты изучили интернет-позиционирование университета посредством официального сайта вуза.

В рамках запланированной программы рекомендации по улучшению аккредитуемых образовательных программ НАО «Карагандинский медицинский университет», разработанные ВЭК по итогам экспертизы, были представлены на встрече с руководством 13.03.2026 г.

(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

6.1. Стандарт «Миссия и результаты обучения»

- ✓ *Определение миссии*
- ✓ *Организация образования должна:*
 - ✓ *определить миссию ОП последипломного медицинского образования и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.*
 - ✓ *определить миссию на основе потребностей общества в вопросах здоровья, потребности системы оказания медицинской помощи, других аспектов социальной ответственности.*
 - ✓ *определить программу обучения, содержащую теоретические и практические компоненты с акцентом на последние, результатом которой станет врач:*
 - ✓ *компетентный в выбранной области медицины, включающей надлежащую медицинскую практику,*
 - ✓ *способный работать самостоятельно на высоком профессиональном уровне,*
 - ✓ *способный работать в профессиональной и междисциплинарной команде,*
 - ✓ *готовый обучаться на протяжении всей жизни и к участию в продолжении медицинского образования /профессионального развития,*
 - ✓ *способный обеспечить надлежащий уход за пациентами, который является подходящим, эффективным, сострадательным и безопасным в решении проблем со здоровьем и в вопросах укрепления здоровья, включающий пациент-ориентированный и системный подход.*
 - ✓ *обеспечить соответствующие условия труда обучающимся для поддержания их здоровья.*
 - ✓ *гарантировать, что миссия включает развитие инноваций в учебном процессе, позволяющие развивать более широкие и специализированные компетенции, чем те, которые определены в рамках основных требуемых компетенций; развитие научной компетенции обучающихся для того, чтобы врачи могли вести исследовательскую работу в выбранной области медицины; возможности для врачей стать активными участниками при решении вопросов, связанных с социальными детерминантами здоровья.*
- ✓ *Профессионализм и профессиональная автономия*
- ✓ *Организация образования должна:*
 - ✓ *включать профессионализм в подготовку врачей и гарантировать, что обучение содействует профессиональной автономии, чтобы дать возможность в будущем действовать в наилучших интересах пациента и общества.*
 - ✓ *предусмотреть сотрудничество с правительством и другими партнерами, сохраняя при этом соответствующую независимость от них.*
- ✓ *Результаты обучения*
- ✓ *Организация образования должна:*
 - ✓ *определить ожидаемые результаты обучения, которые обучающиеся должны достигнуть по завершению обучения применительно своих достижений на последипломном уровне в отношении знаний, навыков и поведения/отношения, соответствующей основы для будущей карьеры в выбранной отрасли медицины, своих будущих ролей в секторе здравоохранения, приверженности и навыков в реализации непрерывного образования, потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности, профессионального поведения.*
 - ✓ *определить и опубликовать ожидаемые результаты обучения: общие и специфичные для специальности, которые требуется достичь обучающимся.*
 - ✓ *обеспечить надлежащее поведение обучающихся по отношению к однокурсникам, преподавателям, медицинскому персоналу, пациентам и их родственникам.*

- ✓ определить ожидаемые результаты обучения на основе результатов, полученных на уровне базового медицинского образования для обеспечения взаимодействия между базовым и последипломным медицинским образованием.
- ✓ предусмотреть возможность участия обучающихся в исследованиях в соответствующей области здравоохранения.
- ✓ Участие в формулировании миссии и результатов обучения
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ обеспечить участие основных заинтересованных сторон в формулировании миссии и ожидаемых результатов обучения
- ✓ обеспечить что заявленная миссия и ожидаемые результаты обучения основаны на мнении/предложениях других заинтересованных сторон.

Доказательная часть

Миссия образовательной программы 7R01124 «Семейная медицина» разработана в соответствии с институциональной Миссией НАО «Карагандинский медицинский университет» (далее НАО «КМУ»).

Цель 7R01124 «Семейная медицина» - Подготовка семейных врачей, обладающих углубленной клинической подготовкой, способных оказать квалифицированную первичную медицинскую помощь пациентам в соответствии с современными принципами доказательной медицины.

Определение миссии ОП 7R01124 «Семейная медицина» основывается на «Кодексе о здоровье народа и системе здравоохранения РК», «Об утверждении Концепции развития здравоохранения Республики Казахстан до 2026 года» важными аспектами которых является сохранение здоровья населения.

Образовательная программа и ее Миссия обсуждены на заседании Академического Комитета Школы резидентуры и профессионального развития (протокол №4 от 07.06.2019), одобрена Академическим Советом НАО «МУК» (протокол №7 от 18.06.2019) и утверждена на заседании Ученого совета НАО «МУК» (протокол №13 от 27.06.2019).

9 июня 2020 года ОП «7R01124 Семейная медицина» введена [в Реестр образовательных программ высшего и послевузовского образования](#) (далее – ЕПВО) и обновлена в Реестре в 2022, 2024, 2025 гг.

ОП доступна общественности и всем заинтересованным лицам в секторе здравоохранения в [ЕПВО](#) и на [сайте университета](#).

Для улучшения подготовка семейных врачей, обладающих углубленной клинической подготовкой, способных оказать квалифицированную первичную медицинскую помощь пациентам в соответствии с запросами общества, системы здравоохранения, современными условиями проводится периодический пересмотр миссии и её использования для управления учебным планом, обеспечения и улучшения качества образовательного процесса.

Миссия обосновывается потребностями населения в сохранении, улучшении и восстановлении здоровья, запросами на повышение доступности и качества медицинской помощи, а также социальными целями, такими как профилактика и ведение здорового образа жизни. Вклад программы в улучшение исходов здоровья проявляется через снижение заболеваемости, повышение продолжительности жизни, сокращение заболеваемости, инвалидности и смертности от предотвратимых причин, а также улучшение качества жизни пациентов.

В соответствии с компетенциями выпускника резидентуры разработаны результаты обучения резидентов семейной медицины, которые согласованы с миссией, требованиями к квалификации врача семейной медицины в системе здравоохранения.

Всего в [ОП «Семейная медицина» представлено 12 результатов](#) обучения, которые должен освоить врач резидент семейной медицины после двухлетнего обучения:

1) Владеть нормативно-правовыми актами, регулирующими организацию первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) в Республике Казахстан, а также принципами социально-ориентированного подхода в ПМСП

2) Владеть навыками ведения пациентов в рамках системы ОСМС и перечня ГОБМП в информационной системе здравоохранения.

3) Определять показания для обслуживания вызовов на дому и организовать стационар на дому, запланировать направление пациента в дневной стационар или круглосуточный стационар через Портал Бюро госпитализации.

4) Владеть принципами пациент-ориентированного ухода на уровне ПМСП.

5) Владеть навыками ведения пациентов пожилого возраста.

6) Определять необходимые методы обследования для постановки окончательного диагноза и назначать лечение в соответствии с протоколами диагностики и лечения заболеваний.

7) Проводить первичную профилактику заболеваний (профилактический осмотр, профилактические прививки, скрининги).

8) Применять подходы ведения пациентов с ХНИЗ по Программе управления заболеваниями (ПУЗ) и Универсальной прогрессивной модели патронажного обслуживания беременных женщин и детей раннего возраста на уровне ПМСП (УППМ)

9) Оформлять пациентов на диспансерное наблюдение в соответствии с диагнозом.

10) Проводить экспертизу временной нетрудоспособности и определять критерии ограничения жизнедеятельности, заполнять медицинскую документацию при направлении пациентов на МСЭК

11) Ведение и лечение коморбидного пациента на уровне ПМСП

12) Анализировать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности.

Аналитическая часть

Университет разработал, сформулировал миссию, видение и результаты обучения 7R01124 «Семейная медицина», заключающуюся в подготовке семейных врачей, обладающих углубленной клинической подготовкой, способных оказать квалифицированную первичную медицинскую помощь пациентам в соответствии с современными принципами доказательной медицины.

Целью ОП 7R01124 «Семейная медицина» является углубленная подготовка специалиста, способного оказать качественную первичную медико-санитарную помощь больным для снижения заболеваемости, инвалидности и смертности.

Встречи с представителями университета на всех уровнях позволяют подтвердить, что НАО «Карагандинский медицинский университет» приложил значительные усилия по формулированию миссии, целей и конечных результатов обучения в полном соответствии с наилучшим международным опытом и опытом других медицинских вузов региона.

ВЭК получила достоверные сведения об участии всех заинтересованных сторон (руководство вуза, ППС, представителей профессиональных сообществ, резидентов) в определении миссии и конечных результатов обучения посредством их включения в состав и работу коллегиальных органов университета.

В процессе анкетирования ППС было выявлено, что степень академической свободы достаточно высокая: 32 (56,1%) опрошенных оценивают состояние академических свобод как «очень хорошо», а 25(43,9%)- как «хорошо». Высокая степень академической свободы ППС способствует совершенствованию и лучшей реализации ОП.

При интервью с руководителем ОП и ППС выявлено, что ответственность за составление образовательной программы и распределение ресурсов, необходимых для ее выполнения, обеспечивается путем участия ППС университета в составлении образовательной программы, в рассмотрении и утверждении программ на кафедральном совещании, на заседании Академического Комитета Школы резидентуры и

профессионального развития, Академическом Совете, Ученом Совете, что подтверждается протоколами заседаний на соответствующих уровнях.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

Рекомендации ВЭК

Рекомендаций по данному стандарту нет

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

сильные -0, удовлетворительно-14, предполагают улучшения-0, неудовлетворительные-0

6.2. Стандарт «Образовательная программа»

- ✓ Подход в обучении
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ определить подход в обучении на основе ожидаемых результатов обучения и официальных свидетельств квалификации, предоставляемых в качестве основы для официального признания специалиста в выбранной области медицины на национальном и международном уровне.
 - ✓ определить подход в обучении на основе полученных результатов базового медицинского образования, системно и транспарентно, используя практико-ориентированное обучение, включающее и поддерживающее личное участие обучающегося в предоставлении медицинской помощи и ответственности за пациента, собственный учебный процесс и клиническую практику
 - ✓ использовать подходящие методы обучения, обеспечивающие интеграцию практических и теоретических компонентов, направлять обучающегося посредством наставничества и регулярной оценки и обратной связи, включая приверженность этическим требованиям и нормам
 - ✓ гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства, информировать обучающихся о программе, правах и обязанностях обучаемых.
 - ✓ повышать степень самостоятельности и ответственности обучающегося по мере улучшения знаний, навыков, и приобретаемого опыта.
 - ✓ предусмотреть возможность определять гендерные, культурные и религиозные особенности и надлежащим образом готовить обучающегося к взаимодействию с указанным контингентом пациентов.
- ✓ Научный метод
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ на протяжении всей программы обучения прививать обучающимся принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления; методы исследования в здравоохранении и доказательной медицины.
 - ✓ стремиться включать в ОП критическую оценку литературы и научных данных, адаптировать контент на основе научных разработок в медицине, изменять ОП, учитывая достижения научных, технологических, медицинских и фармацевтических разработок, текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения.
- ✓ Содержание обучения
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ включить в процесс обучения практику и теорию базовых биомедицинских, клинических, поведенческих, социальных наук и профилактической медицины, клинических решениях, коммуникативных навыках, медицинской этике, общественного здравоохранения, медицинской юриспруденции и судебной медицине, управленческих дисциплинах, безопасности пациентов, защите врачей, комплементарной медицине.
 - ✓ организовать образовательную программу с соответствующим вниманием к безопасности пациентов и их независимости
 - ✓ корректировать и вносить изменения в ОП для обеспечения развития знаний, навыков и мышления различных ролей выпускника, соответствия содержания ОП изменяющимся условиям и потребностям общества и системы здравоохранения.
- ✓ Структура образовательной программы, содержание и продолжительность
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ дать описание содержания, объема и последовательности курсов и продолжительности ОП; определить обязательные и выборочные компоненты; объединить практику и теорию в процессе обучения; гарантировать соблюдение национального законодательства, которые должны быть представлены и описаны; обеспечить адекватное воздействие на то, как местные, национальные или региональные системы здравоохранения решают проблемы здоровья и потребности в оказании медицинской помощи населению.
 - ✓ принять во внимание результаты обучения предшествующего базового медицинского образования, связанные с выбранной областью медицины.
 - ✓ определить требования к выпускнику для выполнения различных ролей в системе здравоохранения
- ✓ Организация обучения
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ определить ответственность и полномочия для организации, координации, управления и оценки индивидуальной обучающей среды и учебного процесса.
 - ✓ включить в планирование и разработку образовательной программы должное представительство от ППС, обучающихся и других основных и соответствующих заинтересованных сторон.
 - ✓ планировать обучение таким образом, чтобы ознакомить обучающегося с широким спектром существующего практического опыта в выбранной области медицины.
 - ✓ гарантировать разнообразные места обучения, координировать многочисленные места обучения для получения соответствующего доступа к разным аспектам выбранной области медицины.
 - ✓ Связь обучения, медицинской практикой и системой здравоохранения
 - ✓ Организация образования должна:

- ✓ описать и соблюдать интеграцию между теоретической подготовкой и профессиональным развитием, развивать обучение через медицинскую практику и профессиональное развитие; интегрировать обучение и медицинскую практику через оказание медицинской помощи пациентам; обеспечить, чтобы обучение дополняло и учитывало потребности в оказании медицинской помощи.
- ✓ эффективно использовать возможности системы здравоохранения по оказанию медицинской помощи для целей обучения.

Доказательная часть

Общая образовательная стратегия ОП 7R01124 «Семейная медицина» направлена на подготовку семейных врачей, обладающих углубленной клинической подготовкой, способных оказать квалифицированную первичную медицинскую помощь пациентам в соответствии с современными принципами доказательной медицины.

Ключевые принципы образовательной программы включают непрерывность помощи, семейный подход, доступность, приоритет профилактики и мультидисциплинарность первичной медико-санитарной помощи. Основными подходами к обучению на основе ожидаемых результатов обучения являются:

Комплексный подход: Стратегия ставит целью не только лечение конкретного заболевания, но и поддержание общего здоровья пациента и его семьи.

Семейный подход: Обучение охватывает особенности оказания помощи пациентам всех возрастов и на разных этапах жизни.

Непрерывность медицинской помощи: Резиденты учатся оказывать помощь на всех этапах, от первичного обращения и профилактики до длительного наблюдения и реабилитации.

Приоритет профилактики: Образовательная стратегия делает акцент на обучении методам ранней диагностики, профилактическим мероприятиям и санитарному просвещению.

Мультидисциплинарность: Обучение включает в себя широкий спектр навыков, позволяющих семейному врачу справляться с большинством распространенных заболеваний, не требующих узкоспециализированного вмешательства.

Контроль и координация: Резиденты учатся организовывать лечение, а при необходимости направлять пациента к узкому специалисту и координировать дальнейшую терапию.

Таким образом, стратегия ОП 7R01124 «Семейная медицина» фокусируется на подготовке врача как основного звена в ПМСП, способного обеспечить непрерывную, доступную и комплексную медицинскую помощь для всей семьи.

В 2020 году ОП 7R01124 «Семейная медицина» введена в Реестр образовательных программ высшего и послевузовского образования и обновлена в Реестре в 2022, 2024, 2025 гг.

В целом в НАО «КМУ» разработана модель компетенций выпускника резидентуры, утвержденная на заседании Академического комитета Школы профессионального развития и резидентуры (протокол №3, от 21.05.2019). В ОП резидентуры предусмотрено освоение резидентами 6 ключевых компетенций:

1. Клинические навыки: обеспечивать эффективный пациент-центрированный уход с позиции доказательной медицины, включающий в себя соответствующие и эффективные мероприятия, направленные на лечение и профилактику заболеваний.
2. Коммуникации: демонстрировать межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами, их семьями и медицинскими работниками, в том числе с использованием информационных технологий.
3. Профессионализм: демонстрировать приверженность к выполнению профессиональных обязанностей, соблюдению этических принципов и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.

4. Нормативно-правовые знания: осознавать ответственность за свои действия в рамках действующих нормативно-правовых основ системы здравоохранения и руководствоваться ими в своей практической деятельности для обеспечения оптимального медицинского обслуживания.

5. Исследования: Способен к исследованию и оцениванию результатов лечения своих пациентов, оценивать и внедрять принципы лечения, основанные на научных данных.

6. Личностное и профессиональное развитие: Демонстрировать качества, необходимые для поддержания непрерывного личностного и профессионального роста, постоянного улучшения ухода за пациентами на основе постоянной самооценки и обучения на протяжении всей жизни.

При разработке ОП 7R01124 «Семейная медицина», учтены результаты базового образования через компетентностный подход. Программа резидентуры построена на уже сформированных компетенциях врача и развил их до уровня самостоятельного клинического принятия решений.

ОП 7R01124 «Семейная медицина» разработана в соответствии с Государственным общеобязательным стандартом послевузовского образования (ГОСО) «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов по уровням образования в области здравоохранения» (Приказ МЗ РК № ҚР ДСМ-63 от 4 июля 2022 года) и обеспечивает преемственность с образовательной программой базового медицинского образования. Результаты базового образования учитываются при формировании целей, задач, содержания и методов обучения резидентов. ОП направлена на углубление знаний, приобретённых в рамках базовой подготовки, и развитие компетенций, необходимых для самостоятельной клинической практики врача семейной медицины.

Практико-ориентированная подготовка в резидентуре направлена на приобретение опыта практической деятельности с целью достижения профессионально и социально-значимых компетентностей. Образовательная программа обеспечивает тесную интеграцию практики и теории, причем 80 % часов ОП в виде СРРП и СРР выделяется на самостоятельную работу резидентов, заключающуюся в личном участии молодого специалиста в оказании лечебно-диагностической помощи в лечебно-профилактических учреждениях.

В рамках внеаудиторной работы резиденты осуществляют: ведение/прием пациентов (лечебно-диагностическая, профилактическая работа), оформление медицинской документации, в том числе работа в КМИС, участие в утренних врачебных конференциях, консультациях и консилиумах по тяжелым больным, клинических разборах, дежурство на клинических базах, участие в проведении дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования, освоение практических навыков, предусмотренных программой обучения по специальности, развитие коммуникативных навыков, проведение информационно-разъяснительной работы среди населения, подготовка презентации и докладов, работа в библиотеке, интернет-классах, участие в научных и практических конференциях, в работе по пропаганде здорового образа жизни среди больных. Клиническая работа резидентов во время обучения проводится под руководством клинических наставников.

При изучении профилирующих дисциплин (ПД) на клинической базе резидент закрепляется за ЦСЗ, ведет определенное количество больных. При ведении пациентов на клинической базе резидентом заполняется медицинская документация в программе комплексной медицинской информационной системы (КМИС), используются возможности и ресурсы клинической базы.

Для усовершенствования навыков используются симуляционные центры. В ЦСОТ резиденты самостоятельно записываются на СРР, отрабатывают практические навыки на

тренажерах, муляжах, с последующей оценкой видеозаписи практического навыка преподавателем по дисциплине.

Для совершенствования образовательного процесса, для достижения конечного результата образования, согласно Положения о резидентуре обучения и преподавания в рамках ОП включают как традиционные (обучение «у постели больного», клинический разбор тематических больных, решение ситуационных задач, обсуждение вопросов по теме занятия в соответствии с тематическим планом), так и активные методы обучения CBL, работа в малых группах, междисциплинарное обучение, платформа MOODLE, обучение, основанное на ошибках (TAME), мультидисциплинарный консилиум, журнальный клуб, симуляционное обучение, включая тренинги по неотложным состояниям в ЦСОН, обучение, основанное на научных исследованиях (RBL). Важной особенностью использования активных методов обучения является ее направленность на создание многообразия форм и содержания образования для развития одаренности обучающихся. Опора на талант, творчество и инициативность резидента является важнейшим ресурсом экономического и социального развития. Активные методы обучения направлены на формирование и развитие у резидентов клинического мышления, на поиск информации самостоятельно, умению работать в команде и принятию решения в ведении пациентов, на развитие инициативности и творческого потенциала, командной работы и лидерских качеств.

Таким образом, используемые в образовательном процессе методы обучения и преподавания, ориентированы на активное и самостоятельное обучение резидента, способствующие формированию ключевых компетенций обучающегося.

Образовательная программа резидентуры обеспечивает интеграцию практики и теории, включает содержание, последовательность подготовки врача – резидента с определением целей и результатов обучения, основанных на выполнении заданий и оказании медицинской помощи населению. Интеграция подготовки и предоставления медицинских услуг подразумевает, с одной стороны, оказание должной медицинской помощи врачом-резидентом, с другой стороны - учебные возможности заложены в служебных функциях. Подготовка основана на практике с привлечением врачей-резидентов к личному участию в предоставлении услуг и ответственности за деятельность по оказании помощи пациентам в медицинских организациях, признанных базами резидентуры. Интеграция по горизонтали предполагает последовательное изучение дисциплин в рамках ОП. Интеграция по вертикали представлена в образовательной программе с указанием пререквизитов и постреквизитов по дисциплинам. В университете для подготовки специалиста семейного врача, обучение построено в виде интегрированного и межпрофессионального обучения. В практической клинической работе резиденты ежедневно вовлекаются в процессы межпрофессионального взаимодействия между врачами различных специальностей: врачи терапевтического и педиатрического профиля, акушер-гинекологи, хирурги, средний медицинский персонал и т.д., участвуя в работе утренних врачебных, патологоанатомических конференциях, консилиумах, мультидисциплинарных командах.

Аналитическая часть

В НАО “Карагандинский медицинский университет” разработана образовательная программа резидентуры 7R01124 «Семейная медицина», отвечающая требованиям ГОСО и ориентирована на ожидание работодателя и потребности рынка труда.

Общая образовательная стратегия ОП 7R01124 «Семейная медицина» направлена на подготовку семейных врачей, обладающих углубленной клинической подготовкой, способных оказать квалифицированную первичную медицинскую помощь пациентам в соответствии с современными принципами доказательной медицины.

Ключевые принципы образовательной программы включают непрерывность помощи, семейный подход, доступность, приоритет профилактики и мультидисциплинарность первичной медико-санитарной помощи.

ОП строится на основе базового медицинского образования. Интегрированная модель образования предусматривает непрерывность базового и постдипломного медицинского образования, при этом каждый последующий образовательный уровень невозможен без полного усвоения предыдущего. Содержание дисциплин, предусмотренных учебным планом, определяется требованиями к результатам освоения ОП (компетенциями). Согласно распределения дисциплин по ключевым компетенциям резиденты при изучении всех профильных дисциплин должны обладать знаниями, навыками, персональными качествами, описанными в ГОСО. ОП направлена на углубление знаний, приобретённых в рамках базовой подготовки, и развитие компетенций, необходимых для самостоятельной клинической практики врача семейной медицины.

Создан каталог элективных дисциплин. Во время интервью с работодателем заведующим отделения ГП №4 г. Караганды Максат Дуйсенұлы (выпускник программы «Семейная медицина» 2013г.) было указано, что именно он предложил элективную дисциплину «Аntenатальный уход». Электив «Аntenатальный уход» является важным компонентом медицинской помощи, оказываемой организациями ПМСП и способствует формированию знаний и навыков для предупреждения осложнений течения беременности и обеспечения своевременной помощи женщинам при возникновении неотложных состояний. Садыков Максат Дуйсенұлы также отметил, что он как работодатель участвует в ежегодной промежуточной аттестации резидентов, участвует при приеме практических навыков у резидентов ОП «Семейная медицина».

Практико-ориентированная подготовка в резидентуре направлена на приобретение опыта практической деятельности с целью достижения профессионально и социально-значимых компетентностей.

Срок освоения ОП «Семейная медицина» составляет 2 года и включает теоретическое обучение под руководством ППС и практическое обучение под руководством клинических наставников. Каждый резидент специальности «Семейная медицина» осваивает практическую компоненту на клинических базах.

На клинической базе резидент закрепляется за наставником, ведет определенное количество больных. При ведении пациентов на клинической базе резидентом заполняется медицинская документация в программе комплексной медицинской информационной системы (КМИС), используются возможности и ресурсы клинической базы.

В процессе интервью работодатель-заместитель директора по медицинской части КГП «Поликлиника №3 г. Караганды» Мынтаева Галия Айтпаевна, отметила, что в поликлинике созданы все условия для обучения резидентов и освоения ими практических навыков. Резиденты под руководством клинического наставника ведут прием пациентов, участвуют в клинических разборах, дежурят в поликлинике, дежурят в мобильных бригадах (только по субботним дням с 8.00 до 15.00). График дежурств утверждается главным врачом с согласия резидента (не менее 4 дежурств в месяц). Освоение практических навыков в поликлинике резиденты начинают с кабинета онкопрофилактики и скрининга, а затем уже переходят на прием пациентов под руководством клинического наставника. Также на данный момент 8 резидентов специальности «Семейная медицина»

работают по 0,5 ставки в качестве врача-резидента. Клинические наставники, которые курируют резидентов, являются совместителями на кафедре на 0.5 ставки. На данный момент на кафедре 8 клинических наставников: 4 по интернатуре, 4 по резидентуре. Клинические наставники бесплатно обучаются педагогическим компетенциям в НАО «Карагандинский медицинский университет».

В процессе интервью Галия Айтпаевна также отметила, что поликлиника №3 целенаправленно обучила 3 резидентов на свои средства и они в 2025 году уже приступили к работе в качестве семейных врачей.

При организации образовательного процесса ППС кафедры широко применяет как традиционные (обучение «у постели больного», клинический разбор тематических больных, решение ситуационных задач, обсуждение вопросов по теме занятия в соответствии с тематическим планом), так и активные методы обучения CBL, работа в малых группах, междисциплинарное обучение, платформа MOODLE, обучение, основанное на ошибках (TAME), мультидисциплинарный консилиум, журнальный клуб, симуляционное обучение, включая тренинги по неотложным состояниям в ЦСОТ, обучение, основанное на научных исследованиях (RBL). Суммативная оценка компетенций резидента проводится на этапе ведения освоения резидентом отдельных дисциплин учебного плана, экзаменах. На этапе годовой аттестации комплексный экзамен проходит в виде тестирования и отработки практических навыков.

При реализации ОП используется научный метод. Обучающиеся активно вовлечены в научно-исследовательскую работу кафедры. Свидетельством этого является выполнение научно-исследовательской работы резидентами во время обучения: 1) резидентами опубликовано 13 научных статей за последние 3 года в журналах, рецензируемых РИНЦ

2) резиденты выступают на научно-практических конференциях с докладами (например, резидент Аристархов В.В. «Результаты мониторинга факторов риска ССЗ среди населения Карагандинской области», резидент Төртбай Ә.К. «Коморбидные заболевания в практике ВОП КГП Поликлиника №3 г.Караганды», резидент Шокалюк Е.А. «Результаты ретроспективного анализа по выявлению коморбидных состояний у пациентов коронарвирусной инфекции (COVID-19) на примере МФ ТОО «Гиппократ»»).

Также свидетельством выполнения научно-исследовательской работы резидентами является, то, что 4 выпускника резидентуры ОП «Семейная медицина» обучились в магистратуре и получив степени магистров на данный момент работают на кафедре.

Результаты научных работ, реализуемых ППС кафедры, внедряются в непосредственные компоненты рабочих программ дисциплин и практик по профилю.

В процессе анкетирования выявлено, что содержание ОП удовлетворяет потребности ППС как «очень хорошо» считают 39 (68,4%), «хорошо»- 18 (31,6%). Также руководство ВУЗа уделяет внимание содержанию образовательной программы как «очень хорошо» считают 37(64,9%), «хорошо»- 20(36,1%).

В процессе анкетирования резидентов выявлено, что удовлетворены качеством учебных программ: на «отлично»- 51(65,4%), на «хорошо»- 21(26,9%), на «удовлетворительно»- 6(7,7%). Удовлетворены методами обучения в целом: на «отлично»- 50(64.1%), на «хорошо»- 20 (25,6%), на «удовлетворительно»- 8 (10,3%).

Однако в представленной ОП «Семейная медицина» не представлены вопросы коммуникативных навыков, медицинской этики, общественного здравоохранения, медицинской юриспруденции и судебной медицины, управленческих дисциплин, безопасности пациентов, защите врачей, комплементарной медицины.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

Рекомендации ВЭК:

1) Включить в образовательную программу «Семейная медицина» обучение по базовым биомедицинским, клиническим, поведенческим, социальным наукам и профилактической медицине; клиническому принятию решений, коммуникативным навыкам, медицинской этике, общественному здравоохранению, медицинской юриспруденции и судебной медицины, управлению в здравоохранении, безопасности пациентов, защите врачей и основам комплементарной медицины. Ответственный- руководитель 7R01124 «Семейная медицина». Срок 01.09.2026г., далее – постоянно.

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

сильные -0, удовлетворительно-19, предполагают улучшения-1, неудовлетворительные-0

6.3. Стандарт «Оценка обучающихся»

- ✓ Методы оценки
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ разработать и внедрить политику аттестации/оценивания обучающихся; определить, утвердить и опубликовать принципы, цели, методы и практику оценивания обучающихся, в том числе, при необходимости, с проведением проверки специалистами;
 - ✓ гарантировать, что процедуры оценивания охватывают знания, навыки, отношения и профессиональное поведение
 - ✓ использовать дополнительный набор методов и форматов оценки в соответствии с их "эффективностью оценки", включая использование нескольких оценщиков и нескольких методов оценки;
 - ✓ определить критерии для сдачи экзаменов или других видов оценивания, в том числе количество допустимых пересдач;
 - ✓ оценивать и документировать надежность, обоснованность и справедливость методов оценки
 - ✓ использовать систему обжалования результатов оценки, основанную на принципах справедливости или в соответствии с надлежащими правовыми процедурами.
- ✓ внедрять новые методы оценки в соответствие с потребностью, документировать различные типы и этапы обучения и оценки;
- ✓ поощрять процесс экспертизы методов оценки со стороны внешних экспертов.
- ✓ Взаимосвязь между оценкой и обучением
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ использовать принципы, методы и практику оценки, которые сопоставимы с ожидаемыми результатами и методами обучения; гарантируют, что обучающиеся достигают ожидаемых результатов обучения; способствуют обучению обучающихся; обеспечивают адекватность и актуальность обучения; обеспечивают своевременную, конкретную, конструктивную и объективную обратную связь с обучаемыми на основе оценки их деятельности.
 - ✓ стремиться использовать принципы, методы и практики оценки, которые поощряют интегрированное обучение, поощряют вовлечение обучающихся в клиническую практику, содействуют междисциплинарной подготовке.

Доказательная часть

В НАО «Карагандинский медицинский университет» оценка учебных достижений обучающихся проводится в соответствии с разделами 12-13 Академической политики, разработанных на основании национальных НПА в области высшего и послевузовского образования, Кодекса академической честности и общих принципов Лиги Академической честности, в которую входит университет. Академическая политика ежегодно пересматривается и утверждается на заседании Сената НАО «КМУ» (протокол №1 заседания Сената). [Академическая политика](#) размещена на веб-сайте НАО «КМУ» и доступна всем заинтересованным сторонам.

С целью определения степени освоения резидентами образовательной программы, ориентированной на конечные результаты обучения и освоенные компетенции, проводится текущий контроль успеваемости, промежуточная и итоговая аттестация.

В ОП [«7R01124 - Семейная медицина»](#) определяются различные виды текущего контроля успеваемости обучающихся. Текущий контроль успеваемости резидентов проводится с целью формативной, систематической оценки и подразумевает контроль знаний, умений и навыков на аудиторных (практических) занятиях, выполнение заданий в рамках СРПП и СРР. Учебной программой дисциплины определяются различные виды текущего контроля успеваемости обучающихся: устный опрос, письменный контроль, тесты, комплексный контроль, решение кейсов, презентации домашних заданий, оценку на «рабочем месте», освоение практических навыков в ЦСОТ, выполнения заданий на

платформе Moodle и пр. Оценка учебных достижений резидентов включает внутреннюю и внешнюю оценку. К внутренней оценке относится текущий, итоговый контроль по дисциплине/модулю, промежуточная аттестация. Текущий контроль успеваемости обучающихся осуществляется за каждое выполненное задание резидентом (интегрированное задание, в которое включены все виды учебной работы (аудиторной и внеаудиторной), включая освоение практических навыков с использованием симуляционных технологий, ведение пациентов, дежурства на клинических базах и пр.). Политика выставления оценок за задание с указанием его составляющих, содержание, критерии и сроки оценки заданий по дисциплинам отражены в силлабусе.

Текущий контроль осуществляется преподавателем и клиническим наставником. Преподаватель несет персональную ответственность за своевременность и правильность заполнения электронных журналов. Согласно [Положению о резидентуре НАО «КМУ»](#), итоговый контроль по завершению модуля проходит в два этапа: 1 этап – оценка теоретических знаний в ИС «Session» для обучающихся 1 курса и в ИС «Platonus» для резидентов 2 курса. 2 этап – аттестация практических навыков. Все виды письменных работ обучающихся проходят проверку на наличие плагиата. В случае выявления плагиата в работе, результаты такой работы аннулируются.

При прохождении ОП «Семейная медицина» применяется устный опрос, письменный контроль, презентация домашних заданий, дискуссии, тренинги, круглые столы, тесты и др. После прохождения дисциплин/модулей клинический наставник оценивает практические навыки резидентов по [стандартизированным чек листам](#) (оценочный лист «Лекарственный формуляр», «Истории болезни пациента дневного стационара», «Истории болезни стационара на дому», оценочный лист по заполнению истории развития ребенка, оценочный лист заполнения «Амбулаторной карты», «360° - оценка резидента», оценочный лист «Дежурство»). Защита портфолио тоже оценивается [по оценочному листу портфолио в резидентуре](#). При освоении модуля, проводится суммативное оценивание в форме итогового контроля, который проводится в 2 этапа. 1 этап включает оценку теоретических знаний на платформе ИС «Session» для продолжающих обучение и на платформе АИС «Platonus» для резидентов выпускных курсов. Обратная связь по оценке за экзамен выдается программой сразу по окончании экзамена. 2 этап - аттестация клинических/ практических навыков.

Для обеспечения прозрачности и объективности механизма оценки результатов обучения осуществляются специальные мероприятия, например:

1) компьютерное тестирование и письменный экзамен проводится на базе информационных систем, исключая взаимодействие обучающегося и преподавателя. Оценка по результатам компьютерного тестирования выдается программой сразу по окончании экзамена на основании загруженных тестов с ответами, один из которых правильный.

2) при проведении письменного экзамена передача письменного ответа, обучающегося до экзаменатора проводится с применением двойного «слепого» кодирования и проверки на плагиат, экзаменатор письменный ответ обучающегося получает без личных данных (Ф.И.О., ИНН и т.д.) и с результатами проверки на плагиат.

3) защита портфолио, академическая аттестация, отчет по практике проводится на основе оценки представленных данных обучающимся на бумажном носителе. При прохождении практики наставник дает характеристику обучающемуся в отношении его человеческих качеств, взаимодействия с пациентами, с персоналом клиники.

Учебный процесс с резидентами фокусируется на образовательных технологиях и принципах, обеспечивающих обучающим доступ к знаниям и навыкам, необходимым для самореализации в карьере и дальнейшего самостоятельного получения знаний. Реализация студентоориентированного подхода осуществляется через следующие принципы:

1) внедрение инновационных методов преподавания, при которых между преподавателями и обучающимися устанавливается взаимодействие, основанное на признании резидентов активными участниками и партнерами образовательного процесса, таким образом в обучение внедрены активные методы преподавания: PBL, CBL, TBL, междисциплинарное/ междисциплинарное обучение, проектно-ориентированный метод, симуляционное обучение на базе центра симуляционных и образовательных технологий. Все методы преподавания и обучения направлены на достижение результатов обучения и увеличение самостоятельной роли обучающихся в получении знаний и навыков, чтобы улучшить опыт обучения резидентов, формировать ответственность за свое обучение, развивать критическое мышление и личностные навыки.

2) преподаватели, наставники организуют и проводят консультации по формированию ИУП и выбору образовательной траектории, ориентируют обучающихся в выборе актуальных элективных дисциплин в соответствии с требованиями образовательной программы, научной темы.

Аналитическая часть

Политика оценки доводится до сведения преподавателей и обучающихся посредством размещения в АИС «Platonus», публикации на официальном сайте, а также в рамках информационных писем и вводных сессий для резидентов и ППС.

Университетом для проверки была представлена вся необходимая документация. Проведен анализ нормативных внутривузовских документов: отчет самооценки образовательной программы, силлабусы, контрольно-измерительные средства, чек-листы, характеристики наставников, портфолио резидентов, акты об итогах проверки базы контрольно-измерительных средств (тестовых заданий, билетов, ситуационных задач, контрольных вопросов), экзаменационные листы. При посещении клинических баз и оценке портфолио резидентов представлены стандартизированные чек-листы (оценочный лист «Лекарственный формуляр», «Истории болезни пациента дневного стационара», «Истории болезни стационара на дому», оценочный лист по заполнению истории развития ребенка, оценочный лист заполнения «Амбулаторной карты», «360° - оценка резидента», оценочный лист «Дежурство»). Проведено интервьюирование резидентов, ППС, выпускников и работодателей. При анализе представленной учебной документации подтверждается сопоставимость конечных результатов обучения, методов оценки и используемые методы преподавания и обучения.

Однако при анализе документации и при интервьюировании не получены достаточные сведения о регулярной экспертизе методов оценки со стороны внешних экспертов и об их участии в данном процессе.

Также не достаточно представлено регулярное оценивание и документирование надёжности, обоснованности, справедливости и прозрачности методов оценки, обеспечивающих их соответствие ожидаемым результатам обучения.

В процессе интервьюирования удалось уточнить, что проводится подготовка резидентов по тестовым заданиям нового F- и G-типа.

По результатам анкетирования резидентов проблемных вопросов по данному стандарту не выявлено:

1) Методами обучения в целом удовлетворены: на «отлично»- 50(64.1%), на «хорошо»- 20 (25,6%), на «удовлетворительно»- 8 (10,3%).

2)Проводимыми тестами и экзаменами удовлетворены: на «отлично»- 50(64,1%), на «хорошо»- 18(23,1%), на «удовлетворительно»- 10(12.8%).

3)Объективностью оценки знаний, умений и других учебных достижений удовлетворены: на «отлично»- 52(66,7%), на «хорошо»- 18(23,1%), на «удовлетворительно»- 8 (10,3%).

4) Система оценивания учебных достижений (семинары, тесты, анкеты и др.) отражает содержание курса: полностью согласны-50 (64,1%), согласны-21 (26,9%), частично согласны-6(7,7%), несогласны-1 (1,3%).

Сильные стороны/лучшая практика

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

Рекомендации ВЭК

1) Разработать Положение, позволяющее регулярно оценивать и документировать надёжность, обоснованность, справедливость и прозрачность методов оценки, обеспечивая их соответствие ожидаемым результатам обучения. Ответственный - декан Школы резидентуры и профессионального развития. Срок 01.09.2026г., далее – постоянно.

2) Организовать регулярную экспертизу методов оценки со стороны внешних экспертов, а также использование результатов экспертизы для улучшения практик оценки. Ответственный- руководитель ОП 7R01124 «Семейная медицина». Срок 01.09.2026г., далее – постоянно.

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

сильные -0, удовлетворительно-8, предполагают улучшения-2, неудовлетворительные-0

6.4. Стандарт «Обучающиеся»

- ✓ Политика приема и отбора
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ определять и реализовывать политику приема, основанную на миссии организации и включающуюся четко установленное положение по процессу отбора обучающихся.
- ✓ обеспечить баланс между возможностями обучения и приемом обучающихся; сформулировать и реализовывать политику/правила по отбору обучающихся согласно установленным критериям; иметь и внедрить практику приема обучающихся с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны; обеспечить высокий уровень знаний, навыков в области основных биомедицинских наук, достигнутый на предшествующем уровне базового медицинского образования; обеспечить прозрачность и справедливость процедуры отбора.
- ✓ иметь политику и внедрять практику перевода обучающихся из других организаций образования, в том числе зарубежных.
- ✓ учитывать в процедуре отбора конкретные возможности потенциальных обучаемых для повышения качества обучения в выбранной области медицины; гарантировать прозрачность процедуры отбора; предусмотреть механизм апелляции по решениям о приеме,
- ✓ привлекать ассоциации обучающихся и другие заинтересованные стороны к разработке политики и процессу отбора периодически пересматривая политику и правила приема.
- ✓ Количество обучающихся
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ определить количество принимаемых обучающихся в соответствии с: клиническими/практическими возможностями обучения, способностью ОО проводить соответствующий контроль и мониторинг образовательного процесса, материально-техническими и другими доступными ресурсами информацией о медико-санитарных потребностях общества.
- ✓ периодически пересматривать количество и контингент принимаемых обучающихся в процессе консультаций с соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения.
- ✓ адаптировать количество потенциальных обучающихся с учетом доступной информации о количестве квалифицированных кандидатов и информации о национальных и международных рынках труда; регулировать количество потенциальных обучающихся с учетом присущей непредсказуемости точной потребности в рабочей силе специалистов в различных областях медицины.
- ✓ Консультирование и поддержка обучающихся
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ обеспечить доступ обучающихся к системе академического консультирования обучаемых.
- ✓ основывать академическое консультирование на мониторинге и контроле прогресса обучающегося, включая анализ непреднамеренных инцидентов.
- ✓ предлагать программу поддержки обучающимся, направленной на социальные, финансовые и личные потребности.
- ✓ выделять ресурсы на социальную и личную поддержку обучающихся; обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.
- ✓ предложить профессиональную ориентацию, консультирование планирования профессиональной карьеры.
- ✓ обеспечить консультирование, с целью поддержки в случае профессионального кризиса; привлекать организации/ассоциации обучающихся к решению проблемных ситуаций обучающихся.
- ✓ Представительство обучающихся

- ✓ Организация образования должна:
- ✓ определять и реализовывать политику представительства обучающихся и их соответствующего участия разработке миссии и намеченных результатов обучения, в разработке ОП, планировании условий обучения для обучающихся, оценке и управлении ОП.
- ✓ поощрять представительство обучающихся участвовать в принятии решений по образовательным процессам, условиям и правилам обучения.
- ✓ Условия работы
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ реализовывать программу обучения с наличием соответствующего вознаграждения/ стипендий или другими способами финансирования и мотивации обучающихся
- ✓ обеспечить доступ обучающихся к оказанию медицинской помощи пациентам, включая вызов врача, где это приемлемо
- ✓ определить и опубликовать условия работы и ответственность обучающихся
- ✓ предусмотреть прерывание обучения, вызванные беременностью (включая отпуск по беременности и родам/отцовству, уходу за ребенком), болезнью, военной службой или прикомандированием по дополнительному обучению
- ✓ стремиться, чтобы рабочие компоненты в работе обучающегося не доминируют над образовательным компонентом/обучением
- ✓ принимать во внимание потребности пациентов, непрерывность оказания медицинской помощи и образовательных потребностей обучающихся, при составлении плана и графика работы, в том числе работы по вызову
- ✓ разрешать дистанционное обучение при особых обстоятельствах, в соответствии с индивидуальной образовательной траекторией и опытом работы обучающегося, предоставляя доказательства того, что общая продолжительность и качество дистанционного обучения не меньше, чем при очном обучении.
- ✓ предусмотреть возможность продолжения обучения при условиях перерывов обучения, связанных с беременностью (в том числе по беременности и родам / отпуска по отцовству), болезни, военной службы или прикомандирования.

Доказательная часть

В НАО «КМУ» политика приема граждан в резидентуру разработаны в соответствии с [Типовыми правилами](#) на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования (приказ МОН РК №600 от 31.10.2018 г.) и [Правилами размещения государственного заказа](#), приема на обучение и подготовки медицинских кадров в резидентуре (приказ МЗ РК №ҚР ДСМ-270/2020 от 15 декабря 2020 года).

[Политика приёма обучающихся](#) в НАО «Карагандинский медицинский университет» выстроена в соответствии с миссией вуза — обеспечивать подготовку высококвалифицированных специалистов мирового уровня, способных вносить вклад в развитие здравоохранения Республики Казахстан, науки и общества.

Политика основана на принципах: прозрачности и объективности процедур, обеспечиваемых через автоматизированную систему АИС «Платон»; равного доступа к обучению, включая лиц с ограниченными возможностями; соответствия нормативным актам: [Приказу МЗ РК № ҚР ДСМ-270/2020](#) от 15.12.2020.

Процедура приёма включает: подачу документов онлайн; комплексное тестирование по биомедицинским и клиническим дисциплинам; конкурсный отбор по сумме баллов; издание приказа о зачислении и публикацию результатов на сайте университета.

Для образовательной программы резидентуры «7R01124 - Семейная медицина» политика приёма направлена на отбор мотивированных кандидатов с высоким потенциалом, способных к углублению профессиональных компетенций по Семейной медицине. Политика учитывает кадровые потребности регионов, где сохраняется дефицит врачей ВОП.

Политика отбора резидентов в НАО «КМУ» обеспечивает справедливую, объективную и доказательно прозрачную процедуру приёма, учитывающую индивидуальные способности кандидатов и гарантирующую право на апелляцию.

НАО «Карагандинский медицинский университет» обеспечивает системное участие обучающихся, их представительных органов и других заинтересованных сторон в формировании и регулярном пересмотре политики приёма на образовательные программы резидентуры, включая ОП «Семейная медицина».

[Политика и правила приёма в резидентуру](#) по образовательной программе 7R01124 «Семейная медицина» разрабатываются и периодически пересматриваются с обязательным привлечением заинтересованных сторон в соответствии с:

- [Приказом Министра здравоохранения РК № КР ДСМ-270/2020](#) от 15.12.2020 (в редакции приказа № 27 от 21.06.2024);

- [Академической политикой НАО «Карагандинский медицинский университет»](#);

Университет обеспечивает участие следующих заинтересованных сторон:

- 1) Обучающиеся и их ассоциации - [Представители резидентов входят в состав совета ШП и ПР](#) и рабочих групп по пересмотру образовательных программ.
- 2) Работодатели и клинические базы [Работодатели привлекаются к разработке и актуализации образовательных программ](#). Мнение руководителей клинических баз учитывается при определении критериев конкурсного отбора и распределения квот государственного заказа.
- 3) Органы здравоохранения [Критерии приёма и квоты по специальности](#) согласовываются с Министерством здравоохранения РК и Управлением здравоохранения Карагандинской области в рамках размещения государственного образовательного заказа.
- 4) Общество. Проекты изменений в правилах приёма размещаются для публичного обсуждения на официальном сайте университета.

Периодический пересмотра политики и правил приёма - ежегодно (апрель–июнь), а также при внесении изменений в нормативные правовые акты МЗ РК. Все предложения заинтересованных сторон рассматриваются на заседаниях Совета школы, Комиссии по обеспечению качества школы и Сената университета, после чего вносятся соответствующие изменения в локальные документы.

Аналитическая часть

Вся процедура приёма и отбора осуществляется в соответствии с законодательством РК. Прием в резидентуру проводится на основе чётко разработанных критериев, доступных и прозрачных для абитуриентов с описанием условий обучения, целей и конечных результатов ОНР. По ОП 7R01124 «Семейная медицина» осуществляется рациональное планирование приема резидентов на обучение с учетом потребностей регионов в тесном сотрудничестве с региональными органами управления здравоохранением.

В Университете функционирует система поддержки и сопровождения обучающихся. Имеются возможности организации быта обучающихся: собственные общежития, столовые и буфеты во всех учебных корпусах, медицинский пункт. Действует и доведена до всех заинтересованных сторон система материальной поддержки обучающихся, в том числе, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, а также для обучающихся, имеющих успехи в образовательной, научной, спортивной и иных видах деятельности.

На клинических базах обеспечивается доступ врачей-резидентов к оказанию медицинской помощи пациентам в поликлинике под надзором клинического наставника. КГП «Поликлиника №3 г. Караганды» является клинической базой НАО «Карагандинский медицинский университет» при подготовке резидентов специальности «Семейная медицина».

Клиническую базу представили работодатель- заместитель директора по стратегическому развитию КГП «Поликлиника №3 г. Караганды» Музафаров Виктор Владимирович и работодатель - заместитель директора по медицинской части КГП «Поликлиника №3 г. Караганды» Мынтаева Галия Айтпаевна. В процессе ознакомления с клинической базой удалось побеседовать с Музафаровым Виктором Владимировичем и Мынтаевой Галией Айтпаевной.

Поликлиника №3, имеющая 35 семейных участков, была продемонстрирована начиная с главного входа. Продemonстрирована гардеробная для резидентов, комната для переодевания, комната отдыха, блок питания. В процессе демонстрации показана траектория резидента, начиная со входа и далее кабинеты скрининга, кабинеты семейных

врачей, функциональные кабинеты. Имеется отдельный оборудованный конференц зал для проведения занятий с резидентами. Представлены учебные комнаты с мультимедийной установкой и компьютерами. Также во время демонстрации клинической базы беседовали и с резидентами 1 курса, которые находились на практическом занятии.

Музафаров Виктор Владимирович и Мынтаева Галия Айтпаевна отметили, что базирование кафедры в поликлинике является обоюдно выгодным, так как руководитель кафедры семейной медицины Абугалиева Тлеужан Оразалиевна и сотрудники кафедры помогают при приеме неясных и тяжелых пациентов, участвуют при клинических разборах, проводят совместные семинары.

Реализуются на систематической основе мероприятия по профессиональной ориентации и планированию карьеры обучающихся по ОП 7R01124 «Семейная медицина» через центр содействия трудоустройству выпускников, проведения «Ярмарок вакансий». На работу в поликлинику в качестве семейных врачей приняты 3 выпускника 2025 года, которые специально были обучены за счет средств Поликлиники №3.

В Университете создана межнациональная среда, имеются возможности развития у обучающихся навыков толерантного поведения, осуществляется популяризация культурных и национальных ценностей региона.

Во время интервью с резидентами ОП «Семейная медицина» были получены данные о заинтересованности освоением данной профессии, о качественном получении теоретических знаний и практических навыков, об освоении элективных дисциплин, о выполнении научно-исследовательской работы, о планировании работы на уровне ПМСП и о планировании докторантуры двумя резидентами.

Во время интервью с выпускницей ОП «Семейная медицина» 2025 года Елеусизовой Ажар Танибергеновной также было подтверждено получение качественных знаний и практических навыков, что позволило ей работать заведующей Центром семейного здоровья КГП «ЦБ г. Сарань». Также в интервью Ажар Танибергеновна отметила, что рекомендует поступать на обучение и в этом 2025 году 5 претендентов из г.Сарань поступили на данную ОП «Семейная медицина». Она также отметила острую нехватку семейных врачей в регионе.

Во время интервью с работодателем заведующим отделения ГП №4 г.Караганды Садыковым Максатом Дуйсенұлы было отмечено, что он выпускник программы «Семейная медицина» 2013г.. Максат Дуйсенұлы отметил, что получение качественных знаний и практических навыков способствует его работе и карьере.

О карьерном росте выпускников резидентуры ОП «Семейная медицина» свидетельствуют данные:

- 1) Абдрахманов А.Д. (2021)- директор студенческой поликлиники, затем директор клиники «Архимед».
- 2) Гартунг Т.Ю. (2022) – директор КГП «Поликлиника №4 г. Костанай»
- 3) Каримова А. (2023)- зав. Центром семейного здоровья КГП «Поликлиника №4 г. Костанай»
- 4) Бәкір Р. (2024)- зав. Центром семейного здоровья ТОО «Поликлиника №15»
- 5) Төртбай Ә. (2025) - зав. Центром семейного здоровья КГП «Поликлиника №3 г.Караганды»
- 6) Елеусизова А. (2025)- зав. Центром семейного здоровья КГП «ЦБ г. Сарань».

Также свидетельством карьерного роста является то, что 4 выпускника резидентуры обучились в магистратуре и получив степени магистра работают ассистентами на родной кафедре.

В процессе ознакомления с документацией и в процессе интервьюирования не было предоставлено наличие Ассоциации резидентов и других заинтересованных сторон с

дальнейшим их привлечением к разработке и периодическому пересмотру политики и правил приёма, а также других вопросов образовательного процесса. Ответственный-декан Школы резидентуры и профессионального развития.

Также не удалось проследить разработанную систему поощрения резидентов, привлеченных к участию в работе коллегиальных органов управления и/или ассоциациях обучающихся университета.

По результатам анкетирования выявлено, что удовлетворены:

- 1) уровнем доступности деканата- 77 (98,7%)
- 2) доступностью академического консультирования- 73 (93, 6%)
- 3) доступностью медицинской службы здравоохранения -78 (100%)
- 4) качеством медицинских услуг в вузе- 75 (96,1%)
- 5) обеспечением общежитием – 76 (97,4%)

Сильные стороны/лучшая практика

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

Рекомендации ВЭК

- 1) организовать Ассоциацию резидентов и других заинтересованных сторон с дальнейшим их привлечением к разработке и периодическому пересмотру политики и правил приёма, а также других вопросов образовательного процесса. Ответственный-декан Школы резидентуры и профессионального развития. Срок 01.09.2026г., далее – постоянно.
- 2).Разработать систему поощрения резидентов, привлеченных к участию в работе коллегиальных органов управления и/или ассоциациях обучающихся университета. Ответственный - декан Школы резидентуры и профессионального развития. Срок 01.09.2026г., далее – постоянно.

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

сильные -0, удовлетворительно-22, предполагают улучшения-2, неудовлетворительные-0

6.5. Стандарт «Академический штат/Преподаватели»

- ✓ Политика отбора и набора кадров
- ✓ Организация образования должна разработать и внедрить политику отбора и найма персонала, которая:
- ✓ учитывает необходимые критерии для приема на работу с условием экспертизы документов; содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим/профессиональным достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и профессиональными квалификациями.
- ✓ определяет обязанности преподавателей, в том числе и баланс между преподавательскими, научными и другими функциями, учитывая миссию ОП, потребности системы образования и потребности системы здравоохранения.
- ✓ гарантирует, что преподаватели имеют практический опыт в соответствующей области, являются признанными специалистами в соответствующей области, что преподаватели узких специальностей, если то необходимо, утверждаются на соответствующие периоды обучения в зависимости от их квалификации.
- ✓ поощряет участие в программах развития своей образовательного потенциала, использовать экспертизу образовательной деятельности для повышения потенциала академического штата, определить уровень вознаграждения за участие в последипломном образовании.
- ✓ Политика деятельности и развития персонала
- ✓ Организация образования должна разработать и внедрить политику деятельности и развития персонала, которая направлена на:
- ✓ гарантию, что у преподавателей имеется достаточно времени для обучения, консультировании и самостоятельного развития.
- ✓ наличие структуры, ответственной за развитие академического штата, обеспечение периодической оценки академического штата.
- ✓ разработку и внедрение политики поддержки академического штата по вопросам педагогики и повышения квалификации для дальнейшего профессионального развития; оценивать и признавать по достоинству научные и академические достижения преподавателей.
- ✓ возможность учитывать соотношение “преподаватель-обучающийся” в зависимости от различных компонентов ОП с учетом особенностей, обеспечивающих тесное личное взаимодействие и мониторинг обучающихся.

Доказательная часть

В НАО «КМУ» разработана и утверждена [Кадровая политика](#), соответствующая [Миссии университета](#) и определяющая эффективное управление и развитие человеческого капитала, поддержание на оптимальном уровне численного и качественного состава сотрудников, их профессиональное и социальное развитие, а также разумное сочетание процессов обновления и сохранения персонала, способного на высоком профессиональном уровне обеспечить решение [стратегических задач](#), поставленных перед университетом.

Реализация Кадровой политики позволяет обеспечить университету достаточное количество квалифицированных преподавателей для внедрения и реализации Образовательной программы, с учетом количества обучающихся, стиля преподавания и обучения.

Ключевыми приоритетами Кадровой политики являются:

- 1) совершенствование организационной структуры. Планирование, подбор и расстановка кадров;
- 2) обучение, подготовка и переподготовка персонала;
- 3) совершенствование системы управления результативностью и мотивации сотрудников;
- 4) формирование корпоративной культуры.

При реализации Кадровой политики большое внимание уделяется повышению остротенности ППС; участию сотрудников в научных проектах, с целью обеспечения интеграции науки и образования; развитию компетенций по разработке ОП с учетом современных научных достижений.

В Кадровой политике НАО «КМУ» определены процессы найма, профессионального развития и роста персонала вуза. Избрание на должность ППС осуществляется в соответствии с [«Правилами конкурсного замещения вакантных должностей НАО «КМУ»](#). Разработка и утверждение правил конкурсного замещения является компетенцией организаций высшего и (или) послевузовского образования в соответствии с Законом об образовании РК.

Прозрачность процедуры найма сотрудников является одним из основных приоритетов НАО «КМУ». При наличии вакантных должностей НАО «КМУ» размещает объявление о проведении конкурса в [открытом доступе на официальном сайте вуза](#). Кадровая политика университета направлена на содействие в адаптации вновь принятых сотрудников. Руководители подразделений обеспечивают вовлечение нового сотрудника в профессиональную среду, знакомят с основными процессами и нормативно-правовыми актами, социальными и организационными требованиями вуза.

Развитие потенциала преподавателей в медицинском образовании является основополагающей задачей для обеспечения качества подготовки резидентов, решение которой возможно при системном формировании профессиональных педагогических подходов и методов. В университете определены компетенции преподавателей, разработана и внедрена система непрерывного развития ППС в соответствии с методическими рекомендациями «Модель педагогических компетенции в медицинском образовании». Преподаватели в первый год трудоустройства проходят обучение педагогическим компетенциям по модулю «Эффективный преподаватель» на базе ЦСОТ.

Одним из ключевых приоритетов Кадровой политики является обеспечение условий для роста качественного потенциала сотрудников через реализацию комплекса мероприятий:

- повышение квалификации как за счет средств вуза, так и с предоставлением скидки в размере 30% при прохождении обучения на базе школы резидентуры и профессионального развития и ЦСОТ;
- корпоративное обучение сотрудников.

- прохождение повышения квалификации сотрудниками кафедры каждые пять лет;
- организация и проведение сертификационных экзаменов по казахскому и английскому языкам ([КазТест](#) и IELTS), с последующей выдачей сертификатов;
- содействие в организации научных и профессиональных стажировок, в том числе и по программе присуждения международной стипендии «Болашак»;
- сотрудники вуза активно привлекаются к конкурсу по грантовому финансированию фундаментальных и прикладных научных исследований по научным и (или) научно-техническим проектам;
- университет стимулирует наращивание профессионального потенциала за счет участия сотрудников как во внутренних конкурсах «[Лучший по профессии](#)», так и в конкурсах республиканского масштаба «[Лучший преподаватель вуза](#)», «[Лучший научный сотрудник](#)» и другие;
- университет оказывает финансовую в виде доплаты авторскому коллективу за публикации статьи с импакт-фактором более 1, в международных рецензируемых научных изданиях (индексируемых в Web of Knowledge. Scopus),

Все реализуемые меры позволяют гарантировать университету компетентность преподавателей, обеспечить непрерывный рост персонала вуза и его соответствие квалификационным требованиям, предъявляемыми к ППС и научным сотрудникам НАО «КМУ», отраслевым рамкам квалификации и профессиональным стандартам.

С целью обеспечения качества подготовки в резидентуре утверждены [Квалификационные требования к должностям ППС и научным сотрудникам](#) НАО «КМУ», соответствующие квалификационным требованиям, предъявляемым к образовательной деятельности организаций, предоставляющих высшее и (или) послевузовское образование ([Приказ Министра науки и высшего образования Республики Казахстан от 5 января 2024 года № 4](#)). Квалификационные требования к ППС в области резидентуры, ориентированы на наличие ученой степени, стажа клинической работы не менее 5 (пяти) лет, стажа научно-педагогической работы не менее 3 (трех) лет, показателей научной деятельности, таких как публикационная активность в международных рейтинговых журналах, индексируемых Web of Science или Scopus; индекс Хирша; опыт участия в научно-исследовательских проектах. Требования к клиническим наставникам включают подбор специалистов из числа ведущих специалистов, преподавателей, имеющих ученую степень и (или) степень (академическую) доктора философии PhD/доктора по профилю, или стаж клинической работы не менее 5 (пяти) лет по направлению специальности «Семейная медицина».

В университете используются как материальные, так и моральные меры поощрения ППС в соответствии с должностью и категорией, достижениями в академической и научной деятельности, наличия IELTS: премирование преподавателей; повышение квалификации; подготовка научно-педагогических кадров из числа молодых ученых и сотрудников; обучение ППС за рубежом, в том числе по программе «Болашак»; обеспечение образовательными ресурсами для реализации ОП.

[Кадровая политика](#), проводимая вузом, гарантирует признание по достоинству всех видов деятельности штатных ППС и совместителей из практических организаций. В целях стимулирования работников к качественному результату труда, в университете имеется система поощрений и вознаграждений, привязанных к достижениям сотрудниками определенных результатов их деятельности. Вуз предусматривает достойное вознаграждение преподавателям в академической, научно-исследовательской и прочих сферах, исходя из их уровня квалификации, компетентности и результативности деятельности.

Аналитическая часть

В университете действует политика отбора и найма профессорско-преподавательского состава, основанная на соблюдении прозрачной конкурсной процедуры и экспертной оценки квалификационных документов. Открытое размещение информации о конкурсах на вакантные должности академического персонала ведет к повышению конкуренции среди преподавателей. НАО «Карагандинский медицинский университет» располагает возможностью привлечения работников практического здравоохранения к участию в учебном процессе и организации практики, в том числе через расположение большинства клинических кафедр на базах медицинских организаций города и на собственных клинических базах.

Профессиональный уровень ППС кафедры, реализующей ОП 7R01124 «Семейная медицина» соответствует требованиям и уровню подготовки в соответствии Типовыми квалификационными характеристиками должностей педагогических работников РК.

На кафедре семейной медицины 26 штатных ППС, из которых 4 доктора медицинских наук, 6 кандидатов медицинских наук, 1- доктор PhD, 10-магистров медицины. Также 8 клинических наставников, из них 4 –по резидентуре, 4-по интернатуре. 17 ППС имеют врачебные категории- 14 высшая, 2 первая, 1 вторая, остальные 9- сертификаты специалистов. Руководитель кафедры отметила, что ППС с сертификатами специалистов планируют в ближайшее время сдачу документов на категорию.

В процессе интервьюирования выявлено, что университет мотивирует ППС к достижению стратегических целей университета путем рейтинговой системы оценки деятельности преподавателей и кафедр и материального стимулирования через систему KPI. В университете используются как материальные, так и моральные меры поощрения ППС в соответствии с должностью и категорией, достижениями в академической и научной деятельности, наличия IELTS: премирование преподавателей; повышение квалификации; подготовка научно-педагогических кадров из числа молодых ученых и сотрудников; обучение ППС за рубежом, в том числе по программе «Болашак»; обеспечение образовательными ресурсами для реализации ОП.

В процессе интервьюирования ППС было отмечено, что университет оплачивает сдачу экзамена на IELTS.

Повышение квалификации ППС осуществляется в соответствии с имеющимися требованиями, закрепленными в национальных и локальных нормативных документах. Следует отметить достаточное количество программ повышения квалификации преподавателей, связанных с инновационными технологиями обучения. Преподаватели клинических кадров повышают свою квалификацию в разрезе непосредственной клинической специальности и в разрезе педагогических компетенций за счет средств Университета. Представлены сертификаты клинических наставников по освоению педагогических компетенций.

По результатам анкетирования ППС:

- 1) возможностью предоставления повышению квалификации удовлетворены: очень хорошо- 42 (73,7%), хорошо-15 (26,3%)
- 2) поддержкой научно-исследовательской работы преподавательского состава: очень хорошо- 39 (68,4%), хорошо - 18 (31,6%).
- 3) возможностью карьерного роста удовлетворены: очень хорошо- 42 (73,7%), хорошо - 15 (26,3%).

Сильные стороны/лучшая практика

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

Рекомендации ВЭК

Рекомендаций по данному стандарту нет

Выводы ВЭК по критериям: (сильные/удовлетворительные/предполагают улучшения/неудовлетворительные) сильные -0, удовлетворительно-8, предполагают улучшения-0, неудовлетворительные-0

6.6. Стандарт «Образовательные ресурсы»

- ✓ Материально-техническая база
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ предоставить обучающимся достаточную материально-техническую базу, позволяющую обеспечить адекватное выполнение ОП, пространство и возможности для практического и теоретического исследования; доступ к актуальной профессиональной литературе; адекватные информационные и коммуникационные технологии; современное оборудование для обучения практическим методам; безопасную среду обучения.
 - ✓ улучшить среду обучения посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы и оборудования для поддержания соответствующего качества образования на последипломном уровне.
- ✓ Образовательная среда
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ обеспечить необходимые ресурсы для приобретения обучающимися адекватного практического опыта, включая выбор и одобрение клинической базы как образовательной среды; наличие доступа к достаточным клиническим / практическим средствам/базам для предоставления обучения; достаточное количество и разнообразие пациентов; соответствующие разнообразные клинические случаи для достижения целей и задач обучения, включая использование ресурсов как на стационарном, так и амбулаторном уровне, чтобы предоставить обучающемуся широкий опыт в выбранной области медицины.
 - ✓ при выборе среды обучения гарантировать количество пациентов и соответствующие разнообразные клинические случаи, позволяющие получить клинический опыт во всех аспектах выбранной специальности, включая обучение по организации и управлению в области здравоохранения и профилактики заболеваний; обучение в университетской клинике, а также обучение в других соответствующих киниках/учреждениях и общинных объектах/ локациях, если это необходимо.
- ✓ Информационные технологии
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ обеспечить доступ к информационным и коммуникационным технологиям и другим электронным средствам массовой информации.
 - ✓ эффективно и этично использовать информационные и коммуникационные технологии в ОП.
 - ✓ предусмотреть возможность доступа преподавателей и обучающихся для использования информационных и коммуникационных технологий: для самостоятельного обучения; общения с коллегами; доступа к информационным ресурсам здравоохранения и соответствующим данным пациентов; курации пациентов и работы в системе здравоохранения по оказанию медицинской помощи.
- ✓ Клинические команды
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ обеспечить обучающимся возможность приобретения опыта работы в команде с коллегами и другими медицинскими работниками.
 - ✓ поощрять обучение в мультидисциплинарной/ междисциплинарной команде, способствовать развитию умения направлять и обучать других медицинских работников
- ✓ Медицинские и научные исследования
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ гарантировать и обеспечить условия приобретения обучающимися знаний в области методологии научных исследований и умения применять научные основы и методы исследования в выбранной области медицины, обеспечить интеграцию и баланс между обучением и исследованиями.
 - ✓ поощрять обучающихся участвовать в медицинских научных исследованиях, посвященных изучению состояния и качества здоровья населения, и системы здравоохранения, обеспечить достаточное время в рамках образовательной программы обучающимся для проведения исследований, предоставить доступ к научно-исследовательским объектам и деятельности в местах проведения обучения.
- ✓ Экспертиза в области образования
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ определить и внедрить политику использования экспертизы в области образования на этапе планирования, реализации и оценке программы.
 - ✓ стимулировать развитие экспертизы при оценке образования и исследованиях по медицинскому образованию как дисциплины, содействовать стремлению и интересам сотрудникам в проведении исследований в медицинском образовании.
- ✓ Обучение в альтернативных условиях и обмен в сфере образования
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ определить и внедрить политику доступности индивидуальных возможностей обучения в других образовательных организациях соответствующего уровня в пределах или за пределами страны, перевода и взаимозачета образовательных кредитов и результатов обучения.
 - ✓ содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и обучающихся, обеспечивая соответствующими ресурсами; создать связи с соответствующими национальными и международными органами с целью проведения обмена и взаимного признания элементов обучения.

Доказательная часть

НАО «КМУ» имеет достаточную материально-техническую базу для преподавателей и обучающихся, позволяющую обеспечить качественное выполнение образовательной программы. Материально - техническая база университета включает в

себя: учебные корпуса; библиотечно-издательский центр; научно-исследовательская лаборатория; Центр симуляционных и образовательных технологий; университетские клиники; средства информационных технологий, помещения культурной и социально-бытовой сферы, а так же учебные комнаты на клинических базах организаций здравоохранения Карагандинской области (согласно Договоров) и 2-х собственных клиник НАО «КМУ». Обучающиеся имеют доступ ко всем материальным ресурсам обучения выше представленных баз университета.

НАО «КМУ» работает согласно Приказа МЗ РК от 21 декабря 2020 года [№ КР 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».

Процедуры планирования, обеспечения образовательными ресурсами определяются НАО «КМУ» самостоятельно, исходя из анализа потребности ([Академическая политика НАО «КМУ»](#)).

Общая площадь зданий НАО «КМУ» составляет 88837,8 м², которые являются собственными для университета. Данные аудиторного фонда показывают, что средняя расчетная площадь на одного обучающегося при двухсменной работе соответствует имеющимся нормативам ([Приказ №КР ДСМ-76 от 05.08.2021 г.](#)) и составляет более 6 м² на обучающегося. НАО «КМУ» располагает 5 учебными корпусами общей площадью 29180,17 м². Все учебные корпуса полностью оснащены необходимой корпусной мебелью, учебно-методическим оборудованием. Так в 20 лекционных аудиториях, рассчитанных на 2320 посадочных мест, стационарно установлены современные средства для мультимедийного сопровождения лекций, динамические экраны; 199 учебных кабинетов, рассчитанных на 4035 посадочных мест оборудованы жестким инвентарем и техническим оборудованием (мультимедийные проекторы, ноутбуки, доски (интерактивные, маркерные)). Учебные комнаты расположены внутри учебных корпусов и зданий клинических баз.

7 специализированных кабинетов, предназначенных для дисциплины биостатистики, оснащенные персональными компьютерами, тонкими клиентами и программами R, эппинфо; 11 компьютерных классов на 277 посадочных мест, подключенных к сети Интернет. Количество учебных помещений на клинических базах – 179, в клиниках НАО «КМУ» – 59. Общий коечный фонд – 4503.

Общая площадь библиотеки - 1526 кв. м., площадь книгохранения - 941,6 кв. м. Число посадочных мест в читальных залах составляет 443 мест.

Спортивные сооружения НАО «КМУ» с общей площадью 2012,5 м², в составе которых: игровой зал, спортивные залы (1388,5 м²), оборудованные специальным инвентарем для занятий: гимнастикой, тяжелой атлетикой, борьбой, лыжная база, пневматический тир; футбольное поле с площадью 624 м².

Научно-исследовательский центр и 12 специализированных лабораторий (санитарно-гигиеническая лаборатория, биохимическая лаборатория, физиологическая лаборатория, микробиологическая лаборатория, иммунологическая лаборатория, патоморфологическая лаборатория, ПЦР лаборатория, фармакокинетическая лаборатория), оснащенных специальным современным оборудованием для обучения студентов навыкам научно-исследовательской работы; для модельных и экспериментальных исследований на лабораторных животных при НАО КМУ функционирует виварий, обеспечивающий содержание и репродукцию животных.

Центр симуляционных и образовательных технологий (ЦСОТ). В состав ЦСОТ входят 43 комнаты общей площадью 1300,6 кв.м. Оборудованы симуляционные палаты по хирургии, внутренним болезням, акушерству и гинекологии, анестезиологии и

реаниматологии, педиатрии, симуляционный кабинет по лапароскопической хирургии, симуляционные кабинеты по кардиологии, симуляционный процедурный кабинет, симуляционный класс по стоматологии, кабинет наблюдения, класс интерактивных методов обучения и административно-хозяйственных помещений.

В учебных корпусах предусмотрены помещения для досуга: актовый зал с площадью 526,9 м², холлы с диванами, функционирует музей.

Для проживания обучающихся имеется 7 общежитий на 3291 койко-мест, площадью 30 162,9 м², холлы для отдыха, помещения для досуга.

Работают 2 столовые на 106 посадочных места, 5 буфетов на 136 посадочных мест, в том числе буфет «Территория честности», соответствующие санитарно-эпидемиологическим требованиям.

В Университете постоянно улучшается и совершенствуется материально-техническая база обновляемых ресурсов учебно-научных и научно-исследовательских лабораторий; проводится регулярное обновление и пополнение ЦСОТ манекенами, тренажерами и моделями с целью закрепления у обучающихся клинических навыков в безопасной образовательной среде; ежегодно пополняется фонд библиотеки; внедряются и обновляются инновационные, ИКТ; совершенствуется материально-техническая база клиник НАО «КМУ» – Университетской клиники НАО «КМУ»; Стоматологической клиники, Университетской поликлиник, проводится работа по увеличению перечня клинических/производственных баз; плановая работа по капитальному и текущему ремонту учебных зданий, общежитий и других сооружений, и др.

Преподаватели, готовящие резидентов по ОП "Семейная медицина" принимают участие в научных исследованиях. Так, ППС кафедры активно участвует в научных исследованиях по Эразмус «Erasmus+ Проект 101082831 — [BERNICA — ERASMUS-EDU-2022-CBHE](#) «Building Educational and Research Capacities in Nutrition and Dietetics in Central Asia» («Создание образовательного и исследовательского потенциала в области питания и диетологии в Центральной Азии») (Абугалиева Т.О.); совместно с практическим здравоохранением сотрудники кафедры семейной медицины участвуют в исследовании Астра Зенека по теме «Перспективное наблюдательное многоцентровое исследование пациентов с артериальной гипертензией и хронической болезнью почек в Казахстане» [согласно Договора](#). ППС прошли обучение [по надлежащей клинической практике GSP](#) (2024 год) – Абугалиева Т.О., Жакипбекова В.А.;

Были получены свидетельства на интеллектуальную собственность по результатам НИР: «[Совершенствование профессиональной компетенции через активные методы обучения \(PBL\)](#)» (№ 50237 от «7» октября 2024 года), Клинический кейс «[Беседа с требовательным родственником пациента](#)» (№ 51299 от «11» ноября 2024 года), «[Шан факторының ағзаға әсерінің патогенезіне пуриндердің, жасушадан тыс нуклеин қышқылдарының және аккумулятардың тотыққан модификациялануының қатысуы](#)» (№ 39455 от «6» октября 2023 года).

Результаты научно-исследовательской работы ППС за последние 5 лет представлены в виде публикаций в рецензируемых журналах, устных/постерных докладов на научно-практических конференциях в РК. Сотрудники кафедры семейной медицины НАО «КМУ» имеют публикации в зарубежных и отечественных научных, в том числе индексируемых изданиях. Спектр научных исследований включает в себя ряд как прикладных, так и фундаментальных исследований.

НАО «КМУ» улучшает среду обучения обучающихся посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально технической базы (МТБ) в соответствии с развитием практик обучения. Для осуществления обратной связи от обучающихся и ППС об имеющихся МТБ и анализа потребностей в образовательных ресурсах существует возможность как для обучающихся, так и для ППС принимать

участие в обсуждении проблем обучения и внесения предложений по реализации ОП. Так же обучающиеся и ППС входят в состав Совета школ, Сената Университета, где они могут обсудить вопросы касающиеся МТБ и потребностей образовательного ресурса. Лигой академической честности ежегодно проводят анонимное анкетирование обучающихся для выявления степени удовлетворенности обучающихся образовательным процессом.

Аналитическая часть

ОП резидентуры «Семейная медицина» реализуется с обеспечением обучающихся достаточной материально-технической базой, необходимой для выполнения учебного плана, формирования практических и исследовательских навыков, а также создания безопасной и современной образовательной среды.

Были представлены к оценке материально-технические ресурсы (центр симуляционных и образовательных технологий, библиотечные фонды, лаборатории, центр тестирования и самостоятельной подготовки), которые доступны и обеспечивают не только адекватную реализацию ОП, но и позволяют проводить различные практические и теоретические исследования на высоком уровне, с доказанной практической значимостью и возможностью внедрения в национальную экономику.

Практика реализации ОП резидентуры на уровне собственных клинических баз значительно усиливает возможности университета в научной, клинической и образовательной деятельности и является потенциально возможной к тиражированию данного организационного дизайна в других медицинских образовательных организациях.

ОП резидентуры «Семейная медицина» реализуется в условиях системного обновления и укрепления материально-технической базы с целью поддержания высокого качества образовательной среды, соответствующей требованиям послевузовского медицинского образования. Была продемонстрирована рабочая траектория резидента специальности «Семейная медицина» на клинической базе ГП №3 г. Караганды. Демонстрация клинической базы проведена работодателями: 1) Музафаров Виктор Владимирович, заместитель директора по стратегическому развитию КГП «Поликлиника №3 г. Караганды» 2) Мынтаева Галия Айтпаевна, заместитель директора по медицинской части КГП «Поликлиника №3 г. Караганды».

КГП «Поликлиника №3 г. Караганды» является конкурентоспособным лечебно-профилактическим предприятием, укомплектованная высококвалифицированными специалистами, обеспечивающие гражданам РК высокое качество медицинских услуг. Поликлиника имеет статус «Центра лучших практик». КГП «Поликлиника №3 города Караганды» организована путем объединения 4-х семейно-врачебных амбулаторий Юго-Восточного региона в 2004 году. Новое четырехэтажное, пятиблочное здание, расположенное в микрорайоне Гульдер, сдано в эксплуатацию в январе 2009 года. Общая площадь более 12 500 м². Оснащенность предприятия медицинским оборудованием составляет 94%. Расчетная мощность составляет 1000 посещений в смену. Численность обслуживаемого населения - 63629 человек. Дневной стационар КГП «Поликлиника № 3» рассчитан на 80 коек, из них 72 койки на Шахтеров 78; 8 коек в филиале Поликлиники на Федоровке. Центр семейного здоровья является подразделением «Поликлиника № 3 города Караганды». В КГП «Поликлиника №3 г. Караганда» функционируют четыре Центра Семейного Здоровья, в которых работают 34 ВОП, 82 медицинских сестер ОП. Основные задачи центра семейного здоровья: оказание квалифицированной медицинской помощи прикрепленному населению в соответствии с протоколами диагностики и лечения на уровне ПМСП; оказание пациентам доврачебной и неотложной медицинской помощи, при острых и хронических заболеваниях, травмах,

отравлениях или других неотложных состояниях; оказание специальных социальных услуг прикрепленному населению; обеспечение комплекса профилактических мероприятий с целью предупреждения и раннего выявления заболеваний; постоянная взаимосвязь и преемственность с другими медицинскими организациями. Отделение профилактики и социально-психологической помощи оказывает профилактические услуги населению в рамках ПМСП, а также социальные и психологические услуги населению в амбулаторных условиях и на дому.

Работа резидента ОП «Семейная медицина» начинается с отделения профилактики и скрининга. Отделение профилактики и социально-психологической помощи имеет в своем составе: доврачебный кабинет, кабинет акушерского приема (смотровой), смотровой мужской кабинет, скрининговый кабинет, кабинет гинеколога ЖФВ, диспансерный кабинет, кабинет здорового образа жизни, кабинеты психологов, кабинет социального работника. Доврачебный кабинет-скрининг: деятельность кабинета направлена на проведение медицинских, профилактических осмотров населения с целью раннего выявления больных и лиц с факторами риска (болезни системы кровообращения, сахарный диабет, глаукома, онкологические заболевания).

Проводятся групповые занятия в школах и центрах здоровья: Школа «Бронхиальная астма»; Школа «Инсульта»; Школа «Сахарный диабет»; Школа «Молодой матери»; Школа «Подготовка к родам»; Школа «По поведенческим факторам риска»; Центр «Активное долголетие»; Молодежный центр здоровья «Дос»; Школа «Болезни системы кровообращения».

В Центре раннего вмешательства и развития ребенка проводится обучение родителей навыкам своевременного введения прикормов и их практического приготовления с учетом санитарных норм безопасности и энергетической потребности. Медицинский работник кабинета развития ребенка проводит мероприятия по консультированию по вопросам ухода за детьми раннего возраста и формированию родительских навыков у матерей и членов их семей, разъяснению значения игр, чтения, общения для развития ребенка, разъяснению родителю(ям) мер по созданию безопасной среды для детей, предупреждающей травмы, отравления и несчастные случаи.

Кабинет психолога в целенаправленной работе с беременными «Школы подготовки к родам», «Планирование семьи», «Школа молодой матери»: оказание специализированной психологической помощи женщинам в подготовке к беременности, в период беременности, в послеродовом периоде, в постклимактерическом периоде, принятие решения о прерывании беременности, подготовка к одинокому материнству, подготовка к раннему материнству, психотравмы, психосоматические расстройства, депрессивные состояния, невротические состояния, бессонница, трудности в семейных отношениях.

Диспансерный кабинет. В целях улучшения качества диспансеризации и укрепления здоровья диспансерных больных (взрослых) с хроническими формами заболевания, снижение частоты обострений, и с целью предупреждений осложнений с 2015 года в поликлинике открыли диспансерный кабинет. Это кабинет активного динамического наблюдения за состоянием здоровья населения, направленный на укрепление здоровья и повышение трудоспособности, обеспечение правильного физического развития и предупреждение заболеваний путем проведения комплекса лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий. Диспансеризация пациентов предусматривает раннее выявление заболеваний и устранение причин, способствующих их возникновению; предупреждение обострений, рецидивов, осложнений; сохранение трудоспособности и

активного долголетия; снижение заболеваемости, инвалидности и смертности путем оказания всесторонней квалифицированной лечебной помощи, проведения оздоровительных и реабилитационных мероприятий.

Дневной стационар. В «Поликлиника №3 города Караганды» функционирует дневной стационар на 80 коек терапевтического, реабилитационного, гинекологического и хирургического профилей.

Также продемонстрированы основные и вспомогательные кабинеты: кабинет хирурга, перевязочная, кабинет терапевта, отделение рентгенологической диагностики, кабинет ФГДС, кабинет ЭКГ, мониторингирования ЭКГ по Холтеру, СМАД, ЭхоКГ, кабинет массажный, кабинет для снятия КТГ плода, кабинет для скрининга ребенка с возможностью обучения матери, женская консультация, кабинет семейного врача.

Центр неотложной медицинской помощи. Вызовы 4-й категории срочности касаются состояний, не угрожающих жизни пациента, при которых отсутствует непосредственная и потенциальная угроза жизни и здоровью пациента, но требующих медицинского вмешательства. Мобильные бригады ПМСП формируются из расчета одна бригада на 25 тысяч населения.

В процессе интервью работодатель- заместитель директора по медицинской части КГП «Поликлиника №3 г. Караганды» Мынтаева Галия Айтпаевна, отметила, что в поликлинике созданы все условия для обучения резидентов и освоения ими практических навыков. Резиденты под руководством клинического наставника ведут прием пациентов, участвуют в клинических разборах, дежурят в поликлинике, дежурят в мобильных бригадах (только по субботним дням с 8.00 до 15.00). График дежурств утверждается главным врачом с согласия резидента (не менее 4 дежурств в месяц). Освоение практических навыков в поликлинике резиденты начинают с кабинета онкопрофилактики и скрининга, а затем уже переходят на прием пациентов под руководством клинического наставника. Также на данный момент 8 резидентов специальности «Семейная медицина» работают по 0,5 ставки в качестве врача-резидента. Клинические наставники, которые курируют резидентов, являются совместителями на кафедре на 0.5 ставки. На данный момент на кафедре 8 клинических наставников: 4 по интернатуре, 4 по резидентуре. Клинические наставники бесплатно обучаются педагогическим компетенциям в НАО «Карагандинский медицинский университет».

В процессе интервью Галия Айтпаевна также отметила, что поликлиника №3 целенаправленно обучила 3 резидентов на свои средства и они в 2025 году уже приступили Поликлиника №3, имеющая 35 семейных участков, была продемонстрирована начиная с главного входа. Продемонстрирована гардеробная для резидентов, комната для переодевания, комната отдыха, блок питания. В процессе демонстрации показана траектория резидента, начиная со входа и далее кабинеты скрининга, кабинеты семейных врачей, функциональные кабинеты. Имеется отдельный оборудованный конференц зал для проведения занятий с резидентами. Представлены учебные комнаты с мультимедийной установкой и компьютерами. Также во время демонстрации клинической базы беседовали и с резидентами 1 курса, которые находились на практическом занятии.

Музафаров Виктор Владимирович и Мынтаева Галия Айтпаевна отметили, что базирование кафедры в поликлинике является обоюдно выгодным, так как руководитель кафедры семейной медицины Абугалиева Глеужан Оразалиевна и сотрудники кафедры помогают при приеме неясных и тяжелых пациентов, участвуют при клинических разборах, проводят совместные семинары.

Во время знакомства с документацией и во время встреч с руководством и ППС кафедры семейной медицины члены ВЭК обратили внимание на высокий уровень развития исследований в области медицинского образования, с вовлечением

преподавателей и клинических наставников в образовательные исследования с дальнейшим внедрением инноваций в учебный процесс при реализации ОП «Семейная медицина».

Во время интервью с руководством университета было отмечено, что в университете проводятся исследования в рамках грантовых проектов МНВО РК по подготовке хирургов с применением искусственного интеллекта и проект по изучению стрессоустойчивости.

Во время изучения документации и интервью с ППС кафедры семейной медицины продемонстрировано, что ППС кафедры активно участвует в научных исследованиях по Эразмус «Erasmus+ Проект 101082831 — [BERNICA — ERASMUS-EDU-2022-CBHE](#) «Building Educational and Research Capacities in Nutrition and Dietetics in Central Asia» («Создание образовательного и исследовательского потенциала в области питания и диетологии в Центральной Азии») (Абугалиева Т.О.). Результаты исследований ППС кафедры в области медицинского образования внедрены в учебный процесс при подготовке резидентов по специальности «Семейная медицина», что представлено актами внедрения:

- 1) внедрение курса «Ментальное здоровье» (Mental Health) для обучающихся в рамках международного проекта «Erasmus+ Проект 101082831 — [BERNICA — ERASMUS-EDU-2022-CBHE](#) от 09.10.2025 г.
- 2) внедрение курса «Клиническая практика при хронических заболеваниях почек» для обучающихся в рамках международного проекта «Erasmus+ Проект 101082831 — [BERNICA — ERASMUS-EDU-2022-CBHE](#) и «Building Educational and Research Capacities in Nutrition and Dietetics in Central Asia» от 09.10.2025 г.
- 3) внедрение курса «Хроническая обструктивная болезнь легких» для обучающихся в рамках международного проекта «Erasmus+ Проект 101082831 — [BERNICA — ERASMUS-EDU-2022-CBHE](#) и «Building Educational and Research Capacities in Nutrition and Dietetics in Central Asia» от 09.10.2025 г.
- 4) Свидетельство о внесении сведений в государственный реестр прав на объекты, охраняемые авторским правом №51299 от 11.11.2024г. Клинический кейс «Беседа с требовательным родственником пациента» Халмурадова С.Е., Кемелова Г.С., Абугалиева Т.О. в рамках международного проекта «Erasmus+ Проект 101082831 — [BERNICA — ERASMUS-EDU-2022-CBHE](#).

Также проанализировано наличие 7 публикаций по исследованиям в области медицинского образования в рецензируемых журналах с 2021 по 2025 годы, что также является свидетельством активного проведения исследований в области медицинского образования. Отмеченная высокая активность развития исследований в области медицинского образования с дальнейшим внедрением инноваций в учебный процесс при реализации ОП «Семейная медицина» является ярким примером для подражания при реализации других ОП в других университетах.

В процессе интервью с проректорами были получены сведения об академической мобильности резидентов других специальностей в университете в Российскую Федерацию (г.Казань, г.Санкт-Петербург, г.Москва), Турцию, Узбекистан. Однако в процессе интервьюирования различных фокус групп не получены сведения, подтверждающие академическую мобильность резидентов специальности «Семейная медицина». В отчете по специальности «Семейная медицина» было отмечено, что академической мобильности у резидентов не было за отчетный период.

В процессе анкетирования резидентов выявлено:

- 1) удовлетворены уровнем доступности библиотечных ресурсов: на «отлично»- 56(71,8%), на «хорошо»- 16(20,5%), на «удовлетворительно»- 6 (7,7%).

2) удовлетворены уровнем оснащения оборудования, являющимися безопасными, комфортными и современными: на «отлично»- 49(62,8%), на «хорошо»- 22(28,2%), на «удовлетворительно»- 7 (9%).

Сильные стороны/лучшая практика

1) Созданный университетом высокий уровень современных материально-технических ресурсов с оснащенными учебными помещениями, с инновационным симуляционным центром, лабораторным центром, а также доступ к профессиональной литературе, ИКТ и безопасная среда способствуют эффективной реализации ОП «Семейная медицина»

2) Университет стимулирует развитие исследований в области медицинского образования, вовлекая преподавателей и клинических наставников в образовательные исследования с дальнейшим внедрением инноваций в учебный процесс при реализации ОП «Семейная медицина»

Рекомендации ВЭК

- 1) Разработать и внедрить политику академической мобильности, включая возможность обучения в других организациях, взаимное признание образовательных кредитов и результатов обучения. Ответственный – декан Школы резидентуры и профессионального развития. Срок - сентябрь 2026 г., далее – постоянно.

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

сильные -2, удовлетворительно-12, предполагают улучшения-1, неудовлетворительные-0

6.7. Стандарт «Оценка образовательной программы»

- ✓ Механизмы мониторинга и оценки программы
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ иметь регламентированные процедуры мониторинга, периодической оценки ОП, результатов обучения, прогресса и успеваемости обучающихся с привлечением основных заинтересованных сторон.
 - ✓ регулярно проводить мониторинг ОП, оценку связи между кадровой политикой и потребностями в области образования и системы здравоохранения, оценку образовательного процесса, методов оценки обучающихся, прогресса обучающихся, квалификации академического штата, оценку и анализ выявленных проблем, убедиться, что соответствующие результаты оценки влияют на качество ОП.
 - ✓ сделать процесс и результаты оценки прозрачными для всех заинтересованных сторон.
- ✓ Обратная связь преподавателя и обучающегося
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ систематически проводить, анализировать и реагировать на обратную связь от преподавателей и обучающихся.
 - ✓ активно вовлекать преподавателей и обучающихся в планирование оценки программы и использование результатов оценки для улучшения программы.
- ✓ Результаты обучения квалифицированных специалистов
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ постоянно проводить мониторинг квалифицированных специалистов / выпускников; обеспечивать обратную связь о клинической практике квалифицированных специалистов / выпускников от работодателей; установить и применять механизм для оценки программы, используя собранные данные по результатам выполнения клинической практики квалифицированных специалистов / выпускников.
 - ✓ информировать о результатах оценки клинической практики выпускников структурные подразделения, ответственные за отбор обучающихся, разработку и планирование образовательной программы, консультирование обучающихся.
- ✓ Вовлечение заинтересованных сторон
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ вовлекать основные заинтересованные стороны к мониторингу и оценке ОП.
 - ✓ обеспечить доступ заинтересованным сторонам к результатам оценки курса и образовательной программы; учитывать результаты обратной связи от квалифицированных специалистов / выпускников; учитывать результаты обратной связи по ОП.

Доказательная часть

Механизм мониторинга ОП включает несколько этапов: планирование, сбор данных, проведение анализа/выводы, необходимые улучшения с последующим мониторингом

изменений. Соответственно [«Положению об управлении образовательной программой»](#) в мониторинге ОП участвуют все структуры университета, задействованные в реализации и управлении качеством ОП. Каждый этап и уровень в системе обеспечения качества ОП регламентирован соответствующими нормативно-регламентирующими документами. Стратегическое руководство образовательной программой осуществляется Советом директоров, Правлением, Сенатом университета и Советом школы. Организационное сопровождение программы обеспечивают Департамент академической работы, заведующий кафедрой и Департамент управления человеческими ресурсами. Оперативное управление реализуется школой, руководителем образовательной программы, координаторами модулей и преподавателями. Контроль и обеспечение качества образовательной программы возложены на Комиссию по обеспечению качества школы, комплаенс-офицера, Академический комитет Сената и Отдел стратегического развития и управления качеством.

Непрерывное совершенствование программы обеспечивается также систематическим анкетированием преподавателей, обучающихся и работодателей. Итоги опросов анализируются и обсуждаются на [заседаниях кафедры](#), [школы](#) и Сената университета.

При оценке ОП учитывается, что содержание ОП, методы преподавания, оценка знаний и навыков, обеспеченность ресурсами направлены на подготовку высококвалифицированных специалистов, способных удовлетворять потребности общества, применять и развивать передовые технологии в медицине, науке и практике.

В университете имеются механизмы и критерии систематической оценки эффективности деятельности преподавателей, в [«Положение о резидентуре НАО "КМУ"»](#) указаны требования к квалификации преподавателей. Оценка и мониторинг ОП проводится с учетом потребностей здравоохранения (изменения в НПА, внесение изменений/дополнений в Национальную рамку квалификации, отраслевые рамки квалификации; изменение/введение в действие новых профессиональных стандартов), результатов достижения резидентами конечных результатов обучения, результатов оценки качества образовательной программы (аудит, анкетирование стейкхолдеров, результаты аккредитации и пр.). Полученные результаты освещаются в кафедральных протоколах, годовых отчетах кафедры, на заседаниях [Совета школы](#), Сената. В связи с достигнутыми результатами ежегодно пересматриваются ОП, проводится экспертиза и обновление методического обеспечения с учетом анализа успеваемости, данных анкетирования резидентов, внешних стейкхолдеров - работодателей.

Обучающиеся участвуют в формировании ОП, их мнение учитывается при составлении расписания занятия с учетом учебной нагрузки, возможность выбора дисциплин компонента по выбору, формирование индивидуального учебного плана.

Школа резидентуры и профессионального развития совместно с руководителем ОП проводит ежегодный [мониторинг трудоустройства выпускников резидентуры](#). Процент трудоустройства выпускников по ОП «Семейная медицина» составил 100%.

Отделом стратегического развития и управления проводится ежегодное анкетирование работодателей по их удовлетворенности качеством подготовки выпускников. ШР и ПР и руководители ОП получают обратную связь от обучающихся, представителей практического здравоохранения в виде результатов анкетирования, благодарственных писем.

Результаты обратной связи и корректирующих действий заслушиваются на заседаниях кафедры, ШР и ПР; в случае несоответствий, определяются причины, составляется план корректирующих действий с анализом их эффективности.

Аналитическая часть

В НАО «Карагандинский медицинский университет» внедрены основные элементы оценки ОП, за которые отвечают различные структурные подразделения университета, разработаны соответствующие нормативные и методические документы. Анализ материалов и результаты встречи с фокус-группами демонстрирует наличие в университете процессов оценки и мониторинга ОП 7R01124 «Семейная медицина». Регулярно проводится анкетирование ППС и обучающихся на предмет удовлетворенности организацией учебного процесса.

Обучающиеся, ППС и работодатели регулярно участвуют в анкетировании по изучению их мнения по отношению к образовательному процессу в целом и данной ОП и ее компонентам, в частности.

В процессе знакомства с документацией и во время интервью не удалось проследить документирование процесса, обеспечивающего процедуру мониторинга и периодической оценки образовательной программы, включая результаты обучения, прогресс и успеваемость обучающихся, с обязательным привлечением основных заинтересованных сторон. Значит отсутствие документирования процесса мониторинга образовательной программы не позволяет определить ее эффективность.

Также необходимо обеспечить прозрачность процессов и результатов оценки эффективности образовательной программы для всех заинтересованных сторон; предоставлять доступ к информации в адекватной и понятной форме.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

Рекомендации ВЭК

- 1) Разработать Положение, обеспечивающее процедуру мониторинга и периодической оценки образовательной программы, включая результаты обучения, прогресс и успеваемость обучающихся, с обязательным привлечением основных заинтересованных сторон. Ответственный - департамент академической работы. Срок 01.09.2026г., далее-постоянно.
- 2) Разработать Положение и регулярно проводить мониторинг эффективности образовательной программы и её компонентов, включая связь между кадровой политикой и потребностями здравоохранения, качество образовательного процесса, методы оценки обучающихся, их прогресс, квалификацию академического штата; осуществлять анализ выявленных проблем и обеспечивать использование результатов для улучшения качества программы. Ответственный - департамент академической работы. Срок 01.09.2027г., далее-постоянно.
- 3) Обеспечить прозрачность процессов и результатов оценки эффективности образовательной программы для всех заинтересованных сторон; предоставлять доступ к информации в адекватной и понятной форме. Ответственный - департамент академической работы. Срок 01.09.2027г., далее-постоянно.

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

сильные -0, удовлетворительно-6, предполагают улучшения-3, неудовлетворительные-0

6.8. Стандарт «Управление и администрирование»

✓ Управление

✓ Организация образования должна:

- ✓ документировать завершение обучения путем выпуска степеней, дипломов, сертификатов или других официальных свидетельств квалификации; обеспечить доказательство формальной квалификации, предоставленные в качестве основы для официального признания специалиста в выбранной области медицины на национальном и международном уровне.
- ✓ быть ответственной за процессы обеспечения качества.
- ✓ гарантировать соответствие ОП потребностям здоровья общества и системы здравоохранения, обеспечивать прозрачность работы управленческих структур и их решений.
- ✓ Академическое лидерство
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ взять ответственность за руководство/академическое руководство и организацию последипломного медицинского образования.
- ✓ периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения миссии ОП и ожидаемых результатов обучения.
- ✓ Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ иметь четкое распределение ответственности и полномочий по обеспечению ресурсами образовательной программы, включая целевой бюджет на обучение.
- ✓ выделять ресурсы, необходимые для реализации ОП и распределять образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями
- ✓ управлять бюджетом, таким образом, чтобы соответствовать обеспечению функциональных обязанностей академического штата и обучающихся, внедрением инноваций в программу.
- ✓ Административный штат и менеджмент
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ иметь соответствующий административный штат, включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для обеспечения внедрения ОП и соответствующих видов деятельности; гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.
- ✓ разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую регулярные обзоры и представление академическим руководством ОП на регулярную проверку для достижения высокого качества.
- ✓ Требования и правила
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ соблюдать национальное законодательство в отношении количества и видах признанных медицинских специальностей, для которых разрабатываются утвержденные ОП.
- ✓ проводить обсуждение и утверждение программы последипломного медицинского образования в сотрудничестве со всеми заинтересованными сторонами.
- ✓ Информирование общественности
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ публиковать на официальном веб-сайте образовательной организации и в СМИ полную и достоверную информацию об образовательной программе, ее достижениях.

Доказательная часть

Процесс оценки эффективности академического руководства в достижении миссии программы и ожидаемых результатов обучения обязательно учитывает:

Мониторинг выполнения индикаторов Оперативного плана. Сводный отчет в конце календарного года представляется на заседание Правления согласно Положения о разработке и мониторинге реализации оперативного плана.

Мониторинг по выполнению КПД подразделений проводится совместно с мониторингом Оперативного плана, который включает показатели КПД подразделений и членов Правления. Мониторинг проводится ежеквартально. Сводный отчет в конце календарного года представляется на заседание Сената, Правления согласно Положения об оценке деятельности подразделений. Отчет о выполнении КПД членов Правления заслушивается на заседании Совета директоров.

Мониторинг оценки удовлетворенности обучающихся, работодателей и выпускников осуществляется ежегодно путем проведения анкетирования. Результаты заслушиваются на заседании Сената. Анализ в рамках школы и ОП осуществляется Комиссией по обеспечению качества Школы и руководителем ОП, который заслушивается на заседании Совета школы.

В НАО «КМУ» в рамках реализации программы резидентуры по специальности «Семейная медицина» основными механизмами внутреннего обеспечения качества являются мониторинг учебных программ, оценка преподавателей и обучающихся, анализ результатов экзаменов и практических навыков, сбор обратной связи от резидентов и наставников, корректировка программ обучения на основе полученных данных. Так, Мониторинг учебных программ: регулярный пересмотр содержания курсов и модулей, чтобы они, соответствовали современным стандартам медицины проводится, ежегодно,

что находит отражение в протоколах заседания кафедры, Школы с обязательным информированием широкого круга заинтересованных сторон (Протокол № 2 совета ШР и ПР от 06.02.2025 г.).

Внешними механизмами обеспечения качества в рамках реализации программы резидентуры «Семейная медицина» являются: аккредитация программ, аудиты, сравнительный анализ и обеспечение нормативного соответствия и др. В рамках аудитов проводится регулярная проверка учебных программ, методик преподавания, оснащения клиник и симуляционных центров независимыми экспертами. В рамках реализации резидентуры по Семейной медицине важным и обязательным является соблюдение регламентирующих НПА, проверяется разными внутренними и внешними комиссиями (отчет ректора по результатам проверки ДВК, заседания совета школы резидентуры).

Реализация систем внутреннего и внешнего обеспечения качества позволяют достигнуть соответствия образовательной программы современным стандартам медицинской подготовки, способствует постоянному улучшению качества подготовки резидентов, прозрачность и объективность оценки компетенций резидентов.

Интеграция внутреннего и внешнего обеспечения качества в резидентуре по программе Семейной медицины гарантирует качество подготовки специалистов, обеспечивает системную и непрерывную оценку образовательного процесса в резидентуре, создает механизмы постоянного улучшения программ обучения и подготовки компетентных резидентов, повышает прозрачность и доверие к образовательной программе со стороны резидентов, наставников и общества.

Таким образом, в организации создана четкая система распределения ответственности за реализацию программы резидентуры, обеспечивающая эффективное академическое руководство, согласованность управленческих решений и устойчивое развитие образовательной деятельности. Академическое руководство резидентуры отвечает за стратегическое планирование, организацию, мониторинг и улучшение образовательной программы, обеспечивая высокое качество подготовки специалистов, соответствие нормативным требованиям и потребностям системы здравоохранения, а также прозрачность и эффективность процесса обучения.

Аналитическая часть

В НАО «Карагандинский медицинский университет» имеется регламентированная организационная структура Университета и органы управления ОП резидентуры, в том числе по ОП 7R01124 «Семейная медицина». ОП резидентуры «Семейная медицина» разработана и реализуется соответствии с законодательством Республики Казахстан, регулирующим подготовку медицинских кадров и определяющим перечень признанных медицинских специальностей.

Отмечается достаточная вовлеченность административных структур университета различного уровня в управление ОП резидентуры и солидарная ответственность за достижение конечных результатов обучения. Внедрен электронный документооборот.

При встрече с руководством ОП резидентуры, профильными кафедрами члены ВЭК обратили внимание, что в полной мере реализуется внутренняя программа обеспечения качества менеджмента ОП, в том числе ОП резидентуры, которая включает регулярные обзоры и представление результатов мониторинга руководством ОП.

В НАО «Карагандинский медицинский университет» осуществляется строгое планирование финансово-хозяйственной деятельности, целевое расходование средств, в том числе на реализацию ОП резидентуры, строго контролируется. Имеется возможность самостоятельного перераспределения Университетом финансовых средств для достижения конечных результатов обучения.

Деятельность Университета и его структурных подразделений, решения коллегиальных органов управления, результаты работы Университета доступны для сотрудников и всех заинтересованных сторон.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

Рекомендации ВЭК

Рекомендаций по данному стандарту нет.

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

сильные -0, удовлетворительно-14, предполагают улучшения-0, неудовлетворительные-0

6.9. Стандарт «Постоянное обновление»

- ✓ Организация образования должна:
- ✓ инициировать процедуры регулярного обзора и обновления процесса, структуры, содержания, результатов обучения/компетенций, оценки знаний и навыков, среды обучения ОП; документировать и устранять недостатки; выделять ресурсы для непрерывного улучшения.
- ✓ базировать процесс обновления на проспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию;
- ✓ гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к пересмотру политики и практики в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее.
- ✓ Организация образования должна предусмотреть возможность решать следующие вопросы в процессе обновления:
- ✓ направлять процесс обновления на адаптацию положения о миссии и ожидаемых результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества;
- ✓ направлять процесс обновления на модификацию ожидаемых результатов обучения выпускников в соответствии с документированными потребностями среды и рынка труда, включающие клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания ОО;
- ✓ направлять процесс обновления на адаптацию учебных подходов и методов обучения, чтобы гарантировать их соответствие и уместность;
- ✓ направлять процесс обновления на корректировку структуры, содержания и продолжительности ОП и их взаимосвязь в соответствии с достижениями в биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических науках, с изменениями демографической ситуации и состояния здоровья/структуры заболеваемости населения и социально-экономических и культурных условий, и процесс корректировки будет обеспечивать включение новых соответствующих знаний, концепций и методов, и исключение устаревших;
- ✓ направлять процесс обновления на разработку принципов и методов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в результатах обучения и методах преподавания и обучения;
- ✓ направлять процесс обновления на адаптацию политики набора обучающихся и методов отбора, обучающихся с учетом

изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе последипломного образования и потребностей ОП;

- ✓ направлять процесс обновления на адаптацию политики набора и формирования академического штата в соответствии с изменяющимися потребностями

- ✓ направлять процесс обновления на обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор обучающихся, число и профиль академических сотрудников, ОП и современные методы обучения.

- ✓ направлять процесс обновления на улучшение процесса мониторинга, контроля и оценки ОП;

- ✓ направлять процесс обновления на совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей последипломного образования, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон.

Доказательная часть

Образовательная программа 7R01124 – «Семейная медицина», соответствует современным тенденциям развития медицинского образования, включая требования «Стандартов и руководства по обеспечению качества в Европейском пространстве высшего образования», и согласуется с Миссией вуза и программой развития университета. Мониторинг и периодическая оценка ОП проводится в соответствии с положением об [Академической политике](#), [Положением об управлении образовательной программой](#). Оценка и мониторинг ОП проводится в университете в целях получения информации о степени выполнения требований в сфере образовательных услуг; ее учета при актуализации требований для проектирования и реализации. Система мониторинга представляет непрерывный многоуровневый процесс, который охватывает оценку всех сфер, влияющих на качество ОП. Механизм мониторинга ОП включает несколько этапов: планирование, сбор данных, проведение анализа/выводы, необходимые улучшения с последующим мониторингом изменений.

Программа 7R01124 – «Семейная медицина» в установленном порядке проходит внутреннюю (КОКШ, Совет Школы) и внешнюю оценку работодателями и экспертами аккредитационных агентств, Национального центра развития высшего образования МНВО РК и включаются в [Реестр образовательных программ высшего и послевузовского образования](#).

Оценка качества и эффективности внедрения и реализации ОП, в том числе предложения обучающихся/ППС по вопросам реализации ОП, мониторинг результатов удовлетворенности работодателей и обучающихся, мониторинг качества проведения промежуточной и итоговой аттестации, мониторинг результатов внешней оценки и выполнения рекомендаций осуществляется Комиссией по обеспечению качества.

Одним из механизмов непрерывного мониторинга и улучшения ОП является получение обратной связи от стейкхолдеров через систематическое проведение [анкетирования обучающихся](#), работодателей и выпускников. Ежегодно проводится оценка удовлетворенности обучающихся образовательным процессом, в том числе независимая оценка Лигой Академической честности. Анкеты включают вопросы по степени удовлетворенности качеством образовательного процесса, обеспеченностью ресурсами, взаимоотношениями с сотрудниками различных подразделений, качеством образовательного процесса на кафедрах, поддержкой и информированием. Анкеты для работодателей оценивают удовлетворенность работодателей уровнем подготовки выпускников, востребованность выпускников на рынке труда, дают рекомендации по улучшению подготовки обучающихся. Результаты оценки удовлетворенности рассматриваются на заседаниях КОКШ и Советов школ, Сената с целью актуализации и улучшения ОП.

Процесс мониторинга направлен на улучшение образовательной программы и качества подготовки резидентов. Результаты мониторинга заслушиваются на заседаниях кафедры, Совете ШР и ПР. Процесс рецензирования ОП направлен на выявление недочетов и предоставлении рекомендаций по улучшению, после чего ведется доработка программы и повторное рецензирование. При проверках соответствующего уровня,

например, службой внутреннего аудита, аккредитационным агентством, разрабатываются планы устранения замечаний и выполнения рекомендаций, контролируется процесс реализации данного плана.

Ежегодно проводится мониторинг ресурсов для непрерывного улучшения. Библиотечный фонд постоянно обновляется основной и дополнительной литературой на трех языках (казахский, русский, английский). У резидентов имеется хорошая возможность работать в различных информационных ресурсах библиотечно-издательского центра, [ЦСОТ \(электронные учебники, диски с фильмами и иллюстрациями, электронные пособия, тренажеры и манекены с программным обеспечением\)](#), а также образовательными ресурсами Интернета. Наличие интернета и интерактивного класса на клинических базах позволяет резидентам работать онлайн, участвовать в различных вебинарах, мастер-классах и т.д.

Процессы обновления и усовершенствования ОП, клинических компетенций, методов оценивания резидентов, методов преподавания базируются на проспективных исследованиях и данных актуальной литературы по образовательному процессу. В 2024 – 2025 учебном году согласно Приказу МЗ РК № 46 от 25.01.2024 г. «Об утверждении профессиональных стандартов в области здравоохранения» [в реестр ОП ЕПВО](#) внесен профессиональный стандарт «Общая врачебная практика/Семейная медицина» ([Лист изменений в образовательной программе](#)). Процесс обновления в ЕПВО происходил в [2023, 2024, 2025](#) гг.

Университет последовательно расширяет и модернизирует клинические базы, привлекая организации практического здравоохранения различного уровня, что обеспечивает доступ обучающихся к современным диагностическим и лечебным технологиям, разнообразию клинических случаев и междисциплинарному опыту. Особое внимание уделяется развитию [ЦСОТ](#), где регулярно обновляется оборудование, симуляторы и сценарии, ориентированные на формирование и объективную оценку практических и клинических навыков в соответствии с актуальными профессиональными стандартами.

Таким образом, организационная структура и система управления НАО «Карагандинский медицинский университет» по последипломному образованию являются динамичными, ориентированными на качество, интересы заинтересованных сторон и устойчивое развитие образовательных программ.

Аналитическая часть

В ОП резидентуры «Семейная медицина» внедрён системный подход к регулярному обзору и обновлению процесса, структуры, содержания, ожидаемых результатов обучения, методов оценки и среды реализации ОП. Механизм обновления основан на [Стандартах внутреннего обеспечения качества образовательной деятельности НАО «Карагандинский медицинский университет»](#). Обзоры проводятся ежегодно и включают анализ соответствия образовательных компонентов требованиям системы здравоохранения, результатам анкетирования резидентов и ППС, рекомендациям профессионального сообщества и работодателей. По итогам анализа формируются корректирующие меры, направленные на устранение выявленных недостатков и реализацию улучшений.

В рамках внутренних процедур качества: ежегодно проводится анализ результатов промежуточной и итоговой аттестации, анкетирования резидентов и преподавателей, обсуждения на фокус-группах с наставниками и работодателями; внедрены новые формы оценки: тесты F- и G-типа.

В процессе интервьюирования было установлено, что ОП «Семейная медицина» реализует системный процесс обновления, обеспечивающий адаптацию политики и

практики на основе ретроспективного анализа, текущей реализации программы и прогнозируемых изменений в здравоохранении. Анализ результатов итоговой аттестации, анкетирования резидентов и преподавателей, протоколы заседаний кафедры, АК служат основанием для корректировки компонентов ОП.

Во время интервью с выпускницей ОП «Семейная медицина» 2025 года Елеусизовой Ажар Танибергеновной также было подтверждено получение качественных знаний и практических навыков, что позволило ей работать заведующей Центром семейного здоровья КГП «ЦБ г. Сарань». Также в интервью Ажар Танибергеновна отметила, что рекомендует поступать на обучение и в этом 2025 году 5 претендентов из г.Сарань поступили на данную ОП «Семейная медицина». Она также отметила острую нехватку семейных врачей в регионе.

Во время интервью с работодателем заведующим отделения ГП №4 г.Караганды Садыковым Максатом Дуйсенұлы было отмечено, что он выпускник программы «Семейная медицина» 2013г.. Максат Дуйсенұлы отметил, что получение качественных знаний и практических навыков способствует его работе и карьере.

О карьерном росте выпускников резидентуры ОП «Семейная медицина» свидетельствуют данные:

- 1) Абдрахманов А.Д. (2021)- директор студенческой поликлиники, затем директор клиники «Архимед».
- 2) Гартунг Т.Ю. (2022) – директор КГП «Поликлиника №4 г. Костанай»
- 3) Каримова А. (2023)- зав. Центром семейного здоровья КГП «Поликлиника №4 г. Костанай»
- 4) Бәкір Р. (2024)- зав. Центром семейного здоровья ТОО «Поликлиника №15»
- 5) Төртбай Ә. (2025) - зав. Центром семейного здоровья КГП «Поликлиника №3 г.Караганды»
- 6) Елеусизова А. (2025)- зав. Центром семейного здоровья КГП «ЦБ г. Сарань».

Также свидетельством карьерного роста является то, что 4 выпускника резидентуры обучились в магистратуре и получив степени магистра работают ассистентами на родной кафедре. Одним из свидетельств принимаемых мер по улучшению образовательной программы «Семейная медицина» является карьерный рост выпускников.

Проводится постоянное обновление контента ОП, образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

Рекомендации ВЭК

Рекомендаций по данному стандарту нет.

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

сильные -0, удовлетворительно-12, предполагают улучшения-0, неудовлетворительные-0

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

По стандарту «Миссия и результаты обучения»:

- По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

По стандарту «Образовательная программа»:

- По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

По стандарту «Оценка обучающихся»:

- По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

По стандарту «Обучающиеся»:

- По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

По стандарту «Академический штат/преподаватели»:

- По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

По стандарту «Образовательные ресурсы»:

- Созданный университетом высокий уровень современных материально-технических ресурсов с оснащенными учебными помещениями, с инновационным симуляционным центром, лабораторным центром, а также доступ к профессиональной литературе, ИКТ и безопасная среда способствуют эффективной реализации ОП «Семейная медицина»

- Университет стимулирует развитие исследований в области медицинского образования, вовлекая преподавателей и клинических наставников в образовательные исследования с дальнейшим внедрением инноваций в учебный процесс при реализации ОП «Семейная медицина»

По стандарту «Оценка образовательной программы»:

- По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

По стандарту «Управление и администрирование»:

- По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

По стандарту «Постоянное обновление»:

- По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ

По стандарту 1 «Миссия и результаты обучения»:

- рекомендации по данному стандарту не имеются.

По стандарту 2 «Образовательная программа»:

- Включить в программу обучение по базовым биомедицинским, клиническим, поведенческим, социальным наукам и профилактической медицине; клиническому принятию решений, коммуникативным навыкам, медицинской этике, общественному здравоохранению, медицинской юриспруденции и судебной медицины, управлению в здравоохранении, безопасности пациентов, защите врачей и основам комплементарной медицины. Ответственный- руководитель 7R01124 «Семейная медицина». Срок 01.09.2026г., далее – постоянно.

По стандарту 3 «Оценка обучающихся»:

Рекомендации ВЭК

-Разработать Положение, позволяющее регулярно оценивать и документировать надёжность, обоснованность, справедливость и прозрачность методов оценки,

обеспечивая их соответствие ожидаемым результатам обучения. Ответственный - декан Школы резидентуры и профессионального развития. Срок 01.09.2026г., далее – постоянно.

- Организовать регулярную экспертизу методов оценки со стороны внешних экспертов, а также использование результатов экспертизы для улучшения практик оценки. Ответственный- руководитель ОП 7R01124 «Семейная медицина». Срок 01.09.2026г., далее – постоянно.

По стандарту 4 «Обучающиеся»:

- организовать Ассоциацию резидентов и других заинтересованных сторон с дальнейшим их привлечением к разработке и периодическому пересмотру политики и правил приёма, а также других вопросов образовательного процесса. Ответственный- декан Школы резидентуры и профессионального развития. Срок 01.09.2026г., далее – постоянно.
- 2).Разработать систему поощрения резидентов, привлеченных к участию в работе коллегиальных органов управления и/или ассоциациях обучающихся университета. Ответственный - декан Школы резидентуры и профессионального развития. Срок 01.09.2026г., далее – постоянно.

По стандарту 5 «Академический штат/преподаватели»:

- рекомендации по данному стандарту не имеются.

По стандарту 6 «Образовательные ресурсы»:

- Разработать и внедрить политику академической мобильности, включая возможность обучения в других организациях, взаимное признание образовательных кредитов и результатов обучения. Ответственный - декан Школы резидентуры и профессионального развития. Срок 01.09.2026г., далее – постоянно.

По стандарту 7 «Оценка образовательной программы»:

- Разработать Положение, обеспечивающее процедуру мониторинга и периодической оценки образовательной программы, включая результаты обучения, прогресс и успеваемость обучающихся, с обязательным привлечением основных заинтересованных сторон. Ответственный - департамент академической работы. Срок 01.09.2026г., далее-постоянно.
- Разработать Положение и регулярно проводить мониторинг эффективности образовательной программы и её компонентов, включая связь между кадровой политикой и потребностями здравоохранения, качество образовательного процесса, методы оценки обучающихся, их прогресс, квалификацию академического штата; осуществлять анализ выявленных проблем и обеспечивать использование результатов для улучшения качества программы. Ответственный - департамент академической работы. Срок 01.09.2027г., далее-постоянно.
- Обеспечить прозрачность процессов и результатов оценки эффективности образовательной программы для всех заинтересованных сторон; предоставлять доступ к информации в адекватной и понятной форме. Ответственный - департамент академической работы. Срок 01.09.2027г., далее-постоянно.

По стандарту 8 «Управление и администрирование»:

- рекомендации по данному стандарту не имеются.

По стандарту 9 «Постоянное обновление»:

- рекомендации по данному стандарту не имеются.

(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Отсутствуют.

(X) РЕКОМЕНДАЦИЯ АККРЕДИТАЦИОННОМУ СОВЕТУ

Члены ВЭК пришли к единогласному мнению, что ОП 7R01124 Семейная медицина рекомендуется к аккредитации сроком на 5 лет».

Приложение 1. Оценочная таблица «Заключение внешней экспертной комиссии» для ОП 7R01124 Семейная медицина

№ п\п	№ п\п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция ОО			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
Стандарт 1 «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ»							
1.1 Определение миссии							
Организация образования должна:							
1	1	1.1.1.	Определить и опубликовать в открытом доступе миссию ОП последипломного медицинского образования, кратко отражающую цели, ценности, приоритеты и задачи программы в связи с контекстом и культурой, а также ролью системы здравоохранения; предусмотреть периодический пересмотр миссии и её использование для управления учебным планом, обеспечением и улучшением качества		+		
2	2	1.1.2.	Обосновать миссию данными о потребностях населения в области здоровья, запросах системы медицинской помощи и других аспектах социальной ответственности; отразить вклад программы в улучшение исходов здоровья пациентов и населения		+		
3	3	1.1.3.	Определить программу обучения с теоретическими и практическими компонентами (с акцентом на последние), результатом которой является врач-обучающийся (postgraduate doctor), который: компетентен в выбранной области и практике, способен к самостоятельной деятельности на высоком уровне, эффективно работает в междисциплинарных командах, привержен непрерывному образованию/ПРО, обеспечивает пациенто-центрированную, эффективную, сострадательную и безопасную помощь и применяет системный подход к укреплению здоровья		+		
4	4	1.1.4.	Обозначить в миссии приверженность созданию надлежащих условий труда, безопасности и благополучия врачей-обучающихся (включая профилактику выгорания, доступ к поддержке и безопасной среде обучения) как условие достижения целей программы		+		
5	5	1.1.5.	Закрепить в миссии курс на инновации в учебном процессе (расширение и углубление компетенций сверх минимально требуемых), развитие научной компетентности и участие врачей-обучающихся в исследованиях; поощрять вклад в решение вопросов, связанных с социальными детерминантами здоровья		+		
1.2 Профессионализм и профессиональная автономия							
Организация образования должна:							
6	6	1.2.1.	Интегрировать профессионализм в подготовку, формируя у врачей-обучающихся профессиональную автономию для действий в наилучших интересах пациента и общества; увязать с миссией, ожидаемыми результатами и		+		

			требованиями профессии/регулятора				
7	7	1.2.2.	Предусмотреть сотрудничество с государством и иными партнёрами при соблюдении соответствующей независимости академического руководства программы и прозрачности распределения ролей и полномочий		+		
1.3. Результаты обучения							
Организация образования должна:							
8	8	1.3.1.	Определить ожидаемые результаты обучения (знания, навыки, поведение) на выходе, согласованные с миссией, требованиями к квалификации/лицензированию и будущими ролями врача в системе здравоохранения; включить приверженность ПРО, ориентацию на нужды общества и профессиональное поведение		+		
9	9	1.3.2.	Опубликовать общие и специальностные результаты обучения и обеспечить их отражение в учебном плане и сопоставление с национальными регуляторными стандартами и требованиями работодателей		+		
10	10	1.3.3.	Обеспечить нормы надлежащего поведения врачей-обучающихся в отношении однокурсников, преподавателей/медперсонала, пациентов и их близких, включая этику, уважение, конфиденциальность и безопасность пациентов		+		
11	11	1.3.4.	Определить результаты обучения с учётом компетенций, достигнутых на уровне базового медицинского образования, обеспечив преемственность и согласованность между базовым медицинским образованием и последипломным медицинским образованием		+		
12	12	1.3.5.	Предусмотреть возможности участия в исследованиях по соответствующей области здравоохранения и их связь с результатами обучения и траекториями карьеры		+		
1.4. Участие в формулировании миссии и результатов обучения							
Организация образования должна:							
13	13	1.4.1.	Обеспечить широкое участие заинтересованных сторон (выпускники, преподаватели, врачи-обучающиеся, пациенты/представители, работодатели, сообщество, органы здравоохранения) в разработке миссии и результатов обучения; документировать процесс консультаций		+		
14	14	1.4.2.	Обосновать миссию и результаты обучения мнениями/предложениями заинтересованных сторон, сделать их публичными, определить периодичность пересмотра и механизм учёта обратной связи для корректировки программы		+		
Итого				0	14	0	0
Стандарт 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА							
2.1. Подход в обучении							
Организация образования должна:							
15	1	2.1.1.	Определить подход к обучению на основе ожидаемых результатов обучения, согласованных с миссией и квалификационными требованиями, а также официальных свидетельств квалификации, признаваемых на национальном и международном уровне для подтверждения статуса специалиста.		+		
16	2	2.1.2.	Определить подход в обучении с учётом результатов, достигнутых на уровне базового медицинского образования; обеспечить системность, прозрачность и практико-ориентированность процесса, включающего личное участие врача-обучающегося в оказании		+		

			медицинской помощи, клинической практике и ответственности за пациента и собственное обучение.				
17	3	2.1.3.	Использовать методы обучения, обеспечивающие интеграцию теоретических и практических компонентов, формировать клиническое мышление и профессиональные установки через наставничество, регулярную оценку и обратную связь, включая соблюдение этических норм и стандартов профессионального поведения.		+		
18	4	2.1.4.	Гарантировать, что образовательная программа реализуется на принципах равенства и недискриминации; обеспечивать информирование обучающихся о структуре программы, её целях, ожидаемых результатах обучения, а также правах и обязанностях обучающихся.		+		
19	5	2.1.5.	Постепенно повышать уровень самостоятельности и ответственности обучающегося по мере развития его знаний, навыков и опыта, обеспечивая соответствующую супервизию и контроль.		+		
20	6	2.1.6.	Учитывать гендерные, культурные и религиозные особенности пациентов; готовить обучающихся к взаимодействию с разнородным контингентом пациентов и сообществ для обеспечения уважительного, инклюзивного и этичного оказания помощи.		+		
2.2. Научный метод							
Организация образования должна:							
21	7	2.2.1.	На протяжении всей программы формировать у обучающихся основы научного мышления: аналитическое и критическое мышление, навыки поиска и оценки доказательств, методы исследований в здравоохранении и доказательной медицины.		+		
22	8	2.2.2.	Включать в образовательную программу критическую оценку литературы и научных данных; регулярно адаптировать содержание программы с учётом достижений науки, технологий, медицины и фармации, а также изменяющихся потребностей общества и системы здравоохранения.		+		
2.3 Содержание обучения							
Организация образования должна:							
23	9	2.3.1.	Включить в программу обучение по базовым биомедицинским, клиническим, поведенческим, социальным наукам и профилактической медицине; клиническому принятию решений, коммуникативным навыкам, медицинской этике, общественному здравоохранению, медицинской юриспруденции и судебной медицине, управлению в здравоохранении, безопасности пациентов, защите врачей и основам комплементарной медицины.			+	
24	10	2.3.2.	Обеспечить в образовательной программе особое внимание безопасности пациентов, уважению их прав, достоинства и независимости.		+		
25	11	2.3.3.	Регулярно корректировать и обновлять программу для обеспечения развития знаний, навыков и установок обучающихся в различных профессиональных ролях; учитывать изменения в системе здравоохранения, потребности общества и новые вызовы.		+		
2.4. Структура образовательной программы, содержание и продолжительность							
Организация образования должна:							
26	12	2.4.1.	Представить описание структуры программы, содержания, объёма и последовательности курсов, обязательных и выборочных компонентов; интегрировать практическое и		+		

			теоретическое обучение; гарантировать соответствие национальному законодательству; учитывать специфику локальных, национальных и региональных систем здравоохранения при подготовке обучающихся.				
27	13	2.4.2.	Учитывать результаты обучения, достигнутые на уровне базового медицинского образования, и обеспечивать их развитие в контексте выбранной области медицины.		+		
28	14	2.4.3.	Определить требования к выпускнику, обеспечивающие его готовность выполнять различные роли в системе здравоохранения (клинические, исследовательские, образовательные, управленческие).		+		
2.5. Организация обучения							
Организация образования должна:							
29	15	2.5.1.	Определить ответственность и полномочия за организацию, координацию, управление и оценку индивидуальной обучающей среды и учебного процесса.		+		
30	16	2.5.2.	Обеспечить участие профессорско-преподавательского состава, обучающихся и других соответствующих заинтересованных сторон в планировании и разработке образовательной программы.		+		
31	17	2.5.3.	Планировать обучение так, чтобы обучающиеся имели доступ к разнообразному практическому опыту в выбранной области медицины, включая разные профили и уровни оказания медицинской помощи.		+		
32	18	2.5.4.	Обеспечить разнообразие мест обучения, координировать их использование для предоставления обучающимся доступа к разным аспектам практики и условиям оказания медицинской помощи.		+		
2.6. Связь обучения, медицинской практики и системой здравоохранения							
Организация образования должна:							
33	19	2.6.1.	Обеспечить интеграцию теоретической подготовки и профессионального развития через обучение в клинической практике, участие в оказании медицинской помощи и взаимодействие с системой здравоохранения; гарантировать, что обучение учитывает реальные потребности в медицинской помощи.		+		
34	20	2.6.2.	Эффективно использовать ресурсы системы здравоохранения и возможности оказания медицинской помощи в качестве баз для обучения, при этом не снижая качества медицинской помощи пациентам.		+		
Итого				0	19	1	0
Стандарт 3. ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ							
3.1. Методы оценки							
Организация образования должна:							
35	1	3.1.1.	Разработать, утвердить, опубликовать и внедрить политику оценки обучающихся, включающую цели, принципы, методы и процедуры аттестации; предусмотреть периодический пересмотр политики и при необходимости её внешнюю экспертизу.		+		
36	2	3.1.2.	Обеспечить, чтобы процедуры оценки охватывали все домены компетентности: знания, клинические и профессиональные навыки, установки, отношения и профессиональное поведение.		+		
37	3	3.1.3.	Использовать разнообразные методы и форматы оценки (письменные, устные, практические, симуляционные), обеспечивая их сопоставимость и достоверность; применять несколько оценщиков и источников для повышения объективности.		+		
38	4	3.1.4.	Определить и опубликовать прозрачные критерии		+		

			успешной сдачи экзаменов и иных форм оценки, включая условия пересдачи и допустимое количество повторных попыток.				
39	5	3.1.5.	Регулярно оценивать и документировать надёжность, обоснованность, справедливость и прозрачность методов оценки, обеспечивая их соответствие ожидаемым результатам обучения.			+	
40	6	3.1.6.	Обеспечить систему обжалования результатов оценки, основанную на принципах справедливости, прозрачности и соответствующую правовым нормам.		+		
41	7	3.1.7.	Внедрять инновационные методы оценки в ответ на образовательные потребности и изменения в учебной программе; документировать использование различных типов, форматов и этапов оценки.		+		
42	8	3.1.8.	Поощрять регулярную экспертизу методов оценки со стороны внешних экспертов, а также использование результатов экспертизы для улучшения практик оценки.			+	
3.2. Взаимосвязь между оценкой и обучением							
Организация образования должна:							
43	9	3.2.1.	Обеспечить, чтобы принципы, методы и практика оценки были согласованы с ожидаемыми результатами обучения и методами преподавания; использовать оценку как инструмент обучения, предоставлять своевременную, конкретную, конструктивную и объективную обратную связь обучающимся.		+		
44	10	3.2.2.	Стремиться применять методы оценки, которые стимулируют интегрированное обучение, активное вовлечение обучающихся в клиническую практику, межпрофессиональное взаимодействие и развитие навыков командной работы.		+		
Итого				0	8	2	0
Стандарт 4. ОБУЧАЮЩИЕСЯ							
4.1. Политика отбора и приема							
Организация образования должна:							
45	1	4.1.1.	Определять и реализовывать политику приёма, основанную на миссии образовательной организации, с чётким описанием целей, критериев и процедур отбора обучающихся.		+		
46	2	4.1.2.	Обеспечивать баланс между возможностями обучения и числом принимаемых обучающихся; формулировать и внедрять правила отбора, гарантирующие прозрачность, справедливость и соответствие установленным критериям; предусматривать приём лиц с ограниченными возможностями в соответствии с законодательством и нормативно-правовыми актами; обеспечивать требуемый уровень знаний и навыков в биомедицинских науках, достигнутый на уровне базового медицинского образования.		+		
47	3	4.1.3.	Иметь политику и внедрить практику перевода обучающихся из других образовательных организаций с учётом эквивалентности программ, зачёта ранее освоенных кредитов и прозрачности процедур.		+		
48	4	4.1.4.	Учитывать индивидуальные способности и потенциал кандидатов для повышения качества обучения; обеспечивать прозрачность и объективность процедуры отбора; предусматривать механизм апелляции по решениям о приёме.		+		
49	5	4.1.5.	Привлекать ассоциации обучающихся и другие заинтересованные стороны к разработке и периодическому			+	

			пересмотру политики и правил приёма.				
4.2. Количество обучающихся							
Организация образования должна:							
50	6	4.2.1.	Определять количество обучающихся, исходя из клинических и практических возможностей обучения, потенциала образовательной организации к контролю и мониторингу процесса, материально-технических и кадровых ресурсов, а также с учётом медико-санитарных потребностей общества.		+		
51	7	4.2.2.	Регулярно пересматривать количество и состав принимаемых обучающихся на основе консультаций с заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в здравоохранении.		+		
52	8	4.2.3.	Адаптировать количество обучающихся с учётом информации о квалифицированных кандидатах, данных национального и международного рынка труда; регулировать набор с учётом непредсказуемости спроса на специалистов в различных областях медицины.		+		
4.3. Консультирование и поддержка обучающихся							
Организация образования должна:							
53	9	4.3.1.	Обеспечить обучающимся доступ к системе академического консультирования, включающей поддержку в образовательных и профессиональных вопросах.		+		
54	10	4.3.2.	Основывать академическое консультирование на регулярном мониторинге и контроле прогресса обучающегося, включая анализ непреднамеренных инцидентов.		+		
55	11	4.3.3.	Предоставлять обучающимся программы поддержки, учитывающие социальные, финансовые и личные потребности.		+		
56	12	4.3.4.	Выделять ресурсы для обеспечения социальной и личной поддержки обучающихся, гарантируя конфиденциальность консультирования.		+		
57	13	4.3.5.	Обеспечивать профессиональную ориентацию и консультирование по планированию карьеры.		+		
58	14	4.3.6.	Организовывать консультирование для поддержки обучающихся в случае профессионального кризиса; привлекать ассоциации обучающихся к решению проблемных ситуаций.		+		
4.4. Представительство обучающихся							
Организация образования должна:							
59	15	4.4.1.	Определять и реализовывать политику представительства обучающихся, обеспечивая их участие в разработке миссии, формулировании результатов обучения, планировании условий обучения, оценке и управлении образовательной программой.		+		
60	16	4.4.2.	Поощрять участие представителей обучающихся в принятии решений по вопросам образовательных процессов, условий и правил обучения.			+	
4.5 Условия работы							
Организация образования должна:							
61	17	4.5.1.	Реализовывать программы обучения с обеспечением обучающихся стипендиями, вознаграждениями или иными формами финансирования и мотивации.		+		
62	18	4.5.2.	Обеспечить обучающимся доступ к медицинской практике, включая оказание помощи пациентам под надлежащим контролем и участие во врачебных вызовах, где это		+		

			допустимо.				
63	19	4.5.3.	Определять, публиковать и доводить до сведения обучающихся условия работы и их ответственность.		+		
64	20	4.5.4.	Предусматривать возможность прерывания обучения по причинам беременности, родов, отпуска по уходу за ребёнком, болезни, военной службы или прикомандирования для дополнительного обучения.		+		
65	21	4.5.5.	Стремиться к тому, чтобы рабочие обязанности обучающихся не доминировали над образовательным процессом.		+		
66	22	4.5.6.	При составлении расписания учитывать потребности пациентов, непрерывность оказания медицинской помощи и образовательные потребности обучающихся, включая работу по вызовам.		+		
67	23	4.5.7.	Разрешать дистанционные формы обучения при особых обстоятельствах, с обеспечением эквивалентного качества и продолжительности по сравнению с очным обучением; учитывать индивидуальную образовательную траекторию и профессиональный опыт обучающегося.		+		
68	24	4.5.8.	Обеспечить возможность продолжения обучения после перерывов, связанных с беременностью, родами, отпуском по уходу за ребёнком, болезнью, военной службой или прикомандированием.		+		
Итого				0	22	2	0
Стандарт 5. АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ							
5.1. Политика набора и отбора кадров							
Организация образования должна разработать и внедрить политику отбора и найма персонала, которая:							
69	1	5.1.1.	Учитывает прозрачные и объективные критерии для приёма на работу, предусматривает экспертную проверку документов; включает требования к научным, педагогическим и клиническим/профессиональным достижениям кандидатов; обеспечивает баланс между педагогическими, исследовательскими и практическими квалификациями.		+		
70	2	5.1.2.	Определяет обязанности преподавателей, включая баланс между преподавательской, научной, клинической и административной деятельностью; учитывает миссию образовательной программы, потребности системы образования и здравоохранения.		+		
71	3	5.1.3.	Гарантирует, что преподаватели имеют подтверждённый практический опыт и признанный профессиональный статус; предусматривает привлечение специалистов узкого профиля для преподавания отдельных компонентов программы на соответствующие периоды обучения.		+		
72	4	5.1.4.	Поощряет участие преподавателей в программах развития педагогических и исследовательских компетенций; использует образовательную экспертизу для повышения качества преподавания; предусматривает справедливое вознаграждение за участие в реализации последипломного медицинского образования.		+		
5.2. Политика деятельности и развития персонала							
Организация образования должна разработать и внедрить политику деятельности и развития персонала, которая направлена на:							
73	5	5.2.1.	Гарантию того, что преподаватели имеют достаточно времени для подготовки к занятиям, консультирования обучающихся и собственного профессионального развития.		+		
74	6	5.2.2.	Наличие структуры (подразделения), ответственной за развитие академического штата; регулярную и объективную оценку деятельности преподавателей с		+		

			учётom образовательной, научной и клинической работы.				
75	7	5.2.3.	Разработку и внедрение политики поддержки академического штата в области педагогики, повышения квалификации и непрерывного профессионального развития; признание и оценку научных и академических достижений преподавателей.		+		
76	8	5.2.4.	Обеспечение оптимального соотношения «преподаватель – обучающийся» для различных компонентов образовательной программы; создание условий для тесного взаимодействия преподавателей и обучающихся, а также эффективного мониторинга образовательного процесса.		+		
Итого				0	8	0	0
Стандарт 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ							
6.1. Материально-техническая база							
Организация образования должна:							
77	1	6.1.1.	Обеспечить обучающимся достаточные физические и материально-технические ресурсы для реализации программы: современные учебные помещения, симуляционные и лабораторные центры, доступ к профессиональной литературе, ИКТ и безопасная образовательная среда.	1			
78	2	6.1.2.	Регулярно обновлять, расширять и модернизировать материально-техническую базу для поддержания качества последиplomного медицинского образования.		+		
6.2. Образовательная среда							
Организация образования должна:							
79	3	6.2.1.	Обеспечить обучающимся доступ к разнообразным клиническим базам и практическим условиям обучения с достаточным количеством и разнообразием пациентов, случаями различного уровня сложности, на стационарном и амбулаторном уровне.		+		
80	4	6.2.2.	Гарантировать, что учебные базы предоставляют спектр клинических случаев по специальности, включая опыт в области здравоохранения, профилактики заболеваний и организации медицинской помощи; предусмотреть использование университетских клиник, внешних учреждений и общинных объектов.		+		
6.3. Информационные технологии							
Организация образования должна:							
81	5	6.3.1.	Обеспечить доступ обучающихся и преподавателей к современным информационным и коммуникационным технологиям, цифровым библиотекам и электронным ресурсам.		+		
82	6	6.3.2.	Гарантировать этическое и эффективное использование ИКТ в образовательном процессе, включая защиту персональных данных и информации о пациентах.		+		
83	7	6.3.3.	Обеспечить использование ИКТ для самостоятельного обучения, профессионального общения, работы с клиническими данными и интеграции в систему здравоохранения.		+		
6.4 Клинические команды							
Организация образования должна:							
84	8	6.4.1.	Предоставлять обучающимся возможность работы в клинических командах с коллегами и медицинскими специалистами других профилей.		+		
85	9	6.4.2.	Поощрять участие в мультидисциплинарных и междисциплинарных командах, развивать лидерские навыки и способность обучать других медицинских работников.		+		

6.5. Медицинские и научные исследования							
Организация образования должна:							
86	10	6.5.1.	Обеспечить формирование у обучающихся компетенций в области научной методологии, навыков критического анализа и применения научных подходов в клинической практике.		+		
87	11	6.5.2.	Поощрять участие обучающихся в научно-исследовательских проектах, связанных со здоровьем населения и системой здравоохранения; предусматривать выделение времени и ресурсов для проведения исследований.		+		
6.6. Экспертиза в области образования							
Организация образования должна:							
88	12	6.6.1.	Определить и внедрить политику использования экспертизы в области медицинского образования при планировании, реализации и оценке программ.				
89	13	6.6.2.	Стимулировать развитие исследований в области медицинского образования, вовлекать преподавателей и клинических наставников в образовательные исследования и внедрение инноваций.	+			
6.7. Обучение в альтернативных условиях и обмен в сфере образования							
Организация образования должна:							
90	14	6.7.1.	Разработать и внедрить политику академической мобильности, включая возможность обучения в других организациях, взаимное признание образовательных кредитов и результатов обучения.			+	
91	15	6.7.2.	Содействовать национальным и международным программам обмена обучающихся, преподавателей и административного персонала; развивать сотрудничество с профессиональными и образовательными организациями.				
Итого				2	12	1	0
Стандарт 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ							
7.1. Механизмы мониторинга и оценки программы							
Организация образования должна:							
92	1	7.1.1.	Иметь формализованные и документированные процедуры мониторинга и периодической оценки образовательной программы, включая результаты обучения, прогресс и успеваемость обучающихся, с обязательным привлечением основных заинтересованных сторон.			+	
93	2	7.1.2.	Регулярно проводить мониторинг образовательной программы и её компонентов, включая связь между кадровой политикой и потребностями здравоохранения, качество образовательного процесса, методы оценки обучающихся, их прогресс, квалификацию академического штата; осуществлять анализ выявленных проблем и обеспечивать использование результатов для улучшения качества программы.			+	
94	3	7.1.3.	Обеспечить прозрачность процессов и результатов оценки образовательной программы для всех заинтересованных сторон; предоставлять доступ к информации в адекватной и понятной форме.			+	
7.2. Обратная связь преподавателя и обучающегося							
Организация образования должна:							
95	4	7.2.1.	Систематически собирать, анализировать и использовать обратную связь от преподавателей и обучающихся, документировать результаты и предпринимать корректирующие меры для улучшения программы.		+		
96	5	7.2.2.	Активно вовлекать преподавателей и обучающихся в планирование и проведение оценки программы,		+		

			обеспечивать их участие в интерпретации результатов и внедрении улучшений.				
7.3 Результаты обучения квалифицированных специалистов							
Организация образования должна:							
97	6	7.3.1.	Постоянно проводить мониторинг выпускников и квалифицированных специалистов, обеспечивать получение обратной связи от работодателей и профессиональных сообществ; применять механизмы оценки программы на основе данных о профессиональной деятельности выпускников.		+		
98	7	7.3.2.	Обеспечивать информирование подразделений, ответственных за приём, разработку и планирование образовательных программ, о результатах оценки профессиональной деятельности выпускников для корректировки политики и содержания обучения.		+		
7.4. Вовлечение заинтересованных сторон							
Организация образования должна:							
99	8	7.4.1.	Вовлекать ключевых заинтересованных сторон (работодатели, профессиональные ассоциации, обучающиеся, выпускники, органы здравоохранения и сообщество) в мониторинг и оценку образовательной программы.		+		
100	9	7.4.2.	Обеспечить доступ заинтересованных сторон к результатам оценки курсов и образовательной программы; учитывать их отзывы и предложения, в том числе обратную связь от выпускников и работодателей, при обновлении программы.		+		
Итого				0	6	3	0
Стандарт 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ							
8.1. Управление							
Организация образования должна:							
101	1	8.1.1.	Документировать завершение обучения посредством выдачи степеней, дипломов, сертификатов или иных официальных свидетельств, подтверждающих квалификацию; гарантировать их признание на национальном и международном уровне как основу для официального признания специалиста.		+		
102	2	8.1.2.	Нести институциональную ответственность за процессы внутреннего и внешнего обеспечения качества образовательных программ; документировать и регулярно пересматривать их эффективность.		+		
103	3	8.1.3.	Обеспечивать соответствие образовательной программы потребностям общества в области здоровья и системе здравоохранения; гарантировать прозрачность работы управленческих структур и принимаемых ими решений.		+		
8.2. Академическое руководство							
Организация образования должна:							
104	4	8.2.1.	Обеспечить академическое руководство последипломным медицинским образованием, включая стратегическое управление, координацию и ответственность за реализацию образовательной программы.		+		
105	5	8.2.2.	Периодически оценивать эффективность академического руководства в достижении миссии программы и ожидаемых результатов обучения; документировать результаты и использовать их для улучшения управления.		+		
8.3. Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов							
Организация образования должна:							
106	6	8.3.1.	Иметь чёткое распределение ответственности и полномочий по формированию и использованию бюджета образовательной программы, включая выделение целевого		+		

			бюджета на обучение.				
107	7	8.3.2.	Выделять ресурсы, необходимые для реализации программы, и распределять их пропорционально образовательным потребностям и приоритетам.		+		
108	8	8.3.3.	Управлять бюджетом таким образом, чтобы обеспечивать выполнение обязанностей академического штата и обучающихся, а также внедрение инноваций в программу и устойчивое развитие.		+		
8.4. Административный штат и менеджмент							
Организация образования должна:							
109	9	8.4.1.	Обеспечить наличие административного штата достаточной численности и квалификации для поддержки реализации образовательной программы и управления ресурсами.		+		
110	10	8.4.2.	Разработать и внедрить систему обеспечения качества менеджмента, включающую регулярные обзоры, мониторинг процессов и представление академическому руководству для повышения качества административного сопровождения.		+		
8.5. Требования и правила							
Организация образования должна:							
111	11	8.5.1.	Соблюдать национальное законодательство в отношении перечня признанных медицинских специальностей и требований к образовательным программам последиplomного уровня.		+		
112	12	8.5.2.	Обеспечить обсуждение и утверждение программ последиplomного медицинского образования в сотрудничестве с ключевыми заинтересованными сторонами, включая органы здравоохранения, профессиональные ассоциации, работодателей и обучающихся.		+		
8.6. Информирование общественности							
Организация образования должна:							
113	13	8.6.1.	Публиковать на официальном веб-сайте и в открытых источниках достоверную, полную и актуальную информацию об образовательной программе, её целях, результатах и достижениях.		+		
114	14	8.6.2.	Обеспечивать размещение объективной информации о трудоустройстве, востребованности и профессиональной деятельности выпускников, подтверждённой документированными данными.				
Итого				0	14	0	0
Стандарт 9. ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ							
Организация образования должна гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации образовательной программы является системным, основанным на предшествующем опыте, текущей деятельности и прогнозе будущих потребностей системы здравоохранения и общества, и охватывает следующие направления:							
115	1	9.1.1.	Инициировать и поддерживать процедуры регулярного обзора и обновления миссии, структуры, содержания, результатов обучения/компетенций, методов оценки, а также образовательной среды; документировать выявленные недостатки, устранять их и выделять ресурсы для непрерывного улучшения.		+		
116	2	9.1.2.	Основывать процесс обновления на результатах перспективных исследований в области здравоохранения, данных о потребностях общества и системы здравоохранения, а также на результатах собственного мониторинга, оценки образовательной программы и научной литературы по медицинскому образованию.		+		

117	3	9.1.3.	Обеспечивать, чтобы обновление программ приводило к пересмотру миссии и ожидаемых результатов обучения в соответствии с научным, социально-экономическим и культурным развитием общества и перспективами здравоохранения.		+		
118	4	9.1.4.	Адаптировать ожидаемые результаты обучения выпускников на основе документированных потребностей общества и рынка труда, включая владение клиническими навыками, подготовку в области общественного здравоохранения и участие в оказании медицинской помощи в соответствии с профессиональными обязанностями выпускников.		+		
119	5	9.1.5.	Регулярно адаптировать образовательные подходы и методы преподавания и обучения, чтобы гарантировать их актуальность, эффективность и соответствие ожидаемым результатам обучения.		+		
120	6	9.1.6.	Обеспечивать корректировку структуры, содержания и продолжительности образовательной программы в соответствии с достижениями биомедицинских, социальных, поведенческих и клинических наук, изменениями демографической ситуации, состояния здоровья населения, социально-экономических условий; включать новые знания, концепции и методы, исключая устаревшие.		+		
121	7	9.1.7.	Совершенствовать принципы и методы оценки, пересматривать формы и количество экзаменов в соответствии с обновлёнными результатами обучения и современными образовательными подходами.		+		
122	8	9.1.8.	Адаптировать политику набора и методы отбора обучающихся в связи с изменяющимися потребностями системы здравоохранения, кадровых ресурсов, а также с изменениями в системе последипломного образования.		+		
123	9	9.1.9.	Корректировать политику набора и развития академического штата в соответствии с изменяющимися образовательными и профессиональными потребностями.		+		
124	10	9.1.10.	Обновлять и развивать образовательные ресурсы (клинические базы, технологии, библиотечные и цифровые ресурсы) в соответствии с изменяющимися потребностями обучающихся, численностью и профилем академического штата, современными методами обучения и оценки.		+		
125	11	9.1.11.	Совершенствовать систему мониторинга, контроля и оценки образовательной программы, обеспечивая регулярное использование данных для управления качеством.		+		
126	12	9.1.12.	Адаптировать организационную структуру и принципы управления для повышения эффективности деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей последипломного образования, учитывая интересы различных заинтересованных сторон.		+		
Итого				0	12	0	0
ИТОГО В ОБЩЕМ				2	115	9	0

Приложение 2. ПРОГРАММА ВИЗИТА В ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАНИЯ



СОГЛАСОВАНО

**Председатель Правления-Ректор
НАО «Карагандинский медицинский
университет»**

_____ Кошерава Б.Н.
«__» _____ 2026 г.



«АККРЕДИТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТІН
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

УТВЕРЖДАЮ

**Директор НУ «Независимое агентство
аккредитации и рейтинга»**

_____ Жумагулова А.Б.
«__» _____ 2026 г.

**ПРОГРАММА
ВИЗИТА ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ
НЕЗАВИСИМОГО АГЕНТСТВА АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА (НААР/IAAR)
В НАО «КАРАГАНДИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
В РАМКАХ МЕЖДУНАРОДНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ (СА) ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ
Дата проведения визита: 11-13 марта 2026 года**

КЛАСТЕР 1

6B07201 ТЕХНОЛОГИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА (СА)

КЛАСТЕР 2

6B10117 МЕДИЦИНА (ДВУДИПЛОМНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА С КАЗАНСКИМ
ГОСУДАРСТВЕННЫМ МЕДИЦИНСКИМ УНИВЕРСИТЕТОМ) (ПСА)

КЛАСТЕР 3

8D10100 МЕДИЦИНА (СА)

КЛАСТЕР 4

6B05088(1) ИТ-МЕДИЦИНА (ДВУДИПЛОМНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
С КАРАГАНДИНСКИМ ТЕХНИЧЕСКИМ УНИВЕРСИТЕТОМ ИМЕНИ АБЫЛКАСА САГИНОВА
(ПСА)

КЛАСТЕР 5

7M10121 МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО (ПСА)
7M10122 МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО (ПСА)
7M10101 МЕНЕДЖМЕНТ В ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ (ПСА)

КЛАСТЕР 6

7M10108 МЕНЕДЖМЕНТ В ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ (СА)

КЛАСТЕР 7

7R01101 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ (ВЗРОСЛАЯ, ДЕТСКАЯ) (СА)
7R01124 СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА (СА)
7R01129 ФИЗИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА И РЕАБИЛИТАЦИЯ (ВЗРОСЛАЯ, ДЕТСКАЯ)
(СА)
7R01132 РЕВМАТОЛОГИЯ (ВЗРОСЛАЯ, ДЕТСКАЯ) (СА)

КЛАСТЕР 8

7R01137 ОНКОЛОГИЯ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ (ПСА)
7R01138 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ (ДЕТСКАЯ) (ПСА)

КЛАСТЕР 9

7R01139 АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ (ДЕТСКАЯ) (ПСА)
7R01141 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ (ДЕТСКАЯ) (ПСА)
7R01142 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ (ДЕТСКАЯ) (ПСА)

Караганды-2026 г.

Дата и время	Работа ВЭК с целевыми группами	Фамилия, имя, отчество и должность участников целевых групп	Ссылка на Zoom meeting/ место, адрес
четверг, 5 марта 2026 года			
17.00-18.00	Предварительная встреча ВЭК (распределение ответственности, обсуждение ключевых вопросов и программы визита)	<i>Внешние эксперты НААР</i>	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 (только для ВЭК)
День 1-ый: среда, 11 марта 2026 года			
09.20-10.00	Работа ВЭК. Обсуждение организационных вопросов.	<i>Внешние эксперты НААР</i>	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 (только для ВЭК) Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб.261
10.00-10.30	Встреча с руководителем организации образования	Председатель-Правления Ректор – Кошеров Бахыт Нурғалиевна	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 (только для ВЭК) Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб.261
10.30 - 11.10	Встреча с проректорами и управляющим директором	Проректор по академической и социальной работе – Даулеткалиева Жания Абаевна Проректор по стратегии, цифровизации и интернационализации – Риклефс Виктор Петрович Проректор по клинической работе- Абатов Нурқаси Тулепбергенович Проректор по научной работе – Клюев Дмитрий Анатольевич	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 (только для ВЭК) Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб.261

		Управляющий директор – Барков Дмитрий Александрович	
11.10-11.50	Встреча с деканами школ/факультетов	Декан школы резидентуры и профессионального развития – Ташкенбаева Венера Базарбековна Декан школы общей медицины – Бокаева Асемгуль Бакытжановна Декан школы общественного здоровья - Камарова Айсулу Макашовна И.о. декана школы фармации - Шахабаева Аида Абжальевна Начальник отдела академической работы Института наук о жизни – Тукунова Асель Сериковна	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 (только для ВЭК) Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб.261
11.50-12.10	Технический перерыв		
12.10-12.50	Встреча с заведующими кафедр и руководителями образовательных программ	Приложение №1	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 (только для ВЭК) Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, Зал Сената
12.50-13.00	Работа ВЭК, работа с документами кафедр	внешние эксперты НААР	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 (только для ВЭК) Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб.261
13.00-14.00	Обед		
14.00-14.40	Встреча с руководителями структурных подразделений университета	Приложение № 2.	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб. 261

14.40-15.20	Встреча с профессорско-преподавательским составом	<i>Приложение №3. Список профессорско-преподавательского состава.</i> КЛАСТЕР 1: ППС ОП 6B07201 Технология фармацевтического производства КЛАСТЕР 2: ППС ОП 6B10117 Медицина (двудипломная образовательная программа с Казанским Государственным медицинским университетом) КЛАСТЕР 4: ППС ОП 6B05088(1) IT-Медицина (двудипломная образовательная программа с Карагандинским техническим университетом имени Абылкаса Сагинова)	Подключиться к конференции Zoom https://zoom.us/j/92862493841?pwd=VasDbliDBjxtcHq7BmZ5hR69HKG76C.1 Идентификатор конференции: 928 6249 3841 Код доступа: Qwerty123! Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб 364
		КЛАСТЕР 3: ППС ОП 8D10100 Медицина	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб 261
		КЛАСТЕР 5: ППС ОП 7M10121 Медико-профилактическое дело ППС ОП 7M10122 Медико-профилактическое дело ППС ОП 7M10101 Менеджмент в общественном здравоохранении КЛАСТЕР 6: ППС ОП 7M10108 Менеджмент в общественном здравоохранении	Подключиться к конференции Zoom https://zoom.us/j/98669021908?pwd=epV8aJgZHkuUT87lUVGARle1HIHa7u.1 Идентификатор конференции: 986 6902 1908 Код доступа: Qwerty123! Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб 304
		КЛАСТЕР 7: ППС ОП 7R01101 Акушерство и гинекология (взрослая, детская) ППС ОП 7R01124 Семейная медицина ППС ОП 7R01129 Физическая медицина и реабилитация (взрослая, детская) ППС ОП 7R01132 Ревматология (взрослая, детская)	Подключиться к конференции Zoom https://zoom.us/j/91216982116?pwd=YDy3SgEgg9MEOWQVwGK98muGRriLpz.1 Идентификатор конференции: 912 1698 2116 Код доступа: Qwerty123! Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, Зал сената
		КЛАСТЕР 8: ППС ОП 7R01137 Онкология химиотерапевтическая ППС ОП 7R01138 Анестезиология и реаниматология (детская)	Подключиться к конференции Zoom https://zoom.us/j/95905265501?pwd=oDcbJztDE0U6mqL7Zx85UHPLnYrWUP.1 Идентификатор конференции: 959 0526 5501 Код доступа: Qwerty123! Адрес: г. Караганда,

			ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб 315
		КЛАСТЕР 9: ППС ОП 7R01139 Аллергология и иммунология (детская) ППС ОП 7R01141 Оториноларингология (детская) ППС ОП 7R01142 Офтальмология (детская)	Подключиться к конференции Zoom https://zoom.us/j/96740569910?pwd=cnbfNwuJM56ZZ3wmRqPR5eyQGHyw6y.1 Идентификатор конференции: 967 4056 9910 Код доступа: Qwerty123! Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб 310
14.40-15.20	Анкетирование профессорско-преподавательского состава (параллельно)	Приложение № 3. Список профессорско-преподавательского состава с электронными адресами	Ссылка направляется на e-mail преподавателя персонально
15.20-16.00	Встреча с обучающимися ОП	Приложение № 4. Список обучающихся КЛАСТЕР 1: ППС ОП 6B07201 Технология фармацевтического производства КЛАСТЕР 2: ППС ОП 6B10117 Медицина (двудипломная образовательная программа с Казанским Государственным медицинским университетом) КЛАСТЕР 4: ППС ОП 6B05088(1) IT-Медицина (двудипломная образовательная программа с Карагандинским техническим университетом имени Абылкаса Сагинова)	Подключиться к конференции Zoom https://zoom.us/j/98001170841?pwd=vsb8sqbjSEprky9e6b1abzzW7aMKzb.1 Идентификатор конференции: 980 0117 0841 Код доступа: Qwerty123! Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб 364
		КЛАСТЕР 3: ППС ОП 8D10100 Медицина	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб 261
		КЛАСТЕР 5: ППС ОП 7M10121 Медико-профилактическое дело ППС ОП 7M10122 Медико-профилактическое дело ППС ОП 7M10101 Менеджмент в общественном здравоохранении КЛАСТЕР 6:	Подключиться к конференции Zoom https://zoom.us/j/92328508306?pwd=glqjzX1p2BFLHeK3kfgBzCqtN83hr0.1 Идентификатор конференции: 923 2850 8306 Код доступа: Qwerty123! Адрес: г. Караганда,

		ППС ОП 7М10108 Менеджмент в общественном здравоохранении	ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб 304
		КЛАСТЕР 7: ППС ОП 7R01101 Акушерство и гинекология (взрослая, детская) ППС ОП 7R01124 Семейная медицина ППС ОП 7R01129 Физическая медицина и реабилитация (взрослая, детская) ППС ОП 7R01132 Ревматология (взрослая, детская)	Подключиться к конференции Zoom https://zoom.us/j/99228850950?pwd=bDaZhQMgilMJECTeLuobaprijmOQeJ.1 Идентификатор конференции: 992 2885 0950 Код доступа: Qwerty123! Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, Зал сената
		КЛАСТЕР 8: ППС ОП 7R01137 Онкология химиотерапевтическая ППС ОП 7R01138 Анестезиология и реаниматология (детская)	Подключиться к конференции Zoom https://zoom.us/j/94037046329?pwd=SHxt1QvwTuQ25w6aoazg1KWXT0gL0M.1 Идентификатор конференции: 940 3704 6329 Код доступа: Qwerty123!Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб 315
		КЛАСТЕР 9: ППС ОП 7R01139 Аллергология и иммунология (детская) ППС ОП 7R01141 Оториноларингология (детская) ППС ОП 7R01142 Офтальмология (детская)	Подключиться к конференции Zoom https://zoom.us/j/91892260873?pwd=6i0xVPhEwe7jgD6ayvthLfNaO1IUqf.1 Идентификатор конференции: 918 9226 0873 Код доступа: Qwerty123! Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб 310
15.20-16.00	Анкетирование обучающихся (параллельно)	Приложение № 4. Список обучающихся с электронными адресами	Ссылка направляется на email обучающегося персонально
16.00-17.00	Визуальный осмотр ОО	Учебный корпус №4: Библиотека.	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4
		Учебный корпус №2: ЦСОТ	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 Адрес: г. Караганда, ул. Алалыкина 7, учебный корпус №2.

17.00- 18.00	Работа ВЭК (обсуждения результатов и подведение итогов 1 дня)	<i>Внешние эксперты НААР</i>	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4
День 2-й: четверг, 12 марта 2026 года			
09.00-11.30	Посещение баз практик ОП, посещение занятий	<i>Приложение № 5. Список баз посещения в рамках визита</i>	
		1 КЛАСТЕР	
		ОП 6B07201 Технология фармацевтического производства	АО НПЦ «Фитохимия», г.Караганда, ул. М.Газалиева 4.
		2 КЛАСТЕР	
		ОП 6B10117 Медицина (двудипломная образовательная программа с Казанским государственным медицинским университетом)	НАО «Карагандинский медицинский университет», корпус №2, г. Караганда, ул. Алалыкина 7
			НАО «Карагандинский медицинский университет», корпус №4 г. Караганда, ул.Гоголя 40
		3 КЛАСТЕР	
		ОП 8D10100 МЕДИЦИНА	Научно-исследовательская лаборатория, НАО «Карагандинский медицинский университет», корпус №4 г. Караганда, ул.Гоголя 40
		4 КЛАСТЕР	
		ОП 6B05088(1) IT-медицина (двудипломная образовательная программа с Карагандинским техническим университетом имени Абылкаса Сагинова)	КГП «Поликлиника №5» УЗКО, г.Караганда, ул.Муканова 5/4
			Карагандинский областной филиал РГП на ПХВ «Национальный научный центр развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой» МЗ РК, г. Караганда, ул. Алиханова, 2
		5 КЛАСТЕР	
		ОП 7M10121 Медико-профилактическое дело	РГУ «Департамент санитарно-эпидемиологического контроля Карагандинской области», г. Караганда, ул. Алиханова, 2
		ОП 7M10122 Медико-профилактическое дело	РГУ «Департамент санитарно-эпидемиологического контроля Карагандинской

			области», г. Караганда, район им. Казыбек би, ул. Алиханова, 2
			РГУ «Управление санитарно-эпидемиологического контроля района Элихан Бөкейхан», г. Караганда, ул. Зелинского 23
		ОП 7М10101 Менеджмент в общественном здравоохранении	НАО «Карагандинский медицинский университет», г. Караганда, ул.Гоголя 40
		6 КЛАСТЕР	
		ОП 7М10108 Менеджмент в общественном здравоохранении	НАО «Карагандинский медицинский университет», г. Караганда, ул.Гоголя 40
		7 КЛАСТЕР	
		ОП 7R01101 Акушерство и гинекология (взрослая, детская)	КГП «Областная клиническая больница» Перинатальный центр №2 УЗКО, г.Караганда, ул. Луначарского 6А
			ТОО «Региональный акушерско – гинекологический центр», г Караганда, ул. Щорса 53
		ОП 7R01124 Семейная медицина	КГП «Поликлиника №3 г. Караганды», г.Караганда, пр-т Шахтеров 78, каб 264
		ОП 7R01129 Физическая медицина и реабилитация (взрослая, детская)	ТОО «Нейрореабилитационный центр «ЛУЧ», г.Караганда, ул. Ермекова 102/8
			ТОО «Городской центр первичной медико-санитарной помощи», г.Караганда, пр-т. Нурсултана Назарбаева 28
		ОП 7R01132 Ревматология (взрослая, детская)	КГП «Областная клиническая больница» УЗКО, г.Караганда, ул.Ерубаяева 41
			КГП на ПХВ «Многопрофильная детская больница города Караганды», г.Караганда, ул.Либкнехта, 106В
		8 КЛАСТЕР	
		ОП 7R01137 Онкология химиотерапевтическая	КГП на ПХВ «Многопрофильная больница №3 города Караганды», г.Караганда, ул. Ержанова 8/5
			КГП на ПХВ «Многопрофильная больница №3 города Караганды», г.Караганда, ул. Аманжолова 189
		ОП 7R01138 Анестезиология и реаниматология (детская)	КГП на ПХВ «Многопрофильная больница им.

			профессора Х.Ж. Макажанова», г.Караганда, ул.Муканова 5/3
			КГП на ПХВ «Многопрофильная областная детская больница города Караганды», г.Караганда, пр-т. Шахтеров 83
			КГП «Областная клиническая больница» Перинатальный центр №1 УЗКО, г.Караганда, ул. С.Сейфуллина 21
			9 КЛАСТЕР
		ОП 7R01139 Аллергология и иммунология (детская)	ТОО Областной аллергологический центр «Divera», г.Караганда, ул. Терешковой 29
			КГП на ПХВ «Многопрофильная детская больница города Караганды», г.Караганда, ул. Карла Либкнехта, 106в
		ОП 7R01141 Оториноларингология (детская)	КГП на ПХВ «Многопрофильная областная детская больница города Караганды», г.Караганда, пр-т. Шахтеров 83
			КГП на ПХВ «Многопрофильная областная детская больница города Караганды», г.Караганда, пр-т. Шахтеров 83
		ОП 7R01142 Офтальмология (детская)	КГП на ПХВ «Многопрофильная больница им. профессора Х.Ж. Макажанова», г.Караганда, ул.Муканова 5/3
			ТОО «Astana vision», г.Караганда, проспект Республики, 41
11.30-13.00	Работа ВЭК, работа с документами кафедр	Внешние эксперты НААР	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, 261 каб
13.00-14.00	Обед		
14.00-14.20	Работа ВЭК (обсуждение организационных вопросов)	Внешние эксперты НААР	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765

			Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, 261 каб
14.20-15.00	Встреча с выпускниками	Приложение №6. Список выпускников.	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб 261
15.00-15.10	Технический перерыв		
15.10-15.50	Встреча с работодателями	Приложение №7. Список работодателей.	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб 261
15.50-18.00	Работа ВЭК (обсуждение предполагаемых параметров профиля, подведение итогов 2-го дня) (ведется запись)	Внешние эксперты НААР	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб 261
День 3-ий: пятница, 13 марта 2026 года			
09.00-11.00	Работа ВЭК (коллективное обсуждение и подготовка устной предварительной оценки результатов визита ВЭК) (ведется запись)	Внешние эксперты НААР	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, каб 261
11.00-11.30	Подготовка председателем информации по	Председатель ВЭК	

	итогам внешней оценки		
11.30-12.00	Работа ВЭК обсуждение, принятие решений путем голосования (ведется запись)	Внешние эксперты НААР	
12.00-13.00	Заключительная встреча ВЭК с руководством вуза	КошEROва Бахыт Нургалиевна - Председатель Правления-Ректор; Риклефс Виктор Петрович – проректор по стратегии, цифровизации и интернационализации; Даулеткалиева Жания Абаевна - проректор по академической и социальной работе; Абатов Нуркаси Тулепбергенович - проректор по клинической работе; Клюев Дмитрий Анатольевич - проректор по научной работе; Кадырова Ирина Адильевна - директор Института наук о жизни.	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, 261 каб
13.00-13.30	Работа ВЭК, обсуждение итогов оценки качества	Внешние эксперты IAAR	Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/3892931765 Идентификатор конференции: 389 293 1765 Адрес: г. Караганда, ул.Гоголя 40, учебный корпус №4, 261 каб
13.30-14.30	Обед		
Отъезд членов ВЭК			

