«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 международной аккредитации
программ резидентуры на основе стандартов WFME/ AMSE/ ESG
ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская),
ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская),
ОП 7R01156 Нефрология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская)
НАО «Медицинский университет Астана»
в период с «19» марта по «20» марта 2026 г.

*НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА*
***Внешняя экспертная комиссия***

***Адресовано***
***Аккредитационному***
***совету IAAR***

АККРЕДИТТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТІҢ ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ
НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА
INDEPENDENT AGENCY FOR ACCREDITATION AND RATING

# ОТЧЕТ

**о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке на соответствие требованиям стандартов международной аккредитации программ резидентуры на основе стандартов WFME/ AMSE/ ESG**
**ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01156 Нефрология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская)**

**НАО «Медицинский университет Астана»**
**в период с «19» марта по «20» марта 2026 г.**

**г. Астана** **«20» марта 2026 года**

**СОДЕРЖАНИЕ**

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ ..... 3
(II) ВВЕДЕНИЕ ..... 4
(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ ..... 6
(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ ..... 8
(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК ..... 8
(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ ..... 9
6.1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ» ..... 9
6.2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА» ..... 14
6.3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ» ..... 22
6.4. СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ» ..... 26
6.5 СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ» ..... 32
6.6. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ» ..... 39
6.7. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ» ..... 45
6.8. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ» ..... 49
(VII) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ ..... 54
(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ..... 56
(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ ..... 58
(X) РЕКОМЕНДАЦИЯ АККРЕДИТАЦИОННОМУ СОВЕТУ ..... 58
Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ ПРОФИЛЯ» (CA) ..... 59
Приложение 2. ПРОГРАММА ВИЗИТА ВЭК НААР(IAAR) ..... 90
Приложение 2. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ..... 94
Приложение 3. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ..... 100

## (I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ

| | |
|---|---|
| **АИС** | Автоматизированная информационная система |
| **АС** | Академический Совет |
| **АУП** | Административно-управленческий персонал |
| **БД** | Базовые дисциплины |
| **ВУЗ** | Высшее учебное заведение |
| **ВНД** | Внутренние нормативные документы |
| **ГОСО** | Государственный общеобязательный стандарт образования |
| **ДАР** | Департамент академической работы |
| **ИА** | Итоговая аттестация |
| **ИУП** | Индивидуальный учебный план |
| **КВ** | Компонент по выбору |
| **КИС** | Контрольно-измерительные средства |
| **КОК** | Комиссия обеспечения качества |
| **КОП** | Комитет образовательных программ |
| **КЭД** | Каталог элективных дисциплин |
| **МЗ РК** | Министерство здравоохранения Республики Казахстан |
| **МНВО РК** | Министерство науки и высшего образования Республики Казахстан |
| **НААР** | Независимое Агентство аккредитации и рейтинга |
| **НАО «МУА»** | Некоммерческое акционерное общество «Медицинский университет Астана» |
| **НИРР** | Научно-исследовательская работа резидентов |
| **НЦНЭ** | Национальный центр независимой экзаменации |
| **ОО** | организация образования |
| **ОП** | образовательная программа |
| **ПА** | Промежуточная аттестация |
| **ПД** | Профильные дисциплины |
| **ППС** | Профессорско-преподавательский состав |
| **РК** | Республика Казахстан |
| **РО** | результаты обучения |
| **РУПл** | Рабочие учебные планы |
| **СМК** | Система менеджмента качества |
| **СОП** | Стандартная операционная процедура |
| **СРР** | Самостоятельная работа резидента |
| **СРРП** | Самостоятельная работа резидента с преподавателем |
| **ТУП** | Типовые учебные планы |
| **УМКД** | Учебно-методический комплекс дисциплин |
| **УС** | Ученый Совет |
| **GPA** | Средневзвешенная оценка академической успеваемости |
| **GCP** | Надлежащая клиническая практика |
| **ECTS** | Европейская система трансферта и накопления кредитов |
| **MCQ** | Тест с множественным выбором |
| **OSCE** | Объективный структурированный клинический экзамен |
| **PBL** | Проблемно-ориентированное обучение |
| **PhD** | Учёная степень «доктор философии» |
| **TBL** | Командное обучение |
| **CBL** | Обучение, основанное на клиническом случае |

**(II) <u>ВВЕДЕНИЕ</u>**

Согласно приказу Генерального директора IAAR №31-26-ОД от 30.01.2026 года с 19 по 20 марта 2026 г. внешней экспертной комиссией проводилась оценка образовательных программ, реализуемых в НАО «Медицинский университет Астана» (г. Астана) на соответствие требованиям стандартов специализированной аккредитации образовательных программ резидентура на основе стандартов WFME/AMSE/ESG:

ОП 7R01152 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ (ДЕТСКАЯ),
ОП 7R01154 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ (ДЕТСКИЕ)),
ОП 7R01158 ПУЛЬМОНОЛОГИЯ (ДЕТСКАЯ),
ОП 7R01156 НЕФРОЛОГИЯ (ДЕТСКАЯ),
ОП 7R01155 НЕВРОЛОГИЯ (ДЕТСКАЯ)

Отчет внешней экспертной комиссии (ВЭК) содержит оценку представленных образовательных программ критериям стандартов IAAR, рекомендации ВЭК по дальнейшему совершенствованию образовательных программ и параметры специализированного профиля по резидентуре.

**Состав ВЭК:**

**Эксперт IAAR, председатель ВЭК –** Смагулова Газиза Ажмагиевна - к.м.н., профессор, руководитель кафедры фармакологии, клинической фармакологии НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет им.Марата Оспанова» (Республика Казахстан, г. Актобе);

**Эксперт IAAR –** Абабий Полина Ивановна, PhD, ассоциированный профессор, Республиканская детская клиническая больница "Е.Коцага", Государственный Университет Медицины и Фармакологии им. Николая Тестемицану (Республика Молдова, г. Кишенев)

**Эксперт IAAR -** Менчишева Юлия Александровна. PhD, заведующий кафедрой хирургической стоматологии, НАО «Казахский национальный медицинский университет и. С.Д. Асфендиярова» (Республика Казахстан, г. Алматы)*;*

**Эксперт IAAR -** Ларюшина Елена Михайловна, к.м.н., профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней, НАО «Карагандинский медицинский университет» (Республика Казахстан, г. Караганда);

**Эксперт IAAR -** Сыздыкбаев Марат Келисович, д.м.н., профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии, НАО «Медицинский университет Семей» (Республика Казахстан, г. Семей)*;*

**Эксперт IAAR -** Катарбаев Адыл Каирбекович, д.м.н., ассоциированный профессор, заведующий кафедры детских инфекционных болезней НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова» (Республика Казахстан, г. Алматы)*;*

**Эксперт IAAR -** Мусабекова Гульназ Аскербековна, к.м.н., координатор программ по туберкулезу в группе реализации гранта Глобального фонда по компоненту «Туберкулез» (Республика Казахстан, г. Алматы)*;*

**Эксперт IAAR –** Диканбаева Сауле Алкеевна, д.м.н., профессор кафедры педиатрии с курсом детских инфекций, НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет» (Республика Казахстан, г. Алматы);

**Эксперт IAAR -** Мухамбетова Гульнар Амерзаевна, к.м.н., доцент, профессор кафедры нервных болезней НАО «Казахский национальный медицинский университет и. С.Д. Асфендиярова» (Республика Казахстан, г. Алматы)*;*

**Эксперт IAAR -** Узбекова Салтанат Есенгалиевна, к.м.н., ассоциированный профессор, декан школы медицины и педиатрии НАО «Медицинский университет Семей» (Республика Казахстан, г. Семей)*;*

**Эксперт IAAR -** Джансегиров Серик Максимович, к.м.н директор ГКП на ПХВ

«Талдыкорганский высший медицинский колледж», (Республика Казахстан, г.Талдыкорган);

**Эксперт IAAR –** Кушкарова Алтыншаш Мухаметкалиевна, директор Медицинского колледжа при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» (Республика Казахстан, г. Шымкент);

**Эксперт IAAR -** Байдильдаева Меруерт Булатовна, магистр, главный специалист учебно-методического центра КГП на ПХВ «Высший медицинский колледж» (г. Алматы);

**Эксперт IAAR –** Қанатұлы Мирас, магистр, начальник отдела контроля качества медицинского образования НАО «Медицинский университе Семей» (Республика Казахстан, г.Семей);

**Эксперт IAAR, работодатель ВЭК –** Мукашев Айзар Манатович, магистр, руководитель отдела внутреннего аудита и службы поддержки пациентов Многопрофильной детской областной больницы Северо-Казахстанской области (Республика Казахстан, г. Петропавловск);

**Эксперт IAAR, работодатель ВЭК** – Абильмажинова Венера Махмутовна, директор по развитию аптечной сети, ТОО «ФК Центральная Аптека», (Республика Казахстан, г. Семей);

**Эксперт IAAR, студент ВЭК -** Жолмуханова Мадина Наржанқызы, резидент 2 года обучения ОП «Аллергология и иммунология», НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет им. Марата Оспанова» (Республика Казахстан, г. Актобе);

**Эксперт IAAR, студент ВЭК –** Сагынаева Сая Журтшыбаевна, резидент 2 года обучения ОП «Гастроэнтерология взрослая, детская», НАО «Медицинский университет Семей» (Республика Казахстан, г. Семей);

**Эксперт IAAR, студент ВЭК –** Патсаев Жандос Талгатұлы, обучающийся интернатуры, 6 курс, ОП «Общая медицина», НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова» (Республика Казахстан, г. Алматы);

**Эксперт IAAR, студент ВЭК –** Түсіпназар Тоғжан Ержанқызы, студентка 4 курса ОП «Сестринское дело», КГП НА ПХВ «Областной высший медицинский колледж города Жезказган» (Республика Казахстан, г. Жезказган);

**Координатор ВЭК IAAR** – Джакенова Алиса Сатбековна, к.м.н., руководитель медицинских проектов по институциональной и специализированной аккредитации медицинских организаций образования, НУ Независимое агентство аккредитации и рейтинга (Республика Казахстан, г. Астана).

## (III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

НАО «Медицинский университет Астана» (НАО «МУА») – один из ведущих медицинских вузов Казахстана, основанный в 1964 году как Целиноградский государственный медицинский институт. В 1997 года институт был преобразован в Акмолинскую государственную медицинскую академию, в 2003 году - в республиканское государственное казенное предприятие «Казахская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Республики Казахстан реорганизована, в 2008 году - в акционерное общество «Казахская медицинская академия» со стопроцентным участием государства в уставном капитале, в 2009 году - в АО «Медицинский Университет Астана», в 2019 году – в Некоммерческое Акционерное Общество «Медицинский университет Астана».

Организационная структура НАО «Медицинский университет Астана» включает органы управления (Правление, Сенат), административный блок, образовательный блок (6 школы, кафедры, КОП, КОК), научный блок (НИИ, НЦ и лаборатории, Совет молодых учёных, ЛЭК), клинический блок (клинический Совет, клинические кафедры, клинические базы), а также вспомогательные службы (Библиотека, симуляционный центр, отдел международного сотрудничества, центр цифрового университета) обеспечивающие реализацию образовательной, научной и клинической деятельности университета.

НАО «МУА» имеет государственную лицензию Комитета по контролю в сфере образования и науки МОН РК от 19.03.2019 № KZ93LAA00014823, без ограничения срока, на право осуществления образовательной деятельности по программам высшего и послевузовского профессионального образования. В Университете действует многоуровневая система образования, включающая такие урони как: базовое медицинское образование (бакалавриат – интернатура) - резидентура; бакалавриат – магистратура - PhD докторантура. Подготовка ведется на государственном, русском и английском языках.

НАО «МУА» имеет институциональную аккредитацию Евразийского центра аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения (ECAQA) на период с 2024 по 2029 год. Это подтверждает соответствие вуза международным стандартам медицинского образования.

Общий контингент по состоянию на начало 2025-2026 учебного года составляет 9700 обучающихся, в том числе от общего контингента доля резидентов составляет – 16,4 % (1592 резидентов). Доля иностранных обучающихся – 8,3% (800 обучающихся).

Форма обучения – очная, дневная. Всего за годы существования вуз подготовил более 23000 тыс. специалистов, которые успешно работают в Казахстане, ближнем и дальнем зарубежье.

НАО «МУА» входит в престижные глобальные рейтинги университетов - Times Higher Education (в 2024 году получил статус «репортер»), QS Stars (в 2024 году получил оценку «4 звезды», в том числе 5 звезд по таким категориям как «преподавание», «трудоустройство»), рейтинг экологической устойчивости университетов UI Green Metric World University Ranking: в 2024 году вошел в ТОП-1000 лучших университетов мира и ТОП-12 лучших университетов Казахстана.

НАО «МУА» ежегодно занимает лидирующие позиции в национальных рейтингах среди вузов Казахстана. По итогам Национального рейтинга ведущих вузов Казахстана (НАОКО) 2024 году НАО «МУА» занял 2 место среди медицинских вузов. По данным независимого рейтинга Kazakh National H-index Ranking 2024, университет относится к организациям с высоким научным потенциалом, а в Национальном рейтинге по научным публикациям казахстанских вузов – 2024, формируемым Независимым агентством по обеспечению качества в образования, НАО МУА входит в ТОП-10 лучших университетов среди 86 вузов РК и занимает 2-е место среди медицинских ВУЗов.

Медицинский университет Астана первые включён в международный рейтинг QS Sustainability 2026 — авторитетное исследование, оценивающее вклад университетов в устойчивое развитие и их готовность отвечать на современные вызовы. Рейтинг охватывает 1994 вуза из 108 стран, а Казахстан в нём представлен 23 учебными заведениями, среди которых 7 отметились дебютом, включая наш университет. МУА вошёл в категорию 1501+, что стало значимым шагом в укреплении международной позиции вуза.

НАО «МУА» имеет институциональную аккредитацию Евразийского центра аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения (ECAQA) на период с 2024 по 2029 год.

В рейтинге образовательных программ казахстанских вузов Национальной палаты предпринимателей РК «Атамекен» 2025 года практически все образовательные программы высшего образования НАО МУА вошли в ТОП-3 лучших образовательных программ:

- ✓ по образовательной программе «Фармация» университет занял - 1-е место,
- ✓ по образовательной программе «Общественное здравоохранение» - 2-е место,
- ✓ по образовательной программе «Общая медицина» - 2-е место,
- ✓ по образовательной программе «Сестринское дело» - 3-е место,
- ✓ по образовательной программе «Стоматология» - 4-е место.

НАО «МУА» активно сотрудничает с зарубежными университетами, а также участвует в международных программах академической мобильности. Университет является членом Ассоциации медицинских школ Европы (AMSE), Всемирной федерации медицинского образования (WFME) и активно внедряет международные образовательные стандарты.

Медицинский университет Астаны является членом Лиги академической честности с 2022 года и прошёл мониторинг на соответствие её стандартам. По итогам мониторинга университет продемонстрировал высокие результаты среди 18 вузов, входящих в состав Лиги.

Обучение клиническим навыкам проводится на базе кафедры симуляционных и образовательных технологий.

Международное сотрудничество университета традиционно развивается с такими странами, как Австрия, Великобритания, Болгария, Испания, Италия, Азербайджан, Беларусь, Россия, Кыргызстан, Израиль, Иран, Египет, Пакистан и Грузия. Договоры с зарубежными партнерами опубликованы на официальной странице International partners НАО «МУА» с указанием страны, организации, срока действия и типа документа (MoU, Cooperation Agreement, Erasmus+ agreement и др.). Заключено более 25 действующих международных меморандумов и соглашений с зарубежными партнёрами. Кроме того, реализуются международные проекты, включая программы академической мобильности, в рамках программы Erasmus+. В Казахстане на высоком уровне сохраняется межвузовское сотрудничество.

В НАО «МУА» разработан стандарты внутреннего обеспечения качества образовательной деятельности, модель и система внутреннего обеспечения качества университета, в соответствии с критериями стандартов ESG от 31.08.2022 года. Для оценки ОП в университете разработана система оценки качества образовательной программы, включающая процессы мониторинга, обзора и пересмотра ОП с целью достижения поставленных целей.

Система менеджмента качества НАО «МУА» сертифицирована на соответствие требованиям СТ РК ISO 9001 (сертификат действует в установленный 3-летний период).

В университете действует многоуровневая система управления качеством образования, основанная на принципах:

- ✓ Доказательной медицины и практико-ориентированного обучения;
- ✓ Непрерывного мониторинга качества образовательного процесса с привлечением работодателей и профессиональных ассоциаций;

✓ Цифровизации образовательной среды, включая электронные ресурсы, онлайн-курсы и симуляционные технологии;
✓ Аккредитации образовательных программ в соответствии с международными стандартами WFME, AMSE, ESG.

## (IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

Образовательная программа резидентуры ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01156 Нефрология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская) аккредитацию в Независимом Агентстве Аккредитации и Рейтинга не проходила (первичная аккредитация).

## (V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК

Работа ВЭК осуществлялась на основании Программы визита экспертной комиссии IAAR / IAAR в рамках специализированной аккредитации образовательных программ в период с 19 по 20 марта 2026 года.

С целью координации работы ВЭК 20.03.2026 г. состоялось 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 университета, уточнения содержания отчетов о самооценке состоялись встречи с ректором, проректорами, руководителями структурных подразделений, деканом факультета после постдипломного образования, трудоустройства и карьеры выпускников, заведующими кафедрами, преподавателями, обучающимися, выпускниками, работодателями.

В целях получения объективной информации по оценке деятельности университета члены ВЭК использовали такие методы, как визуальный осмотр, наблюдение, интервьюирование сотрудников различных структурных подразделений, преподавателей, резидентов, выпускников и работодателей, анкетирование профессорско-преподавательского состава, обучающихся.

Встречи ВЭК с целевыми группами проходили в соответствии с уточненной программой визита, с соблюдением установленного временного промежутка. Со стороны коллектива Университета было обеспечено присутствие всех лиц, указанных в программе визита.

В соответствии с требованиями стандартов для получения объективной информации о качестве образовательных программ и всей инфраструктуры университета, уточнения содержания отчетов о самооценке состоялись встречи с ректором, проректорами, руководителями структурных подразделений, деканами школ, заведующими кафедрами, ответственными за ОП резидентуры, преподавателями кафедр, обучающимися, выпускниками, работодателями, проведено интервьюирование и анкетирование преподавателей и обучающихся.

Согласно программе визита ВЭК также был проведен визуальный осмотр вуза, во время которого эксперты посетили: *Главный корпус:*

- ✓ Симуляционный центр;
- ✓ Библиотека;
- ✓ Коворкинг-зона для обучающихся;
- ✓ Актовый зал;
- ✓ Лекционные залы №1 (1 этаж);
- ✓ Лекционные залы №2 (1 этаж);
- ✓ Столовая;
- ✓ Медицинский пункт;

- ✓ Музей;
- ✓ Школа медицины и педиатрии;
- ✓ Школа по работе с иностранными обучающимися;
- ✓ Школа постдипломного образования.

Во второй день – 20 марта 2026 г. членами ВЭК по ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01156 Нефрология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская) было проведено посещение *клинических баз* кафедр:

- ✓ Многопрофильная городская детская больница №3, пр. Рыскулова 12;
- ✓ ГКП на ПХВ Городская детская поликлиника №2, ул. Кошкарбаева 64;
- ✓ ГКП на ПХВ Многопрофильная детская больница №1, пр.Тауелсизидик 11/1;
- ✓ Городской многопрофильный центр фтизиопульмонологии и внутренних болезней с детским легочным отделением;
- ✓ Городская поликлиника №6, ул. Аманат 3;
- ✓ Городская клиническая больница 1. (нефрология 25 коек, Центр экстракорпоральной детоксикации на 16 коек).

На клинических базах продемонстрированы кабинеты заведующего кафедрой, доцентские комнаты, учебные комнаты для резидентов, конференц-зал, лаборантские помещения, гардероб для обучающихся, комната отдыха, где резиденты могут отдохнуть после дежурства.

На кафедрах имеется достаточное количество учебных комнат, муляжей, оборудования. Сотрудники кафедры тесно сотрудничают с клиническими базами, имеется свободный доступ к больным. Клинические базы располагают необходимой инфраструктурой, оборудованием, которых в достаточном объеме хватает для освоения практических навыков.

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

Были предоставлены документы, как на электронном носителе, так и в бумажном варианте по запросу экспертов.

Работа внешней экспертной комиссии была организована должным образом, документы, запрашиваемые членами ВЭК предоставлялись университетом, коллегиальные отношения как со стороны экспертов, так и со стороны сотрудников университета соблюдены. Условия эффективной работы были обеспечены принимающей стороной.

В рамках запланированной программы рекомендации по улучшению деятельности университета, разработанные ВЭК по итогам экспертизы, были представлены на встрече с руководством и руководителями структурных подразделений НАО МУА 20.03.2026г.

## (VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

### 6.1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ»

**Доказательная часть**

Миссия образовательных программ ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01156 Нефрология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская) сформулирована, логически выстроена и утверждена коллегиальными органами управления (Комитет образовательных программ, Академический комитет), согласована с миссией НАО «МУА», размещена в открытом доступе, используется как стратегический ориентир при формировании учебного плана, оценочных процедур и системы внутреннего обеспечения

качества. Прослеживается чёткая связь между миссией, стратегическими документами университета и структурой образовательных программ.

Миссии программ отражают цели, ценности, приоритеты и задачи последипломного медицинского образования, социальную значимость и междисциплинарный характер специальностей, соответствует контексту и культуре университета, а также потребностям системы здравоохранения Республики Казахстан.

Обоснование миссии ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01156 Нефрология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская) базируется на анализе потребностей системы здравоохранения и демографических показателей. Так, численность детского населения Республики Казахстан превышает 6,9 млн человек, при этом заболевания органов дыхания занимают ведущее место в структуре заболеваемости детей. Отмечается рост показателей острых инфекционных заболеваний, пневмонии и хронической бронхолегочной патологии, рост распространённости хронической болезни почек (ХБП) у детей, рост потребности в интенсивной терапии и реанимационной помощи детям и новорожденным, увеличение доли пациентов раннего возраста, актуальность проблем сепсиса, дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности, полиорганной дисфункции, послеоперационных осложнений и травматизма, а также дефицит специалистов: детских анестезиологов-реаниматологов, инфекционистов, пульмонологов, нефрологов и неврологов, что подтверждается данными национальных аналитических отчетов.

При определении миссии ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01156 Нефрология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская) учитывались следующие аспекты: потребности населения в доступной, качественной и своевременной медицинской помощи, особенно в условиях демографических изменений, распространения хронических заболеваний и роста уровня заболеваемости; запросы системы здравоохранения на подготовку специалистов, способных работать в условиях ограниченных ресурсов, цифровизации, мультидисциплинарного подхода и доказательной медицины; социальная ответственность образовательной программы, выражающаяся в содействии повышению здоровья нации, снижению медицинского неравенства и формированию культуры профилактики среди населения. Миссии образовательных программ направлены на формирование у резидентов расширенных и специализированных компетенций, выходящих за рамки базовых требований.

Миссии образовательных программ направлены на реализацию миссии Университета, а именно «Подготовку квалифицированных врачей, исследователей и лидеров здравоохранения – профессионалов с глубокими знаниями, высокой этикой и стремлением служить человечеству». Они учитывают потребности рынка труда республики и соответствует основным положениям с Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения».

В университете утверждены нормы профессионального поведения обучающихся, закрепленные в Этическом кодексе и Кодексе академической честности. Контроль соблюдения норм осуществляется через наставничество, клинические разборы и многоуровневую систему оценки.

Программы интегрируют инновационные подходы в образовательный процесс: использование современных симуляционных технологий для отработки диагностических и лечебных процедур; применение цифровых образовательных ресурсов и баз данных доказательной медицины (UpToDate, Web of Science, Cochrane и др.) для анализа клинических случаев; организация мастер-классов, вебинаров, интерактивных клинических конференций и разборов сложных случаев.

Образовательных программ резидентуры ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология

(детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) обеспечивает преемственность между базовым и последипломным медицинским образованием, учитывая входные требования (высшее медицинское образование и интернатура) и развивая компетенции до уровня самостоятельной клинической практики.

При интервьюировании преподавателей, обучающихся и работодателей выявлено участие их в обсуждении ОП, целей, результатов обучения. Это подтверждается результатами анкетирования ППС: 64 (67,4%) респондентов отмечают поддержку вузом предложений преподавателей касательно содержания ОП как очень хорошую; 31 (32,6%) - как хорошую. 92 (96,8%) прошенных признают, что содержание и качество реализации образовательной программы соответствуют современным требованиям рынка труда. Механизм разработки и пересмотра миссии и результатов обучения включает участие всех заинтересованных сторон и реализуется через заседания кафедр, комитетов образовательных программ, Сената, а также через систему обратной связи и регулярные опросы.

**Аналитическая часть**

Экспертная комиссия отмечает, что миссия и результаты обучения образовательных программ резидентуры ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) демонстрируют высокий уровень соответствия требованиям международных и национальных стандартов в части формирования миссии и результатов обучения.

Миссии программ являются четко сформулированной, социально ориентированной и обоснованной актуальными потребностями системы здравоохранения. Она отражает приоритеты развития детской анестезиологии и реаниматологии, детской инфекции, детской пульмонологии, детской нефрологии, детской неврологии, включая рост заболеваемости, кадровый дефицит и необходимость повышения качества медицинской помощи детскому населению.

Университет разработал, сформулировал миссии, видение и результаты обучения образовательных программ резидентуры ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01156 Нефрология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская), учитывающие потребности страны и общества, современные тенденции развития медицинского образования, отрасли в целом, в соответствии со стратегическими документами национального уровня и международными рекомендациями в области медицинского образования, стратегией развития НАО «МУА».

Программа демонстрирует высокий уровень практико-ориентированности и направлена на подготовку специалистов, способных к самостоятельной клинической деятельности и принятию решений в условиях реальной медицинской практики. Интеграция миссии с результатами обучения, что обеспечивает логическую целостность образовательного процесса. Результаты обучения структурированы, измеримы и ориентированы на формирование клинических, коммуникативных, исследовательских и профессиональных компетенций.

Образовательные программы резидентуры ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01156 Нефрология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская) ориентированы на подготовку детских специалистов, обладающих клинической автономией, навыками принятия самостоятельных решений, способностью к межпрофессиональному взаимодействию, приверженностью принципам доказательной медицины, пациент-центрированным подходом. Структура результатов обучения охватывает три ключевых компонента: знания, практические навыки и профессиональное поведение.

Результаты встречи с представителями университета на всех уровнях подтверждают, что НАО «МУА» проведена значительная работа по формулированию миссии, целей и конечных результатов обучения в полном соответствии с передовыми международным опытом и практикой ведущих медицинских вузов региона.

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

Комиссия отмечает, что процесс обоснования миссии носит системный характер и базируется на реальных запросах рынка труда. В разработку миссии и результатов обучения активно вовлекаются стейкхолдеры, что обеспечивает соответствие подготовки специалистов требованиям рынка труда и системы здравоохранения.

Наличие системы обеспечения профессионального поведения, безопасной образовательной среды и профилактики выгорания свидетельствует о комплексном подходе к подготовке резидентов и формированию устойчивых профессиональных компетенций. Учет требований ГОСО и профессионального стандарта при разработке ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01156 Нефрология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская) подтверждает соответствие программы национальным регуляторным требованиям. Важно отметить, что программные цели находят свое практическое воплощение в конкретных мерах поддержки резидентов. Обеспечены безопасные и регламентированные условия обучения: соблюдение требований охраны труда; инструктажи на клинических базах; контроль режима рабочего времени; мероприятия по профилактике профессионального выгорания; доступ к психологической и медицинской поддержке. Создана среда, способствующая профессиональному развитию при сохранении физического и эмоционального благополучия резидентов.

Миссии закрепляют развитие научной компетентности и исследовательского мышления. В образовательный процесс интегрировано участие в научных проектах, подготовка публикаций, выступления на конференциях, использование цифровых технологий в клинической практике, анализ социальных детерминант здоровья. В целом образовательные программы резидентуры направленный на подготовку детских специалистов сочетают клиническую подготовку и научную активность. Интеграция научной деятельности в образовательный процесс способствует развитию исследовательской грамотности и формированию у обучающихся навыков доказательной медицины, что соответствует современным международным требованиям.

Академическая свобода реализуется полностью, без каких либо ограничений. По результатам анкетирования высокие проценты «очень хорошо» и «хорошо». Высокая степень академической свободы ППС способствует совершенствованию и лучшей реализации ОП. Результаты анкетирования обучающихся подтверждают согласованность образовательного процесса с миссией и целями программы: 73,5% обучающихся оценивают общее качество образовательных программ как «отличное», а 23,5% — как «хорошее», что отражает их удовлетворенность содержанием и направленностью обучения. Результаты анкетирования свидетельствуют о высоком уровне удовлетворенности обучающихся качеством образовательной программы: 97,1% резидентов отмечают четкость ее представления; 97,1% подтверждают логичность и структурированность содержания; 97,0% указывают на актуальность учебных материалов. Результаты анкетирования подтверждают, что миссия и цели образовательной программы доведены до обучающихся и реализуются в образовательном процессе на практическом уровне. Таким образом, обеспечивается полная преемственность между миссией вуза и реальными результатами образовательного процесса.

При интервью с руководителем ОП и ППС выявлено, что ответственность за составление образовательных программ и распределение ресурсов, необходимых для их выполнения, обеспечивается путем участия ППС университета в составлении образовательных программ, в рассмотрении и утверждении программ на кафедральном совещании, КОП, Ученом Совете, что подтверждается протоколами заседаний на соответствующих уровнях.

Результаты обучения конкретны, измеримы и отражают ожидаемый уровень профессиональной компетенции выпускников. РО структурированы и соотносятся с общими и профессиональными компетенциями, охватывают клинические, коммуникативные, правовые и исследовательские аспекты деятельности врача-нефролога. Прослеживается логическая связь между миссией программы, компетенциями и методами оценки. Результаты обучения опубликованы, согласованы с государственными образовательными стандартами, учитывают требования работодателей, отражены в учебном плане и матрице компетенций. Обеспечена их прозрачность и сопоставимость с национальными требованиями подготовки специалистов. В программе предусмотрены механизмы формирования и оценки норм профессионального поведения, включая соблюдение Этического кодекса и принципов академической честности. Результаты обучения разработаны с учётом компетенций базового медицинского образования и обеспечивают готовность выпускника к самостоятельной клинической деятельности.

Имеется преемственность между миссией, целями, задачами, результатами обучения и содержанием учебного плана, что обеспечивает целостность и логическую взаимосвязь всех компонентов программ. Функционирует система внутренней оценки достижений обучающихся, включающая многоуровневый контроль, оценку практических навыков, портфолио резидентов, обратную связь от преподавателей и работодателей, что способствует объективной оценке сформированных компетенций.

Особого внимания заслуживает успешная интеграция научно-исследовательской и социально значимой деятельности в образовательный процесс. Вовлечение резидентов в научные проекты, результатом которых стали публикации научных статьи, а также их активное участие в волонтерских и просветительских мероприятиях, свидетельствует о реализации компетентностного подхода, выходящего за рамки узкопрофессиональной подготовки. Резиденты формируются не только как клиницисты, но и как исследователи и активные члены общества, способные влиять на социальные детерминанты здоровья.

ВЭК положительно оценивает коллегиальный характер разработки миссий и результатов обучения. Документально подтвержденное участие работодателей, преподавателей и самих резидентов в обсуждении и формулировании ОП обеспечивает релевантность программы и ее ориентацию на реальные потребности всех заинтересованных сторон. Публичный доступ к миссии и результатам обучения через открытые источники гарантирует прозрачность и информированность академической общественности.

ВЭК отмечает, что миссии ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) полностью соответствуют миссии НАО «МУА» и нацелены на подготовку кадров для республики. Программы демонстрирует комплексный подход, охватывающий клинические компетенции, научную деятельность и социальную ответственность. Создана эффективная система поддержки благополучия резидентов. Процесс разработки миссий носит коллегиальный характер с участием всех ключевых стейкхолдеров.

***Сильные стороны / лучшая практика***

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено

***Рекомендации ВЭК:***
Рекомендации отсутствуют

***Выводы ВЭК по критериям:***
сильные позиции – 0,
удовлетворительные – 14,
предполагают улучшения – 0,
неудовлетворительные – 0.

## 6.2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

**Доказательная часть**

Образовательные программы ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01156 Нефрология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская) разработаны в соответствии с нормативными документами МЗ РК, отраслевой рамкой квалификаций «Здравоохранение», квалификационной характеристикой специалиста, Приказом МЗ РК от 4 июля 2022 года «Об утверждении ГОСО по уровням образования в области здравоохранения». В соответствие с Приказом МЗ РК от 25 января 2024 года № 46 «Об утверждении профессиональных стандартов в области здравоохранения» ОП и УМКД пересмотрены в 2024 году, правила организации учебного процесса по кредитной технологии: приказ МОН РК №152 от 20.04.2011, перечень специальностей резидентуры: приказ МЗ РК № ҚР ДСМ-43 от 25.05.2021.

Образовательные программы ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01156 Нефрология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская) – форма обучения - очная, сроки обучения 2 года. Общий объем образовательных программ составляет 140 кредитов ECTS, включает обязательный компонент, компонент по выбору и итоговую аттестацию. Программы резидентуры формирует компетенции, обеспечивающие переход с уровня 7.1 (врач-резидент) на уровень 7.2 (врач-специалист) соответственно, что обеспечивает признание квалификации выпускников на национальном и международном уровнях.

Программы структурированы по модульному принципу и содержат профилирующие дисциплины, охватывающие основные разделы специальностей, состоящие из обязательного компонента (ОК), компонента по выбору (КВ), промежуточной аттестации (ПА) и итоговой аттестации.

Все дисциплины в расписании установлены логически - последующая дисциплина является продолжением предыдущей. Резиденты заранее знакомы с образовательными программами и расписанием занятий, отражают все свои достижения в индивидуальном плане, плане работы с клиническим наставником. ОП реализуются с соблюдением принципов равенства и прозрачности, обеспечивая всем резидентам равный доступ к условиям обучения, клиническим ротациям, образовательным ресурсам и информации о программе. Результаты обучения отражены на электронной платформе Platonus.

Обучение носит практико-ориентированный характер и включает аудиторную работу, самостоятельную клиническую работу под руководством клинического наставника и собственно самостоятельную работу обучающегося. Объем аудиторной работы составляет 20%

от объема каждой дисциплины, самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника – 65%, СРО – 15%. Резиденты курируют пациентов, дежурят, работают в КМИС и системе «ДамуМЕД». Используются разнообразные методы обучения: клинические разборы, анализ ситуаций (case-study), Журнальный клуб, межпрофессиональное взаимодействие. Резиденты заранее знакомы с образовательными программами и расписанием занятий, отражают все свои достижения в индивидуальном плане, плане работы с клиническим наставником. Все это обеспечивает прозрачность в процессе обучения. Участие в предоставлении медицинской помощи осуществляется под супервизией ассистентов-наставников с постепенным расширением степени автономности обучающегося. Это включает ведение медицинской документации, соблюдение этических и правовых норм при взаимодействии с пациентами и их родственниками.

Планирование и организация образовательной деятельности осуществляется на основе учебных планов: типовых (ТУПл) и рабочих (РУПл). ОП строится на основе базового медицинского образования, что отражено в ГОСО резидентуры и предлагаемых ОП. Теоретический разбор больных на занятиях проходит с использованием ситуационных задач и применением полученных знаний при курации соответствующих больных в закрепленных отделениях; резиденты ежедневно представляют своих пациентов преподавателю (наставнику) на клинический разбор. Система оценки и обратной связи реализуется комплексно: регулярное формативное оценивание на каждом этапе обучения; итоговые (суммативные) проверки знаний и навыков; использование элементов оценки 360 градусов, которая включает мнения наставников, коллег, пациентов и самого обучающегося (самооценка). Такой подход позволяет объективно оценивать профессиональные, коммуникативные и этические компетенции, формировать индивидуальные планы совершенствования.

Для развития у обучающихся навыков и знаний по критическому суждению и обоснованию решения проблем, основанных на доказательной медицине, применяются методы обучения: семинары, вебинары, конференции, кейс-стади, клинические разборы, проблемно-ориентированное обучение (PBL), обучение на основе клинических случаев (CBL), а также обсуждение клинических случаев (CbD – Case-based Discussion). Технологическая поддержка осуществляется через АИС «Платонус», обеспечивающую фиксацию академических данных и результатов аттестации. Обновление ОП производится в соответствии с запросами работодателей, что отражается в Каталоге элективных дисциплин на соответствующий учебный год и утверждается Сенатом вуза, учитывая заявки от слушателей резидентуры и работодателей. ППС кафедр ежегодно пересматривает содержание учебно-методического комплекса всех дисциплин в связи с развитием дисциплин, появлением новых рекомендаций международных ассоциаций, внедрением новых программ в здравоохранении.

Ежегодно в начале учебного года приказом ректора назначаются академические и клинические наставники. За каждым наставником закрепляется не более 5 резидентов.

Обучение резидентов ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) НАО «МУА» проводится в крупнейших медицинских организациях города Астаны. Координация размещения резидентов осуществляется отделом резидентуры и клинической работы совместно с кафедрой и руководителем программы, что позволяет формировать профессиональные компетенции. Для каждой клинической базы определён куратор, отвечающий за контроль соблюдения условий практики, соответствие клинических задач образовательным целям и обеспечение доступа резидентов к необходимому объёму клинического материала. В основу процесса положен практико-ориентированный подход с применением клинических разборов, симуляционного обучения и проблемно-ориентированных занятий, направленных на развитие клинического мышления и профессиональных компетенций. Самостоятельная клиническая работа

резидента под руководством наставника (СКРРН) фокусируется на практической работе под руководством наставника. Кафедрами обеспечена координация использования этих баз и ротация резидентов для доступа к разным аспектам практики. За каждым резидентом закреплены клинические наставники из числа заведующих отделениями.

Образовательные программы ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) построена так, что с первого года обучения резиденты включаются в клинические ротации, на ранних этапах —с ограниченным спектром заданий и выполнением процедур под контролем. Постепенно расширяется зона ответственности: от выполнения вспомогательных манипуляций до курации пациентов и принятия решений в сложных ситуациях. Оснащение клинических баз, а в частности, возможности проведения диагностического поиска и лечебных мероприятий, позволяет эффективно реализовывать практические методы обучения с активным участием резидентов, такие как: разбор клинических случаев, ведение пациентов, экспертиза качества оказания медицинской помощи и медицинской документации, работа в условиях первичной медико-санитарной помощи, посещение врачебных конференции, консилиумов, обучение через исследование (участие в НСК). Основной акцент сделан на вовлечении обучающегося в реальные клинические ситуации с самого начала резидентуры. Практика организована на клинических базах университета, где резиденты работают в составе мультидисциплинарных команд и взаимодействуют с пациентами на всех этапах медицинской помощи - от первичного осмотра и диагностики  до разработки плана лечения, медико-социальной реабилитация для восстановления социальных навыков, трудоспособности и интеграции в общество, работы над профилактикой рецидивов, поддержки и адаптации.

Резиденты в процессе обучения и в практике постоянно используют свои научные компетенции. Им часто приходится готовить различные материалы для подготовки к семинарам, симпозиумам, где необходимы навыки составления литературного обзора, используя ресурсы НАО «МУА» (Uptodate, Cochrane Library, pubmed, medline и пр.).

Исследовательскую работу резиденты проводят на клинических базах, а результаты докладывают на заседания студенческого научного общества (СНО) кафедр, а также на научно-практических конференциях, в том числе международных. Так, резиденты 1 года обучения по ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские) Еркибаева Диляра с сентября 2025 года, Сүлейменова Қарлығаш с января 2026 года были включены в состав временного научного коллектива (ВНК) в рамках выполнения проекта ГФ на 2025-2027 гг. «Микробиом кишечника у детей с острыми гастроэнтероколитами и генетическая характеристика бактериальных изолятов с различной лекарственной резистетностью», в рамках которого выполняет скрининг пациентов, обработка клинико-лабораторных данных 1.1.5 МОН проект – участие резидентов. В результате этой деятельности резидент Еркибаева Диляра подготовила постерный доклад «Кишечные инфекции в эпоху множественной лекарственной устойчивости», который представила в секции молодых ученых. Доклад получил высокую оценку и занял 3-е место на IV Международном конгрессе инфекционистов «Инфекционные болезни в условиях глобализации: новые вызовы и решения», проходившем 9–10 октября 2025 года в Астане (Республика Казахстан).

Обновление ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская)  производится в соответствии с запросами работодателей на основании внутреннего стандарта СУ-МУА-15-25 (с указанием смены стандарта с 2025–2026 уч. года), определены основания для корректировок (мониторинг качества, рекомендации КОК/КОП, обратная связь резидентов/работодателей/выпускников, изменения в ГОСО/профстандартах и трендах). Указана периодичность пересмотра не реже 1

раза в 3 года и возможность внепланового пересмотра, а также ответственность руководителя ОП за паспорт программы и ежегодный анализ реализации содержание учебно-методического комплекса всех дисциплин в связи с развитием дисциплин, появлением новых рекомендаций международных ассоциаций, внедрением новых программ в здравоохранении.

Для эффективного управления информацией проводится анализ результатов промежуточного и итогового контроля, анкетирование слушателей резидентуры. Сроки и формы промежуточной и итоговой аттестации, обучающихся по каждой дисциплине, определяются силлабусом. Текущая аттестация по дисциплинам проводится на основе бально-рейтинговой системы. Постоянный мониторинг осуществляются членами комитета межкафедрального контроля, КОП.

Реализации ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) осуществляется в соответствии с принципами равенства по отношению к обучающимся вне зависимости от их пола, этнической принадлежности, религии, сексуальной ориентации, социально-экономического статуса и физических возможностей.

Управление программой описано как многоуровневое (стратегический/организационный/оперативный уровни) с перечислением органов управления, указаны функции руководителя ОП, а также участники сопровождения индивидуальных траекторий (руководитель ОП, отдел резидентуры, наставники, КОП/КОК).

**Аналитическая часть**

В НАО «МУА» разработанные ОП резидентуры ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) отвечают требованиям ГОСО и ориентированы на ожидание работодателя и потребности рынка труда

ВЭК отмечает, что ОП разработаны в соответствии с действующей нормативно-правовой базой, с учетом отраслевой рамки квалификаций «Здравоохранение», профессиональных стандартов, ТУПр МЗ РК, международных стандартов и принципов ESG, что обеспечивает их легитимность и признание квалификации выпускников. Структура программ логична и последовательна, модульный принцип позволяет системно осваивать компетенции, начиная с пропедевтики и заканчивая специализированными разделами специальностей.

ОП строятся 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. Создан каталог элективных дисциплин по каждой образовательной программе.

Сроки освоения аккредитуемых ОП составляют 2 года. ОП включают в себя теоретическое обучение и практическую деятельность, заключающуюся в работе пациентами с заболеваниями. В основу процесса положен практико-ориентированный подход с применением клинических разборов, симуляционного обучения и проблемно-ориентированных занятий, направленных на развитие клинического мышления и профессиональных компетенций.

Согласно Приказа МЗ РК от 4 июля 2022 года № ҚР ДСМ-63 Об утверждении

государственных общеобязательных стандартов по уровням образования в области здравоохранения, количество академических часов (кредитов), выделяемых на промежуточную и итоговую аттестации, должны входить в общую трудоемкость. При этом, каникулы должны предоставляться обучающимся продолжительностью не менее 7 недель.

У каждого слушателя резидентуры есть возможность получения консультации по теоретическим аспектам и по ведению пациентов, как от сотрудников кафедры, так и от клинических наставников, ординаторов клинических баз. Это подтверждается результатами анкетирования резидентов: уровень доступности и отзывчивости руководства (вуза, школы, факультета, кафедры), доступность академического консультирования 631(81,5%) респондентов оценили как «отличные» и «хорошие».

В ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская) представлено описание клинических баз и условий практической подготовки, что свидетельствует о наличии образовательной среды, обеспечивающей формирование профессиональных компетенций. Вместе с тем, при анализе соответствия международным требованиям обращает на себя внимание, что вопросы разнообразия мест обучения и координации их использования раскрыты недостаточно системно.

В частности, не в полной мере прослеживается, каким образом обеспечивается доступ обучающихся к различным клиническим условиям и аспектам медицинской практики (стационарный и амбулаторный уровни, различная структура пациентов, спектр клинических ситуаций), а также как осуществляется планирование и распределение ротаций между клиническими базами.

Дополнительно требует более явного отражения механизм эффективного использования ресурсов системы здравоохранения в образовательных целях, включая обеспечение баланса между учебной нагрузкой резидентов и сохранением качества медицинской помощи пациентам. В международной практике данные аспекты рассматриваются как ключевые элементы обеспечения качества клинической подготовки.

Таким образом, представляется необходимым более чётко продемонстрировать координацию использования клинических баз, обеспечение разнообразия условий обучения и управляемость взаимодействия образовательного и лечебного процессов.

В современных условиях безопасность пациентов и качество медицинской помощи продолжают оставаться актуальными проблемами глобального здравоохранения. Согласно данного стандарта, в ОП программах резидентуры должны быть освещены вопросы коммуникативных навыков, медицинской этики, общественного здравоохранения, медицинской юриспруденции и судебной медицины, управленческих дисциплин, безопасности пациентов, защите врачей, комплементарной медицины.

Содержание ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) в целом ориентировано на формирование клинических компетенций специалиста по направлении подготовки педиатрии и отражает основные профессиональные задачи специальности. Вместе с тем, при сопоставлении с международными требованиями к структуре программ медицинского образования выявляется недостаточная представленность ряда междисциплинарных и системных компонентов подготовки.

В частности, в программе не в полной мере прослеживается системное включение базовых биомедицинских, поведенческих и социальных наук, а также элементов профилактической медицины в контексте клинической практики. Ограниченно отражены вопросы клинического принятия решений, развития коммуникативных навыков, медицинской этики и взаимодействия с пациентами и их родственниками.

Дополнительно требует более явного отражения обучение по вопросам общественного

здравоохранения, медицинской юриспруденции и судебной медицины, управления в здравоохранении, безопасности пациентов и правовой защиты врача. Указанные направления рассматриваются в международной практике как неотъемлемые компоненты подготовки специалиста, обеспечивающие не только клиническую компетентность, но и способность к принятию обоснованных решений в сложных организационных и правовых ситуациях.

Сильной стороной программы является высокая практико-ориентированность и актуальность ОП подтверждаются результатами анкетирования. Так, 96,8% ППС высоко оценивают соответствие содержания программы ожиданиям рынка труда. Подавляющее большинство обучающихся 623 (80,4%) оценивают методы обучения на «отлично и хорошо», что свидетельствует об эффективности используемых педагогических подходов и их соответствии конечным результатам обучения. Раннее вовлечение резидентов в клиническую деятельность, участие в ведении пациентов и принятии клинических решений способствует формированию профессиональной самостоятельности и клинического мышления.

Использование разнообразных современных образовательных технологий (PBL, CBL, симуляции, клинические разборы) обеспечивает интеграцию теоретических знаний и практических навыков, что соответствует международным подходам в медицинском образовании.

Согласно результатам анкетирования профессорско-преподавательского состава, образовательный процесс характеризуется высокой степенью гибкости и академической свободы. Так, 98,5% преподавателей положительно оценивают уровень академической свободы (63,2% — «очень хорошо», 35,3% — «хорошо»), что позволяет эффективно реализовывать современные образовательные подходы и адаптировать методы обучения к целям программы.

При этом 98,5% преподавателей отмечают возможность использования собственных методов преподавания, а 97,6% — внедрения инноваций в образовательный процесс, что свидетельствует о благоприятной среде для развития практико-ориентированного и компетентностного обучения.

Дополнительно 98,5% преподавателей положительно оценивают поддержку со стороны университета в разработке образовательных программ и учебных дисциплин (66,2% — «очень хорошо», 32,4% — «хорошо»), что подтверждает системную работу по совершенствованию содержания образовательных программ.

С точки зрения организации учебного процесса, 95,6% преподавателей удовлетворены использованием собственных образовательных стратегий, что отражает достаточную степень автономии и вариативности обучения.

При организации образовательного процесса ППС кафедры широко применяет активные и интерактивные формы проведения занятий: дискуссии, разбор конкретных ситуаций, семинары в диалоговом режиме, обсуждают с резидентами результаты работы вузовских и межвузовских научно-практических конференций с целью формирования, и развития у них профессиональных навыков. Результаты анкетирования резидентов показывают, что 641 (82,7%) опрошенных оценили существующие учебные ресурсы университета как «отличные» и «хорошие»; качеством преподавания в целом удовлетворены 643 (83%) опрошенных.

Результаты анкетирования обучающихся также подтверждают высокое качество реализации образовательной программы. Так, 79,4% обучающихся высоко оценивают методы обучения, а 79,4% — качество преподавания, что свидетельствует об эффективности применяемых образовательных технологий. Большинство обучающихся отмечают: четкую структуру образовательных программ (97,1% положительных ответов); логичность и последовательность подачи учебного материала (97,1%); актуальность содержания дисциплин (97,0%); эффективность преподавания и доступность объяснения материала (более 95%). Высокий уровень удовлетворенности также отмечается в отношении: объективности

оценивания (97,1%); прозрачности критериев оценки (97,0%); соответствия методов обучения содержанию дисциплин (более 97%).

Вместе с тем, отдельные аспекты образовательной среды требуют дальнейшего развития. Так, часть обучающихся (до 5–11%) отмечает частичную удовлетворенность доступностью административных и консультационных сервисов, а также инфраструктурных ресурсов (компьютерные классы, зоны отдыха), что может влиять на общий комфорт образовательного процесса.

Каждый резидент в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к базам данных электронно-библиотечных систем Cochrane, UptoDate; доступом к комплектам библиотечного фонда, содержащим все издания основной литературы, перечисленные в силлабусах специальностей.

Для оценки резидентов разработаны оценочные листы практических навыков, оценочный лист мини-клинического экзамена. Система оценки и обратной связи реализуется комплексно: регулярное формативное оценивание на каждом этапе обучения; итоговые (суммативные) проверки знаний и навыков; использование элементов оценки 360 градусов, которая включает мнения наставников, коллег, пациентов и самого обучающегося (самооценка). Такой подход позволяет объективно оценивать профессиональные, коммуникативные и этические компетенции, формировать индивидуальные планы совершенствования.

В рамках дисциплин бакалавариата как пререквизита резидентуры рассматриваются вопросы гендерной чувствительности, культурной компетентности и этических норм в мультикультурной среде. Резиденты обучаются учитывать социально-культурный контекст пациента при планировании и проведении диагностических, лечебных/реабилитационных мероприятий, соблюдая принципы конфиденциальности, уважения личных убеждений и религиозных традиций.

При реализации ОП используется научный метод. Обучающиеся активно вовлечены в научно-исследовательскую работу кафедры, имеется системы мотивации участия в НИР, а также система стимулирования и поощрения участия в ней. Результаты научных работ, реализуемых ППС кафедр, внедряются в непосредственные компоненты рабочих программ дисциплин и практик по профилю. Это подтверждено в ходе интервью с ППС кафедр и обучающимися.

Сильной стороной ОП 7R01156 Нефрология (детская) является доступность обучающихся к различным местам обучения к разным аспектам практики и условиям оказания медицинской помощи. Резиденты проходят обучение на детских клинических базах различного профиля, что обеспечивает охват всех ключевых аспектов выбранной медицинской специализации. Учебный процесс организован на базе как многопрофильных медицинских учреждений, так и специализированных центров, позволяющих резидентам получить опыт работы с различными категориями пациентов, патологиями, условиями оказания медицинской помощи (включая амбулаторный, стационарный, дневной стационар и экстренную помощь). На всех клинических базах отделения ЗПТ оборудованы в соответствии с современными требованиями, резиденты имеют доступ ко всем современным методам ЗПТ.

В ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01156 Нефрология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская) предусмотрен регулярный анализ потребностей лечебных учреждений, в том числе с участием работодателей, что позволяет адаптировать учебный контент к реальным условиям оказания медицинской помощи. Образовательная среда вуза способствует профессиональному развитию обучающихся, формированию клинических компетенций и осознанию социальной значимости медицинской профессии.

***Сильные стороны / лучшая практика***

***для ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские)), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская):***

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено

***для ОП 7R01156 Нефрология (детская):***

Обеспечено разнообразие мест обучения, налажена координация их использование для предоставления обучающимся доступа к различным аспектам практики и условиям оказания медицинской помощи. Образовательный процесс включает ротации на нескольких уровнях системы здравоохранения, что отражено в ГОСО, учебных планах и ежегодных приказах о закреплении клинических баз. На всех клинических базах отделения ЗПТ оборудованы в соответствии с современными требованиями, резиденты имеют доступ ко всем современным методам ЗПТ.

***Рекомендации ВЭК:***

***По ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские)), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская):***

1) Руководителям ОП по резидентуре рекомендуется дополнить содержание образовательной программы компонентами, отражающими вопросы медицинской юриспруденции и судебной медицины, биомедицинские, клинические, поведенческие и социальные науки, профилактическую медицину, клиническое принятие решений, коммуникативные навыки, медицинскую этику, общественное здравоохранение, управление в здравоохранении, безопасность пациентов, защиту врача и основы комплементарной медицины с отражением указанных компонентов в учебных модулях и клинической практике, сфокусированных на развитии клинического мышления, знаний в области медицинского права и менеджмента, для полноценной реализации миссии образовательной программы и университета. Срок исполнения - начало 2026-2027 учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе.

***По ОП 7R01156 Нефрология (детская):***

Рекомендации не выявлено

***Выводы ВЭК по критериям:***

***По ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские)), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская):***

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

***По ОП 7R01156 Нефрология (детская):***

сильные -1,
удовлетворительно-19,

предполагают улучшения-0,
неудовлетворительные-0.

## 6.3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»

**Доказательная част**

В НАО «МУА» разработана и внедрена политика оценки обучающихся, регламентированная Академической политикой, Положением о резидентуре и Политикой дисциплины. Критерии и методы оценки опубликованы в ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская), силлабусах и доступны резидентам в Platonus. Оценивание учебных достижений осуществляется на всех уровнях образования и включает: текущий контроль, промежуточную и итоговую аттестацию, проводимую в соответствии с бал-рейтинговой буквенной системой (БРБС). Методы, критерии и вес каждого вида контроля заранее определяются кафедрами и отражаются в силлабусах дисциплин, что обеспечивает осведомлённость обучающихся и предсказуемость оценивания.

Система оценивания направлена на обеспечение объективности и прозрачности, включает следующие уровни контроля:

- ✓ Формативное оценивание - текущая оценка знаний и практических навыков резидента (еженедельное наблюдение, выполнение заданий CPP, Mini-CEX, DOPS, оценка ведения пациента, участие в конференциях). Составляет 60% итоговой оценки.
- ✓ Суммативное оценивание - проводится по завершении дисциплины, включает тестирование, собеседование и проверку практических навыков по чек-листам. Составляет 40% итоговой оценки.
- ✓ Промежуточная аттестация осуществляется по завершении модуля или раздела, итоговая аттестация включает тестирование и демонстрацию клинических компетенций (Mini-CEX, OSCE, разбор клинических случаев).

Процедуры оценки охватывают все домены компетентности: знания оцениваются через тестирование (MCQ), клинические и профессиональные навыки через мини-клинический экзамен (Mini-CEX), оценку практических навыков по чек-листам, работу в «ДамуМед», отношения и профессиональное поведение через оценку 360 градусов, включающую обратную связь от преподавателей, наставников, коллег и пациентов. Используются разнообразные методы и форматы оценки: устные опросы, тестирование, практические экзамены у постели больного, кейс-методы, портфолио. Оценка практических навыков резидентов проводится на тематических пациентах, фантомах и тренажёрах в симуляционном центре с применением чек-листов в условиях, приближенных к реальным. Применяются стандартизированные процедуры: шифрование письменных работ, комиссионный приём устных экзаменов, регистрация всех результатов в автоматизированной информационной системе «Platonus». Осуществляются внешняя и внутренняя валидация результатов через анализ распределения оценок по модели Bell Curve для подтверждения объективности и надёжности оценочных процедур.

Документирование использования различных методов подтверждено материалами экзаменационных сессий и отчетами кафедр. Обеспечена прозрачность критериев оценки, в силлабусах каждой дисциплины определены количество и формы ФО и СО, критерии успешности (50% и более для каждого этапа), условия пересдачи и количество попыток.

Согласно обновлённому ГОСО 2022 года, промежуточная аттестация отменена,

оставлена только итоговая, направленная на оценку профессиональной готовности выпускников по завершении обучения. Итоговая аттестация состоит из двух этапов: компьютерного тестирования знаний и оценки практических навыков. Для этого разработаны стандартные операционные процедуры (СОП) по созданию и экспертизе контрольно-измерительных материалов письменных форм (типы A, F, G) и клинических методов оценки (OSCE, Mini-CEX, DOPS), а также методические рекомендации по наблюдаемым формам и ведению портфолио.

Независимая аттестация по аккредитуемым программам включает два этапа: тестирование знаний (задания типов A, F, G) и оценку практических умений на основе клинических кейсов и ситуационных задач, позволяющих определить уровень теоретической подготовки, клиническое мышление и способность принимать решения.

Результаты независимой аттестации, замечания и рекомендации обсуждаются на заседании Ученого совета, по итогам которого формируется план мероприятий с установленными сроками исполнения. Резиденты, успешно завершившие обучение и прошедшие итоговую аттестацию, получают квалификацию врача.

Резиденты имеет доступ к программе «ДамуМед», позволяющая обучающемуся удобно вести учет клинических случаев, в которых он непосредственно принимал активное участие: проводил лечение, выполнял диагностические манипуляции. Так же программа помогает клиническому наставнику резидента в любой момент времени оценить эффективность работы его подопечного, и провести учет, анализ и контроль выполнения клинической нагрузки резидента НАО «МУА».

В настоящее время надежность, валидность и справедливость методов оценки в НАО «МУА» контролируется в АИС «Platonus». В данной платформе имеются различные виды анализов: анализ вопросов, анализ успеваемости по кафедре и дисциплинам, которые позволяют анализировать тестовые вопросы и делать соответствующие выводы.

Независимая аттестация по аккредитуемым программам включает два этапа: тестирование знаний (задания типов A, F, G) и оценку практических умений на основе клинических кейсов и ситуационных задач, позволяющих определить уровень теоретической подготовки, клиническое мышление и способность принимать решения.

Результаты независимой аттестации, замечания и рекомендации обсуждаются на заседании Ученого совета, по итогам которого формируется план мероприятий с установленными сроками исполнения. Резиденты, успешно завершившие обучение и прошедшие итоговую аттестацию, получают квалификацию врача.

Для обеспечения прозрачности разработан механизм апелляции, регламентированный «Положением о проведении апелляции в НАО «МУА». Также проводится анкетирование обучающихся для оценки их удовлетворенности образовательным процессом и системой оценки, результаты которого рассматриваются на коллегиальных органах управления университета.

В целях обеспечения надежности и валидности методов оценки ответственные по специальности проходят обучение по методологии разработки тестов с получением сертификата тестолога. Разработка новых контрольно-измерительных средств проводится кафедральными сотрудниками посредством изучения мирового опыта в оценке знаний на постдипломном образовании, затем внедряется на кафедре. Ежегодно обновляется до 30% тестовых заданий, проводится анализ их качества, используются поправочные коэффициенты. Для практических методов оценки разработаны детализированные чек-листы.

Итоговая аттестация проводится согласно приказу МЗ РК № ҚР ДСМ-249/2020, с участием внешних экспертов. Дополнительно предусмотрена независимая проверка через НЦНЭ, включая новый формат цифровых клинических кейсов.

**Аналитическая часть**

ВЭК отмечает, что в НАО «МУА» политика оценки регламентирована Академической политикой и внутренними нормативными актами Университета. Политика оценивания доведена до сведения обучающихся через силлабусы дисциплин, официальный сайт Университета и электронные информационные ресурсы. Система оценивания охватывает все ключевые моменты профессиональной компетентности: знания, навыки, отношения и профессиональное поведение. Оценка учебных достижений осуществляется с применением различных методов оценки практических навыков и знания оцениваются посредством автоматизированного компьютерного тестирования, письменных и устных экзаменов, ситуационных задач и коллоквиумов. Для обеспечения объективности и стандартизации процедуры оценки используются утвержденные чек-листы и шкалы оценки.

Положительной практикой в ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) является использование комплекса методов оценки, охватывающих все домены компетентности. В качестве основных методов оценки используются мини-клинический экзамен по чек листу, оценка практических навыков по чек листу, теоретические вопросы, анкета 360 (взаимодействие с коллегами, сотрудниками отделения и т.д.). В чек-листе мини-клинического экзамена, представленном членам ВЭК, предусмотрены критерии для оценки уровня освоения резидентом коммуникативных навыков и профессионализма. Оценка включает такие элементы, как опрос пациента, проведение физикального осмотра, умение взаимодействовать с пациентом, клиническое мышление и проявление профессиональных качеств.

Преподавательский состав кафедр обладает пониманием принципов обеспечения надежности и валидности методов оценки знаний обучающихся, а также осведомлён о процедурах, применяемых в университете для обеспечения соответствия методов оценки как текущему, так и итоговому контролю. Силлабусы и оценочные подходы ежегодно проходят перекрёстный анализ со стороны клинических кафедр.

Согласно результатам анкетирования обучающихся, система оценки знаний и компетенций характеризуется высокой степенью объективности, прозрачности и соответствия содержанию образовательной программы. Так, 76,5% обучающихся оценивают объективность оценки учебных достижений как «отличную», а 20,6% — как «хорошую», что в совокупности составляет 97,1% положительных оценок. Это свидетельствует о доверии обучающихся к системе оценивания и её справедливости. Кроме того, 76,5% обучающихся отмечают, что применяемые формы контроля (экзамены, тесты и другие виды оценивания) полностью соответствуют содержанию курса, а 23,5% оценивают это соответствие как «хорошее», что подтверждает согласованность оценочных процедур с результатами обучения. Прозрачность системы оценивания также находится на высоком уровне: 73,5% обучающихся считают критерии оценки полностью ясными и доступными, а 23,5% — в достаточной степени понятными. Это указывает на эффективность информирования обучающихся о требованиях и процедурах оценивания. Дополнительно 76,5% обучающихся полностью согласны с тем, что оценивание отражает реальные знания, навыки и достижения, а 20,6% — согласны с этим утверждением, что подтверждает валидность используемых инструментов оценки.

С точки зрения профессорско-преподавательского состава, 100% преподавателей положительно оценивают соответствие содержания и качества образовательной программы требованиям рынка труда (58,8% — «очень хорошо», 41,2% — «хорошо»), что косвенно подтверждает эффективность системы оценки, обеспечивающей достижение заявленных результатов обучения. Также высокая оценка направленности программ на развитие аналитических навыков (97,0%) свидетельствует о том, что оценивание ориентировано не только на проверку знаний, но и на формирование клинического мышления и

профессиональных компетенций.

Важным аспектом является положительная оценка обучающимися процедур тестирования и экзаменов: 76,5% оценивают их на «отлично», а 23,5% — на «хорошо», что свидетельствует о высокой степени удовлетворенности формами итогового контроля.

Вместе с тем, небольшая доля обучающихся (до 2,9–5,9%) отмечает частичную неудовлетворенность отдельными аспектами оценивания, что может быть связано с индивидуальными особенностями восприятия требований или необходимостью дополнительного разъяснения критериев оценки в отдельных дисциплинах.

Результаты анкетирования подтверждают, что система оценки обучающихся является объективной, прозрачной и валидной, а также соответствует заявленным результатам обучения и современным требованиям медицинского образования. Высокий уровень удовлетворенности обучающихся и преподавателей свидетельствует о надежности используемых методов оценивания, их практико-ориентированности и направленности на формирование профессиональных компетенций.

Прозрачность процесса оценки ОП подтверждается протоколами заседания КОП, Сенатом университета, на которых обсуждаются и утверждаются меры по улучшению качества силлабусов, контрольно-измерительных средств и системы обучения.

На всех этапах контроля и выставления оценок предусмотрена возможность апелляции. Опрос обучающихся показал информированность резидентами системой апелляции и удовлетворенность ее результатами.

В представленных материалах образовательной программы механизмы внутренней оценки обучающихся в целом регламентированы и функционируют на системной основе. Комиссия положительно оценивает практику привлечения внешних экспертов к экзаменационным процедурам. Вместе с тем, участие внешних экспертов в экспертизе методов оценивания носит ограниченный и несистемный характер либо отражено недостаточно полно на уровне документирования и практической реализации. Отсутствие регулярной независимой экспертизы методов оценки (включая оценочные инструменты, критерии, процедуры и их соответствие заявленным результатам обучения) снижает степень объективности и прозрачности оценивания, а также ограничивает возможность сопоставления применяемых подходов с лучшими национальными и международными практиками. Не прослеживается достаточная интеграция результатов внешней экспертизы в цикл улучшения образовательной программы: отсутствуют чётко описанные механизмы анализа замечаний/предложений экспертов, их формализации и последующего внедрения в практику оценивания. Это указывает на недостаточную реализацию принципов независимой оценки качества и непрерывного совершенствования.

ВЭК отмечает, что направление, связанное с привлечением внешних экспертов к периодической экспертизе методов оценки и использованием результатов данной экспертизы для совершенствования системы оценивания, требует дальнейшего развития и институционализации.

***Сильные стороны / лучшая практика***

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

***Рекомендации ВЭК:***

***По ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские)), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская):***

1) Руководителям ОП по резидентуре рекомендуется организовать привлечение

независимых внешних экспертов (представителей клинической практики, профессиональных ассоциаций и академического сообщества) для периодической оценки контрольно-измерительных средств промежуточного контроля, рецензирования методов оценки со стороны внешних экспертов для обеспечения их валидности, прозрачности и соответствия международным стандартам. Срок исполнения - начало 2026-2027 учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе.

***По ОП 7R01156 Нефрология (детская):***
Рекомендации не выявлены

***Выводы ВЭК по критериям:***

***По ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские)), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская):***
сильные -0,
удовлетворительно-9,
предполагают улучшения-1,
неудовлетворительные-0**.**

***По ОП 7R01156 нефрология (детская):***
сильные -0,
удовлетворительно-10,
предполагают улучшения-0,
неудовлетворительные-0.

## 6.4. СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»

**Доказательная часть**

Требования к поступающим в резидентуру на ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) представлены в Положении о резидентуре НАО «МУА» и включают обязательное наличие базового медицинского образования, интернатуры, наличие пререквизитов, необходимых для освоения специальности. Прием резидентов осуществляется посредством размещения государственного образовательного заказа, а также оплаты обучения за счет собственных средств обучающихся и иных источников. Прием лиц в резидентуру, в том числе по целевой подготовке, осуществляется на конкурсной основе по результатам вступительных экзаменов.

В НАО «МУА» установлена политика приема в резидентуру в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан, которая основана на принципе объективности и включающую четкое заявление о процессе отбора обучающихся. Политика приема изложена в «Правилах приема в резидентуру НАО «МУА» (ПР-МУА-06-25), утвержденных Советом директоров от 15.04.2025 года, протокол №8 и регулируются в соответствии с: Законом РК «Об образовании»; Приказом МОН РК от 31 октября 2018 года № 600 «Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования»;

Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-270/2020 «Об утверждении правил размещения государственного заказа, приема на обучение и подготовки медицинских кадров в резидентуре»; Приказом МЗ РК от 25 мая 2021 года № ҚРДСМ - 43 «Об утверждении перечня медицинских специальностей программ резидентуры». Внутренние нормативные документы университета, регламентирующие процесс приема и отбора размещены на корпоративном сайте Университета.

Прием лиц в резидентуру НАО «МУА» осуществляется на конкурсной основе по результатам вступительных экзаменов. Для приема документов и организации проведения вступительных экзаменов в Университете создается приемная комиссия, экзаменационные комиссии по образовательным программам резидентуры и апелляционные комиссии. Председателем приемной комиссии является Председатель Правления - Ректор или лицо, исполняющее его обязанности. Состав и функции приемной комиссии утверждается приказом Председателя Правления Ректора или лицом, исполняющим его обязанности.

Поступающие в резидентуру сдают вступительный экзамен по профилю группы образовательных программ, который включает следующие разделы, оцениваемых по 100 балльной шкале оценки, где: GPA за весь период обучения (1-7 курсы) – 30%; оценка итоговой государственной аттестации (ИГА) интернатуры – 30%; результаты вступительного экзамена по образовательной программе – 40%. Результат вступительных экзаменов рассчитывается по следующей формуле: $\text{Результат ВЭ} = \frac{\text{GPA}\cdot 30}{4} + \frac{\text{ИА}\cdot 3}{10} + \frac{\text{ВЭ}\cdot 4}{10}$где, GPA – средневзвешенная оценка уровня учебных достижений за весь период обучения (бакалавриат и интернатура). Для выпускников зарубежных вузов GPA с учетом таблицы сопоставления результатов обучения.

Информация о сроках, критериях и итогах размещается на официальном сайте университета в разделе «Резидентура».

Набор в резидентуру проводится согласно выделенному Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее – МЗ РК) государственному заказу на подготовку медицинских кадров в резидентуре за счет республиканского или местного бюджета областей, также есть возможность обучаться за счет собственных средств и средств медицинской организации (целевой грант). Количество принимаемых резидентов определяется на основе анализа потребности регионов в кадрах (заявки от Управлений здравоохранения), возможностей клинических баз и кадровых ресурсов кафедры. Ежегодно проводится анализ соотношения «преподаватель-резидент» и обеспеченности наставниками.

В рамках реализации аккредитуемых ОП условия работы и ответственность обучающихся официально определены и доводятся до сведения резидентов посредством нормативных и информационных материалов университета.

Ключевые документы, регламентирующие условия деятельности резидентов, включают: паспорт ОП, индивидуальные учебные планы, правила внутреннего распорядка, Кодекс академической честности и договор об обучении, справочник-путеводитель.

ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) предусматривает возможность временного прерывания обучения по уважительным причинам, в том числе по беременности и родам, уходу за ребёнком, состоянию здоровья, прохождению военной службы или прикомандированию на дополнительное обучение. После выхода из академического отпуска резиденту разрабатывается индивидуальный учебный план (ИУП) с учетом пройденных дисциплин и модулями, которые требуют повторного освоения. Для ликвидации академической разницы используются гибкие формы: дополнительные практики, консультации, индивидуальные задания, адаптированное расписание.

Политика перевода и зачёта ранее освоенных кредитов описана в соответствии с

принципами эквивалентности программ и академической добросовестности. Механизм апелляции представлен детально и соответствует требованиям транспарентности и правовой защищённости поступающих. Продемонстрирован обоснованный и управляемый подход к формированию контингента обучающихся, основанный на анализе возможностей клинической подготовки, кадрового потенциала, материально-технических ресурсов и потребностей системы здравоохранения.

Система академического, профессионального, психологического и социального консультирования представлена как многоуровневая и институционально закрепленная. Процедура определения количества принимаемых слушателей резидентуры по ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) регламентируется Государственным заказом МЗ РК на подготовку медицинских кадров и с учетом возможностей клинической, практической подготовки, максимально допустимой нагрузки на клинических наставников, обеспеченности учебной, учебно-методической и научной литературой, пропускной мощности клинических баз, а также материально-технических ресурсов Университета. Каждое обновление в политике приема отражается в годовых правилах приема, которые впоследствии утверждаются Советом директоров. Отдельное внимание уделяется актуальным событиям, которые могут повлиять на процесс приема. НАО «МУА» в рамках современных требований и мировых педагогических подходов придает особое внимание вопросам инклюзивного образования. В этом контексте разработано и внедрено Положение «Об инклюзивном образовании» ПЛ-МУА-170-23. Данный документ служит основой для создания равных условий доступа к образованию для всех обучающихся, в том числе для лиц с ограниченными возможностями.

Функционирует система академического консультирования: за каждым резидентом закреплены академический и клинический наставники. Мониторинг прогресса осуществляется по результатам аттестаций, проводятся консультации по слабо усвоенным темам. Доступна психологическая поддержка (штатный психолог, ППС кафедры), юридические консультации, помощь в решении социально-бытовых вопросов.

Резиденты имеют право участвовать в работе коллегиальных органов (КОП, КОК, Академический комитет), их мнение учитывается при выборе элективных дисциплин и ротации по отделениям. Проводится регулярное анкетирование удовлетворенности условиями и качеством обучения. Обеспечены условия работы: комната отдыха, доступ к медицинской практике (курация пациентов, дежурства), опубликованы права и обязанности в Положении о резидентуре.

**Аналитическая часть**

ВЭК отмечает, что политика приема в резидентуру по ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) разработана в соответствии с требованиями национального законодательства и обеспечивает прозрачность и справедливость отбора претендентов. Процедуры конкурсного отбора, наличие апелляционной комиссии, публикация результатов на сайте создают доверие к процессу со стороны абитуриентов.

НАО «МУА» ориентируется на приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения (включая «Национальный план развития здравоохранения РК», кадровую стратегию Министерства здравоохранения и региональные программы развития). Объем приема ежегодно корректируется на основе: анализа потребности в кадрах по регионам Казахстана; прогнозных данных по специальностям и направлениям подготовки; уровня трудоустройства выпускников; запросов от работодателей и органов управления

здравоохранением. Объем приема согласуется с возможностями имеющейся инфраструктуры: расчетная наполняемость учебных помещений; количество симуляционных модулей; количество мест на клинических базах; кадровое обеспечение по каждой образовательной программе.

Политика приема обучающихся учитывается наличие аккредитованных клинических баз, соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям и стандартам медицинского образования. Университет сотрудничает с ведущими лечебно-профилактическими учреждениями г. Астана, а также другими учреждениями первичной медико-санитарной помощи. В решении данных вопросов активно участвуют стейкхолдеры и работодатели.

ВЭК положительно оценивает вовлечение резидентов в управление образовательным процессом. Университет внедрил практику вовлечения обучающихся в управление образовательными процессами через: Студенческий совет и Советы школ/совет послевузовского образования, обеспечивающие обратную связь между обучающимися и администрацией; Участие в формировании образовательных программ, в том числе через участие в разработке элективных дисциплин, предложений по улучшению учебных планов; Систему опросов и анкетирования для выявления удовлетворенности обучающихся качеством образовательного процесса, условий обучения и профессиональной подготовки; Инструменты цифровой обратной связи (анкетирование через QR код, корпоративные платформы), обеспечивающие взаимодействие обучающихся с руководством Университета; Прямые встречи обучающихся с руководством Университета для обсуждения насущных проблем и предложений по совершенствованию учебного процесса. В НАО МУА 26 января 2024 года внедрено «Положение о студенческом самоуправлении».

Согласно результатам анкетирования обучающихся, в университете создана благоприятная образовательная среда, обеспечивающая доступность образовательных, административных и консультативных услуг. Так, 73,5% обучающихся оценивают уровень доступности деканата и кафедр как «отличный», а 23,5% — как «хороший», что свидетельствует о высокой степени доступности академической и административной поддержки. Доступность и отзывчивость руководства также оцениваются на высоком уровне: 67,6% обучающихся дали оценку «отлично», 23,5% — «хорошо», что отражает открытость управленческих структур и эффективность взаимодействия с обучающимися. Особо следует отметить высокий уровень академической поддержки: 76,5% обучающихся полностью удовлетворены доступностью академического консультирования, что подтверждает наличие эффективной системы сопровождения обучающихся на протяжении образовательного процесса. Поддержка учебными материалами также оценивается положительно: 76,5% — «отлично», 14,7% — «хорошо», что свидетельствует о достаточности и доступности образовательных ресурсов. Качество взаимоотношений между обучающимися и преподавателями характеризуется высоким уровнем: 64,7% обучающихся оценивают его как «отличное», а 29,4% — как «хорошее», что отражает благоприятный психологический климат и эффективное педагогическое взаимодействие. Важным показателем является удовлетворенность инфраструктурой и ресурсами: доступ к библиотечным ресурсам — 94,1% положительных оценок; качество библиотечных услуг — 94,2%; доступность интернет-ресурсов — более 90%; обеспеченность учебными аудиториями — 97,0%. Дополнительно 70,6% обучающихся полностью согласны с тем, что в университете обеспечены равные возможности для всех обучающихся, а 26,5% — согласны с этим утверждением, что подтверждает соблюдение принципов равенства и недискриминации. С точки зрения условий обучения и благополучия, большинство обучающихся положительно оценивают: доступность медицинской помощи (более 90% положительных оценок); безопасность и комфорт образовательной среды (97,0%); возможности для досуга и внеучебной активности (около 90%). Вместе с тем, отдельные аспекты требуют дальнейшего внимания. Так, часть

обучающихся (до 5,9–11,8%) выражает частичную удовлетворенность: деятельностью административных служб; доступностью консультирования по личным вопросам; условиями проживания и инфраструктурой отдыха.

ВЭК положительно оценивает о наличии механизмов сопровождения обучающихся, включая академическое консультирование и отдельные элементы поддержки в процессе обучения. Вместе с тем, при анализе соответствия критериям стандарта выявляется, что вопросы системной поддержки обучающихся в ситуациях профессионального кризиса раскрыты недостаточно детализировано.

Анализ участия обучающихся в управлении образовательным процессом показывает наличие отдельных форм вовлечения, однако степень их влияния на принятие решений по вопросам организации обучения, условий подготовки и образовательной политики представлена недостаточно явно. В международной практике данные элементы рассматриваются как важная составляющая обеспечения качества образования и формирования академической среды, ориентированной на обучающегося.

ВЭК отмечает, что целесообразно более чётко отразить механизмы консультирования обучающихся в случае профессионального кризиса, расширить участие ассоциаций обучающихся в решении проблемных ситуаций, а также обеспечить более системное вовлечение представителей обучающихся в процессы принятия решений по вопросам образовательной деятельности.

В представленных материалах политика и правила приёма в образовательную программу в целом регламентированы и соответствуют действующим нормативным требованиям. Вместе с тем, участие ассоциаций обучающихся и других заинтересованных сторон (включая работодателей, профессиональные объединения и выпускников) в процессах разработки и периодического пересмотра данных документов отражено недостаточно либо носит эпизодический характер.

Отсутствие системного вовлечения ключевых стейкхолдеров ограничивает возможность учёта их мнения при формировании критериев отбора, что может снижать адаптивность политики приёма к актуальным потребностям системы здравоохранения и ожиданиям профессионального сообщества. Кроме того, недостаточная формализация механизмов такого участия (протоколы, рабочие группы, процедуры согласования) затрудняет обеспечение прозрачности и обоснованности принимаемых решений.

Не в полной мере прослеживается и использование обратной связи от обучающихся и других заинтересованных сторон при обновлении правил приёма, что указывает на необходимость усиления принципов коллегиального управления и непрерывного улучшения.

ВЭК отмечает, что направление, связанное с расширением и институционализацией участия ассоциаций обучающихся и других заинтересованных сторон в разработке и пересмотре политики и правил приёма, требует дальнейшего развития.

Вопросы реализации ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) обучения с обеспечением обучающихся стипендиями, вознаграждениями или иными формами финансирования и мотивации решаются согласно положениям отраженным в Приказе Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 сентября 2018 года № ҚР ДСМ-16 Об утверждении «Правил подготовки медицинских кадров в интернатуре» и «Правил подготовки медицинских кадров в резидентуре», слушатели резидентуры, обучающиеся по государственному образовательному заказу, обеспечиваются государственной стипендией в установленном порядке. Постановлением Правительства РК «Об утверждении Правил назначения, выплаты и размеров государственных стипендий обучающимся в организациях образования». Резидентам ежегодно предоставляются каникулы между академическими

годами продолжительностью не менее 7 недель.

В рамках реализации ОП резидентуры в НАО «МУА» условия работы и ответственность обучающихся-резидентов определены и доведены до сведения всех заинтересованных сторон.

ИУП резидента составляется на каждый учебный год на основании рабочего учебного плана (РУПл), утвержденного на соответствующий учебный год и Каталога учебных/элективных дисциплин. За формирование ИУП ответственность несут отдел резидентуры и клинической работы и профильные кафедры. При реализации ОП резидентуры в НАО «МУА» планирование графика работы резидентов осуществляется с учётом трёх ключевых аспектов:

1. Потребностей пациентов - обеспечивается участие резидентов в оказании медицинской помощи под контролем наставников, в том числе в периоды повышенной нагрузки (дежурства, вызовы), с обязательным соблюдением этических и профессиональных стандартов;

2. Принципа непрерывности оказания медицинской помощи - графики дежурств и практической подготовки выстраиваются с учётом ротации резидентов, равномерного распределения нагрузки и обеспечением преемственности в ведении пациентов;

3. Образовательных потребностей обучающихся - при составлении индивидуального плана подготовки учитываются цели обучения, последовательность освоения компетенций, возможность участия в клинических разборках, конференциях, симуляционных занятиях и научной работе. Графики работы согласуются с клиническими базами, наставниками и утверждаются администрацией образовательной организации. Это позволяет обеспечить сбалансированный подход между обучением и клинической практикой, не нарушая прав пациентов и интересов обучающихся.

В рамках реализации ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) резидентуры в НАО «МУА» условия работы и ответственность обучающихся-резидентов определены и доведены до сведения всех заинтересованных сторон.

***Сильные стороны / лучшая практика***

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

***Рекомендации ВЭК:***

***По ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские)), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская):***

1. Руководителям приёмной комиссии НАО «МУА», школы постдипломного образования, КОП рекомендуется обеспечить системное вовлечение ассоциаций обучающихся, выпускников, работодателей и профессиональных объединений в процессы разработки и периодического пересмотра политики и правил приёма, с формализацией механизмов их участия (рабочие группы, протоколы обсуждений, процедуры согласования) и последующим учётом их предложений при актуализации критериев отбора и процедур приёма. Срок исполнения - начало 2026-2027 учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе.

2. По стандарту п.4.4.2. Руководству НАО «МУА» разработать систему поощрения представителей обучающихся, привлеченных к участию в принятии решений по вопросам образовательных процессов, условий и правил обучения, с обеспечением их включённости в работу коллегиальных и консультативных органов. Срок исполнения - начало 2026-2027

учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе.

***По ОП 7R01156 Нефрология (детская):***

1) По стандарту п.4.4.2. Руководству университета разработать систему поощрения представителей обучающихся, привлеченных к участию в принятии решений по вопросам образовательных процессов, условий и правил обучения, с обеспечением их включённости в работу коллегиальных и консультативных органов. Срок исполнения - начало 2026-2027 учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе.

***Выводы ВЭК по критериям:***

***По ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская):***

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

***По ОП 7R01156 нефрология (детская):***

сильные -0,
удовлетворительно-23,
предполагают улучшения-1,
неудовлетворительные-0.

## 6.5 СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»

**Доказательная часть**

В НАО «МУА» сформирована и реализуется политика отбора, найма, деятельности и развития профессорско-преподавательского состава, обеспечивающая кадровое сопровождение ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская). Кадровая работа осуществляется на основе Кадровой политики НАО «МУА», утвержденной решением Правления от 08.08.2023 г. № 21, Положения о конкурсном замещении должностей профессорско-преподавательского состава и научных работников, должностных инструкций, а также внутренних квалификационных требований к ППС, утвержденных приказом ректора №660 от 04.07.2024 с последующими дополнениями приказом №439 от 29.05.2025, определяющий принципы работы с персоналом.

Прием ППС осуществляется в рамках законодательства и нормативов РК (закон «Об образовании», ГОСО и квалификационные требования, методика формирования стоимости, нормативы расчёта численности ППС и др.). Штат ППС определяется ежегодно, утверждается штатное расписание кафедр. Прием преподавателей проводится на конкурсной основе и предусматривает экспертную оценку представленных документов. При рассмотрении кандидатур учитываются уровень базового и послевузовского образования, соответствие профилю преподаваемых дисциплин, наличие ученой степени и/или ученого звания, практический опыт работы в медицинских организациях, публикационная активность, участие в научных проектах, владение современными образовательными технологиями, а также

профессиональные и этические качества кандидатов. Приём на должности ППС проводится на конкурсной основе; процедура регламентирована Положением конкурсного замещения (ПЛ-МУА-16-01-24) и должностными инструкциями. Указана экспертная проверка документов. Квалификационные требования утверждены приказом ректора №660 от 04.07.2024 с дополнениями №439 от 29.05.2025. Экспертиза документов осуществляется с участием представителей кафедр, деканатов и департамента развития человеческих ресурсов. Экспертиза включает: проверку подлинности документов об образовании и опыте работы; анализ публикационной активности и участия в научных проектах; оценку соответствия квалификационным требованиям по занимаемой должности; согласование решения с руководителями структурных подразделений.

В рамках реализации ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) преподаватели осуществляют образовательную, клиническую, научно-исследовательскую, организационно-методическую и воспитательную деятельность. Указано наличие норм времени и подхода к балансу нагрузки: преподавательская деятельность — до 45% общего времени (с отражением в индивидуальном плане). Представлены механизмы развития компетенций: плановое повышение квалификации (не реже 1 раза в 3 года), внутренние/внешние семинары, академическая мобильность, доступ к ресурсам. Функции преподавателей регламентированы должностными инструкциями и внутренними нормативными документами университета. В их обязанности входят проведение практических и клинических занятий, разработка и обновление учебно-методических материалов, оценка достижений резидентов, участие в клинических разборах, консилиумах, сопровождение освоения практических навыков обучающихся, руководство научной работой и участие в коллегиальных органах. Распределение обязанностей ориентировано на миссию образовательной программы и потребности системы здравоохранения.

Важным компонентом является институт наставничества: за каждым резидентом закрепляется клинический наставник, обеспечивающий индивидуальное сопровождение, развитие клинического мышления и профессиональной самостоятельности.

ППС и клинические наставники участвуют в: разработке и обновлении образовательной программы; проведении клинических разборов и практических занятий; научной деятельности и публикациях; оценке обучающихся.

Преподаватели, реализующие клинические компоненты программы, обладают практическим опытом работы по профилю, участвуют в деятельности клинических баз и обеспечивают тесную связь образовательного процесса с практическим здравоохранением. Университет декларирует привлечение действующих врачей и специалистов-практиков, а также использование клинического наставничества для формирования профессиональных компетенций резидентов.

Прием ППС регламентируется Правилами конкурсного замещения должностей профессорского-преподавательского состава и научных работников НАО «МУА» (ПР-МУА-20-18), а также должностными инструкциями, обеспечивающего реализацию образовательных программ резидентуры: ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская). Особое внимание уделяется квалификации кандидатов (наличие первой или высшей категории), достаточному опыту клинической работы по соответствующей специальности, а также знанию современного состояния медицины в регионе, Республике Казахстан и мире. Так на уровне резидентуры установлены следующие компетенции ППС: эффективное преподавание в медицинском вузе (методы и технологии обучения; технологии интерактивного обучения; личностно-ориентированное обучение (студент-центрированное обучение); оценка и экспертиза в

медицинском вузе (оценка студентов; обратная связь; оценка клинических навыков студентов; оценка преподавания; валидация инструментов оценки; независимая оценка, внешняя оценка учебных достижений); менеджмент исследований (принципы организации и проведения научных исследований с применением современных статистических методов и технологий; оформление результатов научного исследования; исследования в медицинском образовании). разработка образовательных программ (общие принципы проектирования ОП, основанной на компетенциях; формирование модульных ОП; обеспечение методического сопровождения ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская): учебно-методический комплекс дисциплины; проведение оценки ОП); коммуникативные (навыки работы в команде, основы лидерства, наставничество, планирование времени, межличностные отношения в коллективе, управление конфликтами; методы оценки коммуникативных навыков у студентов); информационно-коммуникационные (навыки поиска, обработки, передачи и представления информации; возможности ИКТ в медицинском образовании; электронные образовательные ресурсы, методики внедрения цифровых образовательных ресурсов в учебный процесс; использование дистанционных образовательных технологий); языковые (владение государственным, русским и английским языками); корпоративные (выполнение Видения, Миссии и Целей Университета, ориентация на результат/мотивация достижений, формирование позитивного имиджа Университета, организационные навыки, ответственность и др.); профессиональные (клинические компетенции, непрерывное развитие и самосовершенствование).

НАО «МУА» обеспечивает и мониторирует обучение вышеперечисленным компетенциям через повышение квалификации, мониторинг внедрений результатов обучения в учебный и клинический процессы. Более того клиническая работа позволяет осуществлять клиническое обучение резидента и поддерживать принцип практико-ориентированности учебного процесса

Для обеспечения баланса между преподавательской, научной, клинической и административной деятельностью в университете утверждены нормы времени для расчета учебной работы ППС на 2025–2026 учебный год. Преподавательская деятельность занимает не более 45% общего рабочего времени, а соблюдение баланса фиксируется в индивидуальных планах развития преподавателей. На текущий учебный год педагогическая нагрузка на клинических кафедрах составляет: заведующий кафедрой — 520 часов, профессор — 570 часов, доцент — 630 часов, ассистент — 680 часов.

Соотношение «преподаватель – обучающийся» по резидентуре определено как 1:4, что учитывается при формировании учебных планов, расписаний, распределении нагрузки и организации практической подготовки резидентов.

Индивидуальный план развития (ИПР) преподавателя является основным документом, определяющим работу каждого преподавателя, содержащим планирование на учебный год учебно-методической, инновационной, образовательной, научно-исследовательской, клинической и других видов работ, способствующих развитию различных компетенций ППС.

В университете функционируют подразделения, обеспечивающие развитие академического штата: департамент развития человеческих ресурсов, департамент академической работы, департамент развития науки. Оценка деятельности ППС проводится через аттестацию, KPI, анализ удовлетворенности обучающихся качеством преподавания, обсуждение результатов на заседаниях кафедр и коллегиальных органов. По итогам оценки формируются индивидуальные планы профессионального развития.

Система повышения квалификации ППС носит плановый характер. Преподаватели, реализующие ОП, за отчетный период прошли обучение по клиническим, педагогическим и исследовательским направлениям, включая циклы по актуальным вопросам эндокринологии,

современным технологиям преподавания в медицинском образовании, биостатистике, инклюзивному образованию, тестологии, CBL, RBL и другим направлениям. Университет также использует механизмы материального и нематериального стимулирования: премирование за публикации, достижение KPI, признание профессиональных достижений.

В НАО «МУА» разработана структура управления развитием персонала (HR, академическая работа, наука, Сенат), а также функционирует система оценки включающая аттестацию, KPI, обратную связь обучающихся, индивидуальные планы развития. Предусмотрены меры стимулирования, включая премии и надбавки за публикации и результаты KPI, регламентированные Положением об оплате труда (ПЛ-МУА-44-02-24, протокол №21 от 02.10.2024).

Университет создает условия для профессионального развития преподавателей, включая участие в научных конференциях, образовательных мероприятиях и программах повышения квалификации. Взаимодействие преподавателей и обучающихся строится на принципах академической честности, профессиональной этики и партнерства.

**Аналитическая часть**

ВЭК отмечает, что в НАО «МУА» создана системная нормативная и организационная база для кадрового обеспечения ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская). Политика отбора, найма и развития ППС формализована, охватывает основные требования к квалификации преподавателей и в целом обеспечивает сочетание педагогических, научных и клинических компетенций. Кадровый состав программы обладает достаточным потенциалом для реализации последипломного медицинского образования: преподаватели имеют профильную подготовку, практический опыт, ученые степени и звания, вовлечены в клиническую деятельность и повышение квалификации.

ВЭК положительно оценивает наличие внутренних механизмов оценки деятельности преподавателей, включая аттестацию, KPI, анализ обратной связи обучающихся и индивидуальные планы развития. В НАО «МУА» создана эффективно функционирующая система управления кадровыми ресурсами. Конкурсный отбор, аттестация, система KPI и дифференцированная оплата труда обеспечивают прозрачность кадровой политики и мотивацию преподавателей к качественному выполнению обязанностей. Наличие отдела развития персонала и планов повышения квалификации свидетельствует о системном подходе к непрерывному профессиональному развитию ППС. 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. Университет обеспечивает условия для академической мобильности преподавателей; участие в научных проектах и стартапах; систему рейтинговой оценки и KPI; стимулирующие выплаты за публикации в международных базах данных; поддержку владения английским языком (TOEFL, IELTS).

Наличие системы наставничества способствует индивидуализации обучения, формированию профессиональной идентичности и повышению качества подготовки специалистов. Сильной стороной является интеграция преподавателей и клинических наставников, что обеспечивает практико-ориентированный характер обучения и формирование клинических компетенций у резидентов.

Активное участие преподавателей в научной деятельности и клинической практике обеспечивает актуальность содержания образовательной программы и её соответствие современным требованиям здравоохранения.

Практическая подготовка резидентов осуществляется на утверждённых клинических базах: университетских клиниках, городских и республиканских стационарах, а также специализированных медицинских организациях. Ротации организуются по индивидуальным планам, а качество клинической среды контролируется через внутреннюю экспертизу и обратную связь от обучающихся.

ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) способствует формированию у обучающихся научного мышления и понимания принципов доказательной медицины. Несмотря на отсутствие отдельных дисциплин по научной методологии, резиденты вовлечены в клинические разборы и междисциплинарные обсуждения, где применяются элементы анализа научных данных.

Результаты анкетирования профессорско-преподавательского состава показывает, что в университете создана благоприятная профессиональная среда, способствующая развитию педагогического и научного потенциала сотрудников. Так, 97,0% преподавателей положительно оценивают возможности повышения квалификации (63,2% — «очень хорошо», 33,8% — «хорошо»), что свидетельствует о наличии системной поддержки профессионального развития кадров. Аналогично, 97,1% преподавателей удовлетворены возможностями карьерного роста (64,7% — «очень хорошо», 32,4% — «хорошо»), что отражает прозрачность и доступность механизмов профессионального продвижения. Высокий уровень академической свободы подтверждается тем, что 98,5% преподавателей положительно оценивают возможность использования собственных образовательных стратегий и методов, а 97,6% — внедрения инноваций в учебный процесс. Это создает условия для развития креативного и компетентностного подхода в обучении. Поддержка научно-исследовательской деятельности также находится на высоком уровне: 97,0% преподавателей положительно оценивают поддержку со стороны университета, что способствует интеграции науки и образования. Важным показателем является удовлетворенность условиями профессиональной деятельности: 79,4% преподавателей полностью удовлетворены деятельностью администрации; 82,1% отмечают поддержку своих предложений и инициатив; 76,5% удовлетворены признанием их профессиональных достижений; более 75% положительно оценивают условия труда и организацию рабочего процесса. Особо следует отметить высокий уровень корпоративной культуры: 89,7% преподавателей полностью удовлетворены отношениями со студентами; 88,2% — отношениями с коллегами; 86,8% — взаимодействием с руководством. Также 97,0% преподавателей положительно оценивают открытость и доступность менеджмента, что свидетельствует о развитой системе внутренней коммуникации и управленческой прозрачности. Важным фактором является возможность совмещения различных видов деятельности: 95,6% преподавателей отмечают возможность совмещать преподавание с практической деятельностью; более 95% — с научной работой.

Вместе с тем, результаты анкетирования выявили отдельные зоны для совершенствования. Так, часть преподавателей указывает на: необходимость улучшения условий оплаты труда (около 13% частично или не удовлетворены); отдельные инфраструктурные ограничения (аудитории, техническое оснащение, интернет); эпизодическую несбалансированность учебной нагрузки.

ВЭК считает, что результаты анкетирования ППС подтверждают высокий уровень удовлетворенности профессорско-преподавательского состава условиями профессиональной деятельности, возможностями развития и участием в образовательном процессе. Созданная в университете академическая среда характеризуется высокой степенью академической свободы, поддержкой инноваций и научной деятельности, а также эффективной системой управления и коммуникации. Это способствует формированию высококвалифицированного кадрового потенциала, обеспечивающего качество реализации образовательной программы.

Вместе с тем, в рамках внешней оценки определены направления дальнейшего совершенствования кадровой политики. Рекомендуется установить оптимальные ориентиры соотношения «преподаватель – обучающийся» для различных компонентов образовательной программы, а также регламентировать условия эффективного взаимодействия преподавателей и обучающихся. Дополнительно целесообразно внедрить систему регулярного мониторинга учебного процесса, направленную на оценку эффективности преподавания и качества подготовки резидентов.

Академическая мобильность поддерживается через соглашения с медицинскими вузами Казахстана, СНГ и зарубежья. Университет реализует устойчивые механизмы международного обмена, включая визитинг преподавателей, признание образовательных достижений и участие в программах Erasmus+ и других грантовых инициативах. Международный отдел оказывает всестороннюю поддержку резидентам и ППС, включая визовое сопровождение, консультации и организацию мобильности.

Информация о кадровом обеспечении образовательной программы и участии преподавателей в реализации учебного процесса, что свидетельствует о наличии необходимых условий для организации обучения. Вместе с тем, при анализе соответствия критериям стандарта представляется возможным дальнейшее совершенствование отдельных аспектов.

В частности, в тексте недостаточно подробно отражены подходы к обеспечению оптимального соотношения «преподаватель – обучающийся» применительно к различным компонентам образовательной программы, включая клиническую подготовку, симуляционное обучение и аудиторные формы занятий. Не в полной мере показано, каким образом данное соотношение учитывается при планировании учебного процесса, распределении обучающихся по клиническим базам и закреплении наставников. Также, может быть более чётко представлена система создания условий для тесного взаимодействия преподавателей и обучающихся, включая регулярность и формы обратной связи, а также участие преподавателей в мониторинге прогресса обучающихся.

В международной практике данные элементы рассматриваются как важный фактор обеспечения качества подготовки, позволяющий реализовать индивидуализированный подход и повысить эффективность образовательного процесса. В этой связи представляется целесообразным более детально отразить указанные механизмы в отчёте.

В качестве направлений для дальнейшего совершенствования можно отметить: дальнейшее повышение педагогических компетенций ППС; расширение участия преподавателей и наставников в международных образовательных и научных проектах; развитие системы материального стимулирования преподавателей; улучшение инфраструктурных условий образовательного процесса; оптимизацию распределения учебной нагрузки; дальнейшее развитие цифровой образовательной среды.

ВЭК отмечает, что отдельные положения носят преимущественно описательный характер и требуют дальнейшего усиления доказательной базы на уровне конкретной образовательной программы. В частности, нуждаются в более четком подтверждении практики привлечения узких специалистов для преподавания отдельных компонентов программы, а также результаты использования механизмов оценки ППС для последующего совершенствования образовательного процесса.

Особого внимания требует вопрос соблюдения регламента соотношения «преподаватель – обучающийся». Несмотря на то, что в самооценке приведен норматив 1:4 и указано его использование при планировании нагрузки и организации обучения, комиссии представляется необходимым усилить контроль за его фактическим соблюдением по всем компонентам резидентуры, прежде всего в условиях академической, клинической подготовки и наставничества.

Следует отметить, что при расчете нагрузки на одного преподавателя выявлено

отклонение от нормативного соотношения «преподаватель–обучающийся» по всем аккредитуемым ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская). Указанный показатель является ключевым для обеспечения качества обучения и эффективного взаимодействия между преподавателями и резидентами. Согласно Приказу МОН РК от 31 октября 2018 года «Об утверждении среднего соотношения количества обучающихся к преподавателям для расчета общей численности профессорско-преподавательского состава организаций высшего и (или) послевузовского образования», для резидентуры данное соотношение должно составлять 1:3 ± 1. Такой показатель обеспечивает возможность индивидуального подхода к обучающимся, более тесного взаимодействия и эффективного мониторинга их успеваемости.

Вместе с тем в университете фактическое соотношение составляет 1:10, что ограничивает возможности полноценного формирования практических навыков у обучающихся. В ходе встречи с администрацией вуза было отмечено, что данное решение принято в целях «оптимизации» учебного процесса.

ВЭК отмечает, что в НАО «МУА» по ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) имеется кадровый потенциал и организационные механизмы для реализации образовательной программы, однако практическая реализация отдельных критериев требует совершенствования. В первую очередь это касается обеспечения нормативного соотношения «преподаватель–обучающийся» и более убедительного подтверждения эффективности распределения нагрузки преподавателей с учетом задач подготовки резидентов.

***Сильные стороны / лучшая практика***

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

***Рекомендации ВЭК:***

1. По стандарту п. 5.2.4 – Руководству университета, проректору по клинической работе НАО «МУА» рекомендуется установить оптимальные ориентиры соотношения «преподаватель – обучающийся» (соответственно Приказу МОН РК от 31 октября 2018 года № 606 «Об утверждении нормативов соотношения численности обучающихся к численности профессорско-преподавательского состава и (или) научных работников организаций образования»; Приказу МОН РК от 24 октября 2023 года № 543 «Об утверждении нормативов соотношения численности обучающихся к численности профессорско-преподавательского состава для расчёта общей численности профессорско-преподавательского состава организаций высшего и (или) послевузовского образования») для различных компонентов образовательной программы, включая клиническую подготовку, симуляционное обучение и аудиторные занятия, с отражением данных подходов в планировании учебного процесса, а также определить регламентированные условия эффективного взаимодействия преподавателей и обучающихся и внедрить систему регулярного мониторинга учебного процесса с целью повышения качества подготовки резидентов. Срок исполнения - начало 2026-2027 учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе.

***Выводы ВЭК по критериям:***

сильные -0,
удовлетворительно-7,
предполагают улучшения-1,

неудовлетворительные-0**.**

## 6.6. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

**Доказательная часть**

В НАО «МУА» созданы и поддерживаются образовательные ресурсы, необходимые для реализации ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская), включая материально-техническую базу, клинические базы, информационно-коммуникационные технологии, библиотечные ресурсы, условия для симуляционного обучения, исследовательской деятельности и академической мобильности. Университет располагает современной инфраструктурой, позволяющей обеспечить теоретическую, практическую и научную подготовку резидентов на должном уровне. Для реализации образовательного процесса используются специализированные учебные помещения, лаборатории, симуляционный центр, клинические базы и цифровые платформы.

В НАО «МУА» функционируют специализированные учебные кабинеты и лаборатории, оснащённые мультимедийными средствами, интерактивными панелями, компьютерной техникой, лабораторным и клиническим оборудованием, необходимым для освоения профессиональных компетенций. Для формирования практических навыков используется современное симуляционное оборудование, включая фантомы, манекены, высокотехнологичные тренажёры и модели, позволяющие отрабатывать клинические сценарии в условиях, приближенных к реальной медицинской практике.

Учебные помещения соответствуют санитарным, противопожарным и эргономическим требованиям, обеспечивая комфортную и безопасную образовательную среду. Регулярно проводится техническое обслуживание оборудования, ремонт и обновление учебных аудиторий, что способствует поддержанию высокого уровня материально-технического обеспечения. Клиническая подготовка проводится на базах ведущих медицинских организаций города Астаны, оснащённых современным диагностическим и лечебным оборудованием, что позволяет обеспечить высокий уровень практико-ориентированного обучения.

Регулярно проводится анализ состояния материально-технических ресурсов, разрабатываются планы по их обновлению и развитию. Финансирование мероприятий по укреплению материально-технической базы осуществляется на постоянной основе, что позволяет поддерживать образовательный процесс в соответствии с современными требованиями и международными стандартами медицинского образования. В 2023 и в 2024 году проведена реконструкция симуляционного центра, выделены 5 и 6 этаж, закуплены высокотехнологичные манекены и муляжи для освоения практических навыков. Для формирования и отработки практических навыков резидентов в университете применяется симуляционное оборудование, включая фантомы, манекены и высокотехнологичные тренажеры. В ходе симуляционного обучения резиденты осваивают навыки сбора анамнеза у критических пациентов, постановки диагноза, назначения лабораторных исследований, интерпретации КЩС, записи ЭКГ, оказания помощи пациентам с судорожным синдромом назначения инфузионной терапии, работе в команде.

Клиническая подготовка резидентов осуществляется на базе ведущих медицинских организаций города Астаны. Представлены данные о клинических базах, включающих многопрофильные стационары, городские поликлиники, специализированные центры и детскую больницу. Такой спектр баз обеспечивает сочетание стационарного и амбулаторного

уровней помощи, разнообразие клинических случаев и возможность освоения профессиональных компетенций как во взрослой, так и в детской неврологии. Координация распределения резидентов по базам осуществляется руководителем образовательной программы и профильной кафедрой с учетом учебного плана, клинических ротаций и возможностей каждой организации. В процессе обучения резиденты имеют доступ и используют все возможности системы здравоохранения: работают в информационной системе КМИС – «ДамуМед», имеют доступ к базам данных пациентов в КМИСе пользуются всем имеющимся медицинским оборудованием, аппаратурой.

Резиденты могут обучаться навыкам функциональной, лабораторной и рентгенодиагностики в процессе работы с больными в команде с соответствующими специалистами. Оказывают экстренную помощь в приемном покое, во время дежурств по графику. Резиденты участвуют при совместных обходах профессора, доцента, заведующего отделением, принимать участие при подготовке и проведений клинических, патологоанатомических конференций, работают в межпрофессиональных командах.

Программа резидентов, которая реализуется на Клинических базах амбулаторно-поликлинической помощи, гарантирует включение вопросов укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Объем изучения этих вопросов отражен в тематических планах в программе резидентуры. Резиденты имеют доступ к пациентам профильных отделений для отработки практических навыков.

Обучающимся предоставлен доступ к актуальной профессиональной литературе через электронную библиотечную систему университета, а также к национальным и международным научным базам данных (ссылка на электронную библиотеку). В университете обеспечен доступ обучающихся и преподавателей к современным информационным и коммуникационным технологиям. В образовательном процессе используются Moodle, Microsoft Teams, Cisco Webex, электронные журналы, системы тестирования, внутренние цифровые платформы и библиотечные сервисы. Для самостоятельной работы резидентам доступны электронные курсы, видеолекции, виртуальные кейсы и электронные образовательные ресурсы, размещенные на платформах университета. Учебные корпуса оборудованы лекционными залами, специализированными учебными кабинетами, все корпуса и клинические кафедры подключены к сети Интернет, в том числе удаленные базы через VPN, а библиотечные и образовательные ресурсы доступны по корпоративным логинам и паролям.

Существенным ресурсом образовательной среды является библиотека НАО «МУА», обеспечивающая доступ к печатным и электронным изданиям, отечественным и международным базам данных, включая Cochrane Library, Wiley Online Library, Jaypee Digital, Scopus, Web of Science, ScienceDirect, Lecturio, «Консультант врача» и другие ресурсы. По состоянию на 10 сентября 2025 года общий библиотечный фонд университета составил 36 418 наименований и 482 208 экземпляров, из которых 79% приходится на учебную и учебно-методическую литературу, а 21% — на научную. Библиотека располагает читальными залами, электронным читальным залом, coworking-пространством, залами для индивидуальной и групповой работы, а также техническими средствами для пользователей с особыми образовательными потребностями.

Важным компонентом образовательных ресурсов является развитие исследовательской среды. В университете функционируют научные подразделения и лаборатории, обеспечивающие организацию исследовательской деятельности обучающихся. Резиденты привлекаются к выполнению научно-исследовательской работы, участвуют в клинических исследованиях и конференциях, публикуют статьи. На кафедрах функционируют научные кружки. Кроме того, университет демонстрирует использование элементов образовательной экспертизы через деятельность КОП, КОК, анкетирование обучающихся, участие работодателей и практикующих специалистов в обсуждении и рецензировании программ.

ВЭК считает, что НАО «МУА» обладает достаточными образовательными ресурсами для реализации ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская), а также для обеспечения доступа к современной инфраструктуре, клинической практике, цифровым технологиям, библиотечным ресурсам и исследовательской среде.

НАО «МУА» систематически проводит обновление и модернизацию материально-технической базы, совершенствует инфраструктуру, внедряет цифровые технологии и инновационные подходы в обучении, что способствует постоянному повышению качества образовательного процесса и соответствию международным требованиям медицинского образования.

Университет демонстрирует готовность к постоянному улучшению среды обучения путём систематического обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, направленной на поддержание высокого качества образования на последипломном уровне. Регулярно проводится модернизация учебных и клинических помещений, оснащение их современным оборудованием, интерактивными средствами обучения и симуляционными установками, что способствует формированию практических компетенций обучающихся. В университет ежегодно приобретается новое лабораторное и медицинское оборудование, обновляются компьютерные классы, мультимедийные комплексы и программное обеспечение, используемое в учебном процессе. Особое внимание уделяется развитию симуляционного центра и клинических баз, где создаются условия, максимально приближённые к реальной медицинской практике. Внедрение инновационных технологий и обновление тренажёров позволяет обеспечивать непрерывное повышение профессионального уровня обучающихся резидентуры.

Университет осуществляет планомерное расширение инфраструктуры для проведения научных исследований и практических занятий, включая создание новых лабораторий и учебно-исследовательских площадок. Реализуется программа по цифровизации образовательной среды: активно используются электронные образовательные ресурсы, базы данных, дистанционные платформы и интерактивные обучающие модули.

**Аналитическая часть**

ВЭК отмечает, что в НАО «МУА» сформирована развитая ресурсная база, обеспечивающая реализацию реализации ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) на современном уровне. Подтверждено наличие достаточных физических, материально-технических, клинических, информационных и библиотечных ресурсов для выполнения образовательной программы, формирования практических навыков резидентов и организации их самостоятельной, исследовательской и клинической работы. Положительно оценивается наличие симуляционного обучения с использованием клинических сценариев, доступ к широкому спектру клинических баз, а также развитая библиотечно-информационная инфраструктура с доступом к международным базам данных и цифровым платформам.

ВЭК подчеркивает, что обеспеченность современными учебными помещениями, симуляционными и лабораторными ресурсами, доступ к профессиональной литературе, ИКТ и безопасной образовательной среде создают устойчивую основу для качественной подготовки резидентов. В этом контексте ВЭК рассматривает данный аспект как сильную сторону университета, поскольку ресурсное обеспечение программы носит системный характер и ориентировано не только на текущее сопровождение образовательного процесса, но и на его дальнейшее развитие. Особенно значимым является сочетание клинической практики на

разнообразных базах с цифровой поддержкой обучения и доступом к доказательным источникам информации.

Направления, связанные с образовательной экспертизой и исследованиями в области медицинского образования, требуют дальнейшей институционализации. Несмотря на наличие внутренних и внешних механизмов обсуждения и рецензирования программ, а также использование обратной связи обучающихся и работодателей, политика применения именно экспертизы в области медицинского образования в планировании, реализации и оценке образовательных программ нуждается в более четком нормативном оформлении и системном внедрении на уровне координаторов образовательных программ. Аналогично, участие преподавателей и клинических наставников в исследованиях по медицинскому образованию и внедрении образовательных инноваций описано как поддерживаемое, однако пока не представлено как устойчиво функционирующее направление с понятными механизмами мотивации, сопровождения и оценки результатов.

Сведения за последние 5 лет о повышении квалификации ППС, университет в рамках договора с BMS Upskill получил лицензий для повышения квалификации работников с ноября 2025 года по ноябрь 2026 года. Также в соответствии с планом развития проведены нижеследующие мероприятия для ППС Университета с приглашением отечественных специалистов по ключевым компетенциям и компонентам по выбору, представлен перечень всех мероприятий 2020-2025гг. В 2025 году были организованы курсы по искусственному интеллекту, финансовой грамотности, кибергигиене, приложению AiSana, Coursera. В решении вопроса о инновационности: Внедрение проекта Coursera (800 сотрудников, 4 ротации) и курсов по Искусственному интеллекту в 2025 году выделяет НАО «МУА» на фоне консервативных программ. Это подчеркивает стремление вуза к цифровой трансформации.

ВЭК отмечает, что наличие разнообразных клинических баз обеспечивает широкий спектр клинических случаев и способствует формированию практических навыков резидентов. Учебные базы гарантированно предоставляют полный спектр клинических случаев по специальности, включая не только диагностику и лечение, но и профилактику заболеваний, медико-социальную реабилитацию, организационные аспекты психиатрической помощи. Работа в приемном покое, участие в комиссиях (ВКК), взаимодействие с мультидисциплинарной командой формируют комплексное понимание профессиональных задач. Практика реализации ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) на разнообразных 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.

Доступ к международным информационным ресурсам способствует развитию навыков доказательной медицины и научной деятельности обучающихся. Использование цифровых технологий повышает доступность образовательного процесса и способствует его прозрачности.

Вместе с тем, в рамках внешней оценки определены направления дальнейшего развития, именно формализовать подходы к привлечению экспертов в области медицинского образования на всех этапах реализации образовательной программы (планирование, реализация, оценка); разработать критерии отбора экспертов и регламент их участия; внедрить механизмы использования результатов экспертной оценки для совершенствования программы. Дополнительно рекомендуется обеспечить более активное участие ППС и клинических наставников в исследовательских проектах в области медицинского образования, что позволит повысить научный уровень программы и внедрять современные образовательные технологии.

Согласно результатам анкетирования обучающихся, образовательные ресурсы

университета характеризуются высокой степенью доступности, достаточности и качества. Так, 73,5% обучающихся оценивают доступность библиотечных ресурсов как «отличную», а 20,6% — как «хорошую», что в совокупности составляет более 94% положительных оценок и свидетельствует о высоком уровне обеспеченности учебной и научной литературой. Качество услуг библиотек и читальных залов также получило высокую оценку: 82,4% обучающихся оценили его как «отличное», что подтверждает эффективность функционирования библиотечной системы университета. Доступность интернет-ресурсов и цифровой инфраструктуры оценивается положительно: 76,5% обучающихся — «отлично»; 14,7% — «хорошо», что отражает достаточный уровень цифровизации образовательного процесса. Доступ к компьютерным классам и интернету также оценивается на высоком уровне (более 90% положительных оценок), что обеспечивает возможность использования электронных образовательных ресурсов и дистанционных технологий обучения. Материально-техническая база образовательного процесса характеризуется высокой обеспеченностью: 73,5% обучающихся удовлетворены учебными аудиториями; 76,5% — учебными ресурсами в целом; 73,5% — оснащением и безопасностью оборудования. Наличие научных лабораторий и доступ к ним также оценивается положительно (более 90% удовлетворенности), что создает условия для развития исследовательской деятельности обучающихся.

С точки зрения профессорско-преподавательского состава, 97,1% преподавателей положительно оценивают доступность учебной и научной литературы, что подтверждает достаточный уровень ресурсного обеспечения образовательного процесса. При этом большинство преподавателей (более 70%) отмечают отсутствие системных проблем, связанных с обеспеченностью аудиториями, учебными материалами и условиями для проведения занятий, что свидетельствует о стабильности ресурсной базы. Вместе с тем, отдельные респонденты указывают на необходимость дальнейшего развития инфраструктуры, включая: расширение компьютерных классов; улучшение интернет-соединения в отдельных корпусах; оптимизацию учебных пространств.

Результаты анкетирования подтверждают, что образовательные ресурсы университета обеспечивают реализацию образовательной программы на высоком уровне и соответствуют современным требованиям медицинского образования. Высокая удовлетворенность обучающихся и преподавателей свидетельствует о достаточности библиотечных, цифровых и материально-технических ресурсов, а также их доступности для всех участников образовательного процесса. Созданная ресурсная база способствует эффективному обучению, развитию клинических и исследовательских компетенций обучающихся.

ВЭК отмечает, что в НАО «МУА» по ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01156 Нефрология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская) имеются образовательные ресурсы, необходимые для реализации образовательных программ. Однако перспективными направлениями дальнейшее развитие научной инфраструктуры и цифровых образовательных платформ; расширение симуляционного обучения; усиление научно-образовательной интеграции.

***Сильные стороны / лучшая практика***

***По ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская):***

1. Обеспечен доступ обучающихся и преподавателей к современным информационным и коммуникационным технологиям, цифровым библиотекам и электронным ресурсам, что способствует использованию доказательной медицины, расширяет возможности самостоятельного обучения и повышает качество образовательного процесса. Материально-

техническая база университета формирует современную высокотехнологичную образовательную экосистему, включающую оснащённые аудиторные пространства и симуляционно-тренинговые комплексы. Существенным преимуществом МУА является развитая библиотека с широким доступом к ведущим международным полнотекстовым базам данных, что обеспечивает высокий уровень информационной поддержки образовательного процесса. Симуляционные центры функционируют как на базе университета, так и на клинических площадках, что позволяет эффективно интегрировать теоретическую подготовку с практико-ориентированным обучением. Ресурсная автономность программы поддерживается развитой ИКТ-инфраструктурой и соблюдением современных стандартов безопасности образовательной среды. Обучающиеся получают широкий спектр клинических случаев, проходят полноценные ротации, участвуют в реальной работе медицинских команд и формируют практические компетенции под постоянным наставничеством.

***По*** **ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01156 Нефрология (детская)*:***

1**.** Руководством обеспечен доступ обучающихся и преподавателей к современным информационным и коммуникационным технологиям, цифровым библиотекам и электронным ресурсам, что способствует использованию доказательной медицины, расширяет возможности самостоятельного обучения и повышает качество образовательного процесса. Материально-техническая база университета формирует современную высокотехнологичную образовательную экосистему, включающую оснащённые аудиторные пространства и симуляционно-тренинговые комплексы. Существенным преимуществом МУА является развитая библиотека с широким доступом к ведущим международным полнотекстовым базам данных, что обеспечивает высокий уровень информационной поддержки образовательного процесса. Симуляционные центры функционируют как на базе университета, так и на клинических площадках, что позволяет эффективно интегрировать теоретическую подготовку с практико-ориентированным обучением. Ресурсная автономность программы поддерживается развитой ИКТ-инфраструктурой и соблюдением современных стандартов безопасности образовательной среды. Обучающиеся получают широкий спектр клинических случаев, проходят полноценные ротации, участвуют в реальной работе медицинских команд и формируют практические компетенции под постоянным наставничеством.

***Рекомендации ВЭК:***

***По ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская):***

1. Руководству университета разработать, утвердить и внедрить политику привлечения и использования экспертов в области медицинского образования на этапах планирования, реализации и оценки образовательных программ, включая разработку критериев отбора экспертов, регламент их участия и механизм внедрения результатов экспертизы в процесс совершенствования программ. Обеспечить обучающимся доступ к разнообразным клиническим базам и практическим условиям обучения с достаточным количеством и разнообразием пациентов и клинических случаев различного уровня сложности, включая стационарный и амбулаторный уровни, а также гарантировать предоставление полного спектра клинических случаев по специальности, включая вопросы профилактики заболеваний и организации медицинской помощи с использованием университетских клиник, внешних медицинских организаций и иных профильных площадок. Срок исполнения - январь 2027г. и далее на постоянной основе.

2. Руководству университета рекомендуется обеспечить участие ППС и клинических наставников в исследовательские проекты в области медицинского образования.

Стимулировать развитие исследований в области медицинского образования с обеспечением вовлечения преподавателей и клинических наставников в образовательные исследования и внедрение инновационных подходов в обучение. Срок исполнения - начало 2026-2027 учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе

***По ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01156 Нефрология (детская):***

1. Руководству университета рекомендуется обеспечить участие ППС и клинических наставников в исследовательские проекты в области медицинского образования. Стимулировать развитие исследований в области медицинского образования с обеспечением вовлечения преподавателей и клинических наставников в образовательные исследования и внедрение инновационных подходов в обучение. Срок исполнения - начало 2026-2027 учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе

***Выводы ВЭК по критериям:***

**По ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская):**

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

***По* ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), *ОП 7R01156 Нефрология (детская):***

сильные -1,
удовлетворительно-13,
предполагают улучшения 1,
неудовлетворительные-0.

## 6.7. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»

**Доказательная часть**

В НАО «МУА» функционирует многоуровневая система внутреннего обеспечения качества образовательных программ, включая образовательных программ резидентуры по ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская), основанная на внутренних нормативных документах СУ-МУА-82-23 «Модель оценки образовательной программы» и СУ-МУА-15-25 «Образовательные программы: управление, разработка и обновление».

Все процедуры регламентированы и закреплены в Академической политике, стандартной операционной процедуре «Оценка и анализ образовательных программ», а также во внутренних стандартах обеспечения качества. Мониторинг охватывает ключевые компоненты образовательного процесса: результаты обучения, прогресс резидентов, успеваемость, выполнение индивидуальных учебных планов, отчёты о ротациях, портфолио, а также соответствие содержания программы профессиональным стандартам. Оценка прогресса осуществляется регулярно: формативная - после каждой ротации, суммативная - по её завершении и в рамках итоговой государственной аттестации.

К процессу мониторинга активно привлекаются все заинтересованные стороны.

Преподаватели и клинические наставники участвуют в заседаниях кафедр и Комитета по образовательной программе, резиденты - через деятельность Совета резидентов, а работодатели - посредством заседаний Совета работодателей и анализа обратной связи. Программа предусматривает комплексный мониторинг, охватывающий образовательный процесс, методы оценивания, прогресс обучающихся, кадровое обеспечение и потребности системы здравоохранения. Связь между кадровой политикой и запросами отрасли обеспечивается через анализ рынка труда, мониторинг трудоустройства выпускников, участие работодателей в разработке и пересмотре программ, а также обновление содержания ОП с учётом обратной связи и отраслевых требований.

Внутренний мониторинг осуществляется с использованием таких методов, как анкетирование, интервью, анализ документации, экспертное оценивание и собеседования с обучающимися, преподавателями и работодателями. Оценка образовательной программы осуществляется на регулярной основе и включает:

1. Внутренний мониторинг: анализ реализации образовательной программы; оценка достижения результатов обучения (РО); анализ успеваемости и прогресса обучающихся.

2. Обратная связь от заинтересованных сторон: анкетирование обучающихся; опросы преподавателей и клинических наставников; отзывы работодателей и представителей практического здравоохранения.

3. Коллегиальное обсуждение: заседания кафедр; Комитеты образовательных программ (КОП/КОК); Академический совет, Сенат.

4. Внешняя оценка: процедуры аккредитации; участие профессиональных ассоциаций и работодателей.

В 2025-2026 учебном году введены дополнительные регламентированные процедуры мониторинга и периодической оценки образовательных программ, реализуемые в соответствии со стандартом СУ-МУА-15-25 «Образовательные программы: управление, разработка и обновление». Контроль охватывает реализацию, результаты обучения, прогресс и успеваемость обучающихся, а также эффективность преподавания и качество образовательного процесса. Основные формы мониторинга: акты готовности кафедр к учебному году, акты оценки качества лекций и практических занятий, анализа успеваемости и трудоустройства выпускников. Результаты обсуждаются на заседаниях Комитетов образовательных программ (КОП), Комитетов по обеспечению качества (КОК), советов школ и Сената.

В ходе интервью с обучающимися установлено, что деканат ФПО организует работу фокус-групп резидентов по обсуждению удовлетворенностью организацией учебного процесса, качеством и материально-технической базой учебного процесса. Резиденты представлены в КОП и принимают участие в разработке и оценке программы подготовки, обсуждении условий труда и других вопросов, имеющих к ним отношение. Обратная связь от резидентов используется и для оценки деятельности ППС.

Методы обучения и образовательный процесс пересматриваются ежегодно на основе рекомендаций внутренней и внешней оценки. В программу внедрены инновационные подходы, включая симуляционное обучение. Оценка прогресса резидентов осуществляется по формализованным формативным и суммативным процедурам, результаты которых обсуждаются на кафедрах и в учебных комитетах с последующим оформлением рекомендаций по индивидуальным учебным планам.

Программа обеспечивает систематическое взаимодействие между преподавателями и обучающимися через многоуровневую систему обратной связи, направленную на повышение качества образовательного процесса. Такая обратная связь реализуется через ежедневные клинические обсуждения, анкетирование резидентов, онлайн-опросы, регулярное обновление портфолио с комментариями наставников, а также через апелляционную систему,

обеспечивающую прозрачность и справедливость оценивания.

Результаты обратной связи формализуются и обсуждаются на заседаниях кафедр, Комитета по образовательной программе и Академического совета. Преподаватели и резиденты активно участвуют в планировании оценки программы и использовании её результатов для совершенствования образовательного процесса. Эти механизмы закреплены в нормативных документах университета. Программа обеспечивает устойчивую систему мониторинга квалифицированных специалистов и получения обратной связи от работодателей, позволяющую оценить соответствие подготовки требованиям клинической практики.

Мониторинг выпускников осуществляется системно - через анкетирование, анализ трудоустройства, карьерной траектории, участие в научной деятельности и профессиональных мероприятиях. Работодатели предоставляют обратную связь посредством опросов, интервью и участия в заседаниях кафедр и Совета работодателей. Полученные данные интегрируются в оценку эффективности программы и используются при пересмотре дисциплин, перечня компетенций, структуры ротаций и клинических баз.

Преподаватели участвуют в рабочих группах, по внутренней оценке, и подготовке к аккредитации, где совместно анализируют содержание учебных планов, методы преподавания и критерии оценивания. Результаты оценки и предложения по изменениям обсуждаются на заседаниях кафедр, методических объединений и КОПе. На этих площадках рассматриваются данные анкетирования, итоги внешнего аудита и рекомендации аккредитационных органов.

Результаты оценок и экспертиз ОП фиксируются в документации по самооценке, протоколах и графиках корректировок ОП, доступных участникам через АИС. Информация о принятых решениях доводится до преподавателей и резидентов через внутренние каналы связи: сайт, корпоративную почту и информационные бюллетени. Результаты оценки используются для корректировки содержания образовательной программы, обновления дисциплин, методов обучения и оценки.

Образовательные программы ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) реализуются с участием всех ключевых заинтересованных сторон в мониторинге и оценке качества, что закреплено нормативно и осуществляется через формализованные процедуры. В оценке участвуют работодатели, преподаватели, наставники, резиденты, выпускники и административные подразделения, формируя предложения по улучшению и обеспечивая прозрачность процессов. Результаты оценки публикуются на сайте университета, представлены на информационных стендах и обсуждаются на заседаниях кафедр и профильного комитета. Обратная связь собирается через анкетирование, интервью и рабочие группы. Работодателям предоставляются ежегодные обзоры компетенций выпускников с рекомендациями по обновлению содержания программ.

**Аналитическая часть**

Анализ системы оценки образовательных программ ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) показывают, что в НАО «МУА» сформирована эффективная и структурированная система внутреннего обеспечения качества, за которые отвечают различные структурные подразделения университета, разработаны соответствующие нормативные и методические документы. Сильной стороной является наличие многоуровневого мониторинга, включающего как внутреннюю оценку, так и участие внешних заинтересованных сторон, что обеспечивает объективность и комплексность анализа. Политика Вуза обеспечивает

прозрачность оценки образовательных программ через размещение учебных планов и силлабусов в АИС Platonus, публикацию паспортов ОП в реестре ЕПВО, протоколирование решений коллегиальных органов, информирование через официальный сайт университета.

В университете внедрен стандарт СУ-МУА-36-03-25 «Мониторинг обратной связи». Регулярно проводятся анонимные анкетирования резидентов, выпускников и работодателей. Результаты анализа обсуждаются на КОП и КОК, включаются в планы корректирующих мероприятий, учитываются при обновлении содержания дисциплин и методов обучения, интегрируются в KPI структурных подразделений. Обратная связь системно используется как инструмент улучшения качества ОП.

По результатам оценочных процедур кафедрой, школой ФПДО и администрацией университета выявляются проблемы и недостатки в достижении ожидаемых промежуточных иконечных результатов обучения, производится коррекция компонентов ОП.

Мониторинг выпускников проводится системно и включает оценку соответствия приобретённых компетенций клиническим задачам, анализ карьерной траектории и научной активности. Это позволяет университету не только отслеживать эффективность подготовки, но и получать данные для стратегического планирования и актуализации содержания программы.

НАО «МУА» проводит работу по обеспечению связи между качеством подготовки и требованиями практического здравоохранения. В университете функционирует система мониторинга профессиональной деятельности выпускников анализ трудоустройства, обратная связь от клинических баз, анкетирование руководителей медицинских организаций, результаты независимой экзаменации. Данные используются для корректировки учебных планов и совершенствования клинической подготовки.

Согласно результатам анкетирования профессорско-преподавательского состава, в университете функционирует эффективная система оценки и совершенствования образовательных программ. Так, 100% преподавателей положительно оценивают внимание руководства к содержанию образовательных программ (69,1% — «очень хорошо», 30,9% — «хорошо»), что свидетельствует о системном подходе к мониторингу и актуализации образовательных программ. Дополнительно 98,6% преподавателей положительно оценивают поддержку разработки новых образовательных программ, учебных дисциплин и методов обучения (66,2% — «очень хорошо», 32,4% — «хорошо»), что отражает динамичное развитие образовательной среды. Поддержка научно-исследовательской деятельности преподавателей (97,0% положительных оценок) также способствует постоянному обновлению содержания образовательных программ на основе современных научных данных.

С точки зрения обучающихся, образовательные программы характеризуются высоким качеством: 73,5% оценивают общее качество программ как «отличное», 23,5% — как «хорошее». Кроме того: 73,5% обучающихся отмечают высокую скорость реагирования преподавателей на обратную связь; более 97% подтверждают логичность структуры программ и актуальность содержания. Высокий уровень удовлетворенности обучающихся и преподавателей свидетельствует о наличии эффективных механизмов внутренней оценки и совершенствования образовательных программ.

Вместе с тем, отдельные результаты анкетирования указывают на необходимость дальнейшего развития механизмов обратной связи, включая: расширение участия обучающихся в оценке образовательных программ; усиление анализа результатов обратной связи; дальнейшее внедрение инструментов непрерывного улучшения качества.

ВЭК отмечает, что результаты анкетирования подтверждают наличие в университете функционирующей системы оценки образовательных программ ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская), основанной на регулярном мониторинге, участии стейкхолдеров и поддержке со

стороны руководства. Образовательные программы характеризуются высоким качеством, актуальностью и соответствием современным требованиям здравоохранения.

Важным элементом является институциональная прозрачность: результаты оценки публикуются на официальных ресурсах, обсуждаются на кафедрах и комитетах, что укрепляет доверие к системе качества. Программа демонстрирует зрелый подход к управлению качеством образования, основанный на цикле непрерывного улучшения, вовлечённости всех участников и ориентации на реальные потребности клинической практики.

Вместе с тем, комиссия обращает внимание на ряд аспектов, требующих улучшения. Несмотря на наличие в программе выстроенной системы мониторинга и оценки, анализ показывает, что отдельные её компоненты требуют дальнейшего усиления и регуляризации. В частности, необходимо обеспечить систематическое использование результатов анкетирования в рамках мониторинга реализации образовательной программы. Это позволит более полно оценивать взаимосвязь между кадровой политикой и актуальными потребностями системы здравоохранения и образования, а также проводить комплексную оценку образовательного процесса, применяемых методов оценивания, прогресса обучающихся, квалификации академического состава и выявленных проблем. Важным направлением развития является обеспечение прозрачности результатов мониторинга. Информирование всех заинтересованных сторон — обучающихся, преподавателей, работодателей и представителей клинических баз — о содержании аналитических отчётов должно осуществляться своевременно, не позднее одного месяца с момента их утверждения. Это позволит повысить уровень вовлечённости участников образовательного процесса, укрепить доверие к системе качества и обеспечить более эффективное использование результатов оценки для совершенствования программы.

Перспективными направлениями развития являются: развитие механизмов системной обратной связи; расширение участия обучающихся в оценке программ; дальнейшее внедрение принципов непрерывного улучшения качества образовательных программ; расширение участия независимых экспертов в оценке программы; повышение роли количественных индикаторов эффективности ОП; развитие механизмов отслеживания карьерных траекторий выпускников.

***Сильные стороны / лучшая практика***
Сильных сторон по данному стандарту не выявлено

***Рекомендации ВЭК:***
*Рекомендации по данному стандарту нет.*

***Выводы ВЭК по критериям:***
сильные позиции – 0,
удовлетворительные – 9,
предполагают улучшения – 0,
неудовлетворительные – 0.

## 6.8. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

**Доказательная часть**
Управление образовательных программ ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология

(детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) осуществляется в рамках общей системы управления НАО «МУА» и регулируется внутренними нормативными документами. В университете определена общая стратегия, основные направления, приоритеты и задачи политики Университета в области повышения качества образования в соответствие с миссией, видением и стратегическим планом развития Университета. Основной целью, которой является обеспечение качества реализуемых программ постдипломной подготовки и непрерывного профессионального развития специалистов здравоохранения с учетом потребности практического здравоохранения и принципам наилучшей клинической практики, содействие развитию потенциала преподавателей и внедрению инновационных технологий в систему подготовки специалистов и исследователей, обеспечение их конкурентоспособности.

Управление образовательных программ ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) и взаимодействие структурных подразделений осуществляется в соответствии с Уставом и организационной структурой НАО «МУА».

Организационная структура управления включает: руководство университета; профильные департаменты; кафедры; Комитеты образовательных программ (КОП/КОК); академические и коллегиальные органы управления. Распределение полномочий и ответственности между структурными подразделениями регламентировано и обеспечивает прозрачность управленческих процессов.

Решение ключевых вопросов по организации и реализации программ резидентуры осуществляется на заседаниях КОП специальностей резидентуры - коллегиального органа, в состав которого входят заведующие кафедрами, реализующими обучение резидентов, ответственные по специальностям резидентуры, а также сами резиденты. Решением КОП назначается ответственный сотрудник по специальности резидентуры, как правило, из числа ППС, работающих на профилирующей кафедре.

Управление образовательной программой осуществляется в рамках чётко структурированной системы, обеспечивающей координацию, прозрачность и ориентацию на практические потребности здравоохранения. Основные элементы управления включают:

- Деканат факультета последипломного образования, осуществляющий общее руководство и координацию реализации программ;
- Заведующие кафедрами, ответственные за выполнение учебных планов, организацию клинической подготовки и обеспечение качества преподавания;
- Комитет образовательных программ (КОП), выполняющий функции экспертной оценки, утверждения и корректировки учебных планов;
- Комиссия по качеству образования (КОК), осуществляющая мониторинг реализации программ и контроль соблюдения академической политики;
- Сенат университета, утверждающий стратегические решения и ключевые изменения в образовательных программах.

Непосредственное руководство подготовкой резидентов по конкретной программе осуществляет ответственный по специальности резидентуры, практическую подготовку обеспечивают клинические наставники. Структуры и функции органов управления ОП резидентуры представлены в соответствующих Положениях.

Распределение полномочий и ответственности закреплено внутренними нормативными документами, а принятие решений осуществляется коллегиально на заседаниях кафедр, КОП и Сенат. В процесс управления активно вовлечены представители клинических баз, работодатели и резиденты, что способствует учету актуальных профессиональных запросов и

повышает прозрачность процессов.

Контроль эффективности осуществляется посредством ежегодного внутреннего аудита качества образования, анализа отчетов кафедр и оценки удовлетворенности обучающихся, что позволяет своевременно выявлять и устранять проблемные аспекты в реализации программ.

В университете ежегодно формируется бюджетная смета расходов и смета доходов и расходов внебюджетных средств, проводится анализ поступления и расходования финансовых средств. Основным документом, определяющим ключевые направления и показатели финансово-хозяйственной деятельности Университета, является План развития. Этот план проходит обсуждение на Сенатом университета, согласовывается с МЗ РК и утверждается Советом директоров.

Финансовое обеспечение образовательной программы осуществляется за счёт совокупности бюджетных и внебюджетных источников и направлено на создание устойчивых условий для её качественной реализации.

К основным источникам финансирования относятся бюджетные средства, выделяемые государством на подготовку специалистов в рамках государственного образовательного заказа, а также средства, поступающие от оплаты обучения на договорной (платной) основе.

Распределение финансовых ресурсов осуществляется по ключевым направлениям реализации образовательной программы. Финансирование также используется для развития и модернизации материально-технической базы, приобретения современного оборудования, учебной и методической литературы, электронных образовательных ресурсов и программного обеспечения.

Отдельные статьи расходов включают организацию учебных и производственных практик обучающихся, повышение квалификации и профессиональное развитие преподавателей, внедрение современных образовательных технологий, а также покрытие административных и организационных затрат.

ВЭК отмечает, что действующая система финансового обеспечения носит комплексный характер, обеспечивает стабильность функционирования образовательной программы и способствует поддержанию надлежащего уровня качества подготовки обучающихся. Финансирование НАО «МУА» осуществляется из республиканского бюджета, платных услуг, научных проектов и других источников. Распределение средств проводится с учётом приоритетов и нормативов. Ежегодно проводится независимый аудит, соответствующий международным стандартам и законодательству РК.

Мониторинг за процессами резидентуры осуществляет деканат ФПДО, который осуществляет сбор обратной связи об удовлетворенности образовательной программой от резидентов и практического здравоохранения. Мониторинг осуществляется также КОП, Академический совет и Сенат. Мониторинг академического руководства ОП резидентуры представлен в отчетах проректора по академическому блоку, отчетах деканата ФПО по результатам мониторинга реализации ОП резидентуры на заседаниях КОП и Сената, отчетах заведующих профильными кафедрами и ответственных сотрудников по специальности резидентуры на заседаниях КОП.

В рамках реализации аккредитуемых ОП 7R01152 анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01156 нефрология (детская), ОП 7R01155 неврология (детская) университет осуществляет регулярную оценку академического руководства программы с целью анализа эффективности управления, достижения миссии и ожидаемых результатов обучения. Ежегодная внутренняя оценка проводится профильными кафедрами совместно с деканатом ФПДО и КОП. Анализ включает реализацию миссии программы, достижение профессиональных компетенций резидентов, качество клинической подготовки, удовлетворённость преподавателей, обучающихся и работодателей. Результаты обсуждаются

на заседаниях кафедры и КОП и оформляются в виде отчетов. По итогам оценки разрабатываются корректирующие мероприятия и принимаются своевременные управленческие решения. Создан Совет резидентов, усилено взаимодействие с работодателями и профессиональными ассоциациями. Расширена практика на клинических базах и в симуляционном центре, внедрены современные методы обучения (SBL), усовершенствована система оценки знаний и навыков, включён научный компонент в учебные планы. Симуляционный центр был дополнительно оснащен современным оборудованием, улучшено материально-техническое обеспечение клинических баз, обеспечен доступ к международным образовательным ресурсам. Также формализованы процедуры управления и взаимодействия со всеми заинтересованными сторонами, профинансированы мероприятия по академической мобильности и модернизации образовательных ресурсов.

Все этапы оценки и выводы документируются и размещаются в АИС. Для информирования заинтересованных сторон об ОП резидентуры и условиях их реализации используются разнообразные способы распространения информации (сайт университета, СМИ, веб-ресурсы, информационные сети и др.). Университет сохраняет академическую автономию в вопросах разработки и реализации образовательных программ при соблюдении требований национального законодательства.

ВЭК отмечает, что Университет несет институциональную ответственность за внутреннее и внешнее обеспечение качества. В университете функционирует Интегрированная система менеджмента качества, включающая Систему внутреннего обеспечения качества (СВОК), основанную на принципах ESG и ISO 9001:2015. Распределение ответственности закреплено во внутренних нормативных документах, определены владельцы процессов и ответственные лица. Руководство университета демонстрирует лидерство через регулярные отчеты на заседаниях коллегиальных органов (с 2025–2026 учебного года — Сената). Результаты внутреннего и внешнего аудита анализируются, документируются и используются для совершенствования процессов.

***Аналитическая часть***

В НАО «МУА» действует регламентированная организационная структура университета и органы управления образовательными программами резидентуры. Образовательные программы резидентуры: ОП 7R01152 «Анестезиология и реаниматология (детская)», ОП 7R01154 «Инфекционные болезни (детские)», ОП 7R01158 «Пульмонология (детская)», ОП 7R01156 «Нефрология (детская)», ОП 7R01155 «Неврология (детская)» разработаны и реализуются в соответствии с законодательством Республики Казахстан, в том числе с Законом РК «Об образовании», Государственными общеобязательными стандартами образования, а также нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Казахстан, регулирующими подготовку медицинских кадров и определяющими перечень признанных медицинских специальностей.

Система управления демонстрирует баланс между академической автономией и соблюдением государственных требований, что является важным фактором устойчивого развития образовательной программы.

Положительной практикой является функционирование коллегиальных органов с участием всех заинтересованных сторон. Участие резидентов, работодателей и представителей практического здравоохранения в работе Академического комитета и КОП обеспечивает учет различных интересов при принятии управленческих решений и способствует релевантности программ потребностям рынка труда.

Академическое руководство ОП организовано системно и соответствует требованиям стандарта. В структуре университета функционирует Отдел резидентуры и клинической работы, обеспечивающий координацию последипломного образования. Функции

руководителя образовательной программы четко регламентированы: разработка, актуализация, контроль реализации, подготовка к аудитам, координация кадрового и ресурсного обеспечения.

Система оценки академического лидерства носит регулярный и документированный характер. Эффективность академического руководства оценивается через внутренний аудит, анализ стратегических показателей, систему KPI, внешнюю аккредитацию. Результаты обсуждаются на коллегиальных органах и используются для корректировки управленческих решений.

Согласно результатам анкетирования профессорско-преподавательского состава, система управления университетом характеризуется высокой степенью открытости, доступности и эффективности. Так, 98,5% преподавателей положительно оценивают открытость и доступность менеджмента (67,6% — «очень хорошо», 30,9% — «хорошо»), что свидетельствует о прозрачности управленческих процессов. Дополнительно 79,4% преподавателей полностью удовлетворены деятельностью администрации, а 20,6% — частично удовлетворены, что подтверждает эффективность управленческих решений и организационной структуры. Высокий уровень вовлеченности сотрудников в управление подтверждается тем, что 75% преподавателей полностью удовлетворены степенью участия в принятии решений, а 23,5% — частично удовлетворены. Поддержка инициатив и обратной связи также находится на высоком уровне: 82,1% преподавателей полностью удовлетворены поддержкой своих предложений со стороны руководства.

С точки зрения обучающихся, система управления также оценивается положительно: 67,6% обучающихся оценивают доступность руководства как «отличную»; 23,5% — как «хорошую». Кроме того, более 70% обучающихся положительно оценивают: деятельность административных служб; информирование и сопровождение образовательного процесса; организацию взаимодействия с обучающимися.

Важным аспектом является позитивное восприятие культуры управления: большинство преподавателей отмечают конструктивное отношение администрации к критике (94,1% положительных оценок), что свидетельствует о развитой культуре обратной связи.

Вместе с тем ВЭК отмечает, что отдельные результаты указывают на необходимость дальнейшего совершенствования: оптимизация отдельных административных процессов; повышение скорости реагирования на запросы обучающихся; развитие цифровых управленческих сервисов. Результаты анкетирования подтверждают эффективность системы управления и администрирования университета, основанной на принципах открытости, доступности и вовлеченности участников образовательного процесса. Высокий уровень удовлетворенности преподавателей и обучающихся свидетельствует о прозрачности управленческих процессов и эффективности организационной структуры.

Финансовое обеспечение ОП 7R01152 «Анестезиология и реаниматология (детская)», ОП 7R01154 «Инфекционные болезни (детские)», ОП 7R01158 «Пульмонология (детская)», ОП 7R01156 «Нефрология (детская)», ОП 7R01155 «Неврология (детская)» осуществляется из нескольких источников, что создает устойчивую основу для ее реализации. Наличие государственного заказа, целевых грантов от регионов и платного обучения позволяет гибко реагировать на потребности в кадрах и обеспечивать доступность образования. Централизованное распределение финансовых ресурсов в соответствии с утвержденными планами обеспечивает их целевое и эффективное использование.

Финансовая деятельность в Университете осуществляется в соответствии с Уставом и нормативными актами РК. План развития формируется ежегодно с учетом стратегических целей. Подразделения подают обоснованные заявки, бюджет проходит многоуровневое согласование (Экономический совет, Правление, Совет директоров).

Ресурсное обеспечение соответствует потребностям реализации программы. Бюджет

формируется с учетом образовательных приоритетов, обновления материально-технической базы, цифровых и библиотечных ресурсов. Распределение средств пропорционально учебной нагрузке и численности обучающихся. В Университете управление бюджетом обеспечивает стабильность образовательного процесса и возможность внедрения инноваций. Контроль исполнения бюджета осуществляется ежеквартально. Проект бюджета проходит согласование в Экономическом совете, Правлении и Совете директоров. Предусмотрена возможность корректировки бюджета при сохранении финансовой устойчивости.

Административный штат имеет достаточную численность и квалификацию для поддержки реализации программ ОП 7R01152 «Анестезиология и реаниматология (детская)», ОП 7R01154 «Инфекционные болезни (детские)», ОП 7R01158 «Пульмонология (детская)», ОП 7R01156 «Нефрология (детская)», ОП 7R01155 «Неврология (детская)». Четкое разграничение функций между отделами (ШПО координация, учебный отдел расписание, ОККМО контроль качества, офис регистратора учет достижений) обеспечивает комплексное административное сопровождение образовательного процесса.

Обеспечена прозрачность деятельности: информация о программах, условиях приема, результатах обучения, трудоустройстве выпускников опубликована на сайте. Это соответствует принципам информирования общественности и позволяет абитуриентам, работодателям и другим заинтересованным сторонам получать достоверные сведения.

Вместе с тем ВЭК отмечает, что перспективными направлениями развития являются: дальнейшая цифровизация управленческих процессов; оптимизация административных процедур; усиление механизмов обратной связи с обучающимися и преподавателями, усиление механизмов стратегического планирования; расширение участия обучающихся в управлении образовательными программами; развитие системы управления на основе данных (data-driven management).

Деятельность Университета и его структурных подразделений, решения коллегиальных органов управления, результаты работы Университета доступны для сотрудников и ключевых заинтересованных сторон. Университет максимально заинтересован в том, чтобы результаты его деятельности были доступны широкому кругу заинтересованных сторон, в обеспечении доступности информации для сотрудников. НАО «МУА» постоянно совершенствует инструменты информирования сотрудников и каналы коммуникаций.

***Сильные стороны / лучшая практика***
Сильных сторон по данному стандарту не выявлено

***Рекомендации ВЭК:***
*Р*екомендаций по данному стандарту нет.

***Выводы ВЭК по критериям:***
сильные позиции – 0,
удовлетворительные – 13,
предполагают улучшения – 0,
неудовлетворительные – 0.

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

### 7. 1 Стандарт «Миссия и результаты обучения»

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

**7.2 Стандарт «Образовательная программа»**

***По ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская):***

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

***По ОП 7R01156 Нефрология (детская):***

Руководством НАО «МУА» обеспечено разнообразие мест обучения, налажена координация их использование для предоставления обучающимся доступа к различным аспектам практики и условиям оказания медицинской помощи. Образовательный процесс включает ротации на нескольких уровнях системы здравоохранения, что отражено в ГОСО, учебных планах и ежегодных приказах о закреплении клинических баз. На всех клинических базах отделения ЗПТ оборудованы в соответствии с современными требованиями, резиденты имеют доступ ко всем современным методам ЗПТ.

**7.3 Стандарт «Оценка обучающихся»**

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

**7.4 Стандарт «Обучающиеся»**

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

**7.5 Стандарт «Академический штат/преподаватели»**

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

**7.6. Стандарт «Образовательные ресурсы»**

Руководством обеспечен доступ обучающихся и преподавателей к современным информационным и коммуникационным технологиям, цифровым библиотекам и электронным ресурсам, что способствует использованию доказательной медицины, расширяет возможности самостоятельного обучения и повышает качество образовательного процесса. Материально-техническая база университета формирует современную высокотехнологичную образовательную экосистему, включающую оснащённые аудиторные пространства и симуляционно-тренинговые комплексы. Существенным преимуществом МУА является развитая библиотека с широким доступом к ведущим международным полнотекстовым базам данных, что обеспечивает высокий уровень информационной поддержки образовательного процесса. Симуляционные центры функционируют как на базе университета, так и на клинических площадках, что позволяет эффективно интегрировать теоретическую подготовку с практико-ориентированным обучением. Ресурсная автономность программы поддерживается развитой ИКТ-инфраструктурой и соблюдением современных стандартов безопасности образовательной среды. Обучающиеся получают широкий спектр клинических случаев, проходят полноценные ротации, участвуют в реальной работе медицинских команд и формируют практические компетенции под постоянным наставничеством.

**7.7 Стандарт «Оценка образовательной программы»**

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

**7.8 Стандарт «Управление и администрирование»**

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

## (VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА

**8. 1 Стандарт «Миссия и результаты обучения»**

Рекомендаций по данному стандарту нет.

***8.2*** **Стандарт «Образовательная программа»**

***По ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская):*** Руководителям ОП по резидентуре рекомендуется дополнить содержание образовательной программы компонентами, отражающими вопросы медицинской юриспруденции и судебной медицины, биомедицинские, клинические, поведенческие и социальные науки, профилактическую медицину, клиническое принятие решений, коммуникативные навыки, медицинскую этику, общественное здравоохранение, управление в здравоохранении, безопасность пациентов, защиту врача и основы комплементарной медицины с отражением указанных компонентов в учебных модулях и клинической практике, сфокусированных на развитии клинического мышления, знаний в области медицинского права и менеджмента, для полноценной реализации миссии образовательной программы и университета. Срок исполнения - начало 2026-2027 учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе.

***По ОП 7R01156 Нефрология (детская):***

Рекомендаций по данному стандарту нет.

**Стандарт «Оценка обучающихся»**

***По ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская):***

Руководителям ОП по резидентуре рекомендуется организовать привлечение независимых внешних экспертов (представителей клинической практики, профессиональных ассоциаций и академического сообщества) для периодической оценки контрольно-измерительных средств промежуточного контроля, рецензирования методов оценки со стороны внешних экспертов для обеспечения их валидности, прозрачности и соответствия международным стандартам. Срок исполнения - начало 2026-2027 учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе.

***По ОП 7R01156 нефрология (детская):***

Рекомендаций по данному стандарту нет.

**8.4 Стандарт «Обучающиеся»**

***По ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01158 Пульмонология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская):***

1. Руководителям приёмной комиссии МУА, школы постдипломного образования, КОП рекомендуется обеспечить системное вовлечение ассоциаций обучающихся, выпускников,

работодателей и профессиональных объединений в процессы разработки и периодического пересмотра политики и правил приёма, с формализацией механизмов их участия (рабочие группы, протоколы обсуждений, процедуры согласования) и последующим учётом их предложений при актуализации критериев отбора и процедур приёма. Срок исполнения - начало 2026-2027 учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе.

2. Руководству университета разработать систему поощрения представителей обучающихся, привлеченных к участию в принятии решений по вопросам образовательных процессов, условий и правил обучения, с обеспечением их включённости в работу коллегиальных и консультативных органов. Срок исполнения - начало 2026-2027 учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе.

***По ОП 7R01156 Нефрология (детская):***

Руководству университета разработать систему поощрения представителей обучающихся, привлеченных к участию в принятии решений по вопросам образовательных процессов, условий и правил обучения, с обеспечением их включённости в работу коллегиальных и консультативных органов. Срок исполнения - начало 2026-2027 учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе.

**8.5 Стандарт «Академический штат/преподаватели»**

Руководству университета, проректору по клинической работе НАО «МУА» рекомендуется установить оптимальные ориентиры соотношения «преподаватель – обучающийся» (соответственно Приказу МОН РК от 31 октября 2018 года № 606 «Об утверждении нормативов соотношения численности обучающихся к численности профессорско-преподавательского состава и (или) научных работников организаций образования»; Приказу МОН РК от 24 октября 2023 года № 543 «Об утверждении нормативов соотношения численности обучающихся к численности профессорско-преподавательского состава для расчёта общей численности профессорско-преподавательского состава организаций высшего и (или) послевузовского образования») для различных компонентов образовательной программы, включая клиническую подготовку, симуляционное обучение и аудиторные занятия, с отражением данных подходов в планировании учебного процесса, а также определить регламентированные условия эффективного взаимодействия преподавателей и обучающихся и внедрить систему регулярного мониторинга учебного процесса с целью повышения качества подготовки резидентов. Срок исполнения - начало 2026-2027 учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе.

**8.6 Стандарт «Образовательные ресурсы»**

***По ОП 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская), ОП 7R01158 пульмонология (детская), ОП 7R01155 Неврология (детская):***

1. Руководству университета разработать, утвердить и внедрить политику привлечения и использования экспертов в области медицинского образования на этапах планирования, реализации и оценки образовательных программ, включая разработку критериев отбора экспертов, регламент их участия и механизм внедрения результатов экспертизы в процесс совершенствования программ. Обеспечить обучающимся доступ к разнообразным клиническим базам и практическим условиям обучения с достаточным количеством и разнообразием пациентов и клинических случаев различного уровня сложности, включая стационарный и амбулаторный уровни, а также гарантировать предоставление полного спектра клинических случаев по специальности, включая вопросы профилактики заболеваний и организации медицинской помощи с использованием университетских клиник, внешних медицинских организаций и иных профильных площадок. Срок исполнения - январь 2027г. и

далее на постоянной основе.

2. Руководству университета рекомендуется обеспечить участие ППС и клинических наставников в исследовательские проекты в области медицинского образования. Стимулировать развитие исследований в области медицинского образования с обеспечением вовлечения преподавателей и клинических наставников в образовательные исследования и внедрение инновационных подходов в обучение. Срок исполнения - начало 2026-2027 учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе.

***По ОП 7R01154 Инфекционные болезни (детские), ОП 7R01156 нефрология (детская):***

Руководству университета рекомендуется обеспечить участие ППС и клинических наставников в исследовательские проекты в области медицинского образования. Стимулировать развитие исследований в области медицинского образования с обеспечением вовлечения преподавателей и клинических наставников в образовательные исследования и внедрение инновационных подходов в обучение. Срок исполнения - начало 2026-2027 учебного года: сентябрь 2026г. и далее на постоянной основе

**8.7 Стандарт «Оценка образовательных программ»**

Рекомендаций по данному стандарту нет.

**8. 8 Стандарт «Управление и администрирование»**

Рекомендаций по данному стандарту нет.

## (IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Рекомендаций нет.

## (X) РЕКОМЕНДАЦИЯ АККРЕДИТАЦИОННОМУ СОВЕТУ

Члены внешней экспертной комиссии пришли к единогласному мнению, что образовательные программы резидентуры ОП 7R01152 «Анестезиология и реаниматология (детская)», ОП 7R01154 «Инфекционные болезни (детские)», ОП 7R01158 «Пульмонология (детская)», ОП 7R01156 «Нефрология (детская)», ОП 7R01155 «Неврология (детская)» НАО «Медицинский университет Астана» на соответствие стандартам международной аккредитации программ резидентуры на основе WFME/ AMSE/ ESG могут быть аккредитованы сроком на 5 лет.

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

**ОП 7R01152 «Анестезиология и реаниматология (детская)», ОП 7R01158 «Пульмонология (детская), ОП 7R01155 «Неврология (детская)»**

| № 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. | Сформулировать миссию программы последипломного медицинского образования, отражающую цели, ценности и задачи в контексте системы здравоохранения и общества; разместить миссию в открытом доступе и предусмотреть её периодический пересмотр. | | + | | |
| **2** | 2 | 1.1.2. | Обосновать миссию анализом потребностей населения в области здоровья, запросов системы медицинской помощи и социальной ответственности (описание методики и источников данных). | | + | | |
| **3** | 3 | 1.1.3. | Описать структуру программы (теоретические и практические компоненты) и заявить профиль выпускника: компетентность, готовность к самостоятельной и командной работе, пациент-ориентированная и безопасная помощь, приверженность непрерывному профразвитию. | | + | | |
| **4** | 4 | 1.1.4. | Зафиксировать в миссии приверженность созданию безопасных и поддерживающих условий труда и обучения для врачей-обучающихся (включая профилактику выгорания, доступ к поддержке и безопасную образовательную среду). | | + | | |
| **5** | 5 | 1.1.5. | Обозначить курс на образовательные инновации, развитие научной компетентности и вовлечение обучающихся в исследования; отражать вклад программы в вопросы социальных детерминант здоровья. | | + | | |
| **1.2 Профессионализм и профессиональная автономия** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **6** | 6 | 1.2.1. | Включить принципы профессионализма и профессиональной автономии в подготовку, обеспечив их согласование с миссией, ожидаемыми результатами и требованиями регуляторов/профсообщества. | | + | | |
| **7** | 7 | 1.2.2. | Определить принципы взаимодействия с государственными и иными партнёрами при сохранении академической независимости руководства программой и прозрачности распределения ролей и полномочий. | | + | | |
| **1.3. Результаты обучения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **8** | 8 | 1.3.1. | Установить ожидаемые результаты обучения (знания, навыки, поведение), согласованные с миссией, национальными/международными квалификационными требованиями и будущими профессиональными ролями врача; включить приверженность непрерывному профразвитию и потребности общества. | | + | | |
| **9** | 9 | 1.3.2. | Опубликовать общие и специальные результаты обучения; показать их отражение в учебном плане и сопоставление с национальными регуляторными стандартами и требованиями работодателей. | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **10** | 10 | 1.3.3. | Утвердить нормы профессионального поведения обучающихся в отношении коллег, преподавателей/медперсонала, пациентов и их родственников (этика, уважение, конфиденциальность, безопасность пациентов). | | + | | |
| **11** | 11 | 1.3.4. | Зафиксировать преемственность: учитывать достигнутые на уровне базового медицинского образования компетенции для согласованности БМО и последипломного медицинского образования. | | + | | |
| **12** | 12 | 1.3.5 | Предусмотреть возможности участия обучающихся в исследованиях по соответствующей области здравоохранения и их связь с результатами обучения и карьерными траекториями. | | + | | |
| **1.4. Участие в формулировании миссии и результатов обучения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **13** | 13 | 1.4.1. | Задекларировать и описать механизм участия заинтересованных сторон (обучающиеся, выпускники, преподаватели, пациенты/представители, работодатели, органы здравоохранения, сообщество) в разработке миссии и результатов обучения; документировать консультации. | | + | | |
| **14** | 14 | 1.4.2. | Обеспечить публичность миссии и результатов обучения, установить периодичность их пересмотра и механизм учёта обратной связи заинтересованных сторон 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, согласованных с миссией программы, квалификационными требованиями и официальными свидетельствами квалификации, признаваемыми на национальном и международном уровне. | | + | | |
| **16** | 2 | 2.1.2. | Описать подход к обучению с учётом результатов базового медицинского образования; предусмотреть системность, транспарентность и практико-ориентированность процесса, включающего участие врача-обучающегося в клинической практике и ответственность за пациента и собственное обучение. | | + | | |
| **17** | 3 | 2.1.3. | Определить методы обучения, обеспечивающие интеграцию теоретических и практических компонентов, наставничество, регулярную оценку и обратную связь, включая соблюдение этических норм. | | + | | |
| **18** | 4 | 2.1.4. | Документировать принципы равенства и недискриминации; обеспечить информирование обучающихся о структуре программы, её целях, ожидаемых результатах, а также правах и обязанностях. | | + | | |
| **19** | 5 | 2.1.5. | Предусмотреть постепенное повышение самостоятельности и ответственности обучающихся по мере развития их знаний, навыков и опыта при соответствующей супервизии. | | + | | |
| **20** | 6 | 2.1.6. | Обеспечить учёт гендерных, культурных и религиозных особенностей пациентов и подготовку обучающихся к взаимодействию с различными сообществами. | | + | | |
| **2.2. Научный метод** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **21** | 7 | 2.2.1. | 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 элементы критической оценки литературы и научных данных; предусмотреть адаптацию содержания программы с учётом достижений науки, технологий и потребностей системы здравоохранения. | | + | | |
| **2.3 Содержание обучения** | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **23** | 9 | 2.3.1. | Включить в программу обучение по биомедицинским, клиническим, поведенческим и социальным наукам, клиническому принятию решений, коммуникативным навыкам, медицинской этике, общественному здравоохранению, медицинской юриспруденции, управлению в здравоохранении, безопасности пациентов и другим дисциплинам. | | | + | |
| **24** | 10 | 2.3.2. | Обеспечить включение в программу положений по безопасности пациентов, уважению их прав, достоинства и независимости. | | + | | |
| **25** | 11 | 2.3.3. | Предусмотреть регулярное обновление содержания программы с учётом изменений в системе здравоохранения, потребностей общества и новых вызовов. | | + | | |
| **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; учитывать национальные нормативные требования и специфику здравоохранения. | | + | | |
| **27** | 13 | 2.4.2. | Учитывать результаты обучения, достигнутые на уровне базового медицинского образования, и развивать их в контексте выбранной области медицины. | | + | | |
| **28** | 14 | 2.4.3. | Определить требования к выпускнику, обеспечивающие готовность выполнять различные роли в системе здравоохранения (клинические, образовательные, исследовательские, управленческие). | | + | | |
| **2.5. Организация обучения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **29** | 15 | 2.5.1. | Описать распределение ответственности и полномочий за организацию, координацию, управление и оценку учебного процесса. | | + | | |
| **30** | 16 | 2.5.2. | Предусмотреть участие профессорско-преподавательского состава, обучающихся и заинтересованных сторон в планировании и разработке программы. | | + | | |
| **31** | 17 | 2.5.3. | Планировать обучение так, чтобы обучающиеся имели доступ к разнообразному практическому опыту в выбранной области медицины. | | + | | |
| **32** | 18 | 2.5.4. | Обеспечить разнообразие мест обучения и координацию их использования для предоставления обучающимся доступа к разным аспектам практики. | | + | | |
| **2.6. Связь обучения, медицинской практики и системой здравоохранения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **33** | 19 | 2.6.1. | Обеспечить интеграцию теоретической подготовки и практического обучения через участие в клинической практике и оказании медицинской помощи; предусмотреть соответствие обучения реальным потребностям системы здравоохранения. | | + | | |
| **34** | 20 | 2.6.2. | Использовать ресурсы системы здравоохранения в качестве баз для обучения, при этом обеспечивая надлежащее качество медицинской помощи пациентам. | | + | | |
| | | | **Итого** | **0** | **19** | **1** | **0** |
| **Стандарт 3. ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ** | | | | | | | |
| **3.1. Методы оценки** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **35** | 1 | 3.1.1. | Описать и представить политику оценки обучающихся, включающую цели, принципы, методы и процедуры аттестации; предусмотреть её периодический пересмотр и возможность внешней экспертизы. | | + | | |
| **36** | 2 | 3.1.2. | Установить, что процедуры оценки охватывают ключевые домены компетентности: знания, клинические и профессиональные навыки, установки, отношения и профессиональное поведение. | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **37** | 3 | 3.1.3. | Представить используемые методы и форматы оценки (письменные, устные, практические, симуляционные), обеспечить их сопоставимость и достоверность; предусмотреть применение нескольких оценщиков и источников для повышения объективности. | | + | | |
| **38** | 4 | 3.1.4. | Определить и опубликовать критерии успешного прохождения экзаменов и иных форм оценки, включая условия пересдачи и допустимое количество повторных попыток. | | + | | |
| **39** | 5 | 3.1.5. | Описать практику оценки надёжности, обоснованности, справедливости и прозрачности методов оценки; предусмотреть их соответствие ожидаемым результатам обучения. | | + | | |
| **40** | 6 | 3.1.6. | Представить систему апелляции по результатам оценки, основанную на принципах справедливости и прозрачности, в соответствии с действующими правовыми нормами. | | + | | |
| **41** | 7 | 3.1.7. | Описать использование инновационных методов оценки и их внедрение в ответ на образовательные потребности и изменения программы; документировать применение различных типов и форматов оценки. | | + | | |
| **42** | 8 | 3.1.8. | Предусмотреть возможность внешней экспертизы методов оценки и использование её результатов для совершенствования практик оценки. | | | + | |
| **3.2. Взаимосвязь между оценкой и обучением** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **43** | 9 | 3.2.1. | Обеспечить согласование принципов, методов и практики оценки с ожидаемыми результатами обучения и методами преподавания; предусмотреть использование оценки как инструмента обучения и предоставление обучающимся своевременной и конструктивной обратной связи. | | + | | |
| **44** | 10 | 3.2.2. | Стремиться использовать методы оценки, способствующие интегрированному обучению, вовлечению обучающихся в клиническую практику, межпрофессиональному взаимодействию и развитию навыков командной работы. | | + | | |
| | | | **Итого** | **0** | **9** | **1** | **0** |
| **Стандарт 4. ОБУЧАЮЩИЕСЯ** | | | | | | | |
| **4.1. Политика отбора и приема** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **45** | 1 | 4.1.1. | Определить и представить политику приёма, основанную на миссии образовательной организации, с чётким описанием целей, критериев и процедур отбора обучающихся. | | + | | |
| **46** | 2 | 4.1.2. | Учитывать баланс между возможностями обучения и числом принимаемых обучающихся; описать правила отбора, предусматривающие прозрачность и справедливость; предусмотреть приём лиц с ограниченными возможностями в соответствии с законодательством; отразить требуемый уровень знаний и навыков, достигнутый на уровне базового медицинского образования. | | + | | |
| **47** | 3 | 4.1.3. | Представить политику перевода обучающихся из других образовательных организаций, учитывающую эквивалентность программ и зачёт ранее освоенных кредитов. | | + | | |
| **48** | 4 | 4.1.4. | Учитывать индивидуальные способности и потенциал кандидатов; описать механизм апелляции по решениям о приёме; обеспечить прозрачность процедуры отбора. | | + | | |
| **49** | 5 | 4.1.5. | Привлекать ассоциации обучающихся и других заинтересованных сторон к разработке и пересмотру политики приёма и правил отбора. | | | + | |
| **4.2. Количество обучающихся** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **50** | 6 | 4.2.1. | Определять количество обучающихся в соответствии с возможностями клинической подготовки, кадровыми и материально-техническими ресурсами, а также с учётом медико-санитарных потребностей общества. | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **51** | 7 | 4.2.2. | Представить практику пересмотра количества и состава принимаемых обучающихся на основе консультаций с заинтересованными сторонами, ответственными за планирование кадровых ресурсов здравоохранения. | | + | | |
| **52** | 8 | 4.2.3. | Учитывать данные о квалифицированных кандидатах и информацию национального и международного рынка труда при определении количества обучающихся; предусмотреть регулирование набора с учётом изменяющихся потребностей. | | + | | |
| **4.3. Консультирование и поддержка обучающихся** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **53** | 9 | 4.3.1. | Обеспечить доступ обучающихся к системе академического консультирования, включая поддержку в образовательных и профессиональных вопросах. | | + | | |
| **54** | 10 | 4.3.2. | Основывать консультирование на регулярном мониторинге и анализе прогресса обучающегося, включая случаи непреднамеренных инцидентов. | | + | | |
| **55** | 11 | 4.3.3. | Представить программы поддержки, учитывающие социальные, финансовые и личные потребности обучающихся. | | + | | |
| **56** | 12 | 4.3.4. | Выделять ресурсы для социальной и личной поддержки обучающихся, обеспечивая конфиденциальность консультирования. | | + | | |
| **57** | 13 | 4.3.5. | Предусмотреть мероприятия по профессиональной ориентации и консультированию в области планирования карьеры. | | + | | |
| **58** | 14 | 4.3.6. | Организовывать консультирование в случае профессиональных кризисов; предусмотреть участие ассоциаций обучающихся в решении проблемных ситуаций. | | + | | |
| **4.4. Представительство обучающихся** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **59** | 15 | 4.4.1. | Представить политику участия обучающихся в разработке миссии, формулировании результатов обучения, планировании условий, управлении и оценке образовательной программы. | | + | | |
| **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. | Представить практику предоставления обучающимся стипендий, вознаграждений или иных форм поддержки и мотивации. | | + | | |
| **62** | 18 | 4.5.2. | Предусмотреть доступ обучающихся к медицинской практике, включая помощь пациентам под контролем и участие во врачебных вызовах, где это допустимо. | | + | | |
| **63** | 19 | 4.5.3. | Определить и довести до сведения обучающихся условия работы и их ответственность. | | + | | |
| **64** | 20 | 4.5.4. | Установить порядок возможных перерывов в обучении по уважительным причинам (беременность, роды, уход за ребёнком, болезнь, военная служба, прикомандирование). | | + | | |
| **65** | 21 | 4.5.5. | Стремиться к тому, чтобы рабочие обязанности обучающихся не доминировали над образовательным процессом. | | + | | |
| **66** | 22 | 4.5.6. | При планировании расписания учитывать потребности пациентов, непрерывность медицинской помощи и образовательные потребности обучающихся. | | + | | |
| **67** | 23 | 4.5.7. | Предусмотреть возможность применения дистанционных форм обучения при особых обстоятельствах с обеспечением эквивалентного качества и продолжительности по сравнению с очным обучением. | | + | | |
| **68** | 24 | 4.5.8. | Обеспечить возможность продолжения обучения после перерывов, связанных с беременностью, родами, уходом 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. | Включает прозрачные и объективные критерии приёма на работу; предусматривает экспертную проверку документов; отражает требования к научным, педагогическим и клиническим достижениям кандидатов; устанавливает 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 программы и потребности системы здравоохранения. | | + | | |
| **71** | 3 | 5.1.3. | Предусматривает, что преподаватели должны иметь подтверждённый практический опыт и признанный профессиональный статус; допускает привлечение узких специалистов для преподавания отдельных компонентов программы. | | + | | |
| **72** | 4 | 5.1.4. | Включает положения о развитии педагогических и исследовательских компетенций преподавателей; предусматривает использование образовательной экспертизы для повышения качества преподавания; устанавливает подходы к справедливому вознаграждению за участие в реализации программы. | | + | | |
| **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. | Обеспечение преподавателям достаточного времени для подготовки к занятиям, консультирования обучающихся и профессионального развития. | | + | | |
| **74** | 6 | 5.2.2. | Создание структуры (подразделения), ответственной за развитие академического штата; проведение регулярной и объективной оценки деятельности преподавателей с учётом образовательной, научной и клинической работы. | | + | | |
| **75** | 7 | 5.2.3. | Формирование политики поддержки академического штата в области педагогики, повышения квалификации и непрерывного профессионального развития; определение механизмов признания и оценки их достижений. | | + | | |
| **76** | 8 | 5.2.4. | Установление ориентировочного соотношения «преподаватель – обучающийся» для различных компонентов программы; определение условий для взаимодействия преподавателей и обучающихся и мониторинга учебного процесса. | | | + | |
| | | | **Итого** | **0** | **7** | **1** | **0** |
| **Стандарт 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ** | | | | | | | |
| **6.1. Материально-техническая база** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **77** | 1 | 6.1.1. | Предусмотреть наличие и описание материально-технической базы для реализации программы: учебные помещения, симуляционные и лабораторные центры, доступ к профессиональной литературе, ИКТ и безопасная образовательная среда. | + | | | |
| **78** | 2 | 6.1.2. | Описать существующие механизмы обновления и модернизации материально-технической базы; представить планы по её развитию для обеспечения качества последипломного медицинского образования. | | + | | |
| **6.2. Образовательная среда** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **79** | 3 | 6.2.1. | Представить перечень клинических баз и практических площадок, обеспечивающих доступ к достаточному количеству и разнообразию пациентов, включая стационарный и амбулаторный уровни. | | + | | |
| **80** | 4 | 6.2.2. | Предусмотреть использование различных клинических баз (университетские клиники, внешние учреждения, общинные объекты), обеспечивающих широкий спектр клинических случаев, включая профилактику и организацию медицинской помощи. | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **6.3. Информационные технологии** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **81** | 5 | 6.3.1. | Представить информацию о доступе обучающихся и преподавателей к ИКТ, цифровым библиотекам и электронным ресурсам. | | + | | |
| **82** | 6 | 6.3.2. | Описать существующую политику и практику по этичному и безопасному использованию ИКТ, включая защиту персональных данных и информации о пациентах. | | + | | |
| **83** | 7 | 6.3.3. | Предусмотреть использование ИКТ обучающимися и преподавателями для самостоятельного обучения, профессионального общения, работы с клиническими данными и взаимодействия с системой здравоохранения. | | + | | |
| **6.4 Клинические команды** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **84** | 8 | 6.4.1. | Создать условия для участия обучающихся в работе клинических команд совместно с коллегами и специалистами разных профилей. | | + | | |
| **85** | 9 | 6.4.2. | Поощрять участие обучающихся в межпрофессиональных командах; предусмотреть развитие лидерских и наставнических навыков. | | + | | |
| **6.5. Медицинские и научные исследования** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **86** | 10 | 6.5.1. | Предусмотреть формирование у обучающихся базовых компетенций в области научной методологии, анализа литературы и применения научных подходов. | | + | | |
| **87** | 11 | 6.5.2. | Представить примеры вовлечения обучающихся в научные проекты; предусмотреть выделение времени и ресурсов для проведения исследований. | | + | | |
| **6.6. Экспертиза в области образования** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **88** | 12 | 6.6.1. | Определить подходы к использованию экспертизы в области медицинского образования при планировании, реализации и оценке программ. | | | + | |
| **89** | 13 | 6.6.2. | Поощрять развитие исследований в области медицинского образования и предусмотреть участие преподавателей и клинических наставников в таких проектах. | | | + | |
| **6.7. Обучение в альтернативных условиях и обмен в сфере образования** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **90** | 14 | 6.7.1. | Разработать политику академической мобильности обучающихся, включая порядок обучения в других организациях и признание образовательных кредитов. | | + | | |
| **91** | 15 | 6.7.2. | Предусмотреть участие обучающихся, преподавателей и административного персонала в национальных и международных программах обмена; представить планы по развитию сотрудничества с образовательными и профессиональными организациями. | | + | | |
| | | | **Итого** | **1** | **12** | **2** | **0** |
| **Стандарт 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ** | | | | | | | |
| **7.1. Механизмы мониторинга и оценки программы** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **92** | 1 | 7.1.1. | Представить формализованные процедуры мониторинга и периодической оценки образовательной программы, включая результаты обучения, прогресс и успеваемость обучающихся; описать участие основных заинтересованных сторон. | | + | | |
| **93** | 2 | 7.1.2. | Описать существующую практику регулярного мониторинга образовательной программы и её компонентов (кадровая политика, качество образовательного процесса, методы оценки, прогресс обучающихся, квалификация академического штата); предусмотреть использование результатов для улучшения качества программы. | | + | | |
| **94** | 3 | 7.1.3. | Предусмотреть доступность процессов и результатов оценки образовательной программы для заинтересованных сторон; | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | представить примеры форматов информирования. | | | | |
| **7.2. Обратная связь преподавателя и обучающегося** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **95** | 4 | 7.2.1. | Представить механизмы сбора и анализа обратной связи от преподавателей и обучающихся; описать, каким образом результаты используются для корректировки программы. | | + | | |
| **96** | 5 | 7.2.2. | Описать практику вовлечения преподавателей и обучающихся в планирование и проведение оценки программы; предусмотреть их участие в интерпретации результатов и внедрении улучшений. | | + | | |
| **7.3 Результаты обучения квалифицированных специалистов** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **97** | 6 | 7.3.1. | Представить практику или планы по мониторингу выпускников и квалифицированных специалистов, включая получение обратной связи от работодателей и профессиональных сообществ; предусмотреть использование данных о профессиональной деятельности выпускников для оценки программы. | | + | | |
| **98** | 7 | 7.3.2. | Обозначить механизмы информирования подразделений, ответственных за приём и разработку программ, о результатах оценки профессиональной деятельности выпускников; предусмотреть корректировку политики и содержания обучения на основе полученных данных. | | + | | |
| **7.4. Вовлечение заинтересованных сторон** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **99** | 8 | 7.4.1. | Представить практику или планы вовлечения ключевых заинтересованных сторон (работодатели, ассоциации, обучающиеся, выпускники, органы здравоохранения, сообщество) в процессы мониторинга и оценки программы. | | + | | |
| **100** | 9 | 7.4.2. | Предусмотреть доступ заинтересованных сторон к результатам оценки курсов и программы; описать, как учитываются отзывы и предложения, включая обратную связь от выпускников и работодателей. | | + | | |
| | | | **Итого** | **0** | **9** | **0** | **0** |
| **Стандарт 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ** | | | | | | | |
| **8.1. Управление** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **101** | 1 | 8.1.1. | Представить порядок документирования завершения обучения (степени, дипломы, сертификаты или иные свидетельства), подтверждающих квалификацию; предусмотреть признание этих документов на национальном уровне и стремление к их международному признанию. | | + | | |
| **102** | 2 | 8.1.2. | Обозначить институциональную ответственность за процессы внутреннего и внешнего обеспечения качества образовательных программ; описать практику пересмотра и оценки их эффективности. | | + | | |
| **103** | 3 | 8.1.3. | Описать, каким образом образовательная программа соотносится с потребностями общества в области здоровья и системой здравоохранения; предусмотреть прозрачность работы управленческих структур и принятия решений. | | + | | |
| **8.2. Академическое лидерство** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **104** | 4 | 8.2.1. | Представить систему академического руководства последипломным медицинским образованием, включая распределение полномочий за управление, координацию и реализацию образовательной программы. | | + | | |
| **105** | 5 | 8.2.2. | Предусмотреть периодическую оценку эффективности академического руководства в достижении миссии программы и результатов обучения; описать возможные формы документирования и использования данных для совершенствования управления. | | + | | |
| **8.3. Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов** | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **106** | 6 | 8.3.1. | Представить распределение ответственности и полномочий по формированию и использованию бюджета программы, включая наличие целевого бюджета на обучение. | | + | | |
| **107** | 7 | 8.3.2. | Обозначить механизмы выделения ресурсов, необходимых для реализации программы, и их распределение по образовательным потребностям. | | + | | |
| **108** | 8 | 8.3.3. | Описать существующую практику управления бюджетом, включая поддержку работы академического штата и обучающихся, а также развитие программы и внедрение инноваций. | | + | | |
| **8.4. Административный штат и менеджмент** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **109** | 9 | 8.4.1. | Представить данные о составе и численности административного штата, их квалификации; предусмотреть соответствие задачам сопровождения образовательной программы и управления ресурсами. | | + | | |
| **110** | 10 | 8.4.2. | Описать меры по обеспечению качества административного сопровождения, включая регулярные обзоры и мониторинг процессов, а также представление их результатов академическому руководству. | | + | | |
| **8.5. Требования и правила** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **111** | 11 | 8.5.1. | Подтвердить соблюдение национального законодательства в отношении перечня медицинских специальностей и требований к образовательным программам последипломного уровня. | | + | | |
| **112** | 12 | 8.5.2. | Описать практику обсуждения и утверждения программ последипломного медицинского образования в сотрудничестве с заинтересованными сторонами (органы здравоохранения, профессиональные ассоциации, работодатели, обучающиеся). | | + | | |
| **8.6. Информирование общественности** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **113** | 13 | 8.6.1. | Представить примеры публикации достоверной информации об образовательной программе (цели, результаты, достижения) на официальном сайте и в открытых источниках. | | + | | |
| | | | **Итого** | **0** | **13** | **0** | **0** |
| | | | **ИТОГО В ОБЩЕМ** | **1** | **105** | **7** | **0** |

## Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ПРОФИЛЯ»

## ОП 7R01154 «Инфекционные болезни (детские)»

| № 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. | Сформулировать миссию программы последипломного медицинского образования, отражающую цели, ценности и задачи в контексте системы здравоохранения и общества; разместить миссию в открытом доступе и предусмотреть её периодический пересмотр. | | + | | |
| **2** | 2 | 1.1.2. | Обосновать миссию анализом потребностей населения в области | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | здоровья, запросов системы медицинской помощи и социальной ответственности (описание методики и источников данных). | | | | |
| **3** | 3 | 1.1.3. | Описать структуру программы (теоретические и практические компоненты) и заявить профиль выпускника: компетентность, готовность к самостоятельной и командной работе, пациент-ориентированная и безопасная помощь, приверженность непрерывному профразвитию. | | + | | |
| **4** | 4 | 1.1.4. | Зафиксировать в миссии приверженность созданию безопасных и поддерживающих условий труда и обучения для врачей-обучающихся (включая профилактику выгорания, доступ к поддержке и безопасную образовательную среду). | | + | | |
| **5** | 5 | 1.1.5. | Обозначить курс на образовательные инновации, развитие научной компетентности и вовлечение обучающихся в исследования; отражать вклад программы в вопросы социальных детерминант здоровья. | | + | | |
| **1.2 Профессионализм и профессиональная автономия** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **6** | 6 | 1.2.1. | Включить принципы профессионализма и профессиональной автономии в подготовку, обеспечив их согласование с миссией, ожидаемыми результатами и требованиями регуляторов/профсообщества. | | + | | |
| **7** | 7 | 1.2.2. | Определить принципы взаимодействия с государственными и иными партнёрами при сохранении академической независимости руководства программой и прозрачности распределения ролей и полномочий. | | + | | |
| **1.3. Результаты обучения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **8** | 8 | 1.3.1. | Установить ожидаемые результаты обучения (знания, навыки, поведение), согласованные с миссией, национальными/международными квалификационными требованиями и будущими профессиональными ролями врача; включить приверженность непрерывному профразвитию и потребности общества. | | + | | |
| **9** | 9 | 1.3.2. | Опубликовать общие и специальные результаты обучения; показать их отражение в учебном плане и сопоставление с национальными регуляторными стандартами и требованиями работодателей. | | + | | |
| **10** | 10 | 1.3.3. | Утвердить нормы профессионального поведения обучающихся в отношении коллег, преподавателей/медперсонала, пациентов и их родственников (этика, уважение, конфиденциальность, безопасность пациентов). | | + | | |
| **11** | 11 | 1.3.4. | Зафиксировать преемственность: учитывать достигнутые на уровне базового медицинского образования компетенции для согласованности БМО и последипломного медицинского образования. | | + | | |
| **12** | 12 | 1.3.5 | Предусмотреть возможности участия обучающихся в исследованиях по соответствующей области здравоохранения и их связь с результатами обучения и карьерными траекториями. | | + | | |
| **1.4. Участие в формулировании миссии и результатов обучения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **13** | 13 | 1.4.1. | Задекларировать и описать механизм участия заинтересованных сторон (обучающиеся, выпускники, преподаватели, пациенты/представители, работодатели, органы здравоохранения, сообщество) в разработке миссии и результатов обучения; документировать консультации. | | + | | |
| **14** | 14 | 1.4.2. | Обеспечить публичность миссии и результатов обучения, установить периодичность их пересмотра и механизм учёта обратной связи заинтересованных сторон 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, согласованных с миссией программы, квалификационными требованиями и официальными свидетельствами квалификации, признаваемыми на национальном и международном уровне. | | + | | |
| **16** | 2 | 2.1.2. | Описать подход к обучению с учётом результатов базового медицинского образования; предусмотреть системность, транспарентность и практико-ориентированность процесса, включающего участие врача-обучающегося в клинической практике и ответственность за пациента и собственное обучение. | | + | | |
| **17** | 3 | 2.1.3. | Определить методы обучения, обеспечивающие интеграцию теоретических и практических компонентов, наставничество, регулярную оценку и обратную связь, включая соблюдение этических норм. | | + | | |
| **18** | 4 | 2.1.4. | Документировать принципы равенства и недискриминации; обеспечить информирование обучающихся о структуре программы, её целях, ожидаемых результатах, а также правах и обязанностях. | | + | | |
| **19** | 5 | 2.1.5. | Предусмотреть постепенное повышение самостоятельности и ответственности обучающихся по мере развития их знаний, навыков и опыта при соответствующей супервизии. | | + | | |
| **20** | 6 | 2.1.6. | Обеспечить учёт гендерных, культурных и религиозных особенностей пациентов и подготовку обучающихся к взаимодействию с различными сообществами. | | + | | |
| **2.2. Научный метод** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **21** | 7 | 2.2.1. | 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 элементы критической оценки литературы и научных данных; предусмотреть адаптацию содержания программы с учётом достижений науки, технологий и потребностей системы здравоохранения. | | + | | |
| **2.3 Содержание обучения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **23** | 9 | 2.3.1. | Включить в программу обучение по биомедицинским, клиническим, поведенческим и социальным наукам, клиническому принятию решений, коммуникативным навыкам, медицинской этике, общественному здравоохранению, медицинской юриспруденции, управлению в здравоохранении, безопасности пациентов и другим дисциплинам. | | | + | |
| **24** | 10 | 2.3.2. | Обеспечить включение в программу положений по безопасности пациентов, уважению их прав, достоинства и независимости. | | + | | |
| **25** | 11 | 2.3.3. | Предусмотреть регулярное обновление содержания программы с учётом изменений в системе здравоохранения, потребностей общества и новых вызовов. | | + | | |
| **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; учитывать национальные нормативные требования и специфику здравоохранения. | | + | | |
| **27** | 13 | 2.4.2. | Учитывать результаты обучения, достигнутые на уровне базового медицинского образования, и развивать их в контексте выбранной области медицины. | | + | | |
| **28** | 14 | 2.4.3. | Определить требования к выпускнику, обеспечивающие готовность | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | выполнять различные роли в системе здравоохранения (клинические, образовательные, исследовательские, управленческие). | | | | |
| **2.5. Организация обучения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **29** | 15 | 2.5.1. | Описать распределение ответственности и полномочий за организацию, координацию, управление и оценку учебного процесса. | | + | | |
| **30** | 16 | 2.5.2. | Предусмотреть участие профессорско-преподавательского состава, обучающихся и заинтересованных сторон в планировании и разработке программы. | | + | | |
| **31** | 17 | 2.5.3. | Планировать обучение так, чтобы обучающиеся имели доступ к разнообразному практическому опыту в выбранной области медицины. | | + | | |
| **32** | 18 | 2.5.4. | Обеспечить разнообразие мест обучения и координацию их использования для предоставления обучающимся доступа к разным аспектам практики. | | + | | |
| **2.6. Связь обучения, медицинской практики и системой здравоохранения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **33** | 19 | 2.6.1. | Обеспечить интеграцию теоретической подготовки и практического обучения через участие в клинической практике и оказании медицинской помощи; предусмотреть соответствие обучения реальным потребностям системы здравоохранения. | | + | | |
| **34** | 20 | 2.6.2. | Использовать ресурсы системы здравоохранения в качестве баз для обучения, при этом обеспечивая надлежащее качество медицинской помощи пациентам. | | + | | |
| | | | **Итого** | **0** | **19** | **1** | **0** |
| **Стандарт 3. ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ** | | | | | | | |
| **3.1. Методы оценки** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **35** | 1 | 3.1.1. | Описать и представить политику оценки обучающихся, включающую цели, принципы, методы и процедуры аттестации; предусмотреть её периодический пересмотр и возможность внешней экспертизы. | | + | | |
| **36** | 2 | 3.1.2. | Установить, что процедуры оценки охватывают ключевые домены компетентности: знания, клинические и профессиональные навыки, установки, отношения и профессиональное поведение. | | + | | |
| **37** | 3 | 3.1.3. | Представить используемые методы и форматы оценки (письменные, устные, практические, симуляционные), обеспечить их сопоставимость и достоверность; предусмотреть применение нескольких оценщиков и источников для повышения объективности. | | + | | |
| **38** | 4 | 3.1.4. | Определить и опубликовать критерии успешного прохождения экзаменов и иных форм оценки, включая условия пересдачи и допустимое количество повторных попыток. | | + | | |
| **39** | 5 | 3.1.5. | Описать практику оценки надёжности, обоснованности, справедливости и прозрачности методов оценки; предусмотреть их соответствие ожидаемым результатам обучения. | | + | | |
| **40** | 6 | 3.1.6. | Представить систему апелляции по результатам оценки, основанную на принципах справедливости и прозрачности, в соответствии с действующими правовыми нормами. | | + | | |
| **41** | 7 | 3.1.7. | Описать использование инновационных методов оценки и их внедрение в ответ на образовательные потребности и изменения программы; документировать применение различных типов и форматов оценки. | | + | | |
| **42** | 8 | 3.1.8. | Предусмотреть возможность внешней экспертизы методов оценки и использование её результатов для совершенствования практик оценки. | | | + | |
| **3.2. Взаимосвязь между оценкой и обучением** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **43** | 9 | 3.2.1. | Обеспечить согласование принципов, методов и практики оценки с ожидаемыми результатами обучения и методами преподавания; | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | предусмотреть использование оценки как инструмента обучения и предоставление обучающимся своевременной и конструктивной обратной связи. | | | | |
| **44** | 10 | 3.2.2. | Стремиться использовать методы оценки, способствующие интегрированному обучению, вовлечению обучающихся в клиническую практику, межпрофессиональному взаимодействию и развитию навыков командной работы. | | + | | |
| | | | **Итого** | **0** | **9** | **1** | **0** |
| **Стандарт 4. ОБУЧАЮЩИЕСЯ** | | | | | | | |
| **4.1. Политика отбора и приема** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **45** | 1 | 4.1.1. | Определить и представить политику приёма, основанную на миссии образовательной организации, с чётким описанием целей, критериев и процедур отбора обучающихся. | | + | | |
| **46** | 2 | 4.1.2. | Учитывать баланс между возможностями обучения и числом принимаемых обучающихся; описать правила отбора, предусматривающие прозрачность и справедливость; предусмотреть приём лиц с ограниченными возможностями в соответствии с законодательством; отразить требуемый уровень знаний и навыков, достигнутый на уровне базового медицинского образования. | | + | | |
| **47** | 3 | 4.1.3. | Представить политику перевода обучающихся из других образовательных организаций, учитывающую эквивалентность программ и зачёт ранее освоенных кредитов. | | + | | |
| **48** | 4 | 4.1.4. | Учитывать индивидуальные способности и потенциал кандидатов; описать механизм апелляции по решениям о приёме; обеспечить прозрачность процедуры отбора. | | + | | |
| **49** | 5 | 4.1.5. | Привлекать ассоциации обучающихся и других заинтересованных сторон к разработке и пересмотру политики приёма и правил отбора. | | | + | |
| **4.2. Количество обучающихся** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **50** | 6 | 4.2.1. | Определять количество обучающихся в соответствии с возможностями клинической подготовки, кадровыми и материально-техническими ресурсами, а также с учётом медико-санитарных потребностей общества. | | + | | |
| **51** | 7 | 4.2.2. | Представить практику пересмотра количества и состава принимаемых обучающихся на основе консультаций с заинтересованными сторонами, ответственными за планирование кадровых ресурсов здравоохранения. | | + | | |
| **52** | 8 | 4.2.3. | Учитывать данные о квалифицированных кандидатах и информацию национального и международного рынка труда при определении количества обучающихся; предусмотреть регулирование набора с учётом изменяющихся потребностей. | | + | | |
| **4.3. Консультирование и поддержка обучающихся** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **53** | 9 | 4.3.1. | Обеспечить доступ обучающихся к системе академического консультирования, включая поддержку в образовательных и профессиональных вопросах. | | + | | |
| **54** | 10 | 4.3.2. | Основывать консультирование на регулярном мониторинге и анализе прогресса обучающегося, включая случаи непреднамеренных инцидентов. | | + | | |
| **55** | 11 | 4.3.3. | Представить программы поддержки, учитывающие социальные, финансовые и личные потребности обучающихся. | | + | | |
| **56** | 12 | 4.3.4. | Выделять ресурсы для социальной и личной поддержки обучающихся, обеспечивая конфиденциальность консультирования. | | + | | |
| **57** | 13 | 4.3.5. | Предусмотреть мероприятия по профессиональной ориентации и консультированию в области планирования карьеры. | | + | | |
| **58** | 14 | 4.3.6. | Организовывать консультирование в случае профессиональных | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | кризисов; предусмотреть участие ассоциаций обучающихся в решении проблемных ситуаций. | | | | |
| **4.4. Представительство обучающихся** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **59** | 15 | 4.4.1. | Представить политику участия обучающихся в разработке миссии, формулировании результатов обучения, планировании условий, управлении и оценке образовательной программы. | | + | | |
| **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. | Представить практику предоставления обучающимся стипендий, вознаграждений или иных форм поддержки и мотивации. | | + | | |
| **62** | 18 | 4.5.2. | Предусмотреть доступ обучающихся к медицинской практике, включая помощь пациентам под контролем и участие во врачебных вызовах, где это допустимо. | | + | | |
| **63** | 19 | 4.5.3. | Определить и довести до сведения обучающихся условия работы и их ответственность. | | + | | |
| **64** | 20 | 4.5.4. | Установить порядок возможных перерывов в обучении по уважительным причинам (беременность, роды, уход за ребёнком, болезнь, военная служба, прикомандирование). | | + | | |
| **65** | 21 | 4.5.5. | Стремиться к тому, чтобы рабочие обязанности обучающихся не доминировали над образовательным процессом. | | + | | |
| **66** | 22 | 4.5.6. | При планировании расписания учитывать потребности пациентов, непрерывность медицинской помощи и образовательные потребности обучающихся. | | + | | |
| **67** | 23 | 4.5.7. | Предусмотреть возможность применения дистанционных форм обучения при особых обстоятельствах с обеспечением эквивалентного качества и продолжительности по сравнению с очным обучением. | | + | | |
| **68** | 24 | 4.5.8. | Обеспечить возможность продолжения обучения после перерывов, связанных с беременностью, родами, уходом 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. | Включает прозрачные и объективные критерии приёма на работу; предусматривает экспертную проверку документов; отражает требования к научным, педагогическим и клиническим достижениям кандидатов; устанавливает 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 программы и потребности системы здравоохранения. | | + | | |
| **71** | 3 | 5.1.3. | Предусматривает, что преподаватели должны иметь подтверждённый практический опыт и признанный профессиональный статус; допускает привлечение узких специалистов для преподавания отдельных компонентов программы. | | + | | |
| **72** | 4 | 5.1.4. | Включает положения о развитии педагогических и исследовательских компетенций преподавателей; предусматривает использование образовательной экспертизы для повышения качества преподавания; устанавливает подходы к справедливому вознаграждению за участие в реализации программы. | | + | | |
| **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. | Обеспечение преподавателям достаточного времени для подготовки к занятиям, консультирования обучающихся и профессионального развития. | | + | | |
| **74** | 6 | 5.2.2. | Создание структуры (подразделения), ответственной за развитие академического штата; проведение регулярной и объективной оценки деятельности преподавателей с учётом образовательной, научной и клинической работы. | | + | | |
| **75** | 7 | 5.2.3. | Формирование политики поддержки академического штата в области педагогики, повышения квалификации и непрерывного профессионального развития; определение механизмов признания и оценки их достижений. | | + | | |
| **76** | 8 | 5.2.4. | Установление ориентировочного соотношения «преподаватель – обучающийся» для различных компонентов программы; определение условий для взаимодействия преподавателей и обучающихся и мониторинга учебного процесса. | | | + | |
| | | | **Итого** | **0** | **7** | **1** | **0** |
| **Стандарт 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ** | | | | | | | |
| **6.1. Материально-техническая база** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **77** | 1 | 6.1.1. | Предусмотреть наличие и описание материально-технической базы для реализации программы: учебные помещения, симуляционные и лабораторные центры, доступ к профессиональной литературе, ИКТ и безопасная образовательная среда. | + | | | |
| **78** | 2 | 6.1.2. | Описать существующие механизмы обновления и модернизации материально-технической базы; представить планы по её развитию для обеспечения качества последипломного медицинского образования. | | + | | |
| **6.2. Образовательная среда** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **79** | 3 | 6.2.1. | Представить перечень клинических баз и практических площадок, обеспечивающих доступ к достаточному количеству и разнообразию пациентов, включая стационарный и амбулаторный уровни. | | + | | |
| **80** | 4 | 6.2.2. | Предусмотреть использование различных клинических баз (университетские клиники, внешние учреждения, общинные объекты), обеспечивающих широкий спектр клинических случаев, включая профилактику и организацию медицинской помощи. | | + | | |
| **6.3. Информационные технологии** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **81** | 5 | 6.3.1. | Представить информацию о доступе обучающихся и преподавателей к ИКТ, цифровым библиотекам и электронным ресурсам. | | + | | |
| **82** | 6 | 6.3.2. | Описать существующую политику и практику по этичному и безопасному использованию ИКТ, включая защиту персональных данных и информации о пациентах. | | + | | |
| **83** | 7 | 6.3.3. | Предусмотреть использование ИКТ обучающимися и преподавателями для самостоятельного обучения, профессионального общения, работы с клиническими данными и взаимодействия с системой здравоохранения. | | + | | |
| **6.4 Клинические команды** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **84** | 8 | 6.4.1. | Создать условия для участия обучающихся в работе клинических команд совместно с коллегами и специалистами разных профилей. | | + | | |
| **85** | 9 | 6.4.2. | Поощрять участие обучающихся в межпрофессиональных командах; предусмотреть развитие лидерских и наставнических навыков. | | + | | |
| **6.5. Медицинские и научные исследования** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **86** | 10 | 6.5.1. | Предусмотреть формирование у обучающихся базовых компетенций в области научной методологии, анализа литературы и применения научных подходов. | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **87** | 11 | 6.5.2. | Представить примеры вовлечения обучающихся в научные проекты; предусмотреть выделение времени и ресурсов для проведения исследований. | | + | | |
| **6.6. Экспертиза в области образования** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **88** | 12 | 6.6.1. | Определить подходы к использованию экспертизы в области медицинского образования при планировании, реализации и оценке программ. | | + | | |
| **89** | 13 | 6.6.2. | Поощрять развитие исследований в области медицинского образования и предусмотреть участие преподавателей и клинических наставников в таких проектах. | | | + | |
| **6.7. Обучение в альтернативных условиях и обмен в сфере образования** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **90** | 14 | 6.7.1. | Разработать политику академической мобильности обучающихся, включая порядок обучения в других организациях и признание образовательных кредитов. | | + | | |
| **91** | 15 | 6.7.2. | Предусмотреть участие обучающихся, преподавателей и административного персонала в национальных и международных программах обмена; представить планы по развитию сотрудничества с образовательными и профессиональными организациями. | | + | | |
| | | | **Итого** | **1** | **13** | **1** | **0** |
| **Стандарт 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ** | | | | | | | |
| **7.1. Механизмы мониторинга и оценки программы** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **92** | 1 | 7.1.1. | Представить формализованные процедуры мониторинга и периодической оценки образовательной программы, включая результаты обучения, прогресс и успеваемость обучающихся; описать участие основных заинтересованных сторон. | | + | | |
| **93** | 2 | 7.1.2. | Описать существующую практику регулярного мониторинга образовательной программы и её компонентов (кадровая политика, качество образовательного процесса, методы оценки, прогресс обучающихся, квалификация академического штата); предусмотреть использование результатов для улучшения качества программы. | | + | | |
| **94** | 3 | 7.1.3. | Предусмотреть доступность процессов и результатов оценки образовательной программы для заинтересованных сторон; представить примеры форматов информирования. | | + | | |
| **7.2. Обратная связь преподавателя и обучающегося** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **95** | 4 | 7.2.1. | Представить механизмы сбора и анализа обратной связи от преподавателей и обучающихся; описать, каким образом результаты используются для корректировки программы. | | + | | |
| **96** | 5 | 7.2.2. | Описать практику вовлечения преподавателей и обучающихся в планирование и проведение оценки программы; предусмотреть их участие в интерпретации результатов и внедрении улучшений. | | + | | |
| **7.3 Результаты обучения квалифицированных специалистов** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **97** | 6 | 7.3.1. | Представить практику или планы по мониторингу выпускников и квалифицированных специалистов, включая получение обратной связи от работодателей и профессиональных сообществ; предусмотреть использование данных о профессиональной деятельности выпускников для оценки программы. | | + | | |
| **98** | 7 | 7.3.2. | Обозначить механизмы информирования подразделений, ответственных за приём и разработку программ, о результатах оценки профессиональной деятельности выпускников; предусмотреть корректировку политики и содержания обучения на основе полученных данных. | | + | | |
| **7.4. Вовлечение заинтересованных сторон** | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **99** | 8 | 7.4.1. | Представить практику или планы вовлечения ключевых заинтересованных сторон (работодатели, ассоциации, обучающиеся, выпускники, органы здравоохранения, сообщество) в процессы мониторинга и оценки программы. | | + | | |
| **100** | 9 | 7.4.2. | Предусмотреть доступ заинтересованных сторон к результатам оценки курсов и программы; описать, как учитываются отзывы и предложения, включая обратную связь от выпускников и работодателей. | | + | | |
| | | | **Итого** | **0** | **9** | **0** | **0** |
| **Стандарт 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ** | | | | | | | |
| **8.1. Управление** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **101** | 1 | 8.1.1. | Представить порядок документирования завершения обучения (степени, дипломы, сертификаты или иные свидетельства), подтверждающих квалификацию; предусмотреть признание этих документов на национальном уровне и стремление к их международному признанию. | | + | | |
| **102** | 2 | 8.1.2. | Обозначить институциональную ответственность за процессы внутреннего и внешнего обеспечения качества образовательных программ; описать практику пересмотра и оценки их эффективности. | | + | | |
| **103** | 3 | 8.1.3. | Описать, каким образом образовательная программа соотносится с потребностями общества в области здоровья и системой здравоохранения; предусмотреть прозрачность работы управленческих структур и принятия решений. | | + | | |
| **8.2. Академическое лидерство** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **104** | 4 | 8.2.1. | Представить систему академического руководства последипломным медицинским образованием, включая распределение полномочий за управление, координацию и реализацию образовательной программы. | | + | | |
| **105** | 5 | 8.2.2. | Предусмотреть периодическую оценку эффективности академического руководства в достижении миссии программы и результатов обучения; описать возможные формы документирования и использования данных для совершенствования управления. | | + | | |
| **8.3. Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **106** | 6 | 8.3.1. | Представить распределение ответственности и полномочий по формированию и использованию бюджета программы, включая наличие целевого бюджета на обучение. | | + | | |
| **107** | 7 | 8.3.2. | Обозначить механизмы выделения ресурсов, необходимых для реализации программы, и их распределение по образовательным потребностям. | | + | | |
| **108** | 8 | 8.3.3. | Описать существующую практику управления бюджетом, включая поддержку работы академического штата и обучающихся, а также развитие программы и внедрение инноваций. | | + | | |
| **8.4. Административный штат и менеджмент** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **109** | 9 | 8.4.1. | Представить данные о составе и численности административного штата, их квалификации; предусмотреть соответствие задачам сопровождения образовательной программы и управления ресурсами. | | + | | |
| **110** | 10 | 8.4.2. | Описать меры по обеспечению качества административного сопровождения, включая регулярные обзоры и мониторинг процессов, а также представление их результатов академическому руководству. | | + | | |
| **8.5. Требования и правила** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **111** | 11 | 8.5.1. | Подтвердить соблюдение национального законодательства в отношении перечня медицинских специальностей и требований к | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | образовательным программам последипломного уровня. | | | | |
| **112** | 12 | 8.5.2. | Описать практику обсуждения и утверждения программ последипломного медицинского образования в сотрудничестве с заинтересованными сторонами (органы здравоохранения, профессиональные ассоциации, работодатели, обучающиеся). | | + | | |
| **8.6. Информирование общественности** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **113** | 13 | 8.6.1. | Представить примеры публикации достоверной информации об образовательной программе (цели, результаты, достижения) на официальном сайте и в открытых источниках. | | + | | |
| | | | **Итого** | **0** | **13** | **0** | **0** |
| | | | **ИТОГО В ОБЩЕМ** | **1** | **106** | **6** | **0** |

## Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ ПРОФИЛЯ» (СА)

## ОП 7R01156 «Нефрология (детская)»

| № П\П | № П\П | № крит. | КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ | Позиция ОО | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Сильная | Удовлетворительная | Предполагает | Неудовлетворительн |
| **Стандарт 1 «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ»** | | | | | | | |
| **1.1 Определение миссии** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **1** | 1 | 1.1.1. | Сформулировать миссию программы последипломного медицинского образования, отражающую цели, ценности и задачи в контексте системы здравоохранения и общества; разместить миссию в открытом доступе и предусмотреть её периодический пересмотр. | | + | | |
| **2** | 2 | 1.1.2. | Обосновать миссию анализом потребностей населения в области здоровья, запросов системы медицинской помощи и социальной ответственности (описание методики и источников данных). | | + | | |
| **3** | 3 | 1.1.3. | Описать структуру программы (теоретические и практические компоненты) и заявить профиль выпускника: компетентность, готовность к самостоятельной и командной работе, пациент-ориентированная и безопасная помощь, приверженность непрерывному профразвитию. | | + | | |
| **4** | 4 | 1.1.4. | Зафиксировать в миссии приверженность созданию безопасных и поддерживающих условий труда и обучения для врачей-обучающихся (включая профилактику выгорания, доступ к поддержке и безопасную образовательную среду). | | + | | |
| **5** | 5 | 1.1.5. | Обозначить курс на образовательные инновации, развитие научной компетентности и вовлечение обучающихся в исследования; отражать вклад программы в вопросы социальных детерминант здоровья. | | + | | |
| **1.2 Профессионализм и профессиональная автономия** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **6** | 6 | 1.2.1. | Включить принципы профессионализма и профессиональной автономии в подготовку, обеспечив их согласование с миссией, ожидаемыми результатами и требованиями регуляторов/профсообщества. | | + | | |
| **7** | 7 | 1.2.2. | Определить принципы взаимодействия с государственными и иными партнёрами при сохранении академической независимости руководства программой и прозрачности распределения ролей и полномочий. | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1.3. Результаты обучения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **8** | 8 | 1.3.1. | Установить ожидаемые результаты обучения (знания, навыки, поведение), согласованные с миссией, национальными/международными квалификационными требованиями и будущими профессиональными ролями врача; включить приверженность непрерывному профразвитию и потребности общества. | | + | | |
| **9** | 9 | 1.3.2. | Опубликовать общие и специальные результаты обучения; показать их отражение в учебном плане и сопоставление с национальными регуляторными стандартами и требованиями работодателей. | | + | | |
| **10** | 10 | 1.3.3. | Утвердить нормы профессионального поведения обучающихся в отношении коллег, преподавателей/медперсонала, пациентов и их родственников (этика, уважение, конфиденциальность, безопасность пациентов). | | + | | |
| **11** | 11 | 1.3.4. | Зафиксировать преемственность: учитывать достигнутые на уровне базового медицинского образования компетенции для согласованности БМО и последипломного медицинского образования. | | + | | |
| **12** | 12 | 1.3.5 | Предусмотреть возможности участия обучающихся в исследованиях по соответствующей области здравоохранения и их связь с результатами обучения и карьерными траекториями. | | + | | |
| **1.4. Участие в формулировании миссии и результатов обучения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **13** | 13 | 1.4.1. | Задекларировать и описать механизм участия заинтересованных сторон (обучающиеся, выпускники, преподаватели, пациенты/представители, работодатели, органы здравоохранения, сообщество) в разработке миссии и результатов обучения; документировать консультации. | | + | | |
| **14** | 14 | 1.4.2. | Обеспечить публичность миссии и результатов обучения, установить периодичность их пересмотра и механизм учёта обратной связи заинтересованных сторон 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, согласованных с миссией программы, квалификационными требованиями и официальными свидетельствами квалификации, признаваемыми на национальном и международном уровне. | | + | | |
| **16** | 2 | 2.1.2. | Описать подход к обучению с учётом результатов базового медицинского образования; предусмотреть системность, транспарентность и практико-ориентированность процесса, включающего участие врача-обучающегося в клинической практике и ответственность за пациента и собственное обучение. | | + | | |
| **17** | 3 | 2.1.3. | Определить методы обучения, обеспечивающие интеграцию теоретических и практических компонентов, наставничество, регулярную оценку и обратную связь, включая соблюдение этических норм. | | + | | |
| **18** | 4 | 2.1.4. | Документировать принципы равенства и недискриминации; обеспечить информирование обучающихся о структуре программы, её целях, ожидаемых результатах, а также правах и обязанностях. | | + | | |
| **19** | 5 | 2.1.5. | Предусмотреть постепенное повышение самостоятельности и ответственности обучающихся по мере развития их знаний, навыков и опыта при соответствующей супервизии. | | + | | |
| **20** | 6 | 2.1.6. | Обеспечить учёт гендерных, культурных и религиозных особенностей пациентов и подготовку обучающихся к взаимодействию с различными сообществами. | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2.2. Научный метод** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **21** | 7 | 2.2.1. | 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 элементы критической оценки литературы и научных данных; предусмотреть адаптацию содержания программы с учётом достижений науки, технологий и потребностей системы здравоохранения. | | + | | |
| **2.3 Содержание обучения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **23** | 9 | 2.3.1. | Включить в программу обучение по биомедицинским, клиническим, поведенческим и социальным наукам, клиническому принятию решений, коммуникативным навыкам, медицинской этике, общественному здравоохранению, медицинской юриспруденции, управлению в здравоохранении, безопасности пациентов и другим дисциплинам. | | + | | |
| **24** | 10 | 2.3.2. | Обеспечить включение в программу положений по безопасности пациентов, уважению их прав, достоинства и независимости. | | + | | |
| **25** | 11 | 2.3.3. | Предусмотреть регулярное обновление содержания программы с учётом изменений в системе здравоохранения, потребностей общества и новых вызовов. | | + | | |
| **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; учитывать национальные нормативные требования и специфику здравоохранения. | | + | | |
| **27** | 13 | 2.4.2. | Учитывать результаты обучения, достигнутые на уровне базового медицинского образования, и развивать их в контексте выбранной области медицины. | | + | | |
| **28** | 14 | 2.4.3. | Определить требования к выпускнику, обеспечивающие готовность выполнять различные роли в системе здравоохранения (клинические, образовательные, исследовательские, управленческие). | | + | | |
| **2.5. Организация обучения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **29** | 15 | 2.5.1. | Описать распределение ответственности и полномочий за организацию, координацию, управление и оценку учебного процесса. | | + | | |
| **30** | 16 | 2.5.2. | Предусмотреть участие профессорско-преподавательского состава, обучающихся и заинтересованных сторон в планировании и разработке программы. | | + | | |
| **31** | 17 | 2.5.3. | Планировать обучение так, чтобы обучающиеся имели доступ к разнообразному практическому опыту в выбранной области медицины. | | + | | |
| **32** | 18 | 2.5.4. | Обеспечить разнообразие мест обучения и координацию их использования для предоставления обучающимся доступа к разным аспектам практики. | + | | | |
| **2.6. Связь обучения, медицинской практики и системой здравоохранения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **33** | 19 | 2.6.1. | Обеспечить интеграцию теоретической подготовки и практического обучения через участие в клинической практике и оказании медицинской помощи; предусмотреть соответствие обучения реальным потребностям системы здравоохранения. | | + | | |
| **34** | 20 | 2.6.2. | Использовать ресурсы системы здравоохранения в качестве баз для обучения, при этом обеспечивая надлежащее качество медицинской | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | помощи пациентам. | | | | |
| | | | **Итого** | **1** | **19** | **0** | **0** |
| **Стандарт 3. ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ** | | | | | | | |
| **3.1. Методы оценки** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **35** | 1 | 3.1.1. | Описать и представить политику оценки обучающихся, включающую цели, принципы, методы и процедуры аттестации; предусмотреть её периодический пересмотр и возможность внешней экспертизы. | | + | | |
| **36** | 2 | 3.1.2. | Установить, что процедуры оценки охватывают ключевые домены компетентности: знания, клинические и профессиональные навыки, установки, отношения и профессиональное поведение. | | + | | |
| **37** | 3 | 3.1.3. | Представить используемые методы и форматы оценки (письменные, устные, практические, симуляционные), обеспечить их сопоставимость и достоверность; предусмотреть применение нескольких оценщиков и источников для повышения объективности. | | + | | |
| **38** | 4 | 3.1.4. | Определить и опубликовать критерии успешного прохождения экзаменов и иных форм оценки, включая условия пересдачи и допустимое количество повторных попыток. | | + | | |
| **39** | 5 | 3.1.5. | Описать практику оценки надёжности, обоснованности, справедливости и прозрачности методов оценки; предусмотреть их соответствие ожидаемым результатам обучения. | | + | | |
| **40** | 6 | 3.1.6. | Представить систему апелляции по результатам оценки, основанную на принципах справедливости и прозрачности, в соответствии с действующими правовыми нормами. | | + | | |
| **41** | 7 | 3.1.7. | Описать использование инновационных методов оценки и их внедрение в ответ на образовательные потребности и изменения программы; документировать применение различных типов и форматов оценки. | | + | | |
| **42** | 8 | 3.1.8. | Предусмотреть возможность внешней экспертизы методов оценки и использование её результатов для совершенствования практик оценки. | | + | | |
| **3.2. Взаимосвязь между оценкой и обучением** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **43** | 9 | 3.2.1. | Обеспечить согласование принципов, методов и практики оценки с ожидаемыми результатами обучения и методами преподавания; предусмотреть использование оценки как инструмента обучения и предоставление обучающимся своевременной и конструктивной обратной связи. | | + | | |
| **44** | 10 | 3.2.2. | Стремиться использовать методы оценки, способствующие интегрированному обучению, вовлечению обучающихся в клиническую практику, межпрофессиональному взаимодействию и развитию навыков командной работы. | | + | | |
| | | | **Итого** | **0** | **10** | **0** | **0** |
| **Стандарт 4. ОБУЧАЮЩИЕСЯ** | | | | | | | |
| **4.1. Политика отбора и приема** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **45** | 1 | 4.1.1. | Определить и представить политику приёма, основанную на миссии образовательной организации, с чётким описанием целей, критериев и процедур отбора обучающихся. | | + | | |
| **46** | 2 | 4.1.2. | Учитывать баланс между возможностями обучения и числом принимаемых обучающихся; описать правила отбора, предусматривающие прозрачность и справедливость; предусмотреть приём лиц с ограниченными возможностями в соответствии с законодательством; отразить требуемый уровень знаний и навыков, достигнутый на уровне базового медицинского образования. | | + | | |
| **47** | 3 | 4.1.3. | Представить политику перевода обучающихся из других образовательных организаций, учитывающую эквивалентность программ и зачёт ранее освоенных кредитов. | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **48** | 4 | 4.1.4. | Учитывать индивидуальные способности и потенциал кандидатов; описать механизм апелляции по решениям о приёме; обеспечить прозрачность процедуры отбора. | | + | | |
| **49** | 5 | 4.1.5. | Привлекать ассоциации обучающихся и других заинтересованных сторон к разработке и пересмотру политики приёма и правил отбора. | | + | | |
| **4.2. Количество обучающихся** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **50** | 6 | 4.2.1. | Определять количество обучающихся в соответствии с возможностями клинической подготовки, кадровыми и материально-техническими ресурсами, а также с учётом медико-санитарных потребностей общества. | | + | | |
| **51** | 7 | 4.2.2. | Представить практику пересмотра количества и состава принимаемых обучающихся на основе консультаций с заинтересованными сторонами, ответственными за планирование кадровых ресурсов здравоохранения. | | + | | |
| **52** | 8 | 4.2.3. | Учитывать данные о квалифицированных кандидатах и информацию национального и международного рынка труда при определении количества обучающихся; предусмотреть регулирование набора с учётом изменяющихся потребностей. | | + | | |
| **4.3. Консультирование и поддержка обучающихся** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **53** | 9 | 4.3.1. | Обеспечить доступ обучающихся к системе академического консультирования, включая поддержку в образовательных и профессиональных вопросах. | | + | | |
| **54** | 10 | 4.3.2. | Основывать консультирование на регулярном мониторинге и анализе прогресса обучающегося, включая случаи непреднамеренных инцидентов. | | + | | |
| **55** | 11 | 4.3.3. | Представить программы поддержки, учитывающие социальные, финансовые и личные потребности обучающихся. | | + | | |
| **56** | 12 | 4.3.4. | Выделять ресурсы для социальной и личной поддержки обучающихся, обеспечивая конфиденциальность консультирования. | | + | | |
| **57** | 13 | 4.3.5. | Предусмотреть мероприятия по профессиональной ориентации и консультированию в области планирования карьеры. | | + | | |
| **58** | 14 | 4.3.6. | Организовывать консультирование в случае профессиональных кризисов; предусмотреть участие ассоциаций обучающихся в решении проблемных ситуаций. | | + | | |
| **4.4. Представительство обучающихся** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **59** | 15 | 4.4.1. | Представить политику участия обучающихся в разработке миссии, формулировании результатов обучения, планировании условий, управлении и оценке образовательной программы. | | + | | |
| **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. | Представить практику предоставления обучающимся стипендий, вознаграждений или иных форм поддержки и мотивации. | | + | | |
| **62** | 18 | 4.5.2. | Предусмотреть доступ обучающихся к медицинской практике, включая помощь пациентам под контролем и участие во врачебных вызовах, где это допустимо. | | + | | |
| **63** | 19 | 4.5.3. | Определить и довести до сведения обучающихся условия работы и их ответственность. | | + | | |
| **64** | 20 | 4.5.4. | Установить порядок возможных перерывов в обучении по уважительным причинам (беременность, роды, уход за ребёнком, болезнь, военная служба, прикомандирование). | | + | | |
| **65** | 21 | 4.5.5. | Стремиться к тому, чтобы рабочие обязанности обучающихся не доминировали над образовательным процессом. | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **66** | 22 | 4.5.6. | При планировании расписания учитывать потребности пациентов, непрерывность медицинской помощи и образовательные потребности обучающихся. | | + | | |
| **67** | 23 | 4.5.7. | Предусмотреть возможность применения дистанционных форм обучения при особых обстоятельствах с обеспечением эквивалентного качества и продолжительности по сравнению с очным обучением. | | + | | |
| **68** | 24 | 4.5.8. | Обеспечить возможность продолжения обучения после перерывов, связанных с беременностью, родами, уходом за ребёнком, болезнью, военной службой или прикомандированием. | | + | | |
| | | | **Итого** | **0** | **23** | **1** | **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. | Включает прозрачные и объективные критерии приёма на работу; предусматривает экспертную проверку документов; отражает требования к научным, педагогическим и клиническим достижениям кандидатов; устанавливает 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 программы и потребности системы здравоохранения. | | + | | |
| **71** | 3 | 5.1.3. | Предусматривает, что преподаватели должны иметь подтверждённый практический опыт и признанный профессиональный статус; допускает привлечение узких специалистов для преподавания отдельных компонентов программы. | | + | | |
| **72** | 4 | 5.1.4. | Включает положения о развитии педагогических и исследовательских компетенций преподавателей; предусматривает использование образовательной экспертизы для повышения качества преподавания; устанавливает подходы к справедливому вознаграждению за участие в реализации программы. | | + | | |
| **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. | Обеспечение преподавателям достаточного времени для подготовки к занятиям, консультирования обучающихся и профессионального развития. | | + | | |
| **74** | 6 | 5.2.2. | Создание структуры (подразделения), ответственной за развитие академического штата; проведение регулярной и объективной оценки деятельности преподавателей с учётом образовательной, научной и клинической работы. | | + | | |
| **75** | 7 | 5.2.3. | Формирование политики поддержки академического штата в области педагогики, повышения квалификации и непрерывного профессионального развития; определение механизмов признания и оценки их достижений. | | + | | |
| **76** | 8 | 5.2.4. | Установление ориентировочного соотношения «преподаватель – обучающийся» для различных компонентов программы; определение условий для взаимодействия преподавателей и обучающихся и мониторинга учебного процесса. | | | + | |
| | | | **Итого** | **0** | **7** | **1** | **0** |
| **Стандарт 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ** | | | | | | | |
| **6.1. Материально-техническая база** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **77** | 1 | 6.1.1. | Предусмотреть наличие и описание материально-технической базы для реализации программы: учебные помещения, симуляционные и лабораторные центры, доступ к профессиональной литературе, ИКТ и безопасная образовательная среда. | + | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **78** | 2 | 6.1.2. | Описать существующие механизмы обновления и модернизации материально-технической базы; представить планы по её развитию для обеспечения качества последипломного медицинского образования. | | + | | |
| **6.2. Образовательная среда** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **79** | 3 | 6.2.1. | Представить перечень клинических баз и практических площадок, обеспечивающих доступ к достаточному количеству и разнообразию пациентов, включая стационарный и амбулаторный уровни. | | + | | |
| **80** | 4 | 6.2.2. | Предусмотреть использование различных клинических баз (университетские клиники, внешние учреждения, общинные объекты), обеспечивающих широкий спектр клинических случаев, включая профилактику и организацию медицинской помощи. | | + | | |
| **6.3. Информационные технологии** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **81** | 5 | 6.3.1. | Представить информацию о доступе обучающихся и преподавателей к ИКТ, цифровым библиотекам и электронным ресурсам. | | **+** | | |
| **82** | 6 | 6.3.2. | Описать существующую политику и практику по этичному и безопасному использованию ИКТ, включая защиту персональных данных и информации о пациентах. | | **+** | | |
| **83** | 7 | 6.3.3. | Предусмотреть использование ИКТ обучающимися и преподавателями для самостоятельного обучения, профессионального общения, работы с клиническими данными и взаимодействия с системой здравоохранения. | | + | | |
| **6.4 Клинические команды** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **84** | 8 | 6.4.1. | Создать условия для участия обучающихся в работе клинических команд совместно с коллегами и специалистами разных профилей. | | + | | |
| **85** | 9 | 6.4.2. | Поощрять участие обучающихся в межпрофессиональных командах; предусмотреть развитие лидерских и наставнических навыков. | | + | | |
| **6.5. Медицинские и научные исследования** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **86** | 10 | 6.5.1. | Предусмотреть формирование у обучающихся базовых компетенций в области научной методологии, анализа литературы и применения научных подходов. | | + | | |
| **87** | 11 | 6.5.2. | Представить примеры вовлечения обучающихся в научные проекты; предусмотреть выделение времени и ресурсов для проведения исследований. | | + | | |
| **6.6. Экспертиза в области образования** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **88** | 12 | 6.6.1. | Определить подходы к использованию экспертизы в области медицинского образования при планировании, реализации и оценке программ. | | **+** | | |
| **89** | 13 | 6.6.2. | Поощрять развитие исследований в области медицинского образования и предусмотреть участие преподавателей и клинических наставников в таких проектах. | | | **+** | |
| **6.7. Обучение в альтернативных условиях и обмен в сфере образования** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **90** | 14 | 6.7.1. | Разработать политику академической мобильности обучающихся, включая порядок обучения в других организациях и признание образовательных кредитов. | | + | | |
| **91** | 15 | 6.7.2. | Предусмотреть участие обучающихся, преподавателей и административного персонала в национальных и международных программах обмена; представить планы по развитию сотрудничества с образовательными и профессиональными организациями. | | + | | |
| | | | **Итого** | **1** | **13** | **1** | **0** |
| **Стандарт 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ** | | | | | | | |
| **7.1. Механизмы мониторинга и оценки программы** | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **92** | 1 | 7.1.1. | Представить формализованные процедуры мониторинга и периодической оценки образовательной программы, включая результаты обучения, прогресс и успеваемость обучающихся; описать участие основных заинтересованных сторон. | | + | | |
| **93** | 2 | 7.1.2. | Описать существующую практику регулярного мониторинга образовательной программы и её компонентов (кадровая политика, качество образовательного процесса, методы оценки, прогресс обучающихся, квалификация академического штата); предусмотреть использование результатов для улучшения качества программы. | | + | | |
| **94** | 3 | 7.1.3. | Предусмотреть доступность процессов и результатов оценки образовательной программы для заинтересованных сторон; представить примеры форматов информирования. | | + | | |
| **7.2. Обратная связь преподавателя и обучающегося** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **95** | 4 | 7.2.1. | Представить механизмы сбора и анализа обратной связи от преподавателей и обучающихся; описать, каким образом результаты используются для корректировки программы. | | + | | |
| **96** | 5 | 7.2.2. | Описать практику вовлечения преподавателей и обучающихся в планирование и проведение оценки программы; предусмотреть их участие в интерпретации результатов и внедрении улучшений. | | + | | |
| **7.3 Результаты обучения квалифицированных специалистов** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **97** | 6 | 7.3.1. | Представить практику или планы по мониторингу выпускников и квалифицированных специалистов, включая получение обратной связи от работодателей и профессиональных сообществ; предусмотреть использование данных о профессиональной деятельности выпускников для оценки программы. | | + | | |
| **98** | 7 | 7.3.2. | Обозначить механизмы информирования подразделений, ответственных за приём и разработку программ, о результатах оценки профессиональной деятельности выпускников; предусмотреть корректировку политики и содержания обучения на основе полученных данных. | | + | | |
| **7.4. Вовлечение заинтересованных сторон** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **99** | 8 | 7.4.1. | Представить практику или планы вовлечения ключевых заинтересованных сторон (работодатели, ассоциации, обучающиеся, выпускники, органы здравоохранения, сообщество) в процессы мониторинга и оценки программы. | | + | | |
| **100** | 9 | 7.4.2. | Предусмотреть доступ заинтересованных сторон к результатам оценки курсов и программы; описать, как учитываются отзывы и предложения, включая обратную связь от выпускников и работодателей. | | + | | |
| | | | **Итого** | **0** | **9** | **0** | **0** |
| **Стандарт 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ** | | | | | | | |
| **8.1. Управление** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **101** | 1 | 8.1.1. | Представить порядок документирования завершения обучения (степени, дипломы, сертификаты или иные свидетельства), подтверждающих квалификацию; предусмотреть признание этих документов на национальном уровне и стремление к их международному признанию. | | + | | |
| **102** | 2 | 8.1.2. | Обозначить институциональную ответственность за процессы внутреннего и внешнего обеспечения качества образовательных программ; описать практику пересмотра и оценки их эффективности. | | + | | |
| **103** | 3 | 8.1.3. | Описать, каким образом образовательная программа соотносится с потребностями общества в области здоровья и системой | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | здравоохранения; предусмотреть прозрачность работы управленческих структур и принятия решений. | | | | |
| **8.2. Академическое лидерство** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **104** | 4 | 8.2.1. | Представить систему академического руководства последипломным медицинским образованием, включая распределение полномочий за управление, координацию и реализацию образовательной программы. | | + | | |
| **105** | 5 | 8.2.2. | Предусмотреть периодическую оценку эффективности академического руководства в достижении миссии программы и результатов обучения; описать возможные формы документирования и использования данных для совершенствования управления. | | + | | |
| **8.3. Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **106** | 6 | 8.3.1. | Представить распределение ответственности и полномочий по формированию и использованию бюджета программы, включая наличие целевого бюджета на обучение. | | + | | |
| **107** | 7 | 8.3.2. | Обозначить механизмы выделения ресурсов, необходимых для реализации программы, и их распределение по образовательным потребностям. | | + | | |
| **108** | 8 | 8.3.3. | Описать существующую практику управления бюджетом, включая поддержку работы академического штата и обучающихся, а также развитие программы и внедрение инноваций. | | + | | |
| **8.4. Административный штат и менеджмент** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **109** | 9 | 8.4.1. | Представить данные о составе и численности административного штата, их квалификации; предусмотреть соответствие задачам сопровождения образовательной программы и управления ресурсами. | | + | | |
| **110** | 10 | 8.4.2. | Описать меры по обеспечению качества административного сопровождения, включая регулярные обзоры и мониторинг процессов, а также представление их результатов академическому руководству. | | + | | |
| **8.5. Требования и правила** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **111** | 11 | 8.5.1. | Подтвердить соблюдение национального законодательства в отношении перечня медицинских специальностей и требований к образовательным программам последипломного уровня. | | + | | |
| **112** | 12 | 8.5.2. | Описать практику обсуждения и утверждения программ последипломного медицинского образования в сотрудничестве с заинтересованными сторонами (органы здравоохранения, профессиональные ассоциации, работодатели, обучающиеся). | | + | | |
| **8.6. Информирование общественности** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **113** | 13 | 8.6.1. | Представить примеры публикации достоверной информации об образовательной программе (цели, результаты, достижения) на официальном сайте и в открытых источниках. | | + | | |
| | | | **Итого** | **0** | **13** | **0** | **0** |
| | | | **ИТОГО В ОБЩЕМ** | **2** | **108** | **3** | **0** |

ASTANA MEDICAL UNIVERSITY

«АККРЕДИТТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТІҢ ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ
НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»
INDEPENDENT AGENCY FOR ACCREDITATION AND RATING

**СОГЛАСОВАНО**
**Председатель Правления – Ректор**
**НАО «Медицинский**
**Университет Астана»**
**_____ Турмухамбетова А.А.**
**«___» марта 2026 года**

**УТВЕРЖДАЮ**
**Генеральный директор**
**НУ «Независимое агентство**
**аккредитации и рейтинга»**
**_____Жумагулова А. Б.**
**«___» марта 2026 года**

# ПРОГРАММА

визита внешней экспертной комиссии Независимого агентства аккредитации и рейтинга (IAAR)
в рамках международной специализированной (первичной) аккредитации **14 образовательных программ** резидентуры:

| 1 кластер | 2 кластер | 3 кластер | 4 кластер |
|---|---|---|---|
| 1) 7R01160 Челюстно-лицевая хирургия (детская) (первичная аккредитация)<br>2) 7R01153 Гастроэнтерология (детская) (первичная аккредитация)<br>3) 3)7R01157 Оториноларингология (детская) (первичная аккредитация) | 1) 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская) (первичная аккредитация)<br>2) 7R01154 Инфекционные болезни (детские) (первичная аккредитация)<br>3)7R01158 Пульмонология (детская) (первичная аккредитация)<br>4) 7R01156 Нефрология (детская) (первичная аккредитация)<br>5) 7R01155 Неврология (детская) (первичная аккредитация) | 1) 6B10127 Медицина (совместная образовательная программа с Назарбаев университетом) (непрерывное интегрированное медицинское образование) (первичная аккредитация) | 1)09130100 Сестринское дело, с квалификацией 5AB09130101 Прикладной бакалавриат сестринского дела (первичная аккредитация)<br>2) 09130100 Сестринское дело, с квалификацией 4S09130103 Медицинская сестра общей практики (первичная аккредитация)<br>3)09880100 Медико-профилактическое дело, с квалификацией 4S09880101 Гигиенист эпидемиолог (первичная аккредитация)<br>4)09160100 Фармация, с квалификацией 4S09160101 Фармацевт (первичная аккредитация)<br>5) 09130200 Акушерское дело, с квалификацией 4S09130201 Акушер (первичная аккредитация). |

**НАО «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ АСТАНА»**
**Дата проведения визита: 19-20 марта 2026 года**
**г.Астана**

| Дата и время | Рабочее совещание членов ВЭК с целевыми группами | Фамилия, имя, отчество и должность участников целевых групп | Место проведения |
|---|---|---|---|
| **18 марта 2026 года** | | | |
| **15.00-17.00** | Предварительная встреча ВЭК *(обсуждение ключевых вопросов и программы визита)* | Внешние эксперты IAAR | Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/5332046823 |
| **19 марта 2026 года *(1 день)*** | | | |
| **9.00-9.30 (30мин)** | Рабочее совещание членов ВЭК (распределение ответственности экспертов, решение организационных вопросов) | Внешние эксперты IAAR | ул.Бейбитшилик, 49а, каб.401 (Зал заседаний) Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/5332046823 Идентификатор конференции: 533 204 6823 |
| **9.30-10.00 (30 мин)** | Встреча с Председателем Правления – Ректором | **Председатель Правления - Ректор – д.м.н. профессор** Турмухамбетова Анар Акылбековна | ул.Бейбитшилик 49а, каб 401 (Зал заседаний) Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/5332046823 Идентификатор конференции: 533 204 6823 |
| **10.00-10.40 (40 мин)** | Встреча с проректорами | 1) **Проректор по академической работе -** Досанова сем Калеловна<br>2) **Проректор по клинической работе** - Шакенов Абылай Дуйсенович<br>**3) Проректор по научной работе -** Шульгау Зарина Токтамысовна<br>**4) Проректор по стратегическому развитию и международному сотрудничеству -** Мысаев Аян Оралханович | ул.Бейбитшилик 49а, каб 401 (Зал заседаний) Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/5332046823 Идентификатор конференции: 533 204 6823 |
| **10.40-11.30 (50 мин)** | Встреча с руководителями структурных подразделений | 1) **Директор Департамента академической работы** – Шакеева Асем Рахматулаевна<br>2) **Директор библиотеки** – Есиркепова Гулмира Жарылкапкызы<br>3) **Начальник отдел карьеры и трудоустройства** – Абсатирова Венера Кенесовна<br>**4) Руководитель Симуляционного центра -** Саурбаева Гаухар Кайратовна<br>5) **И.о. директора Департамента развития науки** - Едильбаева Танзира Токтархановна<br>6) **Директор Департамента развития человеческих ресурсов** - Зикенов Игорь Ирсаинович<br>7) **Заместитель Директора Департамента развития человеческих ресурсов** - Ташетова Айгуль Балабековна | Ул.Бейбитшилик 49а, каб 401 (Зал заседаний) Подключиться к конференции Zoom https://us02web.zoom.us/j/5332046823 Идентификатор конференции: 533 204 6823 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 8) **Директор Департамента аккредитации и управления качеством** - Жунусова Айгуль Битимбаевна<br>9) **Начальник отдел стратегического развития -** Уримов Руслан Мухтарович<br>10) **Начальник отдела международного сотрудничества -** Касенова Салтанат Сапаргельдиевна<br>11) **Начальник отдела планирования и экономического анализа -** Медеубаева Айгуль Жакановна<br>12) **Директор Департамента социально-воспитательной работы -** Шаймерденова Зауреш Накыповна<br>**13) И.о.директора Департамента цифровизации -** Жеңіс Асығат Аманкелдыұлы. | |
| **11.30-11.40 (10 мин)** | **Технический перерыв** | | |
| **11.40-12.30 (50 мин)** | Встреча с и.о декана Школы медицины, и.о декана школы сестринского дела, начальником отдела резидентуры и клинической работы и председателями КОК, КОП | 1) **И.о декана Школы медицины** Байканова Раушан Карабаевна<br>**2) И.о декана школы сестринского дела** Жетмекова Жулдыз Турехановна<br>3) **Начальник отдела резидентуры и клинической работы** – Акполатова Гульнур Момыновна<br>4) **Председатель Комитета обеспечения качества ОП резидентуры** – Малтабарова Нурила Амангалиевна<br>**5) Председатель Комитета образовательных программ** Осипов Всеволод Дмитриевич<br>6) **Председатель Комитета обеспечения качества школы сестренского дела –** Жаксылыкова Гульнар Адильхановна<br>**7) Председатель Комитета образовательных программ школы сестренского дела -** Сливкина Наталья Владимировна<br>8) **Председатель Комитета обеспечения качества школы медицины -** Кулжанова | ул.Бейбитшилик, 49а, каб.401 (Зал заседаний)<br>Подключиться к конференции Zoom<br>https://us02web.zoom.us/j/5332046823<br>Идентификатор конференции: 533 204 6823 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Шолпан Адлгазыевна.<br>9) **Председатель Комитета образовательных программ школы медицины -** Смагулова Алия Курманбековна | |
| **12.30-13.00 (30 мин)** | Рабочее совещание членов ВЭК | Обсуждение итогов встреч и интелыкрвью. Обмен мнениями. | ул.Бейбитшилик, 49а, каб.401<br>Подключиться к конференции Zoom<br>https://us02web.zoom.us/j/5332046823<br>Идентификатор конференции: 533 204 6823 |
| **13.00-14.00 (60 мин)** | **Перерыв на обед** | | |
| **14.00-14.15 (15мин).** | Решение организационных вопросов | Внешние эксперты IAAR | ул.Бейбитшилик, 49а, каб.401<br>Подключиться к конференции Zoom<br>https://us02web.zoom.us/j/5332046823<br>Идентификатор конференции: 533 204 6823 |
| **14.15-15.00 (45 мин)** | Встреча с руководителями ОП | **1-2 КЛАСТЕР** | |
| | | 1) **7R01160 Челюстно-лицевая хирургия (детская) -** Ильясов Нуржан Казисович;<br>2) **7R01153 Гастроэнтерология (детская) -** Сатыбаева Рашида Темирхановна;<br>3) **7R01157 Оториноларингология (детская)** - Папулова Наталия Михайловна;<br>4) **7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская)** - Малтабарова Нурила Амангалиевна;<br>5) **7R01154 Инфекционные болезни (детские)** - Турдалина Баян Рысбековна;<br>6) **7R01158 Пульмонология (детская) -** Рамазанова Лаззат Ахметжановна;<br>7) **7R01156 Нефрология (детская)** - Мулдахметов Мирам Сейтжанович;<br>8) **7R01155 Неврология (детская)** - Балгаева Майра Садибековна; | ул.Бейбитшилик, 49а, каб.401<br>Подключиться к конференции Zoom<br>https://us02web.zoom.us/j/5332046823<br>Идентификатор конференции: 533 204 6823 |
| | | **3 КЛАСТЕР** | |
| | | 1) **6B10127 Медицина (СОП)** Уразова Салтанат Нургожаевна; | |
| | | **4 КЛАСТЕР** | |
| | | 1) **09130100 – «Сестринское дело» с квалификацией 5AB091300101 –** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **«Прикладной бакалавр сестринского дела»** - Салтабаева Улболсын Шералиевна;<br>2) **09880100 - «Медико- профилактическое дело» с квалификацией 4S09880101 «Гигиенист – эпидемиолог» -** Байгалиев Аян Аманкелдыулы;<br>3) **09160100 – «Фармация» с квалификацией «4S09160101 – Фармацевт» -** Акпаева Карлыгаш Манаповна;<br>4) **09130200 «Акушерское дело» с квалификацией 4S09130201 «Акушер» -** Баубекова Асель Шакимуратовна. | |
| **15.00-15.45 (45 мин)** | Интервью с ППС 4 кластера<br>Список ППС 4 кластера (приложение 1)<br>Место проведения: ул.Бейбитшилик, 49а, каб.401<br>Подключиться к конференции Zoom<br>https://us02web.zoom.us/j/5332046823<br>Идентификатор конференции: 533 204 6823 | Интервью с ППС 3 кластера<br>Список ППС 3 кластера *(приложение 1)*<br>Место проведения: ул.Бейбитшилик, 49а, каб.415<br>Интервью с ППС 3 кластера<br>https://amu1.webex.com/amu1-ru/j.php?MTID=m7393e7fcc8ed3b5f8161ef13eb9650db<br>четверг, 19 марта 2026 г. 8:00 \| 11 ч \| (UTC+05:00) Астана<br>Номер совещания: 2510 812 9501<br>Пароль: 5161561 | Интервью с ППС 1-2 кластера<br>Список ППС 1-2 кластера (приложение 1)<br>Место проведения: ул. Бейбитшилик, 53, коворкинг зона (3 эт)<br>Интервью с ППС 1-2 кластера<br>https://amu2.webex.com/amu2-ru/j.php?MTID=me38ac7e02926067b95dcf5f24efca35c<br>четверг, 19 марта 2026 г. 8:00 \| 11 ч \| (UTC+06:00) Астана<br>Номер совещания: 2510 943 6223<br>Пароль: 561165 |
| | Анкетирование профессорско-преподавательского состава (параллельно) (*Приложение 2*)<br>*Ссылка направляется на электронную почту ППС персонально за 5 минут до начала анкетирования* | | |
| **15.45-16.00 (15 мин)** | **Технический перерыв** | | |
| **16.00-17.30 (1 час 30 мин)** | Визуальный осмотр инфраструктуры университета | Симуляционный центр<br>Библиотека, коворкинг-зона для обучающихся<br>Актовый зал<br>Лекционные залы №1, №2 (1 этаж)<br>Столовая<br>Медицинский пункт<br>Тренажерный зал<br>Музей | По маршруту с ответственными<br>Подключиться к конференции Zoom<br>https://us02web.zoom.us/j/5332046823<br>Идентификатор конференции: 533 204 6823 |
| **17.30-18.00 (30 мин)** | Рабочее совещание членов ВЭК | Обсуждение итогов встреч и интервью. Обмен мнениями. | ул.Бейбитшилик, 49а, каб.401<br>Подключиться к конференции Zoom<br>https://us02web.zoom.us/j/5332046823<br>Идентификатор конференции: 533 204 6823 |

| 20 марта 2026 года *(2 день)* | | | |
|---|---|---|---|
| **8.30-11.30 (3 часа)** | Посещение баз практик ОП (приложение 5) | **1 КЛАСТЕР** | |
| | | 7R01160 Челюстно-лицевая хирургия (детская) | ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская детская больница №2» акимата г. Астана ул. Кошкарбаева 64 |
| | | 7R01153 Гастроэнтерология (детская) | Детская городская больница №2, ул Кошкарбаева, 64 |
| | | 7R01157 Оториноларингология (детская) | МГДБ2 |
| | | **2 КЛАСТЕР** | |
| | | 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская) | ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская детская больница №1» пр.Тауелсизидик 11/1 |
| | | 7R01154 Инфекционные болезни (детские) | Многопрофильная городская детская больница №3 |
| | | 7R01158 Пульмонология (детская) | Многопрофильная городская детская больница №3 пр. Рыскулова 12 |
| | | 7R01156 Нефрология (детская) | Многопрофильная городская детская больница №2, ул. Кошкарбаева 64 |
| | | 7R01155 Неврология (детская) | ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская детская больница №2» (пр. Кошкарбаева 64) |
| | | **3 КЛАСТЕР** | |
| | | 6B10127 Медицина (совместная образовательная программа с Назарбаев университетом) (непрерывное интегрированное медицинское образование) | Симиляционный центр Бейбитшилик 49 а 5 этаж Кафедра биохимии и общей химии Бейбитшилик 49 4 этаж |
| | | **4 КЛАСТЕР** | |
| | | 09130100 Сестринское дело, с квалификацией 5AB09130101 Прикладной бакалавриат сестринского дела | ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №5» (Улица Акан сери 20) |
| | | 09130100 Сестринское дело, с квалификацией 4S09130103 Медицинская сестра общей практики | ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №9» (Ул. Мангилик Ел 16/1) |
| | | 09880100 Медико-профилактическое дело, с квалификацией 4S09880101 Гигиенист эпидемиолог | КГП на ПХВ «Многопрофильная Городская больница № 3» акимата г. Астаны |
| | | 09160100 Фармация, с квалификацией 4S09160101 Фармацевт | 1. ТОО «Terra Pharm» (ул. Т.Жургенова 18/2) 2. Ботанический сад ( ул. Орынбор 14) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 3. ТОО «Europharma» (пр. Улы Дала 56,)<br>4. ТОО «Саламат» ул. (Сарайшық 7) |
| | | 09130200 Акушерское дело, с квалификацией 4S09130201 Акушер | 1.Медицинский Отдел «МУА»<br>(г. Астана, Сарыарка 33)<br>2.ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская больница №3» акимата города Астаны (ул. А. Молдагуловой 28)<br>3.ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская детская больница №3» акимата города Астаны (ул. Т.Рыскулова 12) |
| **11.30-12.30 (1 час)** | Работа с документами для экспертов, доступ к подтверждающим документам по ссылке https://amukz-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/arystan_z_amu_kz/IgBpXL-DjfWlRKZ9tlu3VqwAAWV3pUPqunPfDoyJ6EK9kyI?e=cuvEFb | | ул.Бейбитшилик, 49а, каб.401<br>Подключиться к конференции Zoom<br>https://us02web.zoom.us/j/5332046823<br>Идентификатор конференции: 533 204 6823 |
| **12.30-13.00 (30мин)** | Работа ВЭК (коллективное обсуждение и подготовка устной предварительной оценки результатов визита ВЭК) *(ведется запись) Внешние эксперты НААР* | | ул.Бейбитшилик, 49а, каб.401<br>Подключиться к конференции Zoom<br>https://us02web.zoom.us/j/5332046823<br>Идентификатор конференции: 533 204 6823 |
| **13.00-14.00 (60 мин)** | **Перерыв на обед** | | |
| **14.00-14.45** | Работа ВЭК обсуждение, принятие решений путем голосования *(ведется запись)* | *Внешние эксперты НААР* | ул.Бейбитшилик, 49а, каб.401<br>Подключиться к конференции Zoom<br>https://us02web.zoom.us/j/5332046823<br>Идентификатор конференции: 533 204 6823<br>**(только для ВЭК)** |
| **14.45-15.00** | **Технический перерыв** | | |
| **15.00-16.00** | Заключительная встреча ВЭК с руководством вуза | **1. Председатель Правления - Ректор, д.м.н, профессор** Турмухамбетова Анар Акылбековна<br>**2. Проректор по академической работе -** Досанова Асем Калеловна<br>**3. Проректор по клинической работе -** Шакенов Абылай Дуйсенович<br>**4. Проректор по научной работе** Шульгау Зарина Токтамысовна<br>**5. Проректор по стратегическому развитию и международному сотрудничеству** Мысаев Аян Оралханович<br>**6. Директор Департамента академической работы –** Шакеева Асем Рахматулаевна<br>**7. Директор Департамента аккредитации и** | Ул.Бейбитшилик 49а, каб 401 (Зал заседаний)<br>Подключиться к конференции Zoom<br>https://us02web.zoom.us/j/5332046823<br>Идентификатор конференции: 533 204 6823 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **управления качеством**<br>Жунусова Айгуль Битимбаевна<br>**8. Начальник отдела резидентуры и клинической работы –** Акполатова Гульнур Момыновна<br>**9. Начальник отдел стратегического развития**<br>Уримов Руслан Мухтарович<br>**10. Начальникотдела международного сотрудничества**<br>Касенова Салтанат Сапаргельдиевна | |
| **16.00-16.15** | **Технический перерыв** | | |
| **16.15-18.00** | Работа ВЭК, обсуждение итогов оценки качества | *Внешние эксперты IAAR* | Ул.Бейбитшилик 49а, каб 401 (Зал заседаний)<br>Подключиться к конференции Zoom<br>https://us02web.zoom.us/j/5332046823<br>Идентификатор конференции: 533 204 6823<br>**(только для ВЭК)** |
| ***Отъезд членов ВЭК*** | | | |

## Приложение 2. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Общее кол-во анкет: 68

1. Ваша образовательная программа/факультет?

| | |
|---|---|
| 7R01160 Челюстно-лицевая хирургия (детская) | 3 (4,4%) |
| 7R01153 Гастроэнтерология (детская) | 1 (1,5%) |
| 7R01157 Оториноларингология (детская) | 5 (7,4%) |
| 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская) | 3 (4,4%) |
| 7R01154 Инфекционные болезни (детские) | 1 (1,5%) |
| 7R01158 Пульмонология (детская) | 0 |
| 7R01156 Нефрология (детская) | 2 (2,9%) |
| 7R01155 Неврология (детская) | 2 (2,9%) |
| 6B10127 Медицина (СОП) | 13 (19,1%) |
| 09130100 - «Сестринское дело» с квалификациями 4S09130103 - «Медицинская сестра общей практики» | 9 (13,2%) |
| 09130100 - «Сестринское дело» с квалификациями AB091300101 - «Прикладной бакалавриат сестринского дела» | 7 (10,3%) |
| 09880100 - «Медико-профилактическое дело» | 8 (11,8%) |
| С квалификацией 4S09880101 - «Гигиенист - эпидемиолог» | 4 (5,9%) |
| 09130200 - «Акушерское дело», квалификация - акушер | 10 (14,7%) |

2. Your Position (Ваша должность)

| | |
|---|---|
| Professor (Профессор) | 9 (13,2%) |
| Associate Professor (Доцент) | 24 (35,3%) |
| Senior Teacher (Старший преподаватель) | 13 (19,1%) |
| Teacher (Преподаватель) | 16 (23,5%) |
| Head of Department (Зав.кафедры) | 6 (8,8%) |

3. Academic degree, academic title (Ученая степень, ученое звание)

| | |
|---|---|
| Honoured Worker (Заслуженный деятель) | 0 (0%) |
| Doctor of Science (Доктор наук) | 5 (7,4%) |
| Candidate of Science (Кандидат наук) | 27 (39,7%) |
| Master (Магистр) | 16 (23,5%) |

| | |
|---|---|
| PhD (PhD) | 8 (11,8%) |
| Professor (Профессор) | 4 (5,9%) |
| Associate Professor (Ассоциированный профессор) | 7 (10,3%) |
| No (нет) | 10 (14,7%) |

4. Work experience at this HEI (Стаж работы в данном вузе)

| | |
|---|---|
| Менее 1 года | 0 (0%) |
| 1 год- 5 лет | 12 (17,6%) |
| Более 5 лет | 56 (82,4%) |

| | **Очень хорошо** | **Хорошо** | **Относительно плохо** | **Плохо** | **Очень плохо** |
|---|---|---|---|---|---|
| Насколько удовлетворяет содержание образовательной программы Ваши потребности? | 48 (70,6%) | 20 (29,4%) | 0 | 0 | 0 |
| Как вы оцениваете возможности, которые предоставляет вуз для повышения квалификации профессорско-преподавательского состава? | 43 (63,2%) | 23 (33,8%) | 2 (2,9%) | 0 | 0 |
| Как вы оцениваете возможности, предоставляемые вузом для карьерного роста учителей? | 44 (64,7%) | 22 (32,4%) | 2 (2,9%) | 0 | 0 |
| Как вы оцениваете степень академической свободы профессорско-преподавательского состава? | 43 (63,2%) | 24 (35,3%) | 1 (1,5%) | 0 | 0 |
| Насколько преподаватели могут использовать собственные стратегии? | 38 (55,9%) | 30 (44,1%) | 0 | 0 | 0 |
| Насколько преподаватели могут использовать собственные методы? | 48 (70,6%) | 19 (27,9%) | 1 (1,5%) | 0 | 0 |
| Насколько преподаватели могут использовать собственные инновации в процессе обучения ? | 52 (76,5%) | 15 (21,1%) | 1 (1,5%) | 0 | 0 |
| Как вы оцениваете организацию здравоохранения и профилактики заболеваний в вузе? | 43 (63,2%) | 23 (33,8%) | 1 (1,5%) | 1 (1,5%) | 0 |
| Какое внимание руководство ВУЗа уделяет содержанию образовательной программы? | 47 (69,1%) | 21 (30,9%) | 0 | 0 | 0 |
| Как вы оцениваете достаточность и доступность необходимой научной и учебной литературы в библиотеке? | 41 (60,3%) | 25 (36,8%) | 2 (2,9%) | 0 | 0 |
| Оцените уровень созданных условий, учитывающих потребности разных групп учащихся? | 38 (55,9%) | 27 (39,7%) | 3 (4,4%) | 0 | 0 |
| Оцените открытость и доступность менеджмента | 42 (61,8%) | 25 (36,8%) | 1 (1,5%) | 0 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| для студентов | | | | | |
| Оцените открытость и доступность менеджмента для преподавательского состава | 46 (67,6%) | 21 (30,9%) | 1 (1,5%) | 0 | 0 |
| Каков уровень поощрения и вовлечения молодых специалистов в образовательный процесс? | 40 (58,8%) | 26 (38,2%) | 2 (2,9%) | 0 | 0 |
| Оцените возможности профессионального и личностного роста, созданные для каждого учителя и сотрудника | 42 (61,8%) | 25 (36,8%) | 1 (1,5%) | 0 | 0 |
| Оцените адекватность признания руководством вуза потенциала и способностей учителей. | 38 (55,9%) | 30 (44,1%) | 0 | 0 | 0 |
| Как организована деятельность по академической мобильности | 36 (52,9%) | 31 (45,6%) | 1 (1,5%) | 0 | 0 |
| Как организована деятельность по повышению квалификации ППС | 40 (58,8%) | 28 (41,2%) | 0 | 0 | 0 |
| Оцените как ВУЗ и его руководство поддерживают научно-исследовательские работы преподавательского состава | 40 (58,8%) | 26 (38,2%) | 2 (2,9%) | 0 | 0 |
| Оцените как вуз и его руководство поддерживают разработку новых образовательных программ / учебных дисциплин / методов обучения. | 45 (66,2%) | 22 (32,4%) | 1 (1,5%) | 0 | 0 |
| Оцените возможность преподавательского состава совмещать преподавание с научными исследованиями | 35 (51,5%) | 30 (44,1%) | 2 (2,9%) | 1 (1,5%) | 0 |
| Оцените возможность преподавательского состава совмещать преподавание с практической деятельностью | 39 (57,4%) | 28 (41,2%) | 1 (1,5%) | 0 | 0 |
| Оцените соответствуют ли знания, полученные студентами в вузе, требованиям современного рынка труда. | 40 (58,8%) | 26 (38,2%) | 2 (2,9%) | 0 | 0 |
| Как руководство и администрация вуза воспринимают критику? | 27 (39,7%) | 37 (54,4%) | 3 (4,4%) | 1 (1,5%) | 0 |
| Оцените насколько ваша учебная нагрузка соответствует вашим ожиданиям и возможностям. | 26 (38,2%) | 39 (57,4%) | 3 (4,4%) | 0 | 0 |
| Оцените направленность образовательных программ / учебных планов на предоставление учащимся навыков анализа ситуации и составления прогнозов. | 36 (52,9%) | 30 (44,1%) | 2 (2,9%) | 0 | 0 |
| Оцените насколько содержание и качество реализации образовательной программы соответствуют ожиданиям рынка труда и работодателя | 40 (58,8%) | 28 (41,2%) | 1 (1,5%) | 0 | 0 |

31. Why do you work in this particular HEI? (Почему Вы работаете именно в этом вузе?)
It’s my Alma mater and It’s my honor to work here
Столичный, перспективный вуз

Потому что МУА один из лидирующих медицинских вузов нашей страны
Потому что, он самый лучший
Условия труда, престиж
Медицинский университет Астана является одним из лучших университетов
Научный потенциал
Потому что в этом вузе есть возможность личностного и профессионального роста, доступ к повышению квалификации,возможность работы с талантливыми студентами в сфере науки
Университет соответствует моим профессиональным ценностям.
Перспективный для личностного роста
Остается время на науку
Люблю свой
Университет
Работу
Студентов
Коллег
Так как люблю свой ВУЗ, где училась ранее
Нравится
Работаю больше 23 лет.
Условия соответствуют моим ожиданиям
Нравится
Я выпускница этого ВУЗа. Меня все устраивает
По стечению обстоятельств
потому что он даёт возможность профессионально расти, заниматься наукой и реально влиять на подготовку будущих специалистов
Удовлетворенность
Жуйелі дамуға мумкіндік беретін жоғары оку орны
перспективные возможности
Мен үшін үлкен мақтаныш. Барлық жағдай жасалған
Высокий уровень ВУЗа
Динамичный рост, развитие
Замечательный ВУЗ
Перспективность
Карьерный рост, заниматься наукой
Стены данного университета дали мне профессию, поэтому считаю необходимым продолжить профессиональную деятельность в университете
Для карьерного роста
перспективность, стабильность, наличие клинических баз в многопрофильных медицинских центрах
Столичный
Потому что  люблю свой Вуз
живу в этом городе
Люблю студентов
Сама закончила данный вуз
Мне очень нравится
Хорошие условия
Соответствует моим требованиям и личностному росту
Я работаю в этом ВУЗе, потому что сама его окончила, мне близка его профессиональная среда и нравится моя специальность.
Я очень люблю свою профессию, начинала с училища, практическом здравоохранении проработала, поэтому теорию и практику хорошо могу совмещать и преподносить заинтересованность будущих специалистов к своей профессии
Нравится работать в нашем ВУЗе
I like my subject and teaching medical students.
Удовольствие от работы со студентами, рост и свободный график
Один из лучших медицинских ВУЗов
страны, есть возможности в профессиональном росте.
Люблю наш университет
Лучший
здесь есть возможности на карьерный рост и развитие научный среды
Зарплата

Үйренісіп кеттім.
Есть возможность повышать свою квалификацию
мой Альма-матер
Ради поднятия престижа специальности ЧЛХ
Мне нравится коллектив, студенты, нравится сочетать образовательную и научную деятельность.
возможность совмещать с клин раб., науч. деятельность
Медицина саласында клиникалық жағынан болсын, оқу-тәрбие жағынан болсын студенттермен жұмыс істеу өте ұнайды және еңбектеріңізге сәттілік тілеймін!!!
После аспирантуры осталась работать и мне очень нравится.
Карерный рост
Нравится работа со студентами , коллектив.
Люблю свою профессию

| | **Очень часто** | **Часто** | **Иногда** | **Очень редко** | **Никогда** |
|---|---|---|---|---|---|
| Как часто вы проводите мастер-классы и практические занятия в рамках своего курса? | 16 (23,5%) | 28 (41,2%) | 22 (32,4%) | 2 (2,9%) | 0 |
| Как часто учителей приглашают извне (местных и иностранных) для участия в учебном процессе? | 12 (17,6%) | 27 (39,7%) | 25 (36,8%) | 4 (5,9%) | 0 |

Как часто Вы сталкиваетесь в своей работе со следующими проблемами:

| **Как часто Вы сталкиваетесь в своей работе со следующими проблемами:** | **Часто** | **Иногда** | **Никогда** |
|---|---|---|---|
| Отсутствие учебных кабинетов | 2 (2,9%) | 16 (23,5%) | 50 (73,5%) |
| Несбалансированность учебной нагрузки по семестрам | 5 (7,4%) | 20 (29,4%) | 43 (63,2%) |
| Отсутствие необходимой литературы в библиотеке | 2 (2,9%) | 23 (33,8%) | 43 (63,2%) |
| Переполненность учебных групп (слишком много студентов в группе | 6 (8,8%) | 19 (27,9%) | 43 (63,2%) |
| Неудобный график | 4 (5,9%) | 22 (32,4%) | 42 (61,8%) |
| не отвечающие требованиям условия для занятий в классе | 1 (1,5%) | 16 (23,5%) | 51 (75%) |
| Отсутствие доступа в Интернет / плохое подключение к Интернету | 8 (11,8%) | 24 (35,3%) | 36 (52,9%) |
| Отсутствие у студентов интереса к учебе | 4 (5,9%) | 29 (42,6%) | 35 (51,5%) |
| Несвоевременное получение информации о событиях | 1 (1,5%) | 16 (23,5%) | 51 (75%) |
| Отсутствие учебных пособий в классах | 0 | 13 (19,1%) | 55 (80,9%) |

Другие проблемы (если имеются). Укажите, пожалуйста, какие
Нет
Нет

Проблем нет
нет
Нет собственной клиники
no
Отсутствует
Нет других проблем
Нету
Кабинеты для некоторых кафедр в одном из корпусов слишком маленькие. В штате может числиться 10 преподавателей, а оборудованных рабочих мест - 3-4. Далеко не все преподаватели имеют персональные компьютеры/ноутбуки на кафедре, в случае необходимости приносим личный. Нет беспроводного интернета в одном из корпусов, хотя некоторые лекции проводятся онлайн.
Все перечислены
Отсутствуют
Баска мәселе жоқ
Нехватка кабинетов
Здесь сильная академическая среда и возможности для развития
Нет проблемы
Мало аудиторий
Никаких проблем нет
хотелось бы видеть компьютерные классы в учебном корпусе по проспекту Сары-Арка
Существенгых проблем не вижу
Много резидентов в группе - 10 человек!
пока что проблем нет
Нет проблем
Өте өкінішті, анкета мемлекеттік тілде жасалмағаны.
нет
Біздің кафедрада ешқандай мәселе жоқ.
Никаких проблем нет, все отлично.

35. В жизни вуза много различных сторон и аспектов, которые так или иначе затрагивают каждого преподавателя и сотрудника. Оцените, насколько Вы удовлетворены:

| **Полностью удовлетворен** | **Частично удовлетворен** | **Не удовлетворен** |
|---|---|---|
| 50 (73,5%) | 18 (26,5%) | 0 |

| **Оцените, насколько вы удовлетворены:** | **Полностью удовлетворен** | **Частично удовлетворен** | **Не удовлетворен** | **Затрудняюсь ответить** |
|---|---|---|---|---|
| Отношениями с непосредственным руководством | 59 (86,8%) | 9 (13,2%) | 0 | 0 |
| Отношениями с коллегами на кафедре | 60 (88,2%) | 7 (10,3%) | 1 (1,5%) | 0 |
| Степенью участия в принятии управленческих решений | 51 (75%) | 16 (23,5%) | 1 (1,5%) | 0 |
| Отношениями со студентами | 61 (89,7%) | 7 (10,3%) | 0 | 0 |
| Признанием Ваших успехов и достижений со стороны администрации | 52 (76,5%) | 14 (20,6%) | 2 (2,9%) | 0 |
| Поддержка ваших предложений и комментариев | 55 (82,1%) | 11 (16,4%) | 1 (1,5%) | 0 |
| Деятельностью администрации вуза | 54 (79,4%) | 14 (20,6%) | 0 | 0 |
| Условиями оплаты труда | 33 (48,5%) | 26 (38,2%) | 6 (8,8%) | 3 (4,4%) |
| Удобством работы, услугами, имеющимися в вузе | 51 (75%) | 17 (25%) | 0 | 0 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Охраной труда и его безопасностью | 54 (79,4%) | 12 (17,6%) | 1 (1,5%) | 1 (1,5%) |
| Управление изменениями в деятельности вуза | 52 (76,5%) | 12 (17,6%) | 2 (2,9%) | 2 (2,9%) |
| Предоставлением льгот: отдых, санаторное лечение и др. | 40 (58,8%) | 16 (23,5%) | 5 (7,4%) | 7 (10,3%) |
| Организацией питания в ВУЗе и его качеством | 39 (57,4%) | 25 (36,8%) | 1 (1,5%) | 3 (4,4%) |
| Организацией здравоохранения и качества медицинских услуг | 48 (70,6%) | 17 (25%) | 0 | 3 (4,4%) |

## Приложение 3. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

**Общее кол-во анкет: 34**
**Образовательная программа (специальность):**

| | |
|---|---|
| 7R01160 Челюстно-лицевая хирургия (детская) | 14,7 % |
| 7R01153 Гастроэнтерология (детская) | 20,6 % |
| 7R01157 Оториноларингология (детская) | 11,8 % |
| 7R01152 Анестезиология и реаниматология (детская) | 0 |
| 7R01154 Инфекционные болезни (детская) | 11,8 % |
| 7R01158 Пульмонология (детская) | 11,8 % |
| 7R01156 Нефрология (детская) | 8,8 % |
| 7R01155 Неврология (детская) | 20,6 % |
| 6B10127 Медицина (СОП) | 0 |

**Пол:**

| | |
|---|---|
| Мужской | 7 (20,6%) |
| Женский | 27 (79,4%) |

**Оцените, насколько Вы удовлетворены:**

| Вопросы | Отлично | Хорошо | Удовлетворен | Не удовлетворен | Очень плохо |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Уровнем доступности деканата (школы, факультета, кафедры) | 25 (73,5%) | 8 (23,5%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 |
| 2. Уровнем доступности и отзывчивости руководства (вуза, школы, факультета, кафедры) | 23 (67,6%) | 8 (23,5%) | 3 (8,8%) | 0 | 0 |
| 3. Доступностью Вам академического консультирования | 26 (76,5%) | 5 (14,7%) | 3 (8,8%) | 0 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4. Поддержкой учебными материалами в процессе обучения | 26 (76,5%) | 5 (14,7%) | 3 (8,8%) | 0 | 0 |
| 5. Доступностью консультирования по личным проблемам | 23 (67,6%) | 7 (20,6%) | 3 (8,8%) | 1 (2,9%) | 0 |
| 6. Отношениями между студентом и преподавателем | 22 (64,7%) | 10 (29,4%) | 2 (5,9%) | 0 | 0 |
| 7.Деятельностью финансовых и административных служб вуза | 20 (58,8%) | 10 (29,4%) | 4 (11,8%) | 0 | 0 |
| 8. Доступность медицинской службы здравоохранения | 21 (61,8%) | 10 (29,4%) | 3 (8,8%) | 0 | 0 |
| 9. Качество медицинских услуг в вузе | 22 (64,7%) | 7 (20,6%) | 4 (11,8%) | 1 (2,9%) | 0 |
| 10.Уровнем доступности библиотечных ресурсов | 25 (73,5%) | 7 (20,6%) | 2 (5,9%) | 0 | 0 |
| 11. Качеством оказываемых услуг в библиотеках и читальных залах | 28 (82,4%) | 4 (11,8%) | 2 (5,9%) | 0 | 0 |
| 12.Удовлетворенностью существующими учебными ресурсами вуза | 26 (76,5%) | 6 (17,6%) | 1 (2,9%) | 1 (2,9%) | 0 |
| 13. Доступностью компьютерных классов и интернет ресурсов | 25 (73,5%) | 7 (20,6%) | 1 (2,9%) | 1 (2,9%) | 1 (0,4%) |
| 14. Доступностью и качеством интернет-ресурсов | 26 (76,5%) | 5 (14,7%) | 3 (8,8%) | 0 | 0 |
| 15. Полезностью веб-сайта организаций образования в целом и факультетов в частности | 27 (79,4%) | 5 (14,7%) | 2 (5,9%) | 0 | 0 |
| 16. Учебными кабинетами, аудиториями для больших групп | 25 (73,5%) | 8 (23,5%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 |
| 17. Есть ли Комнаты отдыха студентов (при наличии) | 20 (58,8%) | 11 (32,4%) | 1 (2,9%) | 2 (5,9%) | 0 |
| 18. Ясностью процедур принятия дисциплинарных мер | 21 (61,8%) | 12 (35,3%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 |
| 19. Общим качеством учебных программ | 25 (73,5%) | 8 (23,5%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 |
| 20. Качество учебных программ в вузе | 24 (70,6%) | 9 (26,5%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 |
| 21. Методами обучения в целом | 27 (79,4%) | 6 (17,6%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 |
| 22. Быстротой реагирования на обратную связь от преподавателей по вопросам учебного процесса | 25 (73,5%) | 8 (23,5%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 |
| 23. Качеством преподавания | 27 (79,4%) | 6 (17,6%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 |
| 24. Академической нагрузкой/требованиями к студенту | 23 (67,6%) | 9 (26,5%) | 2 (5,9%) | 0 | 0 |
| 25. Требованиями ППС к студенту | 24 (70,6%) | 8 (23,5%) | 2 (5,9%) | 0 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 26. Информационная поддержка и разъяснение требований к поступающим в вуз и стратегии образовательной программы (специальности) перед поступлением в вуз | 24 (70,6%) | 8 (23,5%) | 2 (5,9%) | 0 | 0 |
| 27. Информирование требований которые необходимо выполнить для успешного завершения данной образовательной программы (специальности) | 25 (73,5%) | 9 (26,5%) | 0 | 0 | 0 |
| 31. Проводимыми тестами и экзаменами | 26 (76,5%) | 8 (23,5%) | 0 | 0 | 0 |
| 32. Объективностью оценки знаний, умений и других учебных достижений | 26 (76,5%) | 7 (20,6%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 |
| 33. Имеющимися компьютерными классами | 23 (67,6%) | 10 (29,4%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 |
| 34. Имеющимися научными лабораториями | 25 (73,5%) | 6 (17,6%) | 2 (5,9%) | 1 (2,9%) | 0 |
| 35. Объективностью и справедливостью учителя | 26 (76,5%) | 7 (20,6%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 |
| 36. Информированием студентов о курсах, образовательных программах, и академических степеней | 28 (82,4%) | 4 (11,8%) | 2 (5,9%) | 0 | 0 |
| 37. Обеспечением студентов общежитием | 24 (70,6%) | 7 (20,6%) | 1 (2,9%) | 2 (5,9%) | 0 |

**Оцените, насколько Вы согласны:**

| **Утверждение** | **Полное согласие** | **Согласен** | **Частично согласен** | **Не согласен** | **Полное Несогласие** | **Затрудняюсь ответить** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 38. Программа курса была четко представлена | 24 (70,6%) | 9 (26,5%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 39. Содержание курса хорошо структурировано | 24 (70,6%) | 9 (26,5%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 40. Ключевые термины достаточно объяснены | 23 (67,6%) | 10 (29,4%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 41. Материал, предложенный ППС, актуален и отражает последние научные и практические разработки | 23 (67,6%) | 10 (29,4%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 42. Преподаватель использует эффективные методы преподавания | 23 (67,6%) | 10 (29,4%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 43. Преподаватель владеет преподаваемым материалом | 26 (76,5%) | 7 (20,6%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 44. Изложение преподавателя понятно | 26 (76,5%) | 7 (20,6%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 45. Преподаватель представляет материал в интересной форме | 25 (73,5%) | 8 (23,5%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 46. Знания, навыки и другие академические достижения оцениваются объективно | 24 (70,6%) | 8 (23,5%) | 2 (5,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 47.Преподаватель соответствует вашим требованиям и ожиданиям в отношении профессионального и личностного развития | 24 (70,6%) | 8 (23,5%) | 2 (5,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 48. Преподаватель стимулирует активность студентов | 25 (73,5%) | 7 (20,6%) | 2 (5,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 49. Преподаватель стимулирует творческое мышление студентов | 25 (73,5%) | 7 (20,6%) | 1 (2,9%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 |
| 50. Внешний облик и манеры преподавателя адекватны | 25 (73,5%) | 8 (23,5%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 51 Преподаватель проявляет положительное отношение к студентам | 26 (76,5%) | 6 (17,6%) | 2 (5,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 52. Система оценивания учебных достижений (семинары, тесты, анкеты и др.) отражает содержание курса | 26 (76,5%) | 7 (20,6%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 53.Критерии оценки, которые использует ППС, ясны и доступны | 25 (73,5%) | 8 (23,5%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 52.ППС объективно оценивает достижения учеников | 26 (76,5%) | 7 (20,6%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 53. Преподаватель владеет профессиональным языком | 25 (73,5%) | 8 (23,5%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 54.Организация образования обеспечивает достаточную возможность для занятий спортом и другим досугом | 24 (70,6%) | 7 (20,6%) | 1 (2,9%) | 2 (5,9%) | 0 | 0 |
| 55.Оснащения и оборудование для студентов являются безопасными, комфортными и современными | 25 (73,5%) | 8 (23,5%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 | 0 |
| 56. Библиотека хорошо оснащена и имеет достаточно хорошую коллекцию книг | 24 (70,6%) | 7 (20,6%) | 3 (8,8%) | 0 | 0 | 0 |
| 57. Равные возможности обеспечены всем обучающимся | 24 (70,6%) | 9 (26,5%) | 1 (2,9%) | 0 | 0 | 0 |

**Другие проблемы относительно качества преподавания:**

Нет
Нету проблем
Нету
Проблем нет
Всё устраивает
нет