**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**ЦЕНТР ПОСЛЕДИПЛОМНОГО И НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

# ОТЧЕТ
# ПО САМООЦЕНКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

**125 ТЕРАПИЯ**

**143 ХИРУРГИЯ**

**92 ПЕДИАТРИЯ**

**116 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**

## НА СООТВЕТСТВИЕ КРИТЕРИЯМ СТАНДАРТОВ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ НААР

**Ош, 2023 г.**

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН БИЛИМ БЕРҮҮ ЖАНА ИЛИМ МИНИСТРЛИГИ

*Ош мамлекеттик университети*

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

*Ошский государственный университет*

MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE OF KYRGYZ REPUBLIC
Osh state university

Ош ,72 35 00.,Ленин 331,
тел: 0 (3222) 7-22-73 факс 0 (3222) 70915

г.Ош ,72 35 00, ул. Ленина, 331,
тел: 0 (3222) 7-22-73 факс 0 (3222) 70915

331,LeninStreet,Osh, 723500
tel.: 0 (3222) 7-22-73 , fax: 0 (3222) 70915

№ 527 « 13 » 04 2023 ж./г.

**Независимому агентству**

**аккредитации и рейтинга**

**Заявление**

Я, Кожобеков Кудайберди Гапаралиевич, подверждаю, что в данном отчёте по самооценке ОПОП 125 “Терапия”, 143 “Хирургия”, 92 “Педиатрия”, 116 “Стоматология общей практики”, содержанием (130- сто тридцать) страницы, предоставлены достоверные, точные и исчерпывающие данные, которые адекватно и в полной мере характеризуют деятельность Ошского государственного университета в рамках обеспечения качества основной профессиональной образовательной программы ОПОП 125 “Терапия”, 143 “Хирургия”, 92 “Педиатрия”, 116 “Стоматология общей практики”, в Центре последипломного и непрерывного медицинского образования ОшГУ.

**Ректор ОшГУ, д.ф.-м.н., проф** **Кожобеков К.Г.**

Исполнитель: Жанбаева А.К. +996 501 027 354

# СОДЕРЖАНИЕ

**I Введение** ..... 2

**II Обозначения и сокращения** ..... 3

**III ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ** ..... **5**

**IV СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ** ..... 11

**1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»** ..... 11

**2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»** ..... 22

**3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОРДИНАТОРОВ»** ..... 39

**4. СТАНДАРТ «ОРДИНАТОРЫ»** ..... 49

**5. СТАНДАРТ «ПРЕПОДАВАТЕЛИ»** ..... 65

**6. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»** ..... 75

**7. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ»** ..... 85

**8. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»** ..... 102

**9. СТАНДАРТ «НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ»** ..... 111

**V. SWOT-АНАЛИЗ**

**VI. ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ ПО САМООЦЕНКЕ**

## II. Обозначения и сокращения

КР – Кыргызская Республика

ВУЗ – высшее учебное заведение;

МОН КР – Министерство образования и науки Кыргызской Республики;

МЗ и СР КР – Министерство здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики;

ОшГУ– Ошский государственный университет;

ЦПиНМО – Центр последипломного и непрерывного медицинского образования;

ВПО – высшее профессиональное образование;

ДОТ– дистанционные образовательные технологии;

ДО– дистанционное обучение;

ДМ– доказательная медицина;

ДИ– должностные инструкции;

ИГА – итоговая государственная аттестация;

ИПП – индивидуальный план преподавателя;

ИП– индивидуальный план;

ИК – итоговый контроль;

КЭД – каталог элективных дисциплин;

КБ– клинические базы;

ЛНА — локальные нормативные акты;

ЛПУ-лечебное профилактическое учреждение;

Мини-КОФ– мини клиническая оценочная

форма;МТБ – материально-техническая база;

НТС– Научно-технический совет;

НИР – научно-исследовательская работа;

НИРО – научно-исследовательская работа ординаторов;

НПК – научно-практическая конференция;

ННПН– непосредственное наблюдение за практическими навыкам;

ОПОП – основная профессиональная образовательная программа;

ОП – образовательная программа;

ОКО – Отдел качества образования;

ОЗ– организации здравоохранения;

ОКД –общеклинические дисциплины;

ОСКЭ – объективный структурированный клинический экзамен;

ППС – профессорско-преподавательский состав;

ПК – профессиональные компетенции;

ПБЦ – профбюро центра;

РО – результаты обучения;

РУП – рабочий учебный план;

РП – рабочая программа;

РК – рубежный контроль;

РГ – рабочая группа;

СО– совет ординаторов;

СОП–стоматология общей практики

СМК — система менеджмента качества;

ТК – текущий контроль;

УП – учебный план;

УС ОшГУ – Ученый совет ОшГУ;

УК – универсальные компетенции;

УМКД – учебно-методический комплекс дисциплины;

УО – Учебный отдел;

УМС – Учебно-методический совет;

ФОС – фонд оценочных средств;

ФООК –форма общей оценки компетенции;

ЦТ – центр тестирования;

ЦПН – Центр практических навыков;

## III. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

| | |
|---|---|
| Полное наименование учредителя | Ошский государственный университет |
| Сведения об учредителе | Свидетельство о государственной перерегистрации юридического лица: *№ 92413-3310-У-е, код ОКПО: 02169105, выданное 20 июля 2016* г. Управлением юстиции Ошской области и города Ош Кыргызской Республики.<br>Наименование юридического лица: *Учреждение «Ошский государственный университет»*<br>Организационно-правовая форма: *Учреждение*<br>Собственность: *Государственная*<br>Серия ГПЮ: *№ 0019258* |
| Юридические реквизиты | Юридический адрес:<br>*723500, Кыргызская Республика, город Ош, улица Ленина, 331* |
| Ректор | Кожобеков Кудайберди Гапаралиевич |
| Полное наименование медицинской организации образования | Центр последипломного и непрерывного медицинского образования Ошского государственного университета |
| Год основания (наименование, переименование (при осуществлении)) | Факультет последипломного медицинского образования Ошского Государственного университета был образован по решению Ученого Совета Приказ №154 от 25 марта 2009 года.<br>В 2021 году на основании п.7, п.14 приложении2, Постановлении Правительство КР «Об утверждения типовых штатов организации среднего и высшего профессионального образования системы министерство образования и науки КР» от 20.11.2015года №788; Положения об ординатуре от 31.07.2007г №303;<br>И в рамках оптимизации организационной структуры ОшГУ Постановлением Ученого совета ОшГУ от 26.02.2021 года Протоколом №5 был переименован Приказом ОшГУ №2303-ФХД/21 от 08.07.2021г. Факультет последипломного и непрерывного образования на Центр последипломного и непрерывного медицинского образования (ЦПиНМО) |
| Контактная информация | тел: +996 (3222) 7-22-73, факс: +996 (3222) 7-09-15,<br>e-mail: rector@oshsu.kg, web-site: www.oshsu.kg |
| Дата предоставления отчета по самооценке | 2023 год |
| ФИО контактного лица по подготовке отчета | Жанбаева Анара Кенешовна<br>тел.: +996779 004 243<br>e-mail: azhanbaeva@oshsu.kg, janbaeva.anara@mail.ru |
| Лицензия (правоустанавливающий документ | Лицензия на осуществление образовательной деятельности<br>Регистрационным номером: G2018-0003,<br>Серийный номер: LS180000849 на основании приказа МОиН КР №1401/1 протоколом №1-18-3 от 13.11.2018год.<br>Срок действия: бессрочная |

| | |
|---|---|
| | Статус: действует |
| Количество ординаторов (очная форма обучения) | Общая численность ординаторов, обучающихся в соответствии с Положением об ординатуре и Требования основной профессиональной образовательной программы последипломного медицинского образовании КР – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре очной формы обучения — 630 человек, в том числе:<br>бюджетное обучение – 33;<br>контрактное обучение – 597.<br>Из них:<br>Количество ординаторов по специальностям:<br>**Терапия (125):**<br>- всего —193<br>- первого года обучения —71<br>- второго года обучения—76<br>-третий года обучения — 45<br>-четвертый года обучения — 1<br>**Хирургия (143):**<br>- всего —139<br>- первого года обучения —53<br>- второго года обучения—53<br>-третий года обучения — 32<br>-четвертый года обучения — 1<br>**Педиатрия (92):**<br>- всего —54<br>- первого года обучения —14<br>- второго года обучения—24<br>-третий года обучения — 16<br>**Стоматология (116):**<br>- всего —252<br>- первого года обучения —115<br>- второго года обучения—137 |

| **Часть I** | |
|---|---|
| Образовательная программа | «Терапия»<br>«Хирургия»<br>«Педиатрия»<br>«Стоматология общей практики» |
| Уровень / период обучения | Ординатура<br>«Терапевт» / 3 года,<br>«Хирургия» / 3года, |

| | |
|---|---|
| | «Педиатрия» /2года,<br>«Стоматология общей практики» /2года |
| Структурное подразделение (руководитель) | |
| «Центр последипломного и непрерывного медицинского образования»<br>Жанбаева Анара Кенешовна, директор, к.м.н., доцент | |
| Отдел ординатуры (руководители отделов ОП) | |
| 1. Терапевтических дисциплин – Иметова Жазгул Букарбаевна, phd, старш.преподаватель;<br>2. Хирургических дисциплин – Белеков Жанек Омошевич, д.м.н., проф;<br>3. Педиатрических дисциплин–Маткасымова Айжан Ташболотовна, к.м.н., доцент;<br>4. Стоматологических дисциплин –Эргешова Гулнара Садыбакасовна клин руководитель; | |
| Даты проведения внешнего визита | С 00 по 00 июня 2023года |
| Лицо, ответственное за аккредитацию | Калыбекова Каныкей Досбаевна, председатель УМС.<br>Тел.: +996770709292, e-mail: k.kalybekova85@mail_.ru, |
| **Часть II** | |
| Количество кредитов ECTS | 768 кредитов |
| Продолжительность обучения (количество семестров), форма обучения | 3года, VI семестров, очная форма обучения<br>2года, IV семестров, очная форма обучения |
| Начало обучения (зимний семестр/летний семестр) | Зимний семестр – с 01-го сентября<br>Летний семестр – с 01-го февраля |
| Дата введения ОП | 01 сентября 2009года |
| Требования к поступающим | |
| Положение об ординатуре, утвержденным постановлением КР от 30.08.2018г №411 «О внесении изменений в постановлении правительства КР» «О медицинском постдипомломном образовании» от 31.07.2007г №303. | |
| Возможности дальнейшего образования (по завершении программы) | |
| аспирантура, другая программа ординатуры, программы дополнительного профессионального образования (профессиональной переподготовки) МЗ КР. | |
| Цели и задачи ОП | |
| Цель: подготовка квалифицированного врача терапевта, врача-педиатра, врача-хирурга и врача-стоматолога обладающих системой универсальных и профессиональных компетенций, способных и готовых для самостоятельной профессиональной деятельности: оказания первичной медико-санитарной, скорой и неотложной специализированной высокотехнологичной | |

медицинской помощи.

Задачи: выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать профессиональные задачи по профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности

**Краткое описание ОП**

Логическая структура ОПОП включает: общие положения, общую характеристику подготовки направления, характеристику профессиональной деятельности, компетенции, общие требования к условиям реализации ОПОП, учебный план, аннотации дисциплин, всех видов практик, ГАК, карта компетенций.

**Результаты обучения**

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

«125 ТЕРАПИЯ»

«143 ХИРУРГИЯ»

«92 ПЕДИАТРИЯ»

«116 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ»

| | |
|---|---|
| Специализация | врача терапевт<br>врача-педиатр<br>врача-хирург<br>врача- стоматолог общей практики |
| Количество допущенных ординаторов | |

| спецы | I год обучения | II год обучения | III год обучения | Всего |
|---|---|---|---|---|
| Терапия | 16 | 19 | 13 | 48 |
| Педиатрия | 7 | 17 | - | 24 |
| Хирургия | 8 | 7 | 6 | 22 |
| СОП | 81 | 127 | - | 207 |
| Всего | 112 | 169 | 19 | 301 |

| | |
|---|---|
| Стоимость обучения | Ординаторы местные:<br>1 курс – 30 000 с;<br>2 курс – 30 000 с.;<br>3 курс – 30 000с.;<br>-Ближнего зарубежья-35 000с;<br>-Дальнего зарубежья-40 000с. |

| | |
|---|---|
| Возможность трудоустройства | Врач-специалист имеет право работать только по окончанию ординатуры согласно Приказу МЗиСР КР «Об утверждении положений об аттестации и регистрации медицинских и фармацевтических работников, допуска к медицинской или фармацевтической деятельности лиц, получивших медицинское, фармацевтическое или высшее биологическое образование» от 08 июня 2021 года № 755 |

Факультет последипломного медицинского образования Ошского Государственного университета был образован по решению Ученого Совета Приказ №154 от 25 марта 2009 года. На факультете были 2 кафедры: Кафедра «Терапии и семейной медицины» и кафедра «Хирургия, акушерство и гинекологии». В соответствии пункта 7, примечания приложении№2, Постановления Правительство КР «Об утверждении типовых штатов организации среднего и высшего профессионального образования системы Министерство образования и науки КР» от 20-ноября 2015 году № 778, п.14, Положение об ординатуры (утверждено Постановления правительство КР « О медицинском последипломном образовании КР» от 31.07.2017 года №303) и в целях реализации рекомендации №4 Постановлении Ученого совета ОшГУ от 26-февраля 2021 года №5, исполнения Распоряжений ОшГУ «Об утверждении организационной структуры ОшГУ» от 04-мая 2021года №18-Р/21 и «Об утверждении пилотного проекта «Общество и образования»» от 4-мая 2021 года №17-Р/21, с 1-июля 2021 года в рамках оптимизации организационной структуры ОшГУ: Факультет последипломного медицинского образования былликвидирован со следующими кафедрами: Кафедра «Хирургии, акушерства и гинекологии» и Кафедру «Терапии и семейной медицины», реорганизован в Центр последипломного и непрерывного медицинского образования ОшГУ со следующими отделениями последипломногомедицинского образования и повышения квалификации с назначением директора Жанбаеву Анару Кенешовну.

Целью проведения самооценки явилось определения соответствия действующей ОП ординатуры по специальностям «125 Терапия», «143 Хирургия», «92 Педиатрия» и «116 Стоматология общей практики» международным стандартам аккредитации. Самооценка была проведена на основании приказа ректора ОшГУ №6116-ФХД/22 от 05.12.2022 года «Об утверждении состава рабочей группы по написанию самоотчета по самооценке образовательной

программы «125 Терапия», «143 Хирургия», «92 Педиатрия» и «116 Стоматология общей практики». Согласно данному приказу была утверждена **головная рабочая группа**. Целью такой формы организации работы явилось – всеобщая вовлеченность участников ОП.

В ходе самообследования проведен анализ содержания, уровня и качества подготовки ординаторов, содержания аккредитуемых основных профессиональных образовательных программ высшего образования — программ ординатуры (ОПОП) и условий их реализации. Процесс программной самооценки, согласно стандартам международной аккредитации медицинских организаций образования НААР за рубежом , оказал положительное влияние на всестороннюю деятельность Университета, что позволило выделить сильные и слабые стороны в реализации задач, определенных Программами стратегического развития ФПМО на 2016-2020 гг., мероприятия по улучшению нашли отражение в Программе стратегического развития ЦПиНМО на 2021 – 2025 гг.

Процесс подготовки к программной самооценке по ОП проводилась внутри центра где были разработаны «План центра последипломного и непрерывного медицинского образования по подготовке к предстоящей международной аккредитации» 09.21-02.23. и «Пошаговый план реализации рекомендации внутри вузовской рабочей комиссии ОшГУ в ЦПиНМО» (протокол НТС ЦПиНМО №1 от 1.10.2021г.). На следующем этапе самооценка и написание самоотчета организована рабочая группа в соответствии с нормативными актами и методическими рекомендациями НААР приказом №6116-FXD/22 от 05.12.22г. Экспертами ОКО была проведена встреча на базе ЦПиНМО 04.10.21 года, 22.12.21года, 04.04.22года, 24.11.22 года и 27.02.23года , семинар-тренинг по проведению самооценки и подготовки отчета согласно руководству НААР, где присутствовали 40 человек с ОП. Для членов рабочих групп был организован семинар по подготовке написанию самоотчета 10-декабря 2022 года .

В процессе самооценки для программной международной аккредитации, коллективом ОП был проведен большой объем работы по сбору и анализу материалов, характеризующих всю деятельность за последние года. Результаты самооценки учебно-методической, научной, клинической деятельности, потенциала ППС, квалификации выпускников, а также состояния материально-технической базы позволили сделать вывод о положительной динамике развития, что выражается количественными и качественными показателями.

Самооценкой были выделены сильные и слабые стороны в реализации задач, определенных Стратегией развития ОП на 2021-2025 гг. Систематизированы локальные нормативные документы СМК, проведена инвентаризация и перераспределение материальных ресурсов по обеспечению учебной и научной деятельности, обновлена информационная база и др.

Заседания рабочей группы проводились регулярно один раз в неделю. Отчет о самооценке утвержден ректором и размещен на сайте Университета.

Процедура самооценки сплотила коллектив Центра и повысила ответственность за результаты и исходы процесса аккредитации.

## IV. СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

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

### 1.1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИССИИ

**1.1.1** Миссия ОшГУ впервые была утверждена 29 августа 2015 года на заседании УС ОшГУ (прот. №1), на основе «Национальной стратегии устойчивого развития Кыргызской Республики на период 2013-2017 годы», «Концепции развития образования в Кыргызской Республике до 2020 года», «Стратегии развития образования в Кыргызской Республике на 2012-2020 годы» и ПП КР «О стратегических направлениях развития системы образования в Кыргызской Республике» №201 от 23.03.12 г.

В соответствии с новыми вызовами и проводимыми реформами в системе образования КР 4 февраля 2019 года УС ОшГУ была принята «Концепция развития ОшГУ на 2019-2024 годы», где была пересмотрена миссия ОшГУ. Учитывая неопределенность будущих событий, вызванное последствиями пандемии COVID-19, а также принимая во внимание мнения заинтересованных сторон 11 февраля 2021 года на открытом заседании УС была принята миссия, которая отражена в стратегическом Пилотном проекте «Общество и образование» на 2021-2022 гг.» в ОшГУ, утвержденный МОН КР. 31.03.2023г на ученом совете ОшГУ была утверждена новая Миссия ОшГУ, которая заключается в подготовке современных специалистов, обладающих общечеловеческими ценностями и способствующих реализации устойчивого развития государства.

На основании утвержденной миссии и стратегических целей ОшГУ, впервые в сентябре 2016 года, на открытом расширенном факультетском заседании была утверждена миссия (целии задачи) и стратегический план развития ФПМО на 2016-2020гг.

Затем Миссия, Видение, Политика в области качества, Программа стратегического развития ЦПиНМО ОшГУ на 2021-2025 гг., изменялась и обновлялась после преобразовании ЦПиНМО, где разработаны с учетом основных положений, изложенных во внешних нормативных и стратегических документах КР. Миссия центра является основой Видения, определяющего желаемое место и роль центра в будущем. Для реализации Миссии определены приоритетные направления развития центра, изложенные в Политике в области качества и Программе стратегического развития и утверждена на заседании НТС и опубликовано на официальном сайте ЦПиНМО ОшГУ.

Миссия ОПОП ЦПиНМО заключается в подготовке высококвалифицированных конкурентоспособных, востребованных на международном рынке труда медицинских

специалистов, обладающих системой универсальных и профессиональных компетенций, способных и готовых к самостоятельной профессиональной деятельности и предоставлению качественной медицинской помощи с целью укрепления здоровья всего общества.

Миссия ЦПиНМО направлена на сохранение, укрепление и улучшение здоровья населения и применение новейших знаний в сфере здравоохранения на благо всего населения, что способствует улучшению качества медицинской помощи.

С целью обеспечения доступности для всех заинтересованных сторон Миссия ЦПиНМО, реализуемые ОПОП, конечные результаты освоения программ опубликованы на официальном сайте Центра. Для повышения доступности информации для внутренних потребителей Миссия и Политика в области качества ЦПиНМО были разосланы во все структурные подразделения.

Представители практического здравоохранения входят в состав рабочей группы по разработке миссии, стратегического плана, ОПОП.

При встречах и в ярмарке вакансий с работодателями из областей Ошской, Баткенской, Джалалабдской и г.Ош, в ходе которой они знакомятся с Миссией и другими основополагающими документами системы менеджмента качества ЦПиНМО.

Ординаторы на первом вводном занятии «Введение в специальность» 01.09.2021году и 12.09.2022г знакомятся с миссией ЦПиНМО.

**1.1.2** Миссия направлена на воспитание у обучающихся навыков необходимых для управления коллективом, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, способностей к абстрактному мышлению, анализу и синтезу информации, осуществления мероприятий по охране и укреплению здоровья населения. Цели и образовательные стратегии, изложенные в миссии реализуемых ОП, направлены на формирование компетентности специалистов системы здравоохранении на всех уровнях образования. ЦПиНМО заявляет об интеграции результатов научных исследований и клинической практики в образовательный процесс, обеспечивающей реализацию инновационных образовательных стратегий. В ходе обучения в соответствии с Миссией ординаторы получают знания, осваивают принципы клинической, биотехнологической, психологической, социальной, экономической практики, передовой опыт в области медицинской, фармацевтической, биотехнологической науки, развивают критическое мышление, что способствует дальнейшему успешному трудоустройству и развитию карьеры выпускников, включая административную деятельность в медицине. Основная цель миссии направлена на подготовку высококвалифициированного, конкурентоспособного, компетентного специалиста для оказания качественной медицинской помощи, а именно на укрепления здоровья,

профилактики, лечение, реабилитацию и паллиативную помощь. В связи с этим, учитывая национальную политику и стратегию, программу Правительства Кыргызской Республики по охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019-2030 годы "Здоровый человек - процветающая страна", в ЦПиНМО на основании реформы в ПМО КР с 2018г в УП ординатуры для всех специальностей было введено программа ВОП для ординаторов первого года и выполняется децентрализация обучающиеся в региональные КБ для повышения качества медицинских услуг в рамках всей системы здравоохранения для восполнения кадрового дефицита и потребности общества.

**1.1.3** Рабочая группа разработали Миссию ОП в соответствии с национальными и международными требованиями здравоохранения, которая направлена на создание и практическое применение полученных теоретических знаний и практических умений и владений. Руководители каждой ОП сформулированную миссию доносили до каждого и обсуждена с ППС/клиническими руководителями, клиническими наставники, представителями ОЗ**,** выпускниками, обучающими и окончательный вариант рабочей группой Миссия ОП была обсуждена и утверждена на заседании НТС.

В ОП расписаны цели и конечные результаты обучения в п.3.5., где описываются в компетенциях к которым должен обладать врач к концу срока подготовки в ординатуре.

Выпускники ординатуры продолжают обучение в системе непрерывного медицинского образования через прохождение профессиональной переподготовки, повышение уровня профессиональных знаний на циклах повышения квалификации, НПК, стажировках в медицинских организациях, вебинарах, видео-конференциях и др. Выпускники ординатуры могут продолжить обучение по программам подготовки кадров высшей квалификации – по программам аспирантуры. Обучающиеся, получившие диплом об окончании программ аспирантуры, имеют возможность заниматься преподавательской и научной деятельностью в ВУЗах. В ходе обучения у ординаторов формируется способность обеспечивать надлежащее качество оказания медицинской помощи пациентам, включая пациент-ориентированный и системный подход, с учетом патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

В процессе обучения ЦПиНМО обеспечивает подготовку ординаторов к непрерывному профессиональному развитию на протяжении всей жизни как ключевому фактору формирования профессиональной ответственности. С этой целью при реализации ОПОП применяются современные образовательные технологии и методы, направленные на формирование мотивации

к самостоятельному освоению вопросов, выходящих за ее пределы, критического мышления при получении теоретических знаний, а также практических умений и навыков.

**1.1.4** Практическая подготовка ординаторов является частью профессиональной подготовки по ОПОП - программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре. Организация практической подготовки ординаторов должна обеспечивать непрерывность и последовательность овладения ординаторов навыками профессиональной деятельности. Программы практической подготовки ординаторов разрабатываются и утверждаются центром. ЦПиНМО самостоятельно распределяет ординаторов по местам прохождения практической подготовки по клиническим базам утвержденным МЗ КР при создании указанными организациями условий для успешного выполнения ординаторами всех видов образовательной деятельности соответствующего периода учебного плана ОПОП, предусматривающих приобретение практических навыков с использованием средств обучения, основанных на применении симуляционных технологий, в том числе фантомной и симуляционной техники, имитирующей медицинские вмешательства, в объеме, позволяющем выполнять определенные виды работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью. На ординаторов, проходящих практическую подготовку в клинических базах распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие в клинической. Ординаторы проходят соответствующие медицинские осмотры в соответствии с Порядком проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (санитарные книжки) работников, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития КР. На основании «Положения о клинической практике по программам ординатуры ЦПиНМО» заведующий отделения и клинический наставник отвечают при подготовки ординаторов:

- несет персональную ответственность совместно с ответственным работником за проведение практической подготовки и соблюдение ординаторами правил охраны труда;
- обеспечивает контроль за правом и выполнение ординаторов определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;
- оказывает методическую помощь;
- принимает участие в проведении аттестации ординаторов по результатам практической подготовки.

**1.1.5** ЦПиНМО гарантирует, что Миссия центра, Видение, Политика в области качества, Программа стратегического развития предусматривают внедрение достижений научных исследований в области биомедицинских, фармацевтических, поведенческих и социальных наук в образовательный процесс. Например, в образовательный процесс в рамках ОП «143 Хирургия» акт внедрения к.м.н.Абдурахманова Ш.Т. и д.м.н.Маметова Р.Р. в учебный процесс. Содержание дисциплин регулярно обновляется с учетом результатов исследований по разработке и внедрению

новых методов лечения, профилактики, диагностики заболеваний, созданию высокоэффективных лекарственных форм, расширению терапевтических эффектов и ассортимента лекарственных препаратов, формированию методических подходов к решению социально-экономических проблем системы здравоохранения, оценке рынка медицинских и фармацевтических товаров и других.

## 1.2 Профессионализм и профессиональная автономия

**1.2.1** На основе профессиональной автономии в центре работала рабочая группа по разработке ОПОП которая разрабатывались в соответствии с требованиями ПМО и определены руководители ОПОП. Каждая ОПОП обсуждался на заседании отделов ОП ординатуры, предварительно согласовав УМК выносится на АСД центра и утверждается на НТС центра.
Разработана и утверждена академическая политика ЦПиНМО, где определены инструменты и критерии оценивания знаний, умений и навыков обучающихся, описываются порядок приема и отбора обучающихся. Обучение в ординатуре включает свободу выбора дисциплин, академическую свободу в организации учебного процесса, формировании образовательных программ, академическую свободу преподавателей в организации учебного процесса. Содержание учебных дисциплин определяется РУП и УП, форма которых разрабатывается самостоятельно, согласовывается УО и утверждается ректором университета.
Обучение по программам ординатуры осуществляется на основе принципа профессионализма в соответствии с требованиями последипломного образования по специальностям (уровень подготовки кадров высшей квалификации). При обучении в ординатуре формируются новые компетенции, отличающиеся от результатов, полученных после освоения программы специалитета. Например, готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, что обуславливает владение коммуникативными навыками в профессиональном взаимодействии с коллегами и пациентами с различными этническими, культурными особенностями, а также умение управлять работой команды (командная практика) (УК-2). Также в зависимости от видов деятельности обладают профессиональными компетенциями (ПК) Терапии, Хирургии, Педиатрии и СОП: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая, что имеет принципиальное значение для формирования высокого профессионализма выпускника. В ОПОП специальностей представлена модель выпускника ординатора по специальности «Терапия», «Хирургия», «Педиатра», «СОП» как высококвалифицированного и компетентного специалиста, конкурентного на национальном и глобальном рынке здравоохранения. Одним из важных навыков для выпускника ординатуры является умение формировать позитивные взаимоотношения с коллегами, уважая их точку

зрения, работать в команде. Для оценки достижения определенного уровня ординаторы проходят промежуточную аттестацию (ПА) по дисциплинам основной специальности, базовой и вариативной части учебного плана. Еще одним элементом оценки профессионализма является прохождение практики с последующей аттестацией (экзамена). На заключительном этапе результаты освоение профессиональных компетенций оцениваются на государственной итоговой аттестации (ГИА). Во время прохождения практики ординаторы самостоятельно под руководством клинического наставника от медицинской организации и клинического руководителя от ЦПиНМО курируют пациентов, согласовывают тактику ведения больных, ведут записи в дневнике практики ординатора. Например, клинический руководитель ОП «143 Хирургия» участвует в разработке программ по практической подготовке по специальностям ординатуры, формирует индивидуальный план прохождения практики, распределяет ординаторов по клиническим отделениям для прохождения практики, несет ответственность за теоретическую подготовку и симуляционное обучение ординаторов. В то же время клинические руководители по совместительству работают на клинических базах и оказывают содействие в максимальном формировании, закреплении и развитии практических навыков и компетенции у обучающихся. Направление на практику регламентируется приказами и договорами с медицинскими организациями об организации практической подготовки обучающихся. Ординаторы при прохождении практики приобретают навыки работы в команде, соблюдения порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, протоколов лечения. При составлении графика дежурства в отделениях медицинской организации всегда учитываются мнения обучающихся, а также выбор наставника из практических работников для достижения основной цели практической подготовки – получения клинических навыков у постели больного.

**1.2.2** ЦПиНМО обеспечивает сотрудничество и взаимоотношения с органами власти и другими партнерами, сохраняя при этом соответствующую независимость от них в принятии решений в таких ключевых областях, как разработка образовательной программы, оценка знаний и навыков, отбор и прием обучающихся, выбор/отбор преподавателей и распределение ресурсов. Так например Минздрав КР утверждает только план приема, а вступительные испытания, отбор и прием обучающихся проводится согласно академической политики ЦПиНМО. На основании требования МЗ КР ПДМО по специальности «Терапия» рабочая группа отдела ОП «Терапия» разработали ОПОП, предварительно обсуждая и учитывая мнение работодателей, выпускников, клинических руководителей и наставников.

## 1.3 РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

**1.3.1** Результаты обучения в отношении знаний, умений и навыков определяются при разработке ОПОП в виде универсальной и профессиональной компетенций, сформированные у обучающегося, которые полностью соответствует каталогу компетенций Минздрава МЗ и СР КР по соответствующим специальностям подготовки, разработанных с учетом требований профессиональных стандартов, включая клинические умения и навыки применительно к профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, организационно-управленческой деятельности и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

**1.3.2**. По каталогу компетенций («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП») сформирована матрица компетенций по каждой аттестуемым дисциплинам обучающегося которая является целесообразной основой для будущей карьеры в любой области медицины и здравоохранения, способствует формированию у обучающегося готовности к непрерывному обучению, отражает потребности системы здравоохранения. Намеченные результаты формируемые в результате освоения ОПОП, представлены в структуре основных образовательных программ, в т.ч. на сайте ЦПиНМО.

Проверка уровня сформированности компетенций у обучающихся проводится при помощи ТК, ПК, ИК и контрольно-тестовых материалов на ПА и ИГА по AVN .

**1.3.3** Согласно "Этическому кодексу студента " утвержденного на №4 Ученом совете от 24.09.2021 приказом №1177-ФХД/21, центр разработал свой "Этический кодекс ординатора" который утвержден АДС протокол № 5/1 18.10.2021г. Обучающиеся регламентируют надлежащее поведение обучающихся в отношении преподавателей, сотрудников центра и пациентов в медицинских организациях и к иным посетителям центра и медицинских учреждений. Ежегодно выпускники ординатуры ЦПиНМО участвуют в процедуре независимой оценки РО, в частности, при проведении ГИА. Нормы поведения выпускника по отношению к преподавателям и медицинским работникам, пациентам и их родственникам предусмотрены в этическом комплексе.

Обеспечение норм адекватного поведения ординатора, их уважительное отношение к коллегам, преподавателям, другим представителям системы здравоохранения, пациентам и их родственникам предусмотрены Уставом ОшГУ, Положением о ЦПиМНО ОшГУ, Правилами внутреннего распорядка ОшГУ и другими локальными нормативно-правовыми документами ОшГУ. Нормы поведения ординатора предусмотрены в Этическом кодексе , а также определены в обязательствах контракта с МЗ КР при поступлении в ординатуру. Ответственность соблюдение ординатором норм этики является важным элементом для всесторонней и объективной оценки его личных и профессионально-деловых качеств. Нарушение обучающимся требование настоящего кодекса рассматривается на заседания комитета по этике по инициативу членов комитета или поступившей в комиссию письменной жалобе. Комиссия в течении 15 календарных дней, должна

дать ответ по поступившей жалобе. В случае установленных фактов нарушения кодекса, комиссия по этике центра рассматривает заявление обучающихся и работников о нарушении этики и, в - случае подтверждения нарушения норм и правил данного Кодекса:

а) выносит на общественное порицание;

б) признает поведение ординатора неэтичным;

в) рекомендуют принять меры по устранению нарушений норм и правил этики.

г) в случае грубого и неоднократного нарушения этики, не совместимого с поведением

- работника то рекомендуют администрации центра не возобновлять трудовой договор.

- ординатор то комиссия дает на рассмотрение об отчисления из списка обучающихся;

**1.3.4** Центр определяет и координирует связь конечных РО, требуемых по завершению ОПОП, с работодателями. Учитывая умения, необходимые специалистам системы здравоохранения, центр вместе со стейкхолдерами обеспечивает образовательную траекторию, состоящую из специальностей, в рамках которых ординаторы накапливают и приобретают необходимые компетенции ОП «Терапии», «Хирургии», «Педиатрии» и «СОП» (каталог компетенции).

В связи с тем, что ОПОП в ординатуре реализуются на профильных отделах центра, необходимо четкое разделение знаний, компетенций и практических навыков по уровням обучения. Это задача возлагается на руководителей отделов и доводится до сведения обучающихся. Обучение и преподавание в ЦПиНМО основано на формировании базового понимания широкого спектра дисциплин при обучении 1 года ВОП, за которыми следует возможность углубленного изучения выбранной предметной области начиная с 2го года обучения спец дисциплины с проекцией на непрерывное профессиональное развитие. С целью обогащения и расширения границ учебного контента в центре широко используется интеграция достижений медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, фармацевтических, поведенческих и социальных наук в образование, т.к. 20 % занимает в ОПОП общеклинические дисциплины, спецдисциплины 70% и 10% вариативная часть. Эта интеграция способствует прогрессивному, критическому преподаванию и реализации принципов консолидации традиционных и инновационных образовательных технологий. В процессе оценки сформированности компетенций ординатора также предусмотрено дифференцированное оценка знаний соответственно уровню образования.

## 1.4. УЧАСТИЕ В ФОРМУЛИРОВАНИИ МИССИИ И КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

**1.4.1** Механизм разработки и утверждения Миссии университета и ОП представлен в протоколах АСД ЦПиНМО №2 от 06.09.2021г, согласно которой в разработке Миссии на разных этапах принимают участие основные заинтересованные стороны: ППС, обучающиеся, представители практической медицины. В механизме разработки и утверждения Миссии ОПОП на разных этапах

принимали участие основные заинтересованные стороны:

1.Создание рабочей группы из числа заведующих и руководителей отделов, профессоров и доцентов отделов, представителей ординаторов, представителей работодателей, приказом ЦПиНМО №1 от 28.08.2021

2.Опрос представителей практического здравоохранения, выпускников и обучающихся о Миссии.

3.Обсуждение миссии с клиническими руководителями, наставниками отделов и обучающимися ЦПиНМО, осуществляется через проведение круглых столов, общественное слушание, встреч, а также участие в заседаниях ЦПиНМО.

4. Утверждение Миссии на НТС ЦПиНМО

Миссия направлена на формирование социальной ответственности обучающихся в интересах общества и государства в подготовке квалифицированных медицинских кадров, способных применять в своей деятельности достижения науки, образования и медицинской практики путем внедрения в своей профессиональной деятельности достижений инновационных технологий в сфере медицины. Основой для подготовки новой версии Миссии и целей является реорганизация ЦПиНМО, требований потребителей и других заинтересованных сторон.

**1.4.2** Современные образовательные технологии, практико-ориентированное обучение, вовлеченность ординаторов в учебный процесс являются гарантией подготовки компетентных врачей, способных работать на высоком профессиональном уровне как самостоятельно, так и в профессиональной и межпрофессиональной команде.

Повысить качество образовательного процесса у ординаторов в части освоения практических навыков в настоящее время позволяет активное внедрение симуляционных технологий. Использование разнообразных тренажеров-симуляторов, которые позволяют отработать взаимодействие между врачом и пациентом, сформировать необходимые клинические навыки и мышление. Использование симуляционных технологий значительно расширяет возможности последипломного образовательного процесса и позволяет повысить уровень практических навыков в результате обучения без риска для пациентов.

Ординаторы для самостоятельного освоения теоретических знаний, практических умений и навыков со своих мобильных телефонов и планшетов решают виртуальные симуляционные кейсы на «Димедус» платформе, в процессе которого развивают критическое мышление и формируется мотивация для самостоятельной работы.

Высокая потребность современного здравоохранения в квалифицированных специалистах и значительный уровень ответственности медицинских работников перед отдельным гражданином и обществом в целом способствуют постоянному совершенствованию в университете системы непрерывного медицинского образования. В процессе обучения центр обеспечивает подготовку

выпускников ординатуры к непрерывному профессиональному развитию на протяжении всей жизни как ключевому фактору формирования профессиональной ответственности. С этой целью при реализации ОП применяются современные образовательные технологии и методы, направленные на формирование мотивации к самостоятельному освоению вопросов, выходящих за пределы ОП, критического мышления при получении теоретических знаний, а также практических умений и навыков.

**Выводы**

По стандарту «Миссия и конечные результаты» раскрыты 13 критерия, из которых:

сильные — 12;

удовлетворительные — 1;

предполагают улучшения — 0;

неудовлетворительные —0

| **SWOT-анализ по стандарту «Миссия и результаты»** | |
|---|---|
| ***Сильные стороны*** | ***Слабые стороны*** |
| Миссия ЦПиНМО ОшГУ, Видение, Политика в области качества и Программа стратегического развития определены и доведены до всех заинтересованных сторон | |
| Миссия ЦПиНМО ОшГУ определена с высокой социальной ролью в регионе как работодателя, поставщика высококвалифицированных кадров в сфере здравоохранения. | Необходимость дальнейшего совершенствования системы формирования образовательных программ с учетом мнения обучающихся и выпускников<br>программы |
| Осуществление деятельности центра в соответствии с Миссией, Видением, Политикой в области качества и Программой стратегического развития ОшГУ | Необходимость активного участие обучающихся центра проведении научных исследований в различных областях медицины |
| Контроль и обеспечение взаимосвязи Миссии центра и конечных результатов освоения образовательных программ с проблемами глобального сохранения здоровья в рамках Национальной квалификации | |
| Цели и образовательные стратегии, изложенные в Миссиях образовательных программ, как основа для формирования дальнейшей карьеры выпускников | |
| Возможности углубленного изучения выбранной предметной области с проекцией на профессиональное непрерывное развитие | |

| | |
|---|---|
| Преемственность конечных результатов обучения по образовательным программам на всех уровнях образования | |
| Обеспечение подготовки ординаторов к непрерывному профессиональному развитию на протяжении всей жизни | |
| Центр обеспечивает соответствующие условия труда для поддержания их здоровья | |
| Интеграция результатов научных исследований и практического здравоохранения в образовательный процесс, активное внедрение клинических рекомендаций в преподавание клинических дисциплин,<br>регулярное обновление содержания дисциплин | |
| ЦПиНМО обеспечивает сотрудничество и взаимоотношения с органами власти и другими партнерами, сохраняя при этом принципа автономии центра в вопросах формулирования и реализации Политики в области качества, разработки образовательных программ, приема ординаров, оценки и найма персонала, проведения научных исследований, распределения внебюджетных ресурсов по образовательным программам | |
| Определены результаты обучения в виде универсальной и профессиональной компетенций, разработанные с учетом требований профессиональных стандартов и сформированы матрица компетенции по каждой специальности | |
| Использование результатов оценки компетенций выпускников как инструмента обратной связи с целью улучшения образовательных программ | |
| Центр обеспечивает надлежащее поведение обучающихся согласно этическому кодексу ординаторов | |
| Ожидаемый результат обучения основан на интеграции общеклинических, специальных и вариативных дисциплин. | |

| | |
|---|---|
| Основные заинтересованные стороны участвует в разработке миссии и ожидаемых результатах обучения и учитываются мнение других заинтересованных сторон | |
| | |
| ***Возможности*** | ***Угрозы*** |
| Высокая потребность современного рынка труда, в том числе рынка здравоохранения, в квалифицированных специалистах | Динамичное изменение условий Внешней и внутренней среды деятельности Университета, требований потребителей и других заинтересованных сторон |
| Заинтересованность органов управления здравоохранения в успешной реализации Миссии последипломного образования и каждой образовательной программы через разнообразные механизмы сотрудничества | |
| Соответствие Национального законодательства в области образования, медицины и фармации Европейским рамкам квалификации | |

## 2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

### 2.1. Подход в обучения

**2.1.1.** В контексте общей стратегии развития университета была разработана Академическая политика ЦПиНМО, определяющий систему мер, правил и процедур по планированию, пересмотра образовательной программы с указанием структурных подразделений и управлению образовательной деятельностью, и эффективной организации учебного процесса, направленных на повышение качества образования.

В конце учебного года на заседании НТС руководители каждой программы предоставляют о выполнение реализации ОПОП по каждой специальности за текущий учебный год и предлагают запланированный на новый учебный год ОПОП учитывая мнение работодателей, выпускников, ординаторов и ППС по итогам индивидуальных встреч, круглых столов, ярмарки вакансии, мониторинга. Для ознакомления обучающихся содержанием дисциплин нового учебного года, организуется предварительное методическое и консультативная работа по вопросам выбора дисциплин. Обучающимся доводится информация о дисциплинах и их краткое описание. И по итогам выбора ординаторов вариативного курса из КЭД они выбирают индивидуальную

траекторию обучения. Учебные программы пересматриваются каждые 5 лет и ежегодно дополняются и обновляются до 30%.

В ЦПиНМО организация учебного процесса в рамках одного учебного года осуществляется на основе академического календаря, который утверждается ректором вуза. В академическом календаре отражаются периоды проведения учебных занятий, промежуточных и итоговой аттестации, врачебных практик и других видов учебной работы в течение учебного года, дни отдыха (каникулы и праздники) по аккредитуемым специальностям.

Центр следует Европейской системе перевода и накопления академических кредитов. ECTS делает программы обучения и академические достижения обучающихся более прозрачными и сопоставимыми по всей территории Кыргызстана и странам Европейского Союза.

Планирование нагрузки ППС осуществляется в академических часах на основании положения о внесенных изменениях в бюллетени №6 от 23.09.22г.. При этом педагогическая нагрузка на аудиторных занятиях рассчитывается исходя из нормы, что 1 академический час равен 45 минутам.

При планировании объема учебной работы исходят из того, что один академический кредит равен 30 академическим часам для всех ее видов (ECTS). Один академический час по всем видам учебной работы за 2021-2022 учебный год был 50 минут, а за 2022-2023 год равен 45 минутам, на основании Приказа ОшГУ № 3990-ФХД/22 от 28.09.2022 и по Положению «О нормах времени планирования и учета объёма учебной нагрузки выполняемой ППС».

Обучение в ординатуре включает:

1) свободу выбора дисциплин, включенных в КЭД,
2) вовлечение в учебный процесс эдвайзеров, содействующих обучающимся в выборе образовательной траектории;
3) использование интерактивных методов обучения;
4) академическую свободу в организации учебного процесса, формировании ОП;
5) академическую свободу преподавателя в организации учебного процесса;
6) обеспечение учебного процесса необходимыми учебными и методическими материалами;
7) эффективные методы контроля учебных достижений обучающихся;

ОПОП был рассмотрен на заседании Ученого совета ОшГУ и утвержден ректором ОшГУ от 07.03.2020 года приказом № 296. После преобразования в ЦПиНМО были определены руководители ОПОП и создана рабочая группа, которая пересмотрела ОПОП, обсуждался на заседании отделов ординатуры, АСД центра, согласовывался УМК и утверждался на НТС центра. В состав НТС входят директор центра, председатель клинических наставников, представитель УО университета, руководители ОП, представитель профбюро, председатель

УМК, работодатели, клинические руководители, клинические наставники. Представители совета ординаторов включены в состав рабочей группы по разработки ОПОП.

ОПОП по специальностям разработаны в соответствии с требованиями ПМО и национальной рамкой квалификаций. К обязательной части ОПОП по специальности относятся дисциплины и практики, обеспечивающие формирование общенаучных, универсальных, социально-личностных, общекультурных и профессиональных компетенций, с учетом уровней национальной рамки квалификаций.

В вариативной части ОПОП ординаторы могут выбрать дисциплины по соответствующей специальности из КЭД. На основании ОП и КЭД обучающимися с помощью эдвайзеров разрабатываются ИУП.

Принципы ординатороцентрированности отражаются во всех видах учебных занятий, к которым относятся лекционные и семинарские занятия, практики. Аудиторные занятия проводятся преимущественно в интерактивных формах с использованием ДОТ и офлайн.

Перечни компетенций в каталоге компетенций ординаторов определяются на основании национальной рамки квалификации, отраслевых/секторальных рамок квалификаций и профессиональных стандартов. На каждую ОП разрабатываются своя матрица компетенций.

К разработке Миссии, видений, стратегического плана ЦПиНМО, ОПОП привлечены заинтересованные лица. Стратегический план развития ЦПиНМО на 2021-2025-годы направлена на совершенствование образовательной деятельности последипломного образования; развитие СМК; развитие и совершенствование научно-исследовательской деятельности; формирование социально-активной жизни ординаторов; развитие стратегического партнерства и международного сотрудничества; развитие и совершенствование МТБ.

**2.1.2.** Образовательный процесс (ОП) в ординатуре построен с учетом базового уровня подготовки, полученного при обучении по программе специалитета.

В ОПОП определены методы обучения, в т.ч. основанные на ординатор центрированном подходе. Обучение специалистов и кадров высшей квалификации позволяет сформировать и развить все виды компетенций, представленные в каталоге компетенций ПМО по специальностям: универсальные (УК), и профессиональные (ПК). Систематичность обучения определяется принятыми в вузе ЛНА. ОПОП по специальностям ординатуры и рабочие учебные планы по специальностям «Терапия», «Хирургия», «Педиатрия» и «СОП». РУП ежегодно актуализируются и утверждаются на НТС ЦПиНМО и УО ОшГУ. Учебный процесс осуществляется в соответствии с календарным учебным графиком, расписанием занятий. Внесение изменений в ОП осуществляется с учетом потребностей, например, После Covid -19 из-за нехватки кадров инфекционистов, для всех специальностей хирургического, терапевтического, педиатрического профиля был обязательным курс «Инфекционные болезни». С учетом потребностей

ординаторов по переводу с одной специальности на другую, дисциплины базовой части (ОКД и СД) переставлены с учетом устранения разницы академических часов. После мониторинга работодателей количество ОКД был сокращен. Например, ординаторы по специальности «СОП» по вариативному курсу ОП из 9 дисциплин выбрали МЧС, инфекционный контроль, физиотерапия в стоматологии. В центре с целью формирования и развития профессиональных навыков, обучающихся используются компетентностный подход обучения, который предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с практикой, которое формирует у ординаторов профессиональные компетенции за счет выполнения реальных практических задач, предоставляя медицинскую помощь и неся ответственность за пациента. Цифровизация ОшГУ позволило внедрить инновационные медицинские технологии, дистанционное интерактивное обучение, комплексное тестирование, телемедицину. Использование в электронном формате – MOODLE позволяет создавать современный образовательный продукт в виде мультимедийного контента: презентации (ПР) и портфолио по специальности «Терапия», «Хирургия», «Педиатрия» и «СОП», а также для AVN- где имеется полная база ординаторов

**2.1.3.** В ЦПиНМО реализуется практико-ориентированное обучение, оптимального сочетания фундаментальных знаний, полученных на аудиторных занятиях, освоения и совершенствования практических навыков, осуществляя медицинскую деятельность. А также используются индивидуально-ориентированные технологии и методы обучения, позволяющие реализовать учебную программу с требованиями последипломного образования в соответствии с запросами отдельной личности (может быть стационарной и выездной), возможностями центра и требованиями работодателей. ОП обеспечивает интеграцию между обучением и оказанием медицинской помощи в ОЗ. Практика по программам ординатора занимает 90% от общего объёма обучения. Для регулярной оценки сформированности компетенций назначаем руководителя от Центра из числа ППС и наставника из числа работников ОЗ. Обучение проходит на практике, т.е. клинических базах взаимосвязи с объёмом услуг предоставляемым врачом в данной специальности на практике вовлечением ординатора в предоставлении услуг и ответственностью ординатора по введению пациентов в ОЗ, являющиеся клинической базой. В ОПОП включены деонтологические аспекты и этические нормы в профессиональной медицинской деятельности.

**2.1.4.** ОПОП реализуется в соответствии с принципами равенства, которая предоставляет всем обучающимся равные возможности для получения качественного и доступного образования и не допускает дискриминации по половой, этнической, расовой, национальной, религиозной принадлежности, социально-экономического статуса и физических возможностей. Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практики

проводится с учетом состояния здоровья и требованиями доступности. Во время прохождения практики на ординаторов распространяются требования трудового кодекса КР, правила охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в организации на основании Этического кодекса ординаторов. Каждый ординатор имеет доступ к консультированию и поддержке со стороны клинических руководителей и наставников в базах проведения практической подготовки обучающихся.

**2.1.5.** Реализация ОПОП осуществляется с использованием методов преподавания и обучения, основанных на современной теории обучения, оказывать помощь обучающемуся в определении параметров обучения и поиске информации, которые стимулируют и обеспечивают формирование у ординаторов ответственности за процесс своего обучения. В связи с этим рабочие программы в ЦПиНМО построены на основе их возможного применения в жизни; основой организации процесса в связи с этим становится индивидуализация обучения, преследующая конкретные цели каждого обучающегося. В процессе обучения у каждого обучающегося создается доминанта о роли лечащего врача, его персональной юридической и гражданской ответственности перед обществом, пациентом и его родственниками за результаты лечения, исход заболевания. В то же время ординатор несет ответственность ведения за определенное число пациентов (10-12) под наблюдением клинического наставника, как интегративное качество личности, детерминирующее активность субъекта на основе свободного выбора и предвидения его результатов, направленное на формирование и развитие личностного механизма контроля, способности отвечать за свои действия перед самим собой.

**2.1.6.** Равное отношение к ординаторам обеспечивается, прежде всего, строгим соблюдением конституционного права на образование. ЦПиНМО гарантируют отсутствие дискриминации по полу, национальности, языку, вероисповеданию за счет равного доступа к образовательным ресурсам. Согласно Уставу университета, УП является единым для каждого ординатора, независимо от пола, этнического происхождения, религии, социально-экономического статуса, физических способностей. Уважает этническое и религиозное разнообразие ординаторов и предоставляет ординаторам свободное время по случаю важных национальных или религиозных праздников страны происхождения.

**2.2 Научный метод**

2.2.1. Внедрение научно-ориентированного обучения (RBL) позволили ординаторам осваивать исследовательские навыки под руководством клинического руководителя/наставника. Использование интерактивных форм образования – лекция-дискуссия, проблемная лекция, решение ситуационных задач, анализ клинических случаев, ведение истории болезни —

позволили обучающимся овладеть и совершенствовать навыки критической оценки и структурированного анализа результатов клинических наблюдений, данных научных исследований. С целью формирования навыка аналитического и критического мышления у ординатора руководители/наставники учат обучающегося сделать анализ и умение проводить критический обзор литературных данных и опубликованных работ по исследуемой проблеме, применяя принципы подходов доказательной медицины - клинические протокола и руководства МЗ и СР КР (уровни доказанности, классы рекомендаций, сведения из Кокрейновской библиотеки). Разбирая клинические случаи у постели больного привлекают ординаторов к написанию аннотации по данной проблеме, прививая навыки сбора материалов, обработки и анализа его с использованием статистических методов с дальнейшим планированием научно-исследовательской деятельности, проведение исследования, правильная интерпретация данных и презентация результатов, но и стать самостоятельными, уверенными в себе специалистами, способными принимать участие в НПК, олимпиадах, семинарах, "Недели науки", дискуссиях реализуемых в центре. Ординаторы вовлекаются в научный кружок, выполняют НИР Ординаторы терапевты и хирурги на основе критичексого анализа используя современнные информационные технологии собирают специализированную медицинскую информацию и ее источники. Полученные данные обсуждают с клиническими руководителями и наставниками и далее докладывают на НПК и в семинарах. Ординатор терапевтических дисциплин Азизбеков С. участвовал в научном кыргызском-швейцарском проекте по изучению в высокогорных исследованиях(Тоо-Ашуу), результаты которого отражена в статье.

На основании составленного договора НМИЦ ССХ им А.Н. Бакулева, проводятся еженедельные занятия по согласованному графику для терапевтов, педиатров и хирургов в виде лекции и мастер классов с прямой видеотрансляции с операционного блока.

Для стоматологов проводятся мастер классы с ОМСЦ г.Ош Врачом стоматологом высшей категории Сыдыков А.М и Сейдалиев А.А «Снятие слепка под ортопедическую конструкцию»; Абдувасиев Ж, Абытов Н в ГСП №1 «Художественная реставрация зубов»

2.2.2. Активное внедрение в медицинское образование навыка научных исследований становится ключевым в подготовке конкурентоспособного врача. С учетом региональных особенностей и использования технологий ДМ в 2021-2022г и 2022-2023 учебных годах педиатрических дисциплин и семейной медицины, в качестве электива внедрено вариативный курс «доказательной медицины» в ОП, где ординатор должен уметь использовать в работе принципы ДМ, значение ДМ в выборе рациональной фармакотерапии, пользоваться специальной информацией, владеть навыками использования источников доказательных данных. При разработке УМК для формирования профессиональных компетенций в виде разработанных моделей выпускников и навыков клинического мышления, реальной оценки состояния пациента

с подтверждением ДМ особое внимание уделяется на современные медицинские стандарты, которые основаны на диагностике и лечении, национальные и стандартизированные клинические протоколы. Используются ресурсы как медицинская электронная библиотека ОшГУ.

**2.3 Содержание обучения**

2.3.1. В реализуемых программ ординатуры, определены и включены достижения базисных клинических, поведенческих, социальных наук и профилактической медицины, способствующих формированию у обучающихся методологии управленческих и коммуникативных навыков.

Результаты научных и практических работ ППС были внедрены в учебный процесс актами внедрения («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП») и патентами («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП») которые используются при практической и теоретической подготовке обучающихся. А также клинические наставники и руководители обучают ординаторов принципам ДМ используя результаты исследований, уровни достоверности по Кохрейновской библиотеке, руководствуясь клиническими протоколами утвержденными МЗКР.

В структуру ОП по специальностям «Хирургии» «Педиатрия» «Стоматология» как вариативная часть включены дисциплины «Общественное здравоохранение», раскрывающие основные вопросы организации специализированной медицинской помощи, медицинской этики и деонтологии, о состоянии общественного здоровья, эпидемиологии социально значимых заболеваний, факторной детерминированности их возникновения и распространения. Формируем ПК, определяющие подготовку врача по вопросам организации профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни в медицинских организациях, порядок проведения диспансеризации населения, методические подходы к организации специфической и неспецифической профилактики, санитарно-просветительской работы с населением. Для формирования у ординаторов -терапевтов управленческой компетенции был проведен семинар к.м.н. Турусбековой А.К. на тему «Экономика и менеджмент здравоохранения» и в учебный процесс внедрено акт внедрения «PEST-анализ инструмент для анализа внешней среды и улучшения обучения ординаторов». Ежегодно «Организация здравоохранения» ставится в вариативной части ОПОП.

Возросшее требование к оказанию качественной медицинской помощи, факты неблагоприятных исходов медицинского вмешательства, стремительное развитие законодательных норм свидетельствовали о необходимости повышения юридических знаний в медицинской профессии, результатом которого был внедрен элективный курс в 2021-2022гг и 2022-2023 учебный год «Основы экспертизы временной нетрудоспособности», которая изучает вопросы медицинской юриспруденции и судебной медицины, положения законодательства КР об основах охраны здоровья, защите персональных данных, медицинском страховании, и ряд

судебно-медицинских тем.

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» была внедрена в КЭД для всех специальностей ординатуры учитывая больших количеств стихийных бедствий в Кыргызстане, такие как землетрясения, сели, лавины, оползни и последние события Баткенской области. Должны научить ординаторов выполнять функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений службы медицины катастроф, а также практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.

2.3.2. При разработке ОПОП особое внимание уделяется вопросам безопасности пациентов с учетом действующих клинических рекомендаций по лечению различных заболеваний, и изучению вопросов профилактике несчастных случаев и мер ответственности и защиты прав медицинских работников. Соблюдение принципов безопасности и независимости пациентов в ходе учебного процесса обеспечивается следующими мерами: на первом году обучения первом вводном занятии «Введение в специальность» по специальностям: «Педиатрия», «СОП» , «Терапия» , «Хирургия», где проводится разъяснительная работа, права и должностные обязанности ординатора, ИП прохождения практики, дорожную карту, профессиональной этики и другие вопросы, включая принципы безопасности и независимости пациента, строго в рамках действующего законодательства. Далее проходят симуляционный курс, обучаются, отрабатывают навыки на тренажерах и муляжах в симулированных условиях на базе «DIMEDIUS», с обязательным контролем уровня освоения необходимых навыков клинического руководителя.

Для завершения этапа обучения провели тематическую олимпиаду «Неотложные критические состояния» между специальностями хирургического, терапевтического и педиатрического профиля, где ординаторы показывают мастер – класс «сердечно-легочной реанимации», решают ситуационную задачу, выполняют командную работу. Строго после предварительного обучения под контролем клинического наставника обучающиеся выполняют медицинские вмешательства.

Безопасность пациента — это основополагающий принцип оказания медицинской помощи. Каждый вид, форма и условия оказания медицинской помощи сопровождаются определенными рисками для пациентов. События последних ковидных эпидемиологической обстановке, и с учетом мониторинга работодателей, нехватки кадрового ресурса – «инфекционистов» в программу ординатуры с 2021 г. для всех специальностей в КЭД ввели дисциплину

«Инфекционный контроль».

2.3.3. Корректировка ОПОП для обеспечения соответствия ее содержания изменяющимся условиям и потребностям общества и системы здравоохранения осуществляется путем ежегодной актуализации программ, фонда оценочных средств (ФОС) дисциплин и практик. Со стороны ППС проводим такие мероприятия, как мониторинг изменений в нормативно-правовой базе, порядках и стандартах оказания медицинской помощи, клинических рекомендациях; повышение квалификации ППС в рамках модели непрерывного профессионального образования по профилю преподаваемых дисциплин; систематическое участие ППС в НПК; участие ППС в областных совещаниях и общественных слушаниях по вопросам управления здравоохранением, контроля качества и безопасности медицинской деятельности; разработка и обновление наглядных учебно-методических материалов, включая мультимедийные презентации и электронные учебные пособия.

В то же время ежегодно учитывая мониторинг выпускников, стейкхолдеров и ППС осуществляем изменения в ОП путем пересмотра программ и информационно-методического обеспечения дисциплин и практики( протокол № 18 от 17.02.2022г ).

Развитие знаний, навыков, отношений/профессиональных ценностей, обучающихся для выполнения различных ролей в системе здравоохранения базируем учебный процесс на актуальных редакциях порядков и стандартов оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и национальных клинических протоколов КР; обязываем присутствие обучающихся на пятиминутках ОЗ, на врачебных консилиумах на клинических конференциях; участием в учебном процессе практикующих врачей; вовлекаем обучающихся в НИР, участие в НПК; используем в учебном процессе материалов рецензируемых периодических изданий и Интернет-ресурсов.

**2.4 Структура образовательной программы, содержание и продолжительность.**

2.4.1. ОПОП разрабатывается согласно требованиям «К структуре ОПОП последипломного медицинского образования по специальностям ординатуры» и в соответствии постановлением Правительства КР №798 от 11.12.2017г. а также законом «Об образовании и иными нормативными правовыми актами КР» № 691 от.04.10.2018г.

Объем ОПОП составляет 76,8 зачетных единиц/кредитов за один учебный год или 2304 часов в год и соответственно 230,4 кредитов - 6912 часов за 3 (три) года. Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения ГИА по специальности «Терапия» - 3 года, по специальности «Хирургия» -3 года, по специальности «Педиатрия» -2 года и по специальности «Стоматология» -2 года.

Учебный год делится на два семестра и объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 76,8 з.е.

Структура программ ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

1. Теоретическая подготовка включает не более 10 % включает базовую и вариативную часть.
2. Практическая подготовка составляет не менее 90%.

Система здравоохранения КР столкнулась с проблемой возрастающего оттока медицинских работников, нехваткой и отсутствием обновления кадровых ресурсов в отдаленных регионах. Чтобы решить проблему хронической нехватки кадров в регионах и с целью децентрализации последипломной подготовки МЗ КР ввело программу общей врачебной практики (ВОП), что соответствует программе 1-года обучения «Терапии» и «Хирургии» с 2018 года. Вариативную части программы ординатуры и практики, с учетом конкретного вида деятельности и освоение выпускником профессиональных компетенций обучающиеся делают выбор дисциплины.

ИГА который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается в зависимости от аккредитуемой специальности ординатуры присвоением квалификации – Врач-терапевт / Врач-педиатр / Врач-хирург/Врач- стоматолог общей практики.

Теоретические знания, получаемые ординаторами на лекциях, в семинарских занятиях в процессе самостоятельной работы, усваиваются одновременно с практическим освоением профессиональных действий (диагностикой, лечением, профилактикой, реабилитацией) и концептуальными знаниями и навыками (профессиональным мышлением, способами общения, мануальными клиническими навыками). Практическая подготовка ординаторов обеспечивается путем их участия в медицинской деятельности, в том числе путем участия в оказании медицинской помощи гражданам в порядке, утвержденном приказом МЗ и СР КР «Об утверждении положения о клинических базах медицинских образовательных организаций и Категорий организаций здравоохранения стационарного уровня для выполнения программы последипломной подготовки» от31.05.2018 г. № 407 и приказ МЗ КР №631 от 04.09.2018 года «Об утверждении перечня клинических баз для прохождения ординатуры».

Клиническая практика первого года обучения по врачебной общей практике (ВОП) предусматривает прохождение в стационарах (по циклам общая хирургия, педиатрия, акушерств о и гинекология) / ЦСМ (общая терапия) с ротацией по базовым клиническим дисциплинам, аккредитованных и утвержденных МЗ и СР КР на основании приказа №408 от 31.05.2018года «Об утверждении Минимальных стандартов и индикаторов оценки клинических баз, Категорий клинических баз стационарного и амбулаторного уровня, Категорий организаций здравоохранения на ПМСП для выполнения программы подготовки по специальности «Врач общей практики». Кроме этого, ординаторам предоставлено право выбора прохождения

клинической практики в ОЗ во всех регионах страны где обеспечивается академическая свобода обучающихся с заявлением ординаторов и ходатайства с ОЗ.

Затем издается приказ ЦПиНМО о прохождении клинической практики ординаторов.

Для мониторинга и оценки эффективности прохождения практики используется:

- «Дневник ординатора» («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия» , «СОП»);
- «Журнал учета занятий ординаторов» («Терапия», «Педиатрия», «СОП»);

В то же время в целях реализации стратегических планов и решений МЗ КР, учитывая мнение стейкхолдеров, нехватки кадров, реальную потребность практического здравоохранения проводим децентрализацию, направляем ординаторов на производственную (клиническую) практику в профильных организациях региональной системы здравоохранения. Процент регион практика на основе договоров об организации практической подготовки, при наличии у них соответствующих лицензий на медицинскую деятельность, и при создании указанными организациями условий для успешного выполнения ординаторами всех видов образовательной деятельности соответствующего периода РУП ОПОП, предусматривающих приобретение практических навыков. Во время обучения предусмотрены ночные дежурства не менее 2 дежурств в месяц; еженедельно проводятся дистанционные лекции, в клинических базах регулярно проводятся обзоры и конференции по клиническим случаям. Во время прохождения практической части подготовки в ОЗ, ординатор несет ответственность за определенное число пациентов под наблюдением клинического наставника.

2.4.2. В ОПОП определены и включены достижения базисных медицинских дисциплин, такие как «Клиническая фармакология» для терапевтических и педиатрических дисциплин, «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» для хирургических дисциплин и др., позволяющие сформировать у обучающихся системные теоретические и прикладные знаний о сущности нарушений жизненно важных функций организма больного, методах оказания квалифицированной помощи при неотложных или патологических состояниях, средствах, а также развития умений и навыков, применять полученные знания на практике, применять лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. В объёмы освоения компонентов ОП дисциплины составляют до 20 % от общего объема часов.

2.4.3. Конечные РО сформулированы в универсальных и профессиональных компетенциях и изложены в ОПОП п.2. по специальностям «Терапия» и «Педиатрия» «Хирургия» и «СОП» и

соответствуют п.3.6. Требований по специальностям «Терапия» и «Педиатрия» «Хирургия» и «СОП». Конечные РО, как составная часть ОП, были разработаны и обсуждены с участием представителей профессиональных Ассоциаций, представителей медицинских факультетов ОшГУ, КГМА, КРСУ, КГМИиПК, национальных и научных центров, организации здравоохранения, Министерства здравоохранения и профессоров Женевского университета на рабочих совещаниях и круглых столах, круглые столы рабочих групп о проведении рабочего совещания по обсуждению каталога компетенций и требований к последипломной подготовке от 28.11.2018г. Рабочие совещания по обсуждению учебного плана первого года обучения и дневника ординатора по узким специальностям : выписка из протокола круглого стола по обсуждению ОПОП от 12.03.2019г.

Квалификация, получаемая в результате освоения ОП, четко определена в Каталоге компетенций по специальностям: «Врача-терапевта», «Врача-хирурга», «Врача-педиатра», «Врача-стоматолога», который был разработан совместно с рабочей группой МЗ КР, при поддержке ОО «Реформы медицинского образования в КР» с участием профессоров Женевского университета и обсужден с привлечением стейкхолдеров, ОшГУ, КГМА, КРСУ и КГМИиПК.

### 2.5 Организация обучения

2.5.1. Для проведения аудиторных занятий используются специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий. При центре имеются: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства; анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями. В DIMEDIUS, оборудованные роботизированными манекенами - имитаторами, современным реанимационным оборудованием, электронными фантомами оборудования, тренажерами, интерактивным и медицинским оборудованием, инструментарием и расходными материалами, проводятся семинарские занятия, позволяющие обучающимся имитировать медицинские манипуляции и вмешательства и, тем самым, осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Центром организовано на постоянной основе взаимодействие КБ на основании приказа МЗ КР. КБ оснащены предусмотренными для работы с помещениями, предусмотренными для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, необходимым для реализации программы ординатуры; помещения для

самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

2.5.2. При «Введение в специальность ВОП» знакомим обучающихся с правами и обязанностями при освоении ОПОП, разъясняем что, имеют возможностью участвовать в формировании своей Программы обучения через выбор дисциплин и по выбору избранные обучающимися дисциплины становятся для них обязательными. Ординаторы, работодатели, преподаватели центра участвуют в разработке и обсуждении рабочих программ и УМК, вносят предложения по их изменению и усовершенствованию. Представители ППС входят в состав УМК ПДМО. Все разделы УМК проходят обсуждение среди сотрудников отдела ОП, что отражается в протоколе заседания отделов. Для информирования ординаторов о содержании учебных программ УМК по каждой специальностям хирургического, терапевтического, педиатрического и стоматологического профиля для каждого ординатора разрабатывается Индивидуальный план работы ординатора и график ротации.

2.5.3. ОО обязан обеспечить обучающихся возможностью участвовать в формировании своей Программы обучения, знакомить обучающихся с правами и обязанностями при освоении ОПОП, разъяснять, что избранные обучающимися дисциплины становятся для них обязательными. Обучающиеся имеют возможность влияния на содержание ОПОП через выбор дисциплин из КЭД. Кроме того, одним из механизмов управления ОПОП, в частности, периодического пересмотра, изучения и оценки, реализуемых ОП является анкетирование обучающихся о качестве образовательного процесса. Анализ достижения конечных результатов освоения ОПОП обучающимися также является механизмом управления ОП и оценки индивидуальных достижений обучающихся.

2.5.4. В ОПОП («Терапия», «Педиатрия» «Хирургия», «СОП»)отведено время на освоение обучающимися широкого спектра практического опыта, клинических стандартов и последних достижений медицины по аккредитуемым и смежным специальностям. В ЦПиНМО гарантировано клиническое обучение в условиях многопрофильной клиники ОшГУ, как принадлежащих Университету, так и на базе медицинскихорганизаций по КР, с которыми заключены договора об организации практической подготовки обучающихся. Такие ОКД, как онкология, фтизиатрия обучающиеся проходят клиническую практику на базе специализированных стационаров: Ошский областной центр по борьбе с туберкулезом, Ошская областная детская противотуберкулезная больница, Ошский межобластной центр онкологии. Вариативные курсы такие как, инфекционный контроль на базе Центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора города Ош и Ошской области, основыэкспертизы временной нетрудоспособности на базе Ошской городской МСЭК. Обучение и контроль врачебной деятельности ординаторов на базе этих клиник осуществляют клиническими

наставниками данной ОЗ МЗиСР КР и клиническими руководителями ОО ЦПиНМО, согласно графику ротаций и учебного плана по всем специальностям.

В начале учебного процесса проводится вводный курс по специальности на базе образовательной организации, включая симуляционный курс.

Первый год обучения проходит в стационарах/ЦСМ с ротацией по базовым клиническим циклам: общая терапия, общая хирургия, педиатрия, акушерство и гинекология, неотложная скорая помощь с прохождением ординатуры в клинических базах, аккредитованных и утвержденных Министерством здравоохранения КР. Ротация осуществляется после того как сдают оценочный инструмент ФООК.

Второй и третий год обучения проходит на стационарном и амбулаторном уровнях, относящихся к КБ, аккредитованных и утвержденных МЗ и СР КР, согласно плану прохождения ординатуры.

Во время обучения предусмотрено ночные дежурства не менее 2 дежурств в месяц.

Еженедельно проводятся лекции преподавателями медицинской образовательной организации.

На местах (в КБ) регулярно проводятся обзоры и конференции по клиническим случаям. Во время прохождения практической части подготовки в ОЗ, ординатор несет ответственность за определенное число пациентов под наблюдением клинического наставника.

2.6.1. ЦПиНМО тесно сотрудничает с КБ утвержденными МЗ КР (приказ 407).

Качество подготовки по ОП определяется соответствием цели программы РО на основании знаний выпускников, запросов работодателей, государства, стратегических партнеров. Практическое обучение состоит из углубленных теоретических знаний, сформированных ППС отделов, далее формируются практические навыки оказания медицинских вмешательств под руководством и контролем клинических наставников и преподавателей на тренажерах в симулированных условиях на базе «Димедиус», и под контролем ведущих специалистов практического здравоохранения обеспечивается интеграция элементов обучения в освоение *необходимых навыков и разбора конкретных клинических случаев.*

*К процессу реализации ОПОП привлекаются ведущие специалисты и руководителя медицинских организаций:*

*Абдурахманов ШаятбекТуланбаевич – координатор здравоохранения Ошской области города Ош, директор ОГКБ, к.м.н, доцент;*

*Туйбаев Заир Адиевич – заведующий отделением хирургии при ОГКБ, д.м.н.*

*Арстанкулов Талант Курбаналиевич – директор ОМОКБ, к.м.н., доцент;*

*МаметовРавшанбекРаимбердиевич – директор ОМДКБ, д.м.н., профессор;*

*Дамира Матмусаевна – директор городского родильного стационара ОГКБ;*

*ТурдубаеваГулайымАкаевна – заведующий лечебного отделения ГСП 2.*

Рецензирование ФОС, используемых в процессе ТК успеваемости и ПА, также проводится с привлечением представителей организаций, соответствующих направленности образовательных программ. При проведении ГИА в качестве членов экзаменационных комиссий Центра привлекает наиболее компетентных по данной специальности/направлению подготовки представителей работодателей. Центр стремится к расширению своей деятельности по трудоустройству выпускников. Действующий в ОшГУ Центр трудоустройства выпускников осуществляет информационно-консультационную поддержку выпускников. Регулярно проводятся профориентационные мероприятия, мастер-классы, ярмарки вакансий и другие мероприятия.

2.6.2. **эффективно использовать возможности системы здравоохранения по оказанию медицинской помощи для целей обучения**.

ПДМО ординаторов проводится в КБ, аккредитованных уполномоченным государственным органом в области здравоохранения в качестве КБ приказом №408 31.05.2018 -г «Об утверждении Минимальных стандартов и индикаторов оценки КБ , Категорий КБ стационарного и амбулаторного уровня, Категорий организаций здравоохранения на ПМСП для выполнения программы подготовки по специальности «Врач общей практики» и приказом № №631 04.09.2018 – г . «Об утверждении перечня КБ для прохождения ординатуры».

КБ является ОЗ, где гарантирован постоянный доступ к пациентам и имеется достаточное количество пациентов с соответствующим профилем нозологических форм. Количество ординаторов на КБ соответствуют возможностям практической подготовки с обеспечением минимальной нагрузки на одного ординатора, т.е. соотношение ординатор/пациент соответствует в ЦСМ 1/12 пациентов и более в день (или 3 пациента в час и более) и в стационаре 1/10 пациентов и более в день. КБ располагает штатом сотрудников из числа специалистов, имеющих ученую степень или первую/высшую квалификационную категорию, а также профессиональные педагогические навыки, подтвержденные соответствующими документами для обеспечения выполнения программы ПДМО по специальности. Имеют соответствующую материальную базу и оборудования для проведения подготовки в зависимости от специальности, которая регулярно оценивается на их соответствие и качество в отношении последипломной подготовки. КБ использует эффективные информационные и коммуникационные технологии в программе подготовки ординатора для обеспечения ДО, принятия научно - обоснованного решения в различных клинических ситуациях.

Выводы

По стандарту «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА» раскрыты 20 критериев, из которых:

сильные — 18;

удовлетворительные — 2;

предполагают улучшения — 0;

| **SWOT-анализ по стандарту «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»** | |
|---|---|
| ***Сильные стороны*** | ***Слабые стороны*** |
| Определены ординаторцентрированнный подход в обучения в соответствии с дескрипторами Национальной и Европейской рамки квалификации | |
| Определены компетентностный подход в практико- ориентированном обучение, включающее и поддерживающее личное участие обучающегося в предоставлении медицинской помощи и ответственности за пациента, собственный учебный процесс и клиническую практику | |
| Для регулярной оценки и обратной связи обучающегося назначены клинические руководители/наставники, которые<br><br>используют подходящие методы обучения, обеспечивающие интеграцию практических и теоретических компонентов | |
| ОП реализуется в соответствии с принципами равенства. Разработаны этический кодекс ординаторов,информирующий обучающегося о правах и обязанностях, правила охраны труда и правила внутреннего распорядка | |
| Реализация ОП обеспечивается формированием самостоятельной ответственности обучающегося по мере улучшения знаний, навыков, и приобретаемого опыта | |
| определены равный доступ к образовательным ресурсам, отсутствие дискриминации | |
| Внедрены научно-ориентированное обучения обучающимся, основанное на принципах научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления; | Необходимость дальнейшего совершенствования научно-ориентированного обучения |
| Включены в вариативной части ОП дисциплины как доказательная медицина для педиатрических дисциплин и семейной медицины , по специальностям «Хирургии» «Педиатрия» «СОП» «Общественное здоровье и здравоохранение», «Основы экспертизы | Недостаточное внедрение методов доказательной медицины для «Терапии», «Хирургии» «Педиатрия» «Стоматология» т.к. в клинических базах работают на основании клинических протоколов которые составлены на основе доказательной медицины. |

| | |
|---|---|
| временной нетрудоспособности», «Медицина чрезвычайных ситуаций» | |
| Организована в ОП вводное занятии «Введение в специальность» и «Симуляционный курс» с соответствующим вниманием к безопасности пациентов | |
| Внесение изменения в ОП для обеспечения развития знаний, навыков и мышления в соответствия изменяющимся условиям и потребностям общества и системы здравоохранения | |
| Разработка образовательных программ в соответствии с требования ОПОП ПМО, национальной рамкой квалификации и локальных нормативных актов ЦПиНМО ОшГУ | |
| Определение результатов обучения по образовательным программам, реализуемым центром, в соответствии с национальной рамкой квалификации, локальными нормативными актами ЦПиНМО ОшГУ и рынка труда. | |
| Определены требования к выпускнику для выполнения различных ролей в системе здравоохранения | |
| Разработка образовательных программ, реализуемых центром с привлечением должного представительства ППС,<br><br>обучающихся и других основных и соответствующих заинтересованных сторон основных работодателей | |
| Обучение планированы таким образом, чтобы ознакомить<br><br>обучающегося с широким спектром существующего практического опыта в выбранной области медицины | |
| Гарантирована разнообразные места обучения, заключены договора с клиническими базами КР, для получения соответствующего доступа к разным аспектам выбранной области медицины | |
| ***Возможности*** | ***Угрозы*** |
| Открытие возможностей и поощрение международного партнерства с медицинскими | Изменения на федеральном уровне нормативной базы, содержащей требования к подготовке специалистов. |

| | |
|---|---|
| вузами для синхронизации программ обучения и развития академической мобильности | |
| Недоукомплектованность медицинских организаций в стране и регионе врачебным персоналом, в том числе первичного звена здравоохранения (возможности трудоустройства, практической подготовки) | Выделение университетам контрольных цифр приема вышестоящими организациями |
| Законодательные возможности разработки «сокращенных» образовательных программ на принципах преемственности между средним профессиональным и высшим образованием | Постоянный рост затрат на реализацию образовательных программ, за счет удорожания используемых технологических решений, совершенствования материально-технического оснащения учебного процесса, повышения стоимости затрат труда, инфляционной составляющей |
| Развитие цифровизации и динамичное проникновение информационных технологий в систему здравоохранения и практическую медицину | |

## 3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»

### 3.1 Методы оценки

**3.1.1.** Оценка учебных достижений обучающихся проводится с целью определения степени освоения ими ОПОП («Терапия», «Педиатрия» «Хирургия», «СОП») и осуществляется посредством ТК, ПА и ИГА.

Организация ОП в ЦПиНМО регламентируется требованием «К структуре ОПОП последипломного медицинского образования по специальностям ординатуры КР», Постановление Правительства КР №798 от11.12.2017г « О внесении изменений правительства КР « О медицинском последипломном образовании в КР» в ординатуре, расписанием занятий, графиком ПА (экзаменов)и академической политикой.

В академической политике ЦПиНМО определены, утверждены и опубликованы организация и проведения ПА, порядок учета учебных достижений обучающихся, ИГА обучающихся, используемые для оценки знаний, умений и навыков обучающихся, включая критерии оценки ТК, оценки ПА, количество разрешенных пересдач, процедура апелляции обучающихся по ОП высшего образования - программам ординатуры.

ЦПиНМО гарантирует, что процедуры оценивания охватывают весь перечень знаний, умений, практических навыков, являющиеся индикаторами достижения компетенций, в соответствии с содержанием РП дисциплины (бюллетень 19 ОшГУ «Положение об учебно-методическом комплексе по дисциплине»), РП практики аккредитуемых специальностей

(«Терапия», Хирургия», «Педиатрия», «СОП») и ОПОП («Терапия», «Педиатрия» «Хирургия», «СОП») , где определены цели и задачи, программы и формы отчетности по каждому виду разделу.

В ЦПиНМО разработаны общие критерии оценок, практикуется одинаковое отношение ко всем обучающимся и информирование их о требованиях во время проведения оценочных мероприятий, в какой форме они будут проводиться.

**3.1.2.** Процедуры оценки уровня знаний ординаторов соответствуют конечным РО и целям программы. Оценка производится в форме проверки знаний ординаторов по специальности в форме КТ, устного и комбинированного контроля и подразделяется на текущие (п 6.2. ОПОП), ПА (п.6.3. ОПОП) и итоговый контроль (ГИА – п.6.4. ОПОП), что соответствует ТПДМО по специальностям.

Оценка освоения учебной программы включает текущее и итоговое оценивание.

ТК подготовки ординаторов осуществляется ответственными на отделах, на семинарских занятиях путем теоретического опроса, тестового контроля, разбор клинического случая и оценки приобретения практических навыков в клинике.

Для ТК практических навыков используются три стандартизованных оценочных инструмента: ФООК, Мини-КОФ и форма ННПН («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП») по каждой специальности. Данные оценочные инструменты помогают оценить клинические знания, навыки и отношение ординаторов путем непосредственных наблюдений в клинических условиях, и оценить достигнутый ординатором прогресс в приобретении клинического опыта, а также вопросов и пробелов, которые необходимо доработать. Оценка проводится систематически, на основе установленных критериев.

Оценка Мини-КОФа и ННПН проводится в условиях КБ, по одному клиническому случаю в месяц.

ФООК ординатора проводится в конце каждого цикла обучения т.е. каждые 3 месяца.

Анализ дневника ординатора является инструментом как текущей, так и итоговой оценки, целью которой является оценка полноты и качества выполненной работы ординатором.

Полугодовая аттестация основывается на результатах ТК. При достижении должного уровня ТК, полугодовая аттестация может не проводиться. Полугодовая аттестация проводится каждые 6 месяцев. Переводная аттестация проводится к концу 1 и 2 года обучения. Полугодовая и переводная аттестация по специальностям состоят из двух этапов:

• междисциплинарное КТ;

• устный опрос по билету.

Государственная аттестация выпускника ординатуры должна включать несколько аттестационных испытаний (практические и теоретические). Виды и формы аттестации и их продолжительность определяются УМК ЦПиНМО. Итоговые аттестационные испытания по

специальностям в ординатуре состоят из трех этапов, первые два этапа оцениваются «аттестовано»- это дает возможность допуск к следующему этапу:

1 этап - курация у постели больного (пациента) (на КБ),

2 этап - устный экзамен по клиническим ситуационным задачам (на отделах программ).

3 этап - тестирование (компьютерное), согласно списку вопросов (проходит в центре тестирования). При прохождении тестирования, для каждого обучающегося выбирается 100 тестовых вопросов случайным образом из банка тестовых заданий с отведением времени учитывая сложность заданий. Пороговым результатом считать 61 и более баллов. («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП»).

Оценка, полученная при тестировании является итоговой оценкой обучающегося.

**3.1.3.** В качестве дополнительного способа оценки компетенций ординаторов используется портфолио («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП») - набор свидетельств, подтверждающих индивидуальные достижения соискателя в части освоения профессиональных компетенций, составляющих квалификацию. В системе оценивания рассматривается как вариант накопительной системы оценки профессиональных достижений. В портфолио содержатся отзывы и рекомендации авторитетных лиц, знакомых с профессиональными достижениями соискателя; выполненные им в различное время творческие и исследовательские работы; другие доказательства профессиональной квалификации.

**3.1.4.** Для полугодовой и переводной аттестации ординатор должен предоставить результаты ТК в виде заполненных дневников («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП») по аккредитуемым специальностям заполненные стандартизованные оценочные формы (Мини-КОФ, ННПН, ФООК), индивидуальный отчет, отсутствие пропусков и прослушивание дистанционных лекции (онлайн -тестирование по лекциям). Условиями для допуска ординаторов к ИГА является: выполнение программы клинической практики и теоретической подготовки в объеме, предусмотренном УП, прослушивание дистанционных лекций и индивидуальный отчет. Ординатор должен иметь оценку дневника по чек-листу, оценочные формы, свидетельствующие об освоении им навыков (общая оценка, мини-КОФ, ННПН).

Итоговая оценка по специальности включает оценки ИК. Полученная положительная оценка по ИК (переводной аттестации) обучающегося служит основанием для продолжения обучения в ординатуре. При неудовлетворительной оценке по ИК или неявке на экзамен, ординаторам предоставляется право пересдачи по утвержденному графику согласовывав УО ОшГУ (академическая политика п.10.13. Правила проведения промежуточной аттестации в соответствии с индивидуальными распоряжениями). Ординаторам, которые не смогли сдать экзамены в установленные сроки по болезни или по другим уважительным причинам (семейные обстоятельства, длительные служебные командировки, стихийные бедствия и т.п.) документально

подтвержденным соответствующим учреждением, приказом ректора Университета продлевается сессия, устанавливаются новые сроки сдачи экзаменов.

**3.1.5.** Для обеспечения объективности и прозрачности процедур оценки знаний ординаторов, в ЦПиНМО имеется система комиссионного приема аттестаций, документирование всех

участников процесса оценки знаний ординаторов (журнал «Терапия», «Хирургия», «Педиатрия» «СОП», экзаменационные ведомости «Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП» и протоколы «Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП», дневники ординаторов («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП» и т.д.).

При проведении КТ, ИГА ведётся видеонаблюдение за проведением экзаменов. При необходимости, записи с камер видеонаблюдения могут быть продемонстрированы заинтересованным лицам.

Каждому ординатору присваивается персональный логин и пароль, который позволяет получить доступ к личной странице ординатора как в AVN системе, так и в приложении Moodle, сервис поддержки, где ординаторы имеют доступ для мониторинга своих учебных достижений. Ординатор может контролировать свои учебные достижения, принимать решения по улучшению качества знаний. Личная страница ординатора доступна постоянно, в том числе и из-за рубежа, это позволяет беспрепятственно и вовремя получать нужную информацию. При проведении ИГА обеспечение объективности достигается созданием независимой комиссии (ГАК), состоящей из представителей МЗ КР, организаций практического здравоохранения и ведущих специалистов республики / Приказ о государственной аттестации ординаторов ОшГУ/.

**3.1.6.** Функционирует система апелляции и реагирования на жалобы обучающихся, которые информируются об используемых критериях и порядке проведения апелляции, обеспечена открытость процедуры оценивания и ее результатов (п.п. 16 Процедура апелляции обучающихся в академической политике, примеры заявлений ординаторов об апелляции/). В случае несогласия с полученной оценкой на аттестации ординатор имеет право подать апелляцию.

Комиссия оценивает письменный ответ ординатора, данный им ранее. Если комиссия приходит к выводу о том, что ответ ординатора заслуживает положительной оценки, эта оценка выставляется в экзаменационную ведомость. Оценка, поставленная комиссией, является окончательной. Рассмотрение апелляции не является пересдачей, проверяется только правильность оценки сдачи теста, экзамена.

**3.1.7.** Надежность и валидность методов обеспечивается с использованием интерактивных методов обучения, проведением мастер-классов с привлечением специалистов из практического здравоохранения, приглашенных лекторов из ВУЗов ближнего и дальнего зарубежья, проведением олимпиады между ординаторами, для оценивания которого приглашаются независимые эксперты, из представителей ОЗ и ведущих специалистов.

Постоянно совершенствуются тестирование, разрабатываются новые тестовые задания и профессионально-ориентированные ситуационные задачи, устный (письменный) экзамен, обновляется техническое и программное обеспечение этих этапов. Для совершенствования тестирования ППС были:

1. Обучены курсами «Разработка тестовых заданий множественного выбора» где составляет 12 часов и 24-часов «Разработка тестовых заданий множественного выбора. Основы психометрии».
2. Проведен семинар по разработке и экспертизе тестовых заданий для совершенствования тестирования.

Для надежности валидности все тестовые задания и ситуационные задачи обязательно рецензируются внешними и внутренними экспертами («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП») В то же время была создана антикоррупционная комиссия- которая контролирует прозрачность аттестации, организован ящики телефон доверия которые доступны 24\7.

Постоянно приобретаются новые тренажеры и оборудование для симуляционного обучения, которые используются, в том числе и для оценки практических умений и навыков обучающихся и сформированности компетенций. Применение компьютерных технологий позволяет оптимизировать самостоятельную работу за счет полноты представления на платформе учебно-методических и справочных материалов по дисциплинам, а также большего количества информационных ресурсов для самостоятельного поиска дополнительных знаний.

Использование в учебном процессе виртуального пациента с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Таким образом у слушателей формируются творческое мышление, которое способствует их вовлечению в решение проблем, приближенных к профессиональным, а также расширяют и углубляют профессиональные знания и развивают практические навыки и умения.

**3.1.8.** Прозрачность и доступность процедур оценивания обеспечивается свободным доступом заинтересованных лиц к нормативно-регламентирующим документам, касающихся учебного процесса, а также учебно-методическим комплексам дисциплин и привлечением внешних экспертов в качестве председателей и членов экзаменационных комиссий –руководителей практического здравоохранения на основании инструкции для руководителей ОЗ являющиеся клиническими базами по прохождению ординатуры.

В промежуточной аттестации они вместе с клиническими наставниками в качестве наблюдателя и оценивания уровня подготовки обучающегося и в дальнейшем дают рекомендации.

Для обеспечения «оценки валидности» применяемых методов оценивания, промежуточная аттестация проводятся в присутствии внешних экспертов. Они участвуют в оценивании ординаторов на выпускных экзаменах, являясь членами или председателями экзаменационных комиссий.

### 3.2. Взаимосвязь между оценкой и обучением

3.2.1. Содержание ОП ЦПиНМО соответствует целям, конечным результатам подготовки, которые определены в учебной программе и направлено на приобретение практических навыков и теоретических знаний, которые позволяет подготовить его к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с каталогом компетенций.

В ЦПиНМО на основе компетентностного подхода к организации ОП создана система формирования конечных РО (профессиональные компетенции) посредством использования интерактивных, личностно-ориентированных и традиционных методов обучения и контроля, направленных не только на приобретение обучающимися знаний, умений, навыков, но и на формирование профессионально-важных качеств личности.

В ЦПиНМО внедрены процессы личностно-ориентированного обучения, предусмотренные ОП, определение своей образовательной траектории под руководством опытных наставников, направленные на развитие у ординаторов способности самостоятельно находить и анализировать информацию, осуществлять грамотную самооценку и получать новые знания, формирование у ординаторов таких качеств личности, которые обеспечивают дальнейшее эффективное принятие решений в своей будущей профессиональной деятельности.

При организации учебного процесса обеспечивается эффективное взаимодействие преподавателей/клинических руководителей/ наставников и ординаторов. Для стимулирования обучающихся к активным действиям в совместном построении образовательного процесса используются следующие методы, посредством которых реализуются ОП: составление ИП работы, построение индивидуального графика ротации, клиническое наставничество со стороны практического здравоохранения (копия договора с наставником «Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП»).

Оценка освоения ординатором учебной программы происходит постоянно, и основным элементом оценки является предоставление обратной связи. Ординатор должен быть абсолютно убежден в важности именно постоянной оценки, а не итоговой. Ординатор должен стремиться и быть заинтересованным в регулярной оценке.

Роль клинического наставника заключается в обеспечении ординатора обратной связью и оценкой. Именно наставник помогает ординатору выявить пробелы в знаниях и навыках, и своевременно улучшить их.

Таблица 3.2.1. Сопоставимость результатов обучения, методов оценки и используемые методы преподавания и обучения.

| Результаты обучения | Методы оценки | Используемые методы преподавания и обучения |
|---|---|---|
| Общие компетенции | ФООК, ОСКЭ | Клиническое обследование больного |
| | ННПН | Выполнение врачебных манипуляций |

| | | |
|---|---|---|
| Профессиональные компетенции | Мини-КОФ | Разбор клинического случая у постели больного |
| | | Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований |
| | Дневник | Учет посещаемости практических занятий<br>Клиническая практика согласно индивидуальному плану ординатора<br>Прослушивание дистанционного курса лекций<br>Посещение центра клинических навыков (симуляционный курс)<br>Разбор клинического случая пациента по основным синдромам согласно учебной программе<br>Разбор истории болезни |
| | Тестирование | Проведение он-лайн лекций Moodle<br>Работа малых группах<br>Мозговой штурм<br>Решение ситуационных задач |

При организации учебного процесса обеспечивается эффективное взаимодействие наставников/руководителей и ординаторов через интерактивные методы в рамках научных кружков через организацию дежурств. Для повышения эффективности взаимодействия активно используется совместная подготовка и проведение олимпиады и мастер-классов. Так были успешно проведены научные олимпиады с ординаторами по: кардиологии, «Неотложные и критические состояния», «Я - невролог», «Я-ургентный хирург», «Я-акушер гинеколог», «Карманный справочник педиатра». Мастер-классы как «Препарирование зубов для ортопедических коронок, снятие слепка, изготовление модели, эндодонтическое лечение корневых каналов зубов».

Для оценивания были приглашены независимые внешние эксперты со стороны практического здравоохранения и межфакультетских ППС. Ординаторам предоставляется возможность пройти кратковременную стажировку в вузах ближнего и дальнего зарубежья. Вуз заключил договора с рядом зарубежных и региональных медицинских вузов.

Существующая стратегия оценки знаний и умений гарантирует, что обучающиеся достигают конечных РО (освоения ОПОП в целом) и обеспечивает достижение основной цели Университета по подготовке высококвалифицированных и конкурентоспособных специалистов. Подтверждением тому являются результаты ИГА обучающихся по аккредитуемым программам. Результаты ИГА выпускников ежегодно обсуждаются на НТС ЦПиНМО ОшГУ.

Для онлайн формата обучения используются платформа MOODLE. На указанной

платформе проводятся вебинары, тематические курсы. Платформы обеспечивают 24 часа в сутки возможность удаленного интерактивного доступа в авторизованном режиме ко всем информационным образовательным ресурсам (учебная, методическая, справочная, нормативная, организационная и другая информация), необходимая для эффективности организации самостоятельной работы слушателей и ординаторов.

Организация работы платформ создает новые дидактические возможности для организации самостоятельной работы слушателей и ординаторов: расширяются пространственные и временные границы для коммуникации и обмена информацией, обеспечивается активное взаимодействие слушателей, ординаторов и преподавателей.

3.2.2. В центре регулярно проводятся опросы обучающихся по ОПОП специальностей ординатуры для оценки их удовлетворенности организацией образовательного процесса, результатами обучения, качеством чтения лекций, качеством проведения практических занятий, качеством системы оценки знаний, обеспеченностью учебной литературой, организацией практической подготовки, организацией вне учебной деятельности.

Результаты опросов регулярно докладываются на заседаниях дирекции, УМК, доводятся до сведения ППС и наставников. Кроме того, результаты оценки и предложения по усовершенствованию методов, форм и технологий обучения рассматриваются на заседаниях УМК. Для оценки и корректировки методов, форм и технологий обучения используется обратная связь с ординаторами в виде анкетирования ординаторов удовлетворенность качеством учебных программ. В этих целях также проводятся регулярные встречи руководства центра с ординаторами, где обсуждаются проблемы и вносятся ординаторами предложения по усовершенствованию качества обучения. При этом, необходимо отметить, что согласно результатам проведенного опроса, ординаторы центра достаточно высоко оценивают доступность директора для решения наболевших вопросов (70,5%)

В ЦПиНМО проводится регулярный мониторинг ординаторов в регионах, где проводится опрос по удовлетворенности. / Отчет рабочей группы по мониторингу в регионах/.

Так, по результатам анализа анкетирования ординаторов, проведенного в 2022-2023 году 80,1% опрошенных ординаторов удовлетворены использованием ППС активных методов обучения (ролевые игры и др.). Результаты анализа анкетирования 86,7% ординаторов удовлетворены методами преподавания, удовлетворенность работой наставников 100%. Более 88% ординаторов удовлетворительно оценивают свою подготовку к трудовой деятельности, 79,2% отметили соответствие учебного процесса практическим требованиям, 77,9% опрошенных удовлетворены взаимосвязью между теорией и практикой.

По показателям анкетирования ординаторов терапевтов было обсуждение на заседании отдела, где было решено провести беседу с каждым ППС и клиническими наставниками индивидуально,

усилить взаимопосещение занятий каждого ППС. Устроить каждому специалисту согласно кейсам пошаговая отработка практических навыков в симуляционном центре DIMEDIUS и рекомендовать повысить квалификацию ППС и устроить семинар на тему «Активные методы обучения».

Организация обучения в ЦПиНМО основана на ориентации актуальной версии клинических рекомендаций и протоколов, утвержденных МЗ КР, а также методические рекомендации и алгоритмы действий врача, одобренные МЗ КР. Преподавание клинических дисциплин осуществляется с использованием Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Используется интегрированное обучения на основе совместного изучения клинических и фундаментальных дисциплин. Меж профессиональное обучение предполагает не только совместное обучение ординаторов по специальностям «Акушерство и гинекология» и «Хирургия» по таким дисциплинам как «Оперативная хирургия и топографическая анатомия», «Обучающий симуляционный курс», но и взаимное выполнение практических навыков на симуляционных фантомах, тренажерах при прохождении «Производственной практики» (обучающая симуляционная) в DIMEDIUS.

Интегрированное обучение внедрено в виде практического и теоретического компонентов обучения и активно используется в образовательном процессе и оказании медицинской помощи пациентам под контролем преподавателя, а также посредством самостоятельного и активного обучения ординаторами. Обучение основывается на практике, во взаимосвязи с объемом услуг, предоставляемых врачом данной специальности на практике, с вовлечением ординатора в предоставление услуг и ответственностью ординатора по ведению пациентов в ОЗ, являющейся КБ.

Для усиления индивидуализации обучения, интенсификации и активизации внедряются различные технологии обучения и контроля. Внедрена интегрированная информационная система сопровождения образовательного процесса. К примеру, в ЦПиНМО внедрен эффективный бесплатный метод онлайн-обучения – теле-наставничества на основе реальных клинических случаев, который идеально подходит для обучения и образовательной поддержки небольших групп учащихся, находящихся в отдаленных районах, и позволяет им повысить уровень компетенции и приобрести дополнительные клинические навыки. Данный формат более ориентирован на клиническое мышление, чем просто на запоминании фактической информации. Опытные врачи (как местные, так и иностранные консультанты) участвуют в этих обсуждениях, направляя и поощряя молодых врачей.

В технологии метода «теле-наставничества» используется веерная структура. Принципы метода:

- Усиление - использование технологий с целью оптимизации ограниченных ресурсов.
- Лучшие практики - для уменьшения расхождений и рассогласованности.

- Обучение на основе конкретных случаев – научить подходу к сложным,многокомпонентным задачам.
- Данные: - мониторинг результатов с помощью веб-базы данных. Соблюдаются принципы образовательного сообщества, в котором «все учат и все учатся». Этовключает:
- Интерактивные компоненты;
- Практику под руководством;
- Непрерывное наставничество;
- Партнерское обучение;
- Совместное решение проблем;

Таблица 3.2.2. Количество и характер экзаменов составляющих элементов ОП.

| **Элементы ОП/дисциплины** | **Количество экзаменов/оценок** | **Виды/формы экзаменов/оценок** |
|---|---|---|
| Учебный план | 2 раза в течение одного цикла (в начале и в конце) | **Общая оценка ординатора** |
| | 1 раз в месяц (не реже 2 раз за один цикл ротации) | **Мини-КОФ** |
| | По мере освоения нового навыка. Для каждой процедуры или манипуляции заполняется отдельная форма ННПН | **ННПН** |

Выводы

По стандарту «Оценка обучающихся» раскрыты 10 критериев, из которых:

сильные — 10;

удовлетворительные — 0;

предполагают улучшения — 0;

| **SWOT-анализ по стандарту «Оценка обучающихся»** | |
|---|---|
| ***Сильные стороны*** | ***Слабые стороны*** |
| Разработаны и внедрены политика аттестации/оценивания обучающихся | |
| Процедуры оценивания охватывают знания, навыки, отношения и профессиональное поведение | |
| Использованы дополнительный набор методов и форматов оценки –портфолио | |
| Определены критерии для сдачи экзаменов и количество допустимых пересдач | |
| Обеспечены и документированы надежность, обоснованность и справедливость методов оценки | |

| | |
|---|---|
| Функционирует система обжалования результатов оценки, основанную на принципах справедливости | |
| внедрены новые методы оценки - M O O D L E | |
| Использованы принципы, методы и практику оценки, которые сопоставимы с ожидаемыми результатами и методами обучения | |
| Использованы принципы, методы и практики оценки интегрированного обучения, которые поощряют вовлечение обучающихся в клиническую практику, содействуют меж профессиональной подготовке | |
| ***Возможности*** | ***Угрозы*** |
| Законодательная регламентация свободы образовательной организации при выборе и установлении форм, методов и периодичности оценивания обучающихся | |
| Расширение возможностей использования информационных технологий как при непосредственном проведении оценки ординаторов, так и при фиксировании результатов оценивания- не использованные возможности MOODLE программы | Недостаточно высокий уровень мотивации обучающихся к качественному освоению образовательных программ |
| Развитие и совершенствование механизмов независимой оценки качества образования, расширение возможностей участия образовательных организаций в независимой оценке качества образования | |
| | |

## 4. СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»

### 4.1 Политика приема и отбора

4.1.1 Прием в ординатуру ЦПиНМО проводится в соответствии с опубликованными на сайтеЦПиНМО нормативно-правовыми документами:

- Приказы МЗ КР «Об утверждении плана приема в ординатуру на учебный год» (ежегодно пересматривается и утверждается)

- Постановление Правительства КР от 30.08.2018г. №411 «О внесении изменения впостановление Правительства КР №303»

-Приказ МЗ КР от 17.01.2018года № 27 регулирующий деятельность образовательных организаций в сфере последипломного медицинского образования;

- Лицензии, Устава Университета, Академической политики, а также с перечнем медицинских и фармацевтических специальностей и планом приема, утвержденным уполномоченным государственным органом.

Политика и процедура приема являются ясными, согласуются с миссией и целями ОП. К освоению программ ординатуры допускаются лица, имеющие высшее медицинское и

(или)фармацевтическое образование, с учетом квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения КР от 04.10.2018 г. № 691.

ОП имеет политику формирования контингента обучающихся, обеспечивает прозрачность процедур приема. В целях привлечения обучающихся проводится системная профориентационная работа. На сайте университета размещены информационные материалы по приему. Эта страница доступна внешнему пользователю.

**4.1.2.** Количество мест для ординатуры ежегодно определяется в соответствии с потребностями практического здравоохранения и возможностями КБ для обеспечения качественной практической подготовки и утверждается приказом МЗ и СР КР «Об утверждении плана приема в ординатуру в КР» устанавливается план приема на ту или иную специальность в ЦПиНМО ОшГУ. Для организации и проведения вступительных испытаний ректором Университета утверждаются составы приемных, апелляционных комиссий и графики проведения вступительных испытаний после завершения приема документов.

При приеме обеспечивается соблюдение прав граждан на образование, установленных Законодательством, гласность и открытость работы приемной комиссии, объективность оценки способностей и склонностей поступающих. Прием в ординатуру проводиться по результатам вступительного испытания, проводимого центром по программам, соответствующим специальности, на которую осуществляется прием.

Перечень, формы проведения и программы вступительных испытаний в ординатуру размещается на официальном сайте и на доске объявлений в центре.

Сроки проведения вступительных испытаний назначаются после завершения приема документов, и доводится до сведения поступающих не позднее, чем за 10 дней до их начала.

Вступительные испытания проводятся в форме КТ (либо устного собеседования) по специальностям, которые имеется конкурс. На вакантные места, где нету конкурса вступительные испытания не проводятся. Тестовые вопросы для вступительных экзаменов разрабатываются на основе правил тестологии, с участием представителей сектора практического здравоохранения и академического сообщества, которые в полной мере раскрывают грамотность, способность, уровень знаний поступающих. Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых автоматически путем случайной выборки 25 тестовых заданий из Единой базы оценочных средств, формируемой ОшГУ при технической поддержке независимого ТЕСТ центра ОшГУ. На решение тестовых заданий отводится 30 минут. Результат тестирования формируется автоматически. Результаты тестирования объявляются на информационном стенде не позднее пяти рабочих дней со дня проведения тестирования.

Зачисление в ординатуру лиц, успешно сдавших вступительные испытания и прошедших по конкурсу, осуществляется не позднее, чем за 10 дней до начала учебных занятий и утверждается приказом ректора ОшГУ. / Приказ о зачислении/ При наличии вакантных мест проводятся дополнительно второй и третий тур приема. Вступительные испытания в ординатуру ЦПиНМО для иностранных граждан дальнего зарубежья, поступающих на контрактной основе, проводится в виде собеседования. После проведения зачисления отчеты направляются в МЗ КР.

**4.1.3.** Перевод и восстановление, отчисление обучающихся осуществляется в период зимних и летних каникул из одной организации образования в другую, с одной формы обучения на другую, с одной ОП на другую в порядке, установленным приказом МЗ и СР КР № 837 от 15.08.2019г., Уставом университета и Политики.

При переводе или восстановлении обучающихся для перезачета РО в университете приказом ректора создается соответствующая переводная комиссия. При переводе/восстановлении обучающегося учитывается направление подготовки и профиль ОП, учебные достижения обучающегося, а также случаи нарушения академической честности.

Перевод ординатора из других образовательных организаций осуществляется на основании личного заявления ординатора о переводе, с разрешения руководителя или директора центра последипломного медицинского образования на контрактную форму обучения, не превышая установленные лицензионные нормативы по данной специальности. Необходимо предоставить справку из образовательной организации с указанием дисциплин, количества часов, заверенной образовательной организации, либо академической справки установленного государственного образца и диплома об окончании высшего образовательного учреждения.

Порядок и условия перевода ординаторов, из числа иностранных граждан, обучающихся на договорных платных условиях, определяется условиями договора.

**4.1.4.** Политика профориентационной работы в ЦПиНМО направлена на обеспечение планового и правильного приема поступающих на образовательные программы с учетом востребованности специальностей. Политика профориентационной деятельности выстраивается посредством маркетинговых исследований и включает:

анализ состояния ОЗ, выявление потребностей во врачебных кадрах; составление планов приема с учетом предельного контингента обучающихся и востребованности на рынке труда; мониторинг (по результатам оценивания приема в ординатуру). Данные РМИЦ или ЦЭЗ МЗКР.

Организация профориентационной работы состоит из последовательных действий и мероприятий отделов и дирекции на протяжении всего учебного года. Проводится встреча с выпускниками ВУЗов, где с поступающими ведется работа о разъяснении востребованности специалистов в ОЗ, перспективах и преимуществах. При проведении НПК приглашаются студенты старших курсов

медицинских ВУЗов с последующей агитацией для поступления в ординатуру. Ежегодно для выпускников ординатуры проводится ярмарка вакансий (приказ МЗКР от 06.04.2021 года №374). На сайте ЦПиНМО и в интернет пространстве размещен рекламный ролик, разработан буклет с информацией об ординатуре , ППС выступает в СМИ, телевидении и радио.

Прозрачность процедуры приема на обучение достигается информированием поступающих и их представителей с уставом университета, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, ОП и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по программам ординатуры, права и обязанности обучающихся, а также предоставляет информацию о проводимом конкурсе об итогах его проведения через информационный отдел «Центр маркетинга, коммуникаций и связей с общественностью» ОшГУ, телестудии «Үмүт», газет «Нур», «Дидактика», пресс службы и официального сайта, уставом ежегодными Правилами приема, разрабатываемыми Университетом, основанными на принципах объективности, включающими четкое положение о процессе отбора обучающихся, утверждаемыми решениями ученого совета ОшГУ.

Приемная комиссия на официальном сайте ЦПиНМО ОшГУ в разделе «Поступающим в ординатуру» и на своем информационном стенде до начала приема документов размещает следующую информацию: правила приема, утвержденные ОшГУ; информацию о сроках начала и завершения приема документов, необходимых для поступления, сроках проведения вступительного испытания; условия поступления; количество мест для приема на обучение в рамках контрольных цифр, утвержденное МЗ КР; программу вступительного испытания; правила подачи и рассмотрения апелляций по результатам вступительного испытания; образец договора об оказании платных образовательных услуг; информация о местах приема документов, необходимых для поступления; информация о почтовых адресах для направления документов, необходимых для поступления; количество мест для приема на обучение по различным условиям поступления; информация о сроках зачисления (о сроках размещения списков поступающих на информационном стенде, завершения приема оригинала документа установленного образца или согласия на зачисление, издания приказа о зачислении); расписание проведения вступительного испытания с указанием мест проведения. Приемная комиссия обеспечивает функционирование специальных телефонных линий и раздела официального сайта Университета для ответов на обращения, связанные с приемом на обучение.

Необходимая информация для поступающих и ординаторов размещается на сайте центра, либо в чатах (W/A). Кроме того, в преддверии вступительных испытаний проводятся собрания, на которых разъясняются основные правила проведения вступительных испытаний и аттестации, в том числе и по случаям обращений в апелляционную комиссию.

**4.1.4.** Поступающий, несогласный с результатами аттестаций, подает апелляцию непозднее следующего рабочего дня после проведения вступительных испытаний.

Апелляция подается лично в течение одного дня после сдачи экзамена. Апелляционные заявления принимаются сотрудниками ЦОР и регистрируются в журнале. Комиссия создается АСД ЦПиНМО на учебный год и включает ведущих преподавателей /наставников в количестве не менее 3 человек. Процедура подачи апелляционных заявлений разработана и форма опубликована на сайте.

Основанием для проведения апелляции результатов экзамена в письменной форме является содержание листа ответа поступающего, экзамена в форме КТ-детализация тестового варианта. Доступ к детализации ответа обучающегося при КТ обеспечивается сотрудниками отдела AVN.

Апелляции не принимаются по вопросам, связанным с нарушением поведения поступающихся на экзаменах. Поступающий вправе присутствовать на заседании апелляционной комиссии при проведении апелляции в соответствии с поданным заявлением.

Рассмотрение апелляций проводится в течение 3-х дней после их получения. После рассмотрения апелляции выносится решение апелляционной комиссий по существу поданных апелляций об их удовлетворении и необходимости изменения количества набранных баллов, либо об отказе в удовлетворении апелляции оставлении в силе результатов контроля знаний.

Решение апелляционной комиссии фиксируется в заявлении поступающегося на апелляцию. Заявление подписывается председателем и всеми членами апелляционной комиссии и доводится до сведения, затем передается в ЦОР для внесения оценки в ИС AVN.

Результаты рассмотрения апелляций по результатам аттестаций оформляются протоколом. Результаты апелляций вносятся Офисом регистратора в электронную ведомость в системе ИС AVN после утверждения решения апелляционной комиссией.

По результатам конкурсного отбора издается приказ ректора Университета о зачислении в ординатуру. Лица, поступающие на платную форму обучения, в течение трех рабочих дней с момента рекомендации о зачислении обязаны заключить договор на оказание платных образовательных услуг и произвести оплату в установленном порядке, с предоставлением предусмотренного договором подтверждающего оплату документа. Поступающий на платную форму обучения, успешно выдержавший вступительные испытания, после оплаты за обучение приказом ректора Университета зачисляется для обучения по программам ординатуры.

**4.1.5.** Для разработки политики приема и отбора ординаторов непосредственное участие принимают «Совет ординаторов» в виде организации встреч как: профориентационных, ярмарки вакансий для выпускников центра.

Регулярно оцениваются результаты приема и политика по приему, постоянно совершенствуется на основе полученных результатов. При совершенствовании своей политики по приему учитывается тенденции и изменения в обществе, а также интересы всех других заинтересованных сторон. Результаты приема в ординатуру докладываются директором ЦПиНМО на заседании дирекции и на НТС ЦПиНМО, информация о результатах приема в ординатуру предоставляются в МЗКР.

**4.2. Количество обучающихся.**

**4.2.1** С целью удовлетворения потребностей населения и обществ, а в целом ежегодно МОиН КР по согласованию с МЗиСР КР устанавливает количество принимаемых обучающихся для медицинских вузов. В свою очередь, Университет подает на согласование в МОиН КР и МЗиСР КР заявку на количество принимаемых обучающихся. По требованию практического здравоохранения сделали акцент на бюджетные места по специальности семейная медицина, анестезиология, реаниматология, инфекционные болезни учитывая нехватку специалистов во время пандемии COVID-19 по республике. Число обучающихся по специальностям в рамках договоров об оказании платных образовательных услуг устанавливается МЗиСР КР с учетом требований к условиям реализации программ ординатуры и потребности в медицинских работниках, определяемой на основании предложений практической организации здравоохранения о заключении договоров об оказании платных образовательных услуг (таб. 1).

**Таблица №4.2.1. (1) Анализ приема на обучения в ЦПиНМО и общего количество ординаторов по бюджетной и контрактной форме выделенных за 2018-2023 учебный год.**

| года / форма обучения | 2018 г. | | | 2019 г. | | | 2020 г. | | | 2021 г. | | | 2022г. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | план | факт | % | план | факт | % | план | факт | % | план | факт | % | план | факт | % |
| Бюджетная форма | | | | | | | | 2 | | 30 | 26 | 86,6 | 37 | 11 | 29,7 |
| Контрактная форма | 410 | 352 | 85,8 | 479 | 424 | 88,5 | 425 | 352 | 82,8 | 414 | 279 | 67,3 | 259 | 252 | 97,2 |
| Всего | 410 | 352 | 85,8 | 479 | 424 | 88,5 | 425 | 354 | 83,2 | 444 | 305 | 68,6 | 296 | 263 | 88,8 |

**Таблица №4.2.1. (2) Анализ плана, приема и выпуска ординаторов по аккредитуемым специальностям в ЦПиНМО за 2018-2023 учебный год**

| Специальность | 2018-2019гг | 2019-2020гг | 2020-2021гг | 2021-2022гг | 2022-2023гг |
|---|---|---|---|---|---|

| | **план** | **факт** | **выпуск** | **план** | **факт** | **выпуск** | **план** | **факт** | **выпуск** | **план** | **факт** | **выпуск** | **план** | **факт** | **выпуск** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Терапевты | 30 | 33 | 45 | 25 | 28 | 29 | 10 | 11 | 26 | 22 | 18 | 25 | 15 | 16 | 13 |
| Хирурги | 10 | 9 | 19 | 15 | 11 | 13 | 10 | 7 | 6 | 12 | 8 | 10 | 8 | 8 | 6 |
| Педиатры | 10 | 12 | 15 | 30 | 15 | 1 | 30 | 29 | 13 | 32 | 17 | 34 | 9 | 7 | 17 |
| СОП | 100 | 126 | 102 | 140 | 163 | 192 | 140 | 151 | 152 | 130 | 127 | 139 | 80 | 81 | 127 |

Следует отметить динамику роста ординаторов из дальнего и ближнего зарубежья в связи с мягкостью климата, экономической доступностью потребительской корзины, улучшением МТБ вуза, социальных условий для ординаторов, повышением качества образования, роста имиджа вуза на рынке образовательных услуг.

**Таблица №4.2.1. (3) Анализ приема на обучения в ЦПиНМО и иностранных ординаторов за 2018-2023 уч. год.**

| Количество зачисленных ординаторов | 2018-2019 | 2019-2020 | 2020-2021 | 2021-2022 | 2022-2023 |
|---|---|---|---|---|---|
| из дальнего зарубежья | 1 | 9 | 4 | 5 | 11 |
| из ближнего зарубежья | 1 | 11 | 24 | 20 | 30 |
| Итого | 2 | 20 | 28 | 25 | 41 |
| Анализ приема на обучения в ЦПиНМО и иностранных ординаторов по аккредитуемым специальностям за 2018-2023 учебный год. | | | | | |
| Терапевты | - | 4 | - | 1 | 9 |
| Хирурги | - | 1 | 1 | 2 | 5 |
| Педиатры | - | - | - | - | - |
| СОП | - | 2 | - | 14 | - |

**4.2.2.** На протяжении всего учебного года отделения ординатуры ЦПиНМО проводят контроль образовательного процесса. В течение семестра ТК осуществляется отделами и фиксируется в журнале учета успеваемости и в MOODLE системе. После каждого семестра проводится ПА и ведомости, подтверждающие результат ПА. После завершения обучения проводится ГИА. В ЦПиНМО создан образовательный портал «Ординатура» на платформе Moodle, на котором расположены различные учебные материалы для ординаторов, также портал дает возможность контролировать участие обучающегося в учебном процессе. Количество

принимаемых обучающихся планируется в соответствии с материально-техническими и учебно-методическими возможностями Университета на всех стадиях обучения с учетом общей площади учебных помещений, наличия ППС, обеспеченности учебной, учебно-методической и научной литературой, пропускной мощности клинических баз ЦПиНМО, наличия социально-бытовых

| **Отдел программ педиатрических специальностей** | | | | | **всего** |
|---|---|---|---|---|---|
| | г.Ош, колич.орд | в % | Др.регионы | в % | |
| 1,2,3 курс | 28 | 51.8 % | 26 | 48.2% | 54 |
| Педиатрия | 11 | 54,2% | 13 | 45,8% | 24 |
| **Отдел программ хирургических специальностей** | | | | | |
| | г. Ош, колич.орд | в % | Др.регионы | в % | |
| 1,2,3 курс | 82 | 60,8 % | 53 | 39,2 % | 135 |
| Хирургия | 17 | 77,3 % | 5 | 22,7 % | 22 |
| **Отдел программ терапевтических специальностей** | | | | | |
| | г. Ош, колич.орд | в % | Др.регионы | в % | |
| 1,2,3 курс | 114 | 62% | 70 | 38% | 184 |
| терапия | 32 | 66,7% | 16 | 33,3% | 48 |
| **Отдел программ стоматологических специальностей** | | | | | |
| | г. Ош колич. орд | в % | Др.регионы | в % | |
| 1,2 курс | 121 | 49% | 126 | 51% | 247 |
| СОП | 105 | 51% | 102 | 49% | 207 |

условий для обучения и проживания обучающихся.

**4.2.3.** При заполнении заявки по распределению контрольных цифр ЦПиНМО учитывает потребность здравоохранения Ошской, Джалабадской и Баткенских областей (таблица№ 4), а также других областей Республики желание выпускников по программам специалитета, собственный материально-технический, академический и кадровый потенциал. Расчёт количества поступающих в ординатуру в рамках контрольных цифр приема на обучение по программам ординатуры на места с оплатой стоимости обучения производится на основании таких показателей как количество ППС, их остепененность, количества учебных площадей центра, количество ЛПУ, с которыми заключены договора. Так же проводится анкетирование выпускников ЦПиНМО.

**Таблица №4.2.3 (4) Анализ распределение по регионам ординаторов по аккредитуемым специальностям**

Для обеспечения реализации ОПОП производится заключение краткосрочных трудовых договоров с ведущими специалистами практического здравоохранения. Для изучения потребности в кадровом потенциале регионального здравоохранения, а также других регионов ЦПиНМО ежегодно проводится мероприятие в сфере карьеры и трудоустройства выпускников «Ярмарка вакансий ЦПиНМО» вакансии за последние 5 лет по областям, на которой представители органов здравоохранения как координаторы здравоохранения областей, руководители организации здравоохранения и ЛПУ представляют свои потребности в кадрах. Данные заявки изучаются и учитываются при формировании заявки на прием в ординатуру в рамках контрольных цифр. В случае возникновения необходимости у ординаторов имеется возможность получить дополнительное профессиональное образование в соответствии с Постановление Министерства здравоохранения и социального развития КР от 3 февраля 2014 года №53 «О дополнительном профессиональном образовании в КР»

**Таблица №4.2.3. (5) Сведения о контингенте обучаемых и ППС по аккредитуемым специальностям в ЦПиНМО за 2019 – 2023 гг.**

| | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. |
|---|---|---|---|---|---|
| Контингент обучающихся на бюджетной основе (чел.) | | | 5 | 5 | 4 |
| Контингент обучающихся на контрактной основе | 257 | 250 | 416 | 294 | 297 |
| ИТОГО: | 257 | 250 | 421 | 299 | 301 |

**Таблица №4.2.3. (6) Сведения о соотношения обучаемых по аккредитуемым специальностям и ППС в ЦПиНМО за 2019 – 2023 гг.**

| | 2018 г. | 2019 г | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. |
|---|---|---|---|---|---|
| Обучающиеся по аккредитуемым специальностям | 257 | 250 | 421 | 299 | 301 |
| Сотрудники ЦПиНМО клин.руководители | 63 | 61 | 65 | 42 | 59 |
| Клин наставники из клинической базы | - | - | - | 83 | 59 |
| Соотношение | 1/4 | 1/4 | 1/6 | 1/3 | 1/3 |

## 4.3 Поддержка и консультирование ординаторов

***4.3.1.*** В ЦПиНМО создана система поддержки и сопровождения ординаторов, охватывающая основной круг проблем, с которыми может столкнуться обучающийся на различных этапах получения образования. В течение года для всех выпускников медицинского факультета и международного медицинского факультета ОшГУ проводится профориентационные встречи. Всем заинтересованным лицам раздаются буклеты, Информационные документы размещается на сайте ЦПиНМО ОшГУ**.**

Из активных ординаторов старших курсов назначаются тьюторы, их деятельность проводится согласно положению. Так тьюторы встречают приехавших новых ординаторов и оказывают им поддержку, проводятся встречи ординаторов 1 курса и с ординаторами старших курсов. Отбор элективных курсов ординаторами проводится согласно положению. Помощь в выборе оказывают наставники и тьюторы. Ординаторы выезжают по обмену опытом.

4.3.2. Центр предоставляет возможность тем ординаторам, у кого есть определенные трудности (с подтвержденным документом) с оплатой контракта, они могут оплатить контракт по мере возможности в течении учебного года по частям. Проводится программа адаптации для вновь поступивших ординаторов, она способствует их адекватному взаимодействию с социокультурной и интеллектуальной средой центра. Со стороны Совета ординаторов, и тьюторов проводятся ряд других мероприятий, направленных на научную, спортивную жизнь, волонтерство, самодеятельность.

Учреждение «Медицинская клиника ОшГУ» и «Профилактория ОшГУ», предназначен для проведения профилактических и лечебных целях для поддержания здоровья ординаторов.

Для удовлетворения образовательных и личных потребностей ординаторов работает библиотека. На территории корпуса и клинических баз есть несколько столовых, буфет. Спортивные площадки, залы и клубы для обучающихся и ППС, где занимаются и участвуют в спортивных соревнованиях. для отдыха ординаторов во время перемен вокруг здания установлены скамейки.

4.3.3. ОП обеспечивает свободный доступ ко всем ресурсам, необходимым в учебном процессе: информационные (электронная библиотека, компьютеры с сетью Internet), материальные (множительная техника, лабораторное оборудование) и человеческие (Совет ординаторов). Ординаторам обеспечивается доступ к комплектам библиотечного фонда с перечнем и количеством наименований отечественных и зарубежных медицинских журналов.

Созданы условия для занятий физической культурой и спортом, осуществления тренировочного процесса. Имеются крытые спортивные залы, большой стадион, площадки для мини-футбола с искусственным покрытием, баскетбольные и волейбольные площадки, беговые дорожки, где проходят спартакиады ЦПиНМО

4.3.4. Все лица предоставляющие услуги по консультированию, поддержке в отношениях с ординаторам соблюдают конфиденциальность предоставленных данных и право на личную жизнь, а также обеспечивают защиту персональных данных в соответствии с действующим законодательством. Консультирование и поддержка ординаторов осуществляются через взаимодействие с наставниками и клиническими руководителями Центра. Юрист ОшГУ осуществляет полноценное всестороннее консультирование ординаторов по юридическим вопросам. Данные полученные в ходе консультирования ординаторов конфиденциальны, анонимность гарантируется.

4.3.5. ОП проводит мониторинги по оценке здоровья ординаторов, с представлением результатов на национальных и международных форумах, с защитой магистерских работ, а также с разработкой практических рекомендаций по укреплению здоровья ординаторов. На основании рекомендаций ординаторов построены дополнительные спортивные площадки, обновлены электронные книги для занятий. Проведен анализ удовлетворенности ординаторов электронной системой AVN. Каждый ординатор имеет возможность проследить за персональными данными о расписании предметов, информации об оплате контракта. По каждому предмету ежедневно загружаются задания и методические материалы по дисциплинам, которые доступны для каждого ординатора.

В 2021-2022гг. был проведен опрос по качеству учебного процесса, доступности изложения материалов ППС, критерий оценивания. В качестве поддержки проводятся консультации с психологом. Заведующий кафедры психологии, доцент ОшГУ Жолдошева А. проводит встречи со ординаторами, отвечает на вопросы.

4.3.6. Консультирование начинается сразу же после приема в ординатуру, посредством клинического руководителя. Проводятся встречи с врачами из практического здравоохранения, гостевые лекции. Организуются встречи ординаторов с выпускниками прошлых лет, их опыт в становлении карьеры всегда вызывает большой интерес у ординаторов. На встречах обсуждается их процесс становления и развития карьеры, какие возможности, и направления. Встречи всегда живые и интересные.

**4.4. Представительство обучающихся**

4.4.1. Центр использует политику представительства ординаторов, их участия в разработке, управлении и оценке ОП путем анкетирования обучающихся каждого года и выпускников ЦПиНМО ОшГУ. Результаты оценки ОП обсуждаются на заседаниях отдела, на АСД и принимаются во внимание для улучшения эффективности преподавательской деятельности, улучшения содержания УМКД, оптимизации учебной и методической деятельности. Например: по результатам анкетирования и промежуточной аттестации за 2021-2022 уч. год было организована встреча с клиническими наставниками и ППС, обсуждены результаты

анкетирования и успеваемости обучающиеся и для улучшения эффективности преподавательской деятельности было предложено:1. пройти специализацию по повышению профессиональной квалификации и по «Педагогике и психологии» («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП»)

2. организовать обучающие семинары для ППС и наставников

3. разработать методические пособие для ординаторов

4.4.2. Создан совет ординаторов, который представляет интересы ординаторов. Центр поддерживает активное и независимое самоуправление совета ординаторов. Со стороны руководства оказывается финансовая поддержка для участия в международных олимпиадах, общественных и спортивных мероприятиях, в виде оплаты подарков и проездов, награждение грамотами и денежными призами. Имеет место поощрения и поддержки молодежи, привлечение к работе по науке.

**4.5 Условия работы**

4.5.1. В ОшГУ принята политика поощрения и поддержки талантливой молодежи через привлечение их к работе над научными проектами. Реализуемая в центре Совет ординаторов, молодежная политика в целом способствует повышение уровня общественной активности ординаторов в рамках действующих органов самоуправления. Проводятся различные благотворительные мероприятия «День здоровья», «День защиты детей», «День инсульта», «День сердца», «Профилактические медицинские осмотры», «Профилактические стоматологические осмотры», детям школьного и дошкольного возраста «День контрацепции», «Новогодний балл» для детей интерната Кара-суйского района, где учатся дети сироты и малоимущих семей. Продвигают и волонтерскую работу, в 2020 году во время Covid-19 наши ординаторы вместе ППС работали в красных зонах. 2022году в общежитии ОшГУ, где жили беженцы, пострадавших от Баткенской событии круглые сутки вместе с практикующими врачами клиники ОшГУ дежурили ординаторы.

Ординатору Сайдимарова Жумагуль по специальности неонатология 3года обучения чей дом сгорел освободили от выплаты годового контракта.

По программе академической мобильности за 2021-2022 уч.год 3 ординаторы по специальности «Терапия» и «Хирургия» прошли обучение в Уральском государственном медицинском Университете г.Екатеринбурге. Из-за риска непредвиденной мобилизации на военную службу между Россией и Украиной академическая мобильность приостановлена временно. За 2022 -2023 уч.год 2 ординатора по специальности «Терапия» и «Хирургия» прошли в КГМА г. Бишкек.

Также между ординаторами структурных подразделений центра проводим спортивные мероприятия такие как футбол, волейбол, шахматы и др. Ординаторам, активно участвующих в организации вне учебной воспитательной деятельности, за особые успехи и достижения в учебной, научно-исследовательской, общественной, спортивной и творческой деятельности стимулируются морально (почетными грамотами, благодарностями) и денежными премиями.

В период обучения в ординатуре врачи-ординаторы могут работать в должности врача-стажера и получать зарплату в соответствии с утвержденной МЗ КР тарифной сеткой оплаты труда работников здравоохранения, на ординаторов полностью распространяются правила внутреннего распорядка, права и льготы, установленные для медицинских работников клинической базовой организации, предусмотренные законодательством Кыргызской Республики и Коллективным договором (Постановление Правительства о последипломном образовании от 2007 г.). Продолжительность рабочего дня и нормативы нагрузки для врачей-ординаторов устанавливаются в соответствии с трудовым законодательством Кыргызской Республики, а также учебными планами и типовыми программами, согласованными с Минздравом Кыргызской Республики. Время обучения в ординатуре входит в профессиональный и общий трудовой стаж. Обучение, мониторинг и контроль обучения на клинических базах в регионах будет осуществляться образовательной организацией через плановые мероприятия (выездные циклы, аттестации и др.) и дистанционно, посредством телекоммуникационных и информационных технологий

4.5.2. ОП обеспечивает интеграцию между обучением и оказанием медицинской помощи в ОЗ каждый ординатор должен иметь доступ к консультированию и поддержке со стороны клинических руководителей и наставников. Во время прохождения практической части подготовки в ОЗ, ординатор несет ответственность за определенное число пациентов под наблюдением клинического наставника, Ординаторы принимаются в штат ОЗ, являющейся КБ и получают заработную плату в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

4.5.3. В соответствии с видами деятельности врача терапевта, хирурга, педиатра и СОП профессиональные компетенции скомпонованы по следующим критериям:

- распространенные симптомы и синдромы;
- распространенные заболевания и состояния;
- общие проблемы пациента;
-врачебные манипуляции;
-неотложные состояния.

Тем самым существует градация уровня компетенции:

1 уровень-ординатор может самостоятельно диагностировать и лечить соответствующим образом, большинство пациентов с данным заболеванием или состоянием. При необходимости определяет показание госпитализации.

2 уровень -ординатор ориентируется в данной клинической ситуации выставляет клинический диагноз и перенаправляет пациента на вторичный и третичный уровень для окончательной верификации диагноза и подбора терапии, в последующем осуществляет контроль назначенной терапии.

4.5.4. Академический отпуск ординаторам предоставляется в порядке, установленным законодательством КР. Академический отпуск предоставляется ординаторам в связи с рождением ребенка, призывом в армию и в других исключительных случаях, связанных семейными и другими обстоятельствами, в том числе стихийными бедствиями, не позволяющими продолжить образование. Академический отпуск по беременности и родам предоставляется с 30 недели беременности, в случае осложнения течения беременности отпуск может быть оформлен ранее по личному заявлению ординатора и на основании справки из лечебного учреждения, подтверждающий основание для его предоставления. Ординаторам 1 курса предоставляется только по медицинским показаниям. Академический отпуск предоставляется на 1 год и только один раз за весь период обучения. (Академическая политика пункт 17/VII).

4.5.5. Рабочие компоненты в работе обучающегося не доминируют над образовательным компонентом/обучение, учитывая распределение по видам обучения от общего объёма часов ОПОП составляют: аудиторные 10%, клиническая практика 90%, где оптимальная нагрузка для каждого ординатора составляет 1:10 в стационарах и 1:12 в ЦСМ.

принимать во внимание потребности пациентов, непрерывность оказания медицинской помощи и образовательных потребностей обучающихся, при составлении плана и графика работы, в том числе работы по вызову-графики дежурств-индивидуальные планы, дневники, требования о рабочее ординатор

4.5.6. При формировании индивидуального УП и индивидуального учебного графика учитываются особенности и образовательные потребности конкретного обучающегося, в частности выбора элективных курсов. Обучение по ИП и по индивидуальному графику предоставляется ординаторам не ликвидировавшие в установленные сроки академической задолженности. Также на обучение по индивидуальному УП и индивидуальному учебному графику могут быть переведены инвалиды. (Положение об обучении по индивидуальному плану). Мукаш кызы Айжамал ординатор 1-курса по специальности СОП, инвалид 2 группы с диагнозом: Идиопатический фиброзирующий альвеолит, для нее составлен индивидуальный план и график для прохождения ординатуры была распределена на кафедру стоматологии.

4.5.7. Учитывая возможность обучения онлайн режиме, в центре были рассмотрены ДО при особых обстоятельствах, то что ординаторы находятся в ЛПУ по республике. И в соответствии с индивидуальной образовательной траекторией в Центре разработаны материалы в виде презентации и ссылок на видео уроки, а по окончании освоению материала, для закрепления темы прикреплены тестовые вопросы. Которые являются индикаторам освоения материала по соответствующим специальностям и разделам учитывая уровню и опыту работы обучающегося по системе MOODLE. Эта система автоматически оценивает, уровень освоения и анализирует продолжительность времени обучаемого по каждой теме. Качество ДО не меньше, чем при офлайн обучении.

4.5.8. После выхода из академического отпуска обучающийся подает заявление по форме на имя ректора ОшГУ. После выхода из академического отпуска офис регистратора проводит перезачет освоенных ранее дисциплин и в случае необходимости определяет разницу в ВОП. При возвращении из академического отпуска обучающийся продолжает свое обучение с курса с которого он оформлял данный отпуск. В случае неявки к месту учебы в 10 дневный срок после даты окончания академического отпуска обучающийся подлежит отчислению из университета. (на основании академической политики пункт 17/VII)

По стандарту «Обучающиеся» раскрыты 24 критериев, из которых:

сильные — 21;

удовлетворительные — 3;

предполагают улучшения — 0;

| **SWOT-анализ по стандарту «Обучающиеся»** | |
|---|---|
| ***Сильные стороны*** | ***Слабые стороны*** |
| Регламентация в соответствии с нормативно-правовыми документами и доведение до всех заинтересованных сторон порядка приема на обучение по образовательным программам, реализуемым ЦПиНМО | |
| Реализовывается политика приема, основанная на миссии организации и включает четко установленное положение по процессу отбора обучающихся | |
| Планирование приема по целевой квоте с Учетом потребностей региона и возможностямиклинических баз для обеспечения качественной практической подготовки в тесном сотрудничестве с региональным органом управления здравоохранением | Редко удается пересматривать количество и контингент принимаемых обучающихся в процессе консультаций с заинтересованными сторонами ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения |
| Внедрена практика перевода обучающихся из других организаций | |

| | |
|---|---|
| образования | |
| Обеспечены прозрачность процедуры отбора; предусмотрены механизм апелляции по решениям о приеме | |
| Реализовывается ежегодная ярмарка вакансийс участием работодателей и выпускников | |
| Реализация на систематической основе мероприятий по профессиональной ориентации и планированию карьеры обучающихся по образовательным программам, реализуемым в центре, в том числе через центр Карьеры в ОшГУ | |
| Обеспечивает доступ обучающихся к системе академического консультирования обучаемых | |
| Основывает академическое консультирование и обеспечиваетконфиденциальность относительно консультирования и поддержки | |
| Представительство обучающихся участвоватьв принятии решений по образовательным процессам, условиям и правилам обучения | |
| Развитая структура самоуправления совета ординаторов | |
| Действует и доведена до всех заинтересованных сторон система поддержки обучающихся, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, имеющих успехи в образовательной, научной, спортивной и иных видах деятельности | |
| Обеспечивают доступ обучающихся к оказанию медицинской помощи пациентам, включая вызов врача, где это приемлемо и имеет права на трудоустройства с получением заработной платы | |
| Положением предусмотрено прерывание обучения, вызванные беременностью (включая отпуск по беременности и родам/отцовству, уходу за ребенком), болезнью, военной службой или прикомандированием по дополнительному обучению | |
| Предусмотрено дистанционное обучение | |
| Предусмотрено возможность продолжения обучения при условиях перерывов обучения, связанных с беременностью (в том числе по беременности родам / отпуска по отцовству), болезни, военной службы или прикомандирования | |
| ***Возможности*** | ***Угрозы*** |
| Расширение возможностей и повышение доступности информирования абитуриентов об уникальных возможностях университета через телекоммуникационно- информационную сеть «Интернет» и СМИ | Провоцирование действующими правилами приема оттока наиболее успешных выпускников в другие ВУЗы |
| Недоукомплектованность медицинских организаций в стране и регионе врачебнымперсоналом, в том числе первичного звена | |

| | |
|---|---|
| здравоохранения (возможности трудоустройства, практической подготовки кадров) | |

## СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»

5.1 Политика отбора и набора кадров

5.1.1. С целью обеспечения прозрачности и объективности, прием, назначение на должность и повышение по службе, ППС проводится на договорной основе в соответствии с законодательством о труде КР и «Положением о порядке замещения должностей профессорско-преподавательского состава высших учебных заведений Кыргызской Республики», утвержденного постановлением Правительства КР от 29.05.2012, №304, Академической политики ОшГУ, Квалификационным требованием к должностям профессорско-преподавательского состава и Приказом МЗ КР № 630 от 04.09.2018года (п.п.11.25) «Об утверждений требований и каталогов компетенций ПДМО» и «ПОЛОЖЕНИЕ о наставничестве в организациях здравоохранения КР для обучающихся ОшГУ » утвержденный приказом №296 от 12.10.2018года.

Заключению договора предшествует конкурсный отбор, проводимый ректоратом в форме собеседования и анализа предоставленных документов.

ОшГУ объявляет конкурс на замещение вакантных должностей ППС (старший преподаватель, доцент, руководители отдела) через средство массовой информации, в частности газете «НУР». Рассмотрение кандидатур на замещение вакантных должностей рассматривается в 3 этапа: -на заседании отдела;

-на заседании конкурсной комиссии;

-на заседании ученого совета.

Согласно требованию минимуму содержания ОП ординатуры, практическая подготовка составляет не менее 90%, в связи с чем подготовка ординатора осуществляется под руководством и контролем клинического руководителя и клинического наставника, назначаемого приказом образовательной организации и назначаемого из числа работников организации здравоохранения, являющейся КБ. / Пример договора клинической базой/

Критерии назначения клинических руководителей и клинических наставников расписаны в приказе 691 от 04.10.2018г «Об утверждении требований к структуре ОПОП последипломного медицинского образования в КР». ППС ЦПиНМО ОшГУ соответствует квалификационным требованиям к лицензированию образовательной деятельности. На основании Дополнительного лицензионного требования для реализации программ высшего профессионального (магистр),

послевузовского профессионального и послевузовского медицинского образования, Постановления кабинета министров КР от 7 октября 2022 №552 доля штатных по дисциплинам 36,3% -Педиатрия; 17,6 % - Хирургия; 41,6%-СОП и Терапия- 53,8%, что в среднем составляет 35,8% по 4ем аккредитуемым специальностям. Доля остепенённых 36,3% - Педиатрия; 58,8% - Хирургия; 33,3%-СОП и 30,7% - Терапия и по аккредитуемым специальностям в среднем составляет 41,5%.

5.1.2. Распределение ППС по категориям дисциплин напрямую соответствует количеству учебных часов, утвержденных по каждой дисциплине.

Для каждого отдела определены дисциплины и распределены между преподавателями в соответствии с УП и ДИ. Права и обязанности ППС определены в ДИ. Преподаватели реализуют дисциплины в соответствии РП дисциплины и результатами образовательной деятельности. Контроль РО ординаторов на промежуточной полугодовой аттестации и ГИА по каждой специальности.

ОП и ее составляющие элементы (УП «Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП», РП «Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП» и методы оценки) четко определены, доведены до сведения каждого ППС. Существует тесная взаимосвязь между ППС отделов и директором.

Основным документом, на основании которого проводится оценка научных, педагогических и клинических достижений ППС с учетом соотношения преподавательской, научно-исследовательской, клинической и административной работы, является индивидуальный план, в котором определяются объем и сроки учебной, воспитательной, методической, научной и других видов работ преподавателя, в соответствии с целями и задачами деятельности отделов и центра в целом. ИП работы обсуждается на заседании НТС и утверждается директором.

В течение учебного года руководитель отдела ОП контролирует выполнение объема всех видов деятельности преподавателя. Результаты обсуждаются на заседании отделов. Клинические наставники представляют отчеты о прохождения ординаторов в КБ в виде табеля («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП») В конце учебного года оценивается деятельность преподавателя и выносится решение об оценке работы каждого преподавателя.

**Таблица №5.1.2 (1) Остепененные ППС по аккредитуемым специальностям.**

| **Ученая степень** | **Ученое звание** | **количество** | | | | **Общее количество** | **% от общего ППС** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **Тер** | **Хир** | **Пед** | **СОП** | | |
| Доктора наук | Профессор | 1 | 3 | 1 | | 5 | 8,4% |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Кандидаты наук | Доцент | 4 | 8 | 3 | 5 | 20 | 34 % |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PhD | Старший преподаватель | 1 | | | | 1 | 2% |
| Клинические наставники | Отличники здравоохранения | 9 | 16 | 5 | 12 | 42 | 84% |
| | Высшей категории | 10 | 16 | 4 | 13 | 43 | 86% |
| | Первой категории | 1 | 1 | | 1 | 3 | 6% |
| ППС без степени | ППС без звания | 11 | 8 | 9 | 5 | 33 | 56 % |

Ежегодно в конце учебного года на заседании отделов анализируется выполнение запланированных показателей учебной, научной, лечебной, воспитательной работы директором центра. Анализ выполнения показателей деятельности («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП»)клинических руководителей и наставников отдела проводится заведующим ординатурой центра и докладывается на НТС ЦПиНМО.

5.1.3. Минимальными требованиями для занятия преподавательских должностей является наличие высшего образования по соответствующему направлению и подготовка в ординатуре по соответствующей, либо профессиональная переподготовка по соответствующей специальности (повышение квалификации ППС). ППС, реализующий ОПОП по аккредитуемым специальностям ординатуры имеет практический опыт в соответствующей области, что подтверждено наличием удостоверений о повышении квалификации, сертификатов специалистов. В целях интеграции в мировое научное сообщество и развития академической мобильности за последние 2 года преподавателей центра приняли участие в зарубежных научных конференциях, семинарах. Для формирования адекватного уровня владения английским языком для участия в программах международного сотрудничества проводится подготовка преподавателей по английскому языку. Заключению трудового договора на замещение должности педагогического работника, относящегося к ППС, а также переводу на такую должность предшествует избрание по конкурсу на замещение соответствующей должности. Преподаватели регулярно проходят повышение квалификации, являются практикующими врачами и имеют опыт профессиональной деятельности в соответствии со своим уровнем подготовки. Более половины преподавателей по совместительству являются сотрудниками медицинских организаций.

Критерии подбора кандидатов в состав ППС отражена в 15-бюллетене, Положении о порядке замещения должностей ППС состава высшего учебного заведения КР, Положении о ЦПиНМО и в Этическом кодексе.

ППС ОП одновременно могут заниматься НИР, также сотрудники поступают в докторантуру, магистратуру, и аспирантуру при ОшГУ. Количество аспирантов, закрепленных за отделом, руководителями которых являются ведущие научные сотрудники различных областей медицины.

Критерии подбора наставников регламентированы в Положении о наставничестве.

ППС публикуют научные статьи в журналах «Вестник ОшГУ» и в других журналах дальнего и ближнего зарубежья цитируемых Scopus, Web of science и можно отметить, что с каждым годом публикационная активность увеличивается. Результаты НИР преподавателей и обучающихся проходят экспертизу на плагиат. ППС делают сообщения, доклады в различных НП конференциях, семинарах, съездах («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия»).

**Таблица №5.1.3. (2) Анализ научных конференций, симпозиумы и семинары**

| № | мероприятия | годы | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2020 | 2021 | 2022 |
| 1. | Научные конференции, симпозиумы и форумы в КР | 6 | 10 | 12 |
| 2. | Научные конференции, симпозиумы и форумы ближнего и дальнего зарубежья | 0 | 6 | 8 |
| 3. | Защита диссертации | 1 | 0 | 0 |

В учебном процессе ППС используют различные мотивации для побуждения у ординатора с применением различных способов и мероприятий. ППС руководят Совет ординаторов, готовят их на конференцию, семинары, олимпиады и др.

Оценка работы ППС является частью системы обеспечения качества, проводится периодически и учитывает профессиональную, исследовательскую и общественную деятельность, а также другие критерии. Научно-педагогическая деятельность, реализуемая академическим персоналом в течение года, контролируется руководителем отдела, при этом в конце учебного года ППС сдает отчет («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП») о реализации ИП.

Учитывая Миссию ОП к обязанностям преподавателя входит выполнение учебной нагрузки 850ч, на выполнение учебно-методической, научно-исследовательской, организационно- методические работы 698ч (из расчета 36ч в неделю) по утвержденному графику работы. ППС по совместительству работают в ОЗ, где ведут наставничество.

5.1.4. Преподаватели, имеющие высокие достижения в исследовательской или образовательной деятельности рекомендуются университетом для награждения ведомственными и государственными наградами. В целях стимулирования работников к качественному результату труда, а также поощрения за выполненную работу в университете помимо должностного оклада установлены выплаты стимулирующего характера в соответствии с перечнями выплат,

утвержденными «Об условиях оплаты труда некоторых категорий работников системы образования» от 30 сентября 2019 года № 511 и ПП КР «Об утверждении Инструкции о порядке исчисления заработной платы работников образовательных организаций» от 31 мая 2011 года № 270. Положение определяет размеры должностных окладов по профессиональным квалификационным группам, размеры повышающих коэффициентов к окладам; условия и размеры выплат компенсационного и стимулирующего характера

**Таблица №5.1.4. (3). Размеры должностных окладов ППС**

| № | Наименование должности | Размер должностного оклада профессорско-преподавательского состава | | |
|---|---|---|---|---|
| | | не имеющий ученой степени | имеющий ученую степень | |
| | | | кандидата наук | доктора наук |
| 1 | Профессор | 7000 | 7500 | 8000 |
| 2 | Доцент | 6500 | 7000 | 7500 |
| 3 | Старший преподаватель | 6000 | 6500 | 7000 |
| 4 | Преподаватель, ассистент | 5500 | 6000 | 6500 |
| 5 | Ассистент-стажер | 5000 | * | * |

Педагогический стаж работы для выплаты надбавок в образовательных организациях ежегодно определяется комиссией по определению педагогического стажа в составе руководителя организации, представителей профсоюзной организации, вышестоящего органа управления образованием, отдела кадров и представителей педагогического коллектива.

Педагогическим работникам образовательных организаций к должностному (тарифному) окладу устанавливается доплата за 5 лет стажа педагогической работы в размере десяти процентов, за 10 лет - в размере двадцати процентов, за 15 и более лет - в размере тридцати процентов. В ОшГУ существует система поощрения научной деятельности преподавателей. В качестве мотивации и стимулирования к профессиональному росту в последние годы были увеличены надбавки преподавателям, имеющим научную степень: для докторов, кандидат наук.

Также в целях мотивации ППС центра финансировал повышение квалификации по «Менеджмент в образовании», «Менеджер/внутренний аудитор системы управления качеством ISO-9001:2015 и ISO 21001:2018», «Формативное и суммативное оценивание» и др. По результатам работы и за достижения научной педагогической деятельности преподаватели премируются денежным вознаграждением и/или грамотами и благодарственными письмами.

Положение определяет размеры должностных окладов по профессиональным квалификационным группам, размеры повышающих коэффициентов к окладам; условия и размеры выплат компенсационного и стимулирующего характера

**5.2 Политика деятельности и развития персонала**

5.2.1. Важным показателем, характеризующим ППС, является его занятость. Численность ППС, работающих в режиме полной занятости в центре составляет 20 человека. 39 преподавателей выполняют дополнительную педагогическую работу в порядке внутреннего совместительства. На условиях неполного рабочего времени работают 39 штатных преподавателей. Учебная нагрузка и другие обязанности определяются им пропорционально установленному объему работы. В отделе ординатуре работают 59 человека, из них 5– доктор наук, 20 – кандидат наук. В зависимости от занимаемой должности в рабочее время преподавателей включается учебная, в том числе практическая подготовка обучающихся, индивидуальная работа с обучающимися, научная, творческая исследовательская работа, а такжедругая педагогическая работа, предусмотренная должностными обязанностями и (или)ИП. У преподавателей регламентирована лишь педагогическая нагрузка, которая носит дифференцированный характер в зависимости от занимаемой должности. В течение оставшейся продолжительности рабочего времени преподаватели выполняют исследовательские и административные функции. Преподаватели выполняют административную работу по руководству и участию в работе структурных подразделений, что с учетом их опыта и профессиональных навыков повышает качество работы университета в целом. Законодательствоми нормативными актами университета предусмотрена возможность предоставления ППС дополнительных отпусков. Для работы над докторской и кандидатской диссертацией преподаватели могут оформить дополнительный отпуск с сохранением заработной платы на 6 и 3месяца соответственно.

Для развития компетенций ППС проводятся курсы: учебная платформа «Moodle» «Использование дистанционных технологий в обучении», «Формативное и суммативное оценивание в учебном процессе», «Тестология», «Менеджмент в образовании», «Педагогика и психология» а также индивидуальные курсы по специальностям не менее («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП»)50 часов на основании приказа №505 от 30.09.2019г МЗ КР «Об утверждении Концепции национальной системы квалификации в КР», приказ №6 от 11.01.2023г. Об утверждении Положения о дополнительном непрерывном медицинском и фармацевтическом образовании накопительной системы «кредит- часов»

В Институте повышения квалификации и «Адис борбору» ОшГУ регулярно проводятся курсы по методам преподавания, направленные на совершенствование и получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности. Обязательным которого является курс «Педагогика и психология» с периодичностью каждые 5 лет для ППС и клинических

наставников.

В рамках швейцарского проекта «Реформы медицинского образования в Кыргызской Республике» организована для ППС семинар по разработке тестовых заданий множественного выбора.

На основании международных соглашений с Курским государственным медицинским университетом в Институте непрерывного образования ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России проведены курсы повышения квалификации «Менеджмент в образовании» («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП») и «Нормативное и суммативное оценивание в учебном процессе». В последующем обучившиеся проводят для всех ППС и клинических наставников центра семинар.

Ежегодно ППС составляет ИП работы, где отражаются запланированные часы на семестр и учебный год: учебная нагрузка, учебно-методическая, научно-исследовательская, организационно-методическая, воспитательная и другие работы, как повышение квалификации и социальная работа. В конце полугодия и учебного года преподаватель отчитывается о выполнении ИП. ИП хранится в отделах 5 лет в соответствии с утвержденной номенклатурой.

Кроме ИП у каждого сотрудника имеется портфолио, где отражается результаты работы преподавателя по педагогической и научной деятельности, языковые курсы, повышение квалификации и воспитательной работе, профессиональные навыки. ППС проводит работу по созданию электронные портфолио, где представляются информация о его деятельности, достижениях его ординаторов, контакты.

Центр способствует развитию академической мобильности ППС участвует в международных программах обмена, читает лекции в зарубежных вузах, проходит обмен опытом в различных сферах деятельности.

5.2.2. В кадровой политике вуза отражены единые процедуры по отношению к ППС и персоналу где ежегодно проводит опрос ППС удовлетворенностью различных структур центра СМК ЦПиНМО. Результаты доводятся до руководства центра и отделов и являются основой деятельности по развитию академического штата. В вузе разработаны механизмы и критерии систематической оценки компетентности преподавателей: оценка ППС; посещение занятий сотрудниками ОКО и руководства, анкетирование обучающихся и др. Вовлечение ППС в реализацию стратегии развитие штата, ОП, и других стратегических документов осуществляется на уровне формирования планов структурных подразделений и индивидуальных планов. Такое планирование охватывает все сферы деятельности ППС и обеспечивает гармонизацию образовательной и научно-исследовательской деятельности.

С целью улучшения методики преподавания в каждом отделе имеются политика внутреннего контроля. Каждый год составляется график проведения открытых занятий и график взаимопосещений, результаты обсуждаются на заседаниях отделов. Оценивается достижение

цели занятия, применение интерактивных методов преподавания и ординатор-центрированный подход наставников, на основе акта внедрения интерактивных методов обучения.

С целью объективной периодической оценки эффективности работы ППС используется рейтинговая система контроля качества деятельности преподавателей ОшГУ. Применение рейтинговой оценки позволяет: определить место каждого преподавателя в Университете; выявить слабые стороны деятельности преподавателей, разработать рекомендации по ее совершенствованию; морально и материально стимулировать творческий потенциал, ответственность преподавателя за результаты своего труда; осуществить более объективный анализ деятельности. В Университете созданы условия для непрерывного повышения квалификации ППС. Организованы и регулярно проводятся циклы повышения квалификации по педагогике и психологии высшей школы, а также по отдельным специальностям в рамках дополнительного образования и дополнительного профессионального образования. Каждый сотрудник в обязательном порядке проходит повышение квалификации по педагогике и по специальности не реже одного раза в пять лет. Контроль за повышением квалификации ППС осуществляется управлением персоналом и кадровой работы, УМК и заведующими отдела центра. Набор на циклы повышения квалификации ППС осуществляется по заявкам от заведующего отдела согласно плану повышения квалификации. Для повышения уровня компетенций преподавателей в центре реализуются дополнительные образовательные программы для ППС, а также предоставляется возможность проходить обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации или профессиональной переподготовки по следующим направлениям: по медицинским специальностям (для ППС отделов), портфолио преподаваемой дисциплины, информационно-коммуникационным технологиям, педагогическим методикам и технологиям, методике обучения инвалидов различных нозологий, организации образовательного процесса с применением электронного обучения и дистанционных технологий, оказанию первой помощи, административно-сервисным компетенциям, иноязычной коммуникативной компетенции, организации воспитательного процесса. Дополнительное обучение ППС, а также высокая информированность преподавателей об образовательной программе способствуют интеграции предметных областей и взаимосвязи дисциплин, как по горизонтали, так и по вертикали, что повышает качество образовательного процесса

5.2.3. Признание по достоинству академической деятельности преподавателей с учетом научных достижений, педагогической квалификации и практической деятельности является одним из основных механизмов мотивации ППС к повышению своего профессионального уровня и качества образовательного процесса. В ОшГУ применяются такие методы мотивации, как система стимулирующих надбавок по результатам внутреннего аудита с учетом вклада

каждого преподавателя в научную и учебно-методическую работу отделов, система денежных премий, материальной помощи преподавателям за публикации в наиболее рейтинговых научных журналах и участие в конференциях, конгрессах, съездах, симпозиумах. Кроме того, применяются дополнительные виды поощрений, такие как объявление благодарности, награждение ценным подарком, почетной грамотой, благодарственным письмом, медалью, представление к государственным наградам. Материальные поощрения ежегодно идет надбавкой к зарплате, в конце года выплачивается 13-я зарплата.

Действует комплекс мер социальной поддержки, ипотечное кредитование, выделение земельных наделов для строительства индивидуального жилья, льготы на медицинское обслуживание в профилакториях ОшГУ. Выделяются единовременное пособие при потере близких, при дорогостоящих операциях при обращениях сотрудников, для ЛОВЗ работающих в вузе также есть система поощрения, денежная помощь. Профсоюз предоставляет путевки в дома отдыха, санатории и профилактории, а также денежные вознаграждения связи с достижением возраста:50 лет – 3000 (три тысячи) сомов; 60 лет – 5000 (пять тысяч) сомов; 70, 75, 80 лет – премии в размере месячной зарплаты;

Предусмотрено стимулирование достижений в научной сфере, поощрение за защиту диссертаций: кандидатскую защиту – 50000 (пятьдесят тысяч) сомов; (в 2017 году Каримова Н.А.); докторскую защиту – 100000 (сто тысяч) сомов; (в 2020 году Ыдырысов И.Т.)

За педагогическую деятельность материально поощряется победа на конкурсах «Лучший лектор», «Лучший преподаватель», «Лучший учебно-методический комплекс».

За исследовательскую деятельность материально поощряется участники в конкурсах: «Лучшая монография», «Лучший учебник», «Лучшее учебно-методическое пособие», а также поощряются сотрудники, выпускающие статьи в журналах цитируемых Scopus, Web of science (в 2019 году 2 статьи по 10000 сомов, 2020-году 7 статьи по 12500 сомов) и за полученные патенты. ОшГУ поощряет за вхождение в десятку в рейтинге ученых в КР. В КР ежегодно анализируется рейтинг ученых в КР.

5.2.4. Соотношение «преподаватель-обучающийся» регламентировано ¼ по требованию последипломного образования, что свидетельствует о кадровой политике, направленной на реализацию образовательной стратегии и методов обучения, обеспечивающих использование инновационных технологий, соответствующих способности и потребности каждого отдельного обучающегося, что способствует достижению целей деятельности и миссии Университета, а также конечных результатов освоения образовательных программ

По стандарту «Академический штат/преподаватели» раскрыты 8 критериев, из которых:

сильные — 7;

удовлетворительные — 0;

предполагают улучшения — 1;

| SWOT-анализ по стандарту «Академический штат/преподаватели» | |
|---|---|
| **Сильные стороны** | **Слабые стороны** |
| Разработаны необходимые критерии для приема на работу по договору и условия экспертизы документов, которая определяет их профессиональную компетенцию, должностные обязанности, ответственность | Недостаточное участие ППС в научной деятельности |
| Повышение конкуренции среди преподавателей через открытое размещение информации о конкурсах на вакантные должности академического персонала | |
| Определены п р а в а и обязанности преподавателей, в том числе и баланс между преподавательскими, научными и другими функциями, учитывая миссию ОП, потребности системы образования и потребности системы здравоохранения | |
| Преподаватели имеют практический опыт в соответствующей области, являются признанными специалистами в соответствующей области | |
| Назначены клинические руководителя и клинические наставники из ОЗ. | |
| Наличие собственных ресурсов для повышения квалификации ППС центра | |
| Мотивация ППС к достижению стратегических целей центра через систему стимулирования и рейтинговый контроль качества деятельности преподавателей вознаграждения за участие в последипломном образовании. | |
| Создание центром условий и стимулирование программ мобильности академического персонала, стажировок в отечественных и зарубежных университетах, участия в конференциях и обучающих мероприятиях | |
| | |
| ***Возможности*** | ***Угрозы*** |
| Повышение рейтинга ППС | Высокий уровень затрат на систематическое Повышение квалификации академического персонала |

## 6. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

6.1. МТБ

6.1.1. Центр имеет достаточные возможности для выполнения учебной программы: наличие учебных, лекционных аудиторий в больницах, оборудованные современным техническим оснащением; библиотеки и библиотечного фонда; спортивных залов и площадки для занятия спортом с соответствующим инвентарем; достаточным для обучающихся фондом общежитий; местами организации питания (столовая, буфеты). Все объекты соответствуют требованиям противопожарной безопасности и санитарно-гигиеническим нормам.

Структура МТБ и информационные ресурсы ЦПиНМО обусловлены содержанием государственного общеобязательного стандарта образования, требованиями служб государственного надзора, принципами государственной социальной политики КР. ЦПиНМО имеет достаточные, адекватные и легкодоступные материально-технические и информационные ресурсы для качественного обеспечения образовательного процесса. МТБ по стоматологии построена так, что во всех стоматологических поликлиниках и региональных ЦОВП ОЗ представлены отделениями хирургии, терапии, ортопедии и детской стоматологии.

Учебно-клиническая база ЦПиНМО располагает необходимым количеством аудиторий, оборудованных современными техническими средствами:

a) 5 мультимедийных аудиторий для лекции и практически х занятий, снабженных современным мультимедийным оборудованием для проведения практических мастер классов, занятий и других мероприятий (научных, общественных и т.д.) с использованием видео презентаций;

b) 4 компьютерных зала – межфакультетского доступа, используемых для сдачи ПА и ГИА;

c) Корпоративная сеть центра построена с использованием кабельных и беспроводных технологий. Для кабельной сети используются управляемые свитчи, для беспроводной связи используются точки доступа производства TP-Link стандарта 802.11b/g/n/ac. В 2016-17 учебном году компьютерная сеть Университета была полностью модернизирована и оптимизирована. С 2017 года впервые среди вузов республики был введен в эксплуатацию Дата-Центр для хранения данных объемом 148 терабайта. А также располагает двумя синхронными широкополосными каналами для выхода в сеть Интернет со следующими скоростными характеристиками: 300

Мбит/с (компания «ЭлКат») и 50 Мбит/с (Кыргызтелеком). С каждым годом повышается скорость сети Интернет.

d) Обновлена навигация и интерфейс сайта ОП. Структура сайта составлена таким образом, чтобы охватить всю деятельность, которые, в свою очередь, имеют свои отдельные страницы и разделы.

e) Сайт электронной библиотеки предоставляет информацию о работе библиотеки, о книжном фонде и доступ к оцифрованным печатным изданиям;

f) ИС «AVN» служит для управления образовательным процессом;

h). Для развития технологий и навыков дистанционного обучения в ЦПиНМО с программным обеспечением «Moodle» и «Zoom».

g) Имеется корпус «DIMEDUS» и «Учебный Морфологический корпус»,

где имеются 77 манекенов, 2 вертикальные смарт экраны, 1 горизонтальный манипуляционный смарт экран, 8 планшет и 3VIAR очки.

Все учебно-лабораторные кабинеты оснащены необходимым оборудованием и инвентарем. Обеспечение питьевой водой, природным газом, тепловой и электрической энергией, телефонной связью производится централизованно от городских сетей.

к) Для развития клинических навыков ординаторов, имеется собственная КБ при ЦПиНМО Медицинская клиника ОшГУ находится в том же здании, где аттестуемая организация,которая находится по адресу ул.Водозаборная 215/1 в кампусе Ак-Буура в г.Ош, Медицинская клиника Ош ГУ имеет 4 отделения:

1.Поликлиника или амбулаторно диагностическое отделение с машиной скорой помощью с неотложной терапией (круглосуточно)- работают 10 врачей (терапевт, офтальмолога, лор врач, уролог гинеколог, невропатолог, хирург, кардиолог, радиолог, дерматолог), 6 ординаторов и 8 медсестер. Имеются современные диагностические оборудования 2021-2022 года выпуска, такие как Цифровая флюорография, Рентген аппарат портативный, УЗИ аппарат, ЭХОКГ аппарат, ЭКГ, холтер мониторы, Тредмил, Кольпоскоп, Щелевая лампа, Авторефрактометр, Лор комбайн, а также имеем свою лабораторию где можем определить клинические и биохимические, ИФА анализы.

2. Отделение Терапии с реанимацией и блоком интенсивной терапии в общем на 66 коек, где работают 8 врачей,88 ординаторов и 13 медсестер где пациенты проходят стационарное лечение по 10 дней.

3.Отделение стоматологии на 5 кресел, работают 8 врачей, 8 ординаторов и 3 медсестры, оказывают круглосуточный прием для детей и взрослых.

4.Отделение Хирургии с операционным блоком на 24 коек, с 5 врачей, 10 ординаторов и 5 медсестер.

6.1.2. МТБ ОП модернизируется за счет обновления компьютерного парка, лабораторного оборудования, учебной и офисной мебели, спортивного инвентаря, приобретения мультимедийного оборудования, реставрации зданий, текущего и капитального ремонта учебных аудиторий, что повышает эффективность учебного процесса и для поддержания соответствующего качества образования в центре.

Руководство ОшГУ выделяет финансовые ресурсы для обновления МТБ ЦПиНМО, для сохранения имиджа на рынке образовательных услуг ориентации на бенчмаркинг других ПМО. Идет строительство дополнительных модульных корпусов с проектированными с лекционными залами и современной лабораторией.

При ОшГУ действует профилакторий, зона отдыха «Ак-Буура», который находится на берегу реки Ак-Буура, а также пансионат «Үмүт» на берегу озера Иссык-Куль.

В последние 5 лет были завершены строительство новых зданий и сданы в эксплуатацию следующие здания:

1. В 2019году введено в эксплуатацию здание медицинской клиники при ОшГУ;
2. В 2019году сдано в эксплуатацию здание стоматологической клиники ОшГУ;
3. 2016-й год в эксплуатацию сдан 4-х этажный учебно-лабораторный корпус для до дипломного медицинского образования;
4. В 2016-м году введен в эксплуатацию 4-х этажный учебный корпус международного медицинского факультета с двумя актовым залом; помещения, учебные и научные лаборатории, комнаты общежития и профилакторий соответствуют санитарно-эпидемиологическим нормам и требованиям.
5. В 2020-м году проведен капитальный ремонт медицинской клиники, оснащенной необходимым современным оборудованием, для проведения диагностических, лечебных и реабилитационных процедур.
6. 2021-м году введен в эксплуатацию корпус «Dimedus» и «Учебный Морфологический корпус»
7. 2022-м году стоматологическое отделение клиники ОшГУ

**6.2. Образовательная среда**

6.2.1. Центр обеспечивает обучающимся полный доступ к необходимым ресурсам для получения практических знаний и навыков врача, возможность получения необходимого клинического опыта, в том числе в условиях организаций различного профиля. Подготовка квалифицированного специалиста обеспечивается сочетанием практической подготовки в условиях различных лечебных учреждениях и формирования навыков и умений. На КБ обучающиеся совместно с клиническими наставниками ежедневно проводят клинические разборы пациентов по изучаемым темам клинических дисциплин.

Клинические руководители/наставники регулярно проходят профессиональную переподготовку, ежедневно ведут лечебную работу в соответствии со своим уровнем подготовки и врачебной специализацией. Более половины преподавателей по совместительству являются сотрудниками медицинских организаций.

Для клинической практики и отработки профессиональных навыков доступны как экстренные, так и плановые пациенты по основным клиническим направлениям: терапия, хирургия, реаниматология и интенсивная терапия, неврология и нейрохирургия, общая практика/семейная медицина, гинекология и акушерство, педиатрия, офтальмология, фтизиатрия, гериатрия по составленному индивидуальному календарному плану прохождения практики согласно графику ротации. Для ординаторов СОП доступны соответствующие пациенты хирургической, терапевтической, ортопедической и детской стоматологии в экстренном и плановом порядке.

6.2.2. КБ, с которыми центр имеет договора о практической подготовке обучающихся, включают в себя медицинские организации, в том числе многопрофильные клинические базы (ОМОКБ, ОМДКБ, ОГКБ); специализированные медицинские учреждения (акушерско-гинекологическое, инфекционное, онкологическое, дерматологическое, фтизиатрическое, психиатрическое); амбулаторно-поликлинические учреждения (ЦСМ, ЦОВП); специализированное бюро медицинской экспертизы; учреждения/отделения медико-социального профиля (паллиативная помощь) и социальные учреждения; учреждения медицинской профилактики (профилактории «Барчын», «Мамакеева», профилакторий ОшГУ, пансионаты «Үмүт»;. Медицинские организации имеют клинические подразделения терапевтического, хирургического, акушерско - гинекологического, педиатрического профиля, которые обеспечивают доступ к достаточному количеству пациентов с разнообразием нозологических форм и располагают современной МТБ для обучения оказания первичной медико-санитарной, специализированной медицинской помощи, а также паллиативной и реабилитационной медицинской помощи в соответствии с действующими Порядками оказания медицинской помощи по соответствующим профилям, что подтверждается наличием лицензии. В станции скорой помощи обучающиеся участвуют в оказании скорой

неотложной помощи. Работе в клинике предшествует обучение в симуляционном центре, где имеется возможность тренинга практических навыков в « DIMEDIUS».

**6.3 Информационные технологии**

6.3.1. Доступ к информационным, электронным образовательным и коммуникативным технологиям обеспечивают и контролируют отдел информационной безопасности и компьютерного обслуживания, независимый Центр тестирования ОшГУ, который обеспечивает доступ обучающихся к УП, РП дисциплин, практик; к изданиям ЭБС и электронным образовательным ресурсам, фиксацию хода образовательного процесса, результатов ПА, результатов освоения ООП; проведение всех видов занятий, процедур оценки РО, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, ДОТ; взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

6.3.2. ОшГУ обеспечивает доступ ординаторов и ППС к современному библиотечному обслуживанию сайтом «ibooks.oshsu». в котором размещены более 10 000 книг. Внедрение автоматизированной информационно-библиотечной системы «ИРБИС-64» позволило использовать новые информационные технологии в работе библиотеки. Созданы электронный каталог и электронные картотеки, позволяющие читателям библиотеки в считанные минуты найти нужную информацию о книге, подобрать литературу по теме. Каждый обучающийся, а также ППС в течение всего периода обучения обеспечены индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде «AVN» ОшГУ, «MOODLE». ЭБС и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступ обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее. Кроме этого центр включает в себя следующие компоненты: официальный интернет-сайт; корпоративная электронная почта; личный кабинет пользователя, портал «Преподаватель», «ОшГУ-студент». Все вышеперечисленные ресурсы доступны как с персональных компьютеров, так и с переносных устройств (мобильных телефонов, планшетов). Для личного кабинета обучающегося, разработаны специальные мобильные приложения на

базе Android. Для самостоятельного обучения ординаторы используют Moodle. Учебный процесс с использованием дистанционных интерактивных образовательных курсов организуется на платформе ДО «MOODLE» – система организации учебного процесса в ДО, которая предоставляет слушателям, в соответствиис их предпочтениями, различный выбор инструментов обучения и взаимодействия с преподавателями. Дистанционные курсы размещены по адресу «MOODLE» через общую

сеть.

6.3.3. Бесперебойную работу информационной сети ОшГУ обеспечивают Дата-центр и 14 серверов, необходимых для обслуживания системы тестирования, мониторинга, Internet-трафика, слаженной работы деканата и кафедр. Дата-центр оснащен современным серверным оборудованием высокой мощности, которое обеспечивает техническое сопровождение следующих информационных систем: ИС AVN; «MOODLE », Kelbil; Сайт oshsu; система видео наблюдения; система контроля доступа; система управления тестированием; почтовые сервисы mail.oshsu.kg, Aidoc, lib.oshsu.kg, ftp и др. Помимо стационарных компьютеров в корпусах ОП установлены видеокамеры высокого разрешения.

Ординаторы имеют доступ к информационным ресурсам КБ и соответствующим данным пациентов. В связи с широким внедрением клинике ОшГУ цифровизиации «1С», «Клиника+» обучающиеся знакомятся с базами пациентов, последовательностью и этапностью проведения лечебно-диагностического процесса, технологических аспектах его реализации в информационных системах медицинских организаций.

**6.4. Клинические команды**

6.4.1. ОП обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств, проведение интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализ ситуаций и др. В УП ординатора предусмотрена клиническая практика, во время прохождения которой ординатор закрепляется за опытным врачом или заведующим профильного отделения, ведет истории болезни под наблюдением клинического наставника, осуществляет манипуляции и операции под контролем, как руководителя и наставника. Ординаторы участвуют в планерках, проводимых в отделении, докладывают информацию о сложных больных, новостях медицины. В связи с постоянным нахождением в коллективе в обществе опытных врачей, у ординатора формируются навыки межличностного и профессионального общения, навыки работы в команде,

критического отношения к своим ошибках и появляется постоянное стремление к самосовершенствованию. А также в симуляционном курсе ординатор работает со стандартизированным пациентом, которая позволяет отточить навыки и избежать ошибок при формировании компетенций.

6.4.2. Подготовка ординаторов по ОПОП осуществляется с преодолением разрывов между фундаментальными, гуманитарными и клиническими дисциплинами путем формирования единого подхода к их освоению, гуманизации образования и создания трансдисциплинарной образовательной школы.

6.5 Медицинские и научные исследования

6.5.1. Одной из основных задач РПД является определение возможных направлений НИР обучающихся по дисциплине, так же как одной из основных задач РПП является определение возможных направлений НИР обучающихся по практике.

Обучающиеся по ОПОП, в рамках освоения дисциплин и практик, участвуют в НИР по научному направлению работы центра, результатом чего являются публикации в журналах, презентация доклады на конференциях регионального, международного уровней.

Методологию научных исследований обучающиеся начинают изучать на дисциплинах: «Общественное здоровье и здравоохранение», «Доказательная медицина» на которых уделяется большое внимание вопросам изучения методологии научных исследований и применению цифровых технологий в медицине. Клинические руководители/наставники через RBL обучающимся, внедряют исследовательские навыки ординаторам, учат творчески мыслить, находить новые нестандартные решения, готовые проявлять инициативу к поиску и переработке научной информации, путём самостоятельной исследовательской практики для осуществления навыков исследования. Дальнейшая научная деятельность осуществляют в рамках НИРО/положение НИРО/, и реализация ее в ежегодных конференциях и олимпиадах.

ППС занимаются научными исследованиями и разработками, результаты научных изысканий которых внедряют в образовательный процесс./патенты, акты внедрения/ («Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП»)

6.5.2. Обучающихся участвующие в медицинских научных исследованиях поощряем грамотой, сертификатами. С целью изучения состояния и качества здоровья населения ординаторы провели масштабное профилактическое медицинское обследование сотрудников ОшГУ и населения в торговом центре «Глобус» в 2022г. Ординаторы стоматологи ЦПиНМО ОшГУ активно проводили профилактические осмотры школьников по г.Ош, Джалал Абад, Кызыл Кыя, Б и ш к е к , выявляли поражаемость

кариеса у детей школьного и дошкольного возраста, анализ проведенных исследований отдали на публикацию.

6.6 Экспертиза в области образования

6.6.1. Политика университета по проведению экспертизы реализации ОПОП предусматривает объективную оценку внешних экспертов, на этапе рецензирования разработанных образовательных программ практикующими врачами с опытом работы в сфере медицинского образования, при проведении ГИА, в процессе лицензионного и постлицензионного контроля, а также государственной аккредитации.

Ежегодно перед началом учебного года пересматриваются и перерабатываются УП с учетом региональных особенностей здравоохранения, изменяющихся тенденций в национальном и глобальном здравоохранении, с учетом новых достижений в медицине. В обсуждении ОП принимают участие преподаватели, заведующие, руководители ОП, работодатели, ординаторы. В УП вносятся коррективы по элективным дисциплинам в зависимости от выбора их ординаторами.

РПД проходят тщательную экспертизу, которая проводится руководителем ОП, заведующим отдела, рассматривается на заседании отдела, а также утверждаются с помощью процедуры внутреннего аудита на УМК центра. С целью обеспечения высокого уровня методической работы и ее соответствия современным требованиям, постоянно обновляется содержание лекционного материала, расширяется банк лекций по дисциплинам учебного плана. Результаты анкетирования обсуждаются и доводятся до всех заинтересованных сторон. Внутренняя независимая оценка качества работы преподавателей проводится входе комплексных проверок отделов, рейтингового контроля качества деятельности преподавателей, социологических опросов обучающихся по оценке качества образования в университете. Ответственными менеджмента качества образования проводится анкетирование преподавателей, обучающихся, работодателей и выпускников по вопросам качества реализации ОПОП.

6.6.2. Университет поддерживает преподавателей, проводящих исследования в области медицинского образования. Преподавателям устанавливается надбавка за интенсивность труда, результативность и качество работы устанавливается: за организацию и проведение мероприятий, направленных на повышение авторитета и имиджа университета среди населения; за непосредственное участие в реализации национальных проектов, федеральных и региональных целевых программ; за участие в выполнении работ по приоритетным направлениям; за подготовку ординаторов и руководство аспирантами. Вопросы поощрения персонала регламентированы ЛНА университета.

Выплаты научно-педагогическим работникам университета за высокие достижения в научно-методической деятельности производятся за: защиту кандидатской, докторской диссертации сотрудником; консультирование сотрудником докторской диссертации и руководство кандидатской диссертацией; публикации статьи в индексируемых в информационно-аналитических системах научного цитирования Web of Science, Scopus; гранты; получение иностранного/евразийского патента. Премии за высокие результаты работы и премии за выполнение особо важных и ответственных работ выплачиваются за: разработку и внедрение в образовательный и научный процессы, лечебную деятельность новых инновационных технологий, методик преподавания, методов работы, внедрение нового оборудования; организацию и методическое обеспечение образовательного процесса вновь организуемых дисциплин и курсов.

6.7 Обучение в альтернативных условиях и обмен в сфере образования

6.7.1. Развитие академической мобильности с зарубежными образовательными организациями составляет одну из важнейших сторон процесса интеграции центра последипломного образования в международное образовательное пространство. Академическая мобильность реализуется в форме обменов преподавателей и обучающихся, прохождения стажировок, участия в конференциях, международных симпозиумах и конгрессах и т.д. С целью сотрудничества в сфере академического обмена центр заключил договор с НМИЦ ССХ им А.Н.Бакулева; Уральским государственным медицинским университетом, Российским университет Дружбы народов, Беларусским университетом; Ташкентским медицинским институтом, Ташкентской государственной медицинской академией, Андижанским государственным медицинским университетом, КГМА. На основании договора ППС НМИЦ ССХ им А.Н.Бакулева еженедельно читают лекцию с прямой видеотрансляцией осуществляет эффективный академический обмен обучающимися и преподавателями

На сегодняшний день в порядке академического обмена 3 ординатора прошли обучение в течении 6 месяцев в УГМУ, 2 ординатора в КГМА. Перезачет изученных обучающимися дисциплин осуществляется на основании соглашения, заключенного между принимающей и направляющей образовательными организациями. Для отбора обучающихся в программу академической мобильности учитывается знание языка, академическая успеваемость, финансовая возможность и желание ординатора, согласно Положению об академической мобильности ОшГУ. ППС и сотрудники осуществляющие заграничную командировку с целью проведения стажировки, повышения квалификации и участия в международных конференциях/симпозиумах предоставляют в Отдел международных связей следующие документы по выездам за

границу: заявление на имя ректора; копия приглашения; представление с центра о замене занятий на период загранкомандировки. За сотрудником во время командировки сохраняются место работы. Заработная плата сохраняется в полном объеме, если срок командировки не превышает одного месяца. Для сотрудников ОшГУ, выезжающих на основании индивидуального контракта, заключенного между сотрудником ОшГУ и зарубежным учреждением образования заработная плата не сохраняется.

6.7.2. ОшГУ обладает полной самостоятельностью и автономией в плане выделения финансирования на поддержание академической мобильности обучающихся и сотрудников университета из внебюджетных источников дохода университета. Организация обмена осуществляется в соответствии с целями, определенными в образовательной программе.

Выводы

По стандарту «Образовательные ресурсы» раскрыты 14 критериев,

из которых: сильные — 14;

удовлетворительные —0;

предполагают улучшения — 0;

неудовлетворительные — 0.

| **SWOT-анализ по стандарту «Образовательные ресурсы»** | |
|---|---|
| ***Сильные стороны*** | ***Слабые стороны*** |
| Наличие достаточной МТБ для обучающихся, пространство и возможности для практического и теоретического исследования, позволяющей обеспечить все виды учебной деятельности и практической подготовки по реализуемым образовательным программам | |
| Постоянное развитие и обновление материально-технической базы и оборудования для поддержания соответствующего качества образования на последипломном уровне | |
| Собственная спортивная база (спортивные залы, открытые спортивные площадки) | |
| Ординаторы имеют доступ к оборудованию и лечебной базе для приобретения обучающимися адекватного практического опыта, включая выбор и одобрение клинической базы как образовательной среды; наличие доступа к достаточным клиническим / практическим средствам/базам для предоставления обучения. | |
| Ординатор имеет академическую свободу при выборе среды обучения с достаточным количеством пациентов и соответствующие разнообразные клинические случаи, позволяющие получить клинический опыт во всех аспектах выбранной специальности. | |

| | |
|---|---|
| Договоры о практической подготовке практически со всеми медицинскими организациями юга республики | |
| Университетская библиотека как часть информационной образовательной среды центра, доступ обучающихся к электронным библиотекам, информационным и коммуникационным технологиям | |
| ***Возможности*** | ***Угрозы*** |
| Заинтересованность здравоохранения МЗ КР в подготовке высококвалифицированных кадров для региона | |
| Развитие рынка в части предложения образовательным организациям технологических решений по информатизации образовательного процесса, разнообразных многопрофильных электронных библиотечных система, профессиональных баз данных и других образовательных ресурсов; повышение конкуренции между поставщиками этих услуг | Усложнение системы закупок товаров (работ, услуг) государственными организациями |
| Развитие рынка технологий и оборудования в области медицины | |
| Развитие программ международной академической мобильности | |

## 7. Стандарт «Оценка образовательной программы»

### 7.1 Механизмы мониторинга, контроля и оценки программы

***7.1.1.*** Мониторинг реализации и результатов ОП в Центре – это непрерывный процесс, сопровождаемый периодическими оценками и обратной связью на разных уровнях, с целью постоянного улучшения ее качества и обеспечения социальной ответственности центра. Мониторинг ОП осуществляется систематически и включает контроль способа, при помощи которого осуществляется деятельность, для своевременного выявления несоответствий и инициирования корректирующих действий, направленных на внедрение образовательных стандартов, соответствие оперативных целей стратегических направлений в отношении требований рынка труда и способностей ППС подготовить конкурентоспособного специалиста.

Мониторинг ОПОП и результатов ее освоения осуществляется на основе постановления правительства КР №798 от 11.12.2017 «Об ординатуре», приказ МЗ КР №691 от 04.10.2018 Требования к структуре ОПОП последипломного медицинского образования (по специальностям ординатуры) в КР, академической политики, положение об учебно-методическом комплексе по дисциплине (бюллетень 19 ОшГУ), Постановление правительства КР № 354 от 26.06.2014г. «Об

утверждении НПА, регулирующих применение ДОТ», Положение об организации ГИА в ОшГУ (бюллетень №25), приказ КР №631 от 04.09.2018 «Об утверждении перечня клинических баз для прохождения ординатуры», приказ №433 от 14.06.2018. «Об утверждении состава комиссии по распределению выпускников клинических ординаторов и интернов бюджетного обучения», приказ №407 от 31.05.2018г. «Об утверждении Положение о КБ медицинских образовательных организаций и Категорий ОЗ стационарного уровня для выполнения программы последипломной подготовки».

(Положение об УМК ПДМО, Положение постановления Правительства Кыргызской Республики от 29.05.2012 г. №346 «Об утверждении нормативный актов, регулирующих деятельность образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования»)

Мониторинг ОПОП проводится с целью выявления соответствия требованиям к структуре ОПОП. Мониторируемыми компонентами программы являются: 1) структура программы; 2) соотношение обязательной и вариативной частей; 3) наличие элективных дисциплин; 4) клиническая практика; 5) учебно-методическое обеспечение; 6) доступность электронной информационной образовательной среды; 7) кадровое обеспечение; 8) материально-техническое обеспечение. Данные компоненты оцениваются посредством РГ из представителей ОКО, руководителями ОП, председателя УМС, председателем СМК, председателем СО и др. Результаты мониторинга служат основой для совершенствования ОПОП.

ОПОП обновляется с учетом развития медицинской науки и здравоохранения, изменений в социальной сфере, экономике, ожиданий основных работодателей и потребителей, с учетом результатов освоения ОПОП не позднее июня текущего учебного года на следующий учебный год. Проект программы рассматривается и утверждается на заседании НТС центра.

Оценка ОПОП осуществляется в соответствии с миссией ЦПиНМО.

В настоящее время реализация ОПОП в центре осуществляется на основе базового понимания универсальных и профессиональных компетенций, а также интеграции клинической практики, научного и образовательного процессов, что соответствует миссии. Ежегодно анализируется содержание УП, соотношение базовой и вариативной частей плана, всех компонентов ОПОП. Анализ проводится на основании актов готовности отделов, а также акта готовности центра. Выявляются проблемные места и разрабатываются планы корректирующих действий.

Для мониторинга и оценки ОП в центре применяются внутренние и внешние механизмы. Внешние механизмы включают: аудит СМК; независимую оценку выпускников. Внутренние механизмы включают: оценку ординаторов/ преподавательского состава, самооценку центра;

внутренний контроль отделов программ; текущую, промежуточную и итоговую аттестацию ординаторов; рейтинг центра; рейтинг ординатора.

ЦПиНМО ежегодно принимает участие в мониторинге и анализе рейтинга ОшГУ, как на национальном, так и на международном уровне. Результаты рейтинга обсуждаются в рамках административных подразделений, в целях соответствия показателей Университета с требованиями рынка труда и стимулирования повышения эффективности всей деятельности. Таким образом, модернизация ОП, создание системы оценки качества, развитие академического потенциала являются важнейшими компонентами образовательной и институциональной реформы, включенной в Стратегию развития ОшГУ на 2021-2025 годы и Стратегию развития ЦПиНМО на 2021-2025 годы

Механизмы внутреннего мониторинга и оценки ОП осуществляются посредством прозрачных действий, с участием всех заинтересованных сторон, вовлеченных в данный процесс: ординаторов, ППС, выпускников, работодателей.

Менеджмент качества ОП ежегодно планируется на основании разработки и последующего анализа индивидуальных планов деятельности, в соответствии с планом деятельности на уровне отделов программ; Центра; СМК и с Планом мероприятий по реализации стратегии развития Центра в области качества преподавания. Оценка и улучшение ОП – это постоянный процесс, который отражается в годовом отчете деятельности отделов программ, центра и представляется для оценки Отделу качества образования, проректору по учебной работе. Предложения о непрерывном повышении качества, изложенные в годовых отчетах, о внутренней оценке всех уровней, являются основой для непрерывного улучшения ОП.

***7.1.2.*** Современная политика развития кадров здравоохранения в КР строится на совместной ответственности государства и общества, включая профессиональные медицинские ассоциации. Правительство, МЗ КР, комитеты и департаменты здравоохранения регионов КР стараются регулировать, определять, удовлетворять реальные потребности в кадрах здравоохранения, а также поддерживать, направлять и контролировать мероприятия в области обучения и подготовки кадров и результативного использования их обществом. Исходя из этого ежегодно проводится оценка ОПОП заинтересованными сторонами: ординаторами, выпускниками, представителями работодателей по удовлетворенности качеством образовательного процесса, что дает возможность разрабатывать корректирующие мероприятия для улучшения контекста программы. При мониторинге ОПОП учитываются возможности центра, потребности системы здравоохранения, конечные результаты обучения ординаторов. В соответствии с потребностями практического здравоохранения и с согласования с их представителями предлагаются дисциплины компонента по выбору.

Систематический сбор информации об удовлетворенности потребителя образовательных услуг относительно ОП и ее основных компонентов осуществляется посредством опроса ординаторов (Анкета удовлетворенности ординаторов 1,2курса), выпускников (Анкета удовлетворенности ординаторов последнего года обучения), и ППС (Анкета удовлетворительности клинических руководителей/клинических наставников). Опрос проводится анонимно и систематически, по крайней мере, один раз в течение учебного года. В анкете используется 5-балльная шкала Лайкерта от 1 (полностью не согласен) до 5 баллов (полностью согласен). У опрашиваемых лиц есть возможность высказать свое мнение в свободной форме, выражать рекламации и/или предложения. Результаты, полученные в ходе опроса потребителей относительно удовлетворения ОП и ее основными компонентами на 2022 -2023г., свидетельствуют об общем уровне удовлетворенности среди ординаторов 92,5% и 91,8% - среди ППС.

Оценка прогресса ординаторов в рамках ОП основана на Академической политике ЦПиНМО; Положении о государственной итоговой аттестации выпускников; Положением о клинической практике в ЦПиНМО.; Положение о системе «PlagiatPro» и порядке её использования в ОшГУ. С целью систематизации и улучшения процесса оценки прогресса ординаторов, а также повышения объективности и прозрачности, ОшГУ внедрил автоматизированную информационную систему AVN, которая позволяет получить статистические данные об учебных достижениях, обучающихся и выпускников и осуществляет обработку результатов всех видов контроля: оценке ПА; оценке ИГА. По результатам ПА и ИГА система AVN позволяет получить показатели об относительной, абсолютной и качественной успеваемости обучающихся, по среднему баллу отдельных дисциплин и курса обучения в целом, показатели неуспевающих ординаторов, подсчет рейтинга допуска, итогового суммарного рейтинга, переводного балла. AVN позволяет проводить анализ указанных показателей за текущий год и о прогрессе учащегося, дает возможность определить медиану оценок, проводить анализ оценок КТ. Все учебные достижения обучающихся отражаются в транскрипте в перечне пройденных дисциплин. (АВН)

Результаты мониторинга прогресса ординаторов обсуждаются на заседании отделов программ. В соответствии с предоставленными статистическими данными руководитель ординатуры проводит анализ результатов зимней и летней сессии, которые докладываются на АСД и СО. По завершению выпускного экзамена составляются отчеты экзаменационной комиссии, которые обсуждаются на заседаниях АСД и СО и в результате анализа принимаются меры с разработкой и внедрением корректирующих действий.

Центр работает в сотрудничестве с заинтересованными сторонами (работодателями, ординаторами), которые являются членами НТС, СО. Данные действия обеспечивают участие

общего мнения в улучшение ОП, основанной на текущей, промежуточной и итоговой успеваемости ординаторов. Качество обучения тесно связано с условиями работы ППС, их удовлетворенности процессом преподавательской деятельности, которая оценивается ежегодно с использованием анкеты по оценке удовлетворенности клинического руководителя/наставника. Результаты оценки удовлетворительности клинического руководителя/наставника относительно ОП за 2022 год составляет 93,2% / 90,4%. (Аналитический отчет удовлетворенности клинических руководителей/Аналитический отчет удовлетворенности клинических наставников.)

Разработана и функционирует система оценки качества преподавательской деятельности с учетом мнения ординаторов.

Процесс мониторинга, контроля и оценки осуществляется с помощью следующих механизмов: самооценка (по окончанию дисциплины); оценка коллегами по отделу программ (в бланках взаимопосещений «Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП»); оценка со стороны руководителей программ (бланках взаимопосещений руководителя программ «Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП»), в результате комиссионной проверки отделов программ УМК центра, и оценка со стороны ординаторов (анкеты – ППС/ наставник глазами ординаторов). Опрос мнения ординатора проводится в онлайн режиме, что является систематической процедурой, применяемой анонимно один раз год. Результаты оценки обсуждаются на заседаниях отдела программ, на УМК центра и принимаются во внимание для улучшения эффективности преподавательской деятельности, улучшения содержания УМКД, оптимизации учебной и методической деятельности. Общий уровень удовлетворенности ординаторов ОП, относительно качества и методов преподавания-обучения-оценивания составляет 90,2% на 2022 г.

Оценка ППС производится руководителями образовательных подразделений, а также со стороны ОКО ОшГУ. В целях повышения качества преподавания и мотивации ППС для улучшения ОП предусмотрено: учитывание результатов уровня удовлетворенности ординаторов при периодической обязательной аттестации; мероприятия по повышению уровня подготовки ППС путем предоставления возможностей для обучения и стажировки, которые описаны в Программе обучения ОшГУ для каждого учебного года.

Повышение квалификации проводится по мере необходимости, но не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности работников. Периодичность прохождения специалистами повышения квалификации устанавливается со стороны ОКО ОшГУ.

При прохождении повышения квалификации слушателями системы здравоохранения со стажем до 5 лет, первичным повышением обязательно должно быть общее усовершенствование, а последующие циклы – тематическое усовершенствование.

Двусторонние диалоги, проводимые администрацией Центра, поощрение творческих способностей и партнерства, выявляют и решают проблемы в ОП, отмеченные ординаторами, выпускниками, преподавателями и работодателями. Необходимые изменения относительно ожиданий, подхода, мотивации и отмеченных проблем, анализируются на всех уровнях и предлагаются меры по улучшению.

Таким образом, за отчетные годы был внесен ряд поправок, как в учебный, так и в социальный раздел: итоговая оценка рассчитывается с помощью ИТ; уменьшение количества часов общих клинических дисциплин по предложению работодателей; открытие новых помещений для учебного процесса; открытие футбольного стадиона; оснащение подходящим спортивным инвентарем площадок, и т.д. открытие футбольных площадок. Кроме того, в результате обсуждений с работодателями в ОП были внесены ряд элективов. По предложению ППС рабочие места были дополнительно оснащены информационными -технологиями (проекторами, интерактивными досками и др.) для повышения эффективности учебного процесса. А также клинике ОшГУ было открыто отделение хирургии и современная клинико-диагностическая лаборатория, где ординаторы могут развивать свои профессиональные навыки.

***7.1.3.*** Обеспечение прозрачности оценки ОП идет всем протяжении учебного процесса. Так как ординаторы проходят во всех КБ КР обучение идет дистанционно результатом которого, является оценка успеваемости на платформе Moodle. Практическая часть контролируется наставниками ежемесячным табелем на прикрепленные ординаторы, дневником ординатора, периодическим контролем со стороны офиса регистратора, отзывы на ординатора со стороны работодателя. Также свободная доступность каждому ППС, наставнику, руководителю, директору через, ватсап, email.

**7.2. Обратная связь преподавателя и обучающегося**

7.2.1. Систематически проводить, анализировать и реагировать на обратную связь от преподавателей и обучающихся.

С целью изучения потребностей и ожиданий потребителей образовательных услуг и всех заинтересованных сторон, повышения качества обучения в Центре в рамках внутренней независимой оценки качества образования разработаны анкеты и проводится анкетирование обучающихся, ППС, наставников, работодателей и выпускников. Кроме анкетирования Центр также систематически проводит интервью и фокус-группы. Систематический комплексный опрос, который проводится один раз в год, носит анонимный характер и проводится на каждом отделе программ по дисциплинам. Разработка новых анкет, или корректировка уже существующих, осуществляется по необходимости и в зависимости от поставленной цели.

Для определения показателей удовлетворенности ординаторов разработаны следующие виды анкет: Анкета удовлетворенности ординаторов 1,2 курса; Анкета удовлетворенности ординаторов последнего года обучения; Анкета удовлетворенности выпускников; Анкета «ППС (клинический руководитель глазами ординаторов/наставники глазами ординаторов». Результаты анкетирования, интервью и фокус-группы обсуждаются на заседаниях научно-технического совета ЦПиНМО (членами которого являются преподаватели), представляются на учебно-методических совещаниях и используются для улучшения учебного плана и образовательной программы в целом.

Протоколы АСД за последние годы отражают систематический мониторинг и оценку удовлетворенности ординаторов. Результаты уровня удовлетворенности клинической практикой были представлены на Административном Совете Центра

Согласно полученным результатам, ординаторы оценили клиническую практику как очень хорошо в 76,7% и хорошо в 25,6%, отметив «очень хорошее» сотрудничество – 63,9% и «хорошее» - 25% с медицинским персоналом учреждения, где проходила клиническая практика.

Процесс определения удовлетворенности сотрудников Центра проводится ежегодно с помощью Анкеты оценки удовлетворенности ППС – клинических руководителей/наставников. По результатам анкетирования ординаторов проводятся разъяснительные работы перед началом работы клинических ординаторов в виде «Вводного курса» , предоставляется полная информация о правилах заполнения текущих форм контроля знаний, организовываются мониторинги, выезды на места прохождения ординатуры в регионах, проводятся разъяснительные мероприятия для клинических наставников по применению Положения о наставничестве, для улучшения теоретических знаний ординаторов была подготовлена новая платформа ДО, и сегодня ординаторы продолжают дистанционное обучение через систему Moodle.( http://moodle.oshsu.k g/) В ходе учебного процесса поддерживается обратная связь между ППС и ординаторами для каждого учебного года и каждой области образовательного контента (клиническая практика, семинарские занятия, лекции и т. д.).

Для обратной связи с преподавателями и ординаторами используются чаты в WhatsApp: «ЦПиНМО», «1-год Ординатура», «2-год Ординатура», «3-год Ординатура», где обучающиеся и сотрудники центра получают ответы на интересующие их вопросы по условиям реализации ОПОП.

Также обратная связь с руководством осуществляется посредством рапортов, письменных обращений, заявок, через электронную почту директора и заведующего отделом ординатуры, визита на прием к руководству без какого-либо ограничения по времени приема ординатора.

Многие вопросы ординатора решаются на уровне директора, в определенных вопросах – на уровне ректора.

Каждый ординатор ЦПиНМО может участвовать в обсуждении и решении вопросов, касающихся любой деятельности центра, вносить предложения по улучшению работы, а также по вопросам социального характера;

- обращаться к своему непосредственному руководителю/наставнику по учебному вопросу;
- обращаться непосредственно к директору, заведующему отдела ординатуры и получать ответы по интересующему его вопросу.

Планируется продолжить и совершенствовать систему использования информации обратной связи для каждого учебного года и каждой области образовательного контента при прохождении ординатуры в целях улучшения практических навыков в клинических базах.

7.2.2. В целях повышения качества преподавания и мотивации ППС для улучшения ОП предусмотрено: повышению уровня подготовки ППС путем предоставления возможностей для повышения квалификации и стажировки, оплата дорожных расходов командировок, организация различных курсов. Оценка ППС производится ежегодно в соответствии с оценочными рейтингами от МОН в 2016- 2017гг, рейтинг QS в 2021г.

**7.3 Результаты обучения квалифицированных специалистов**

**7.3.1.** Центр анализирует деятельность всех квалифицированных специалистов (выпускников) относительно миссии и ожидаемых конечных результатов ОПОП.

Центр предоставляет каждому ординатору возможность сформироваться в качестве специалиста, с соответствующей фундаментальной и профессиональной подготовкой. Мониторинг успеваемости ординаторов является одним из критериев оценки качества обучения. Процесс и формы оценки результатов обучения в ОП осуществляются в строгом соответствии с положениями нормативных актов, которые доведены до сведения всему академическому сообществу и размещаются на веб-сайте Центра. Центр проводит мониторинг академической успеваемости ординаторов в зависимости от: семестра обучения; учебного года; дисциплины; продолжительности обучения; метода проверки и оценки знаний; количества переэкзаменовок.

**Статистические данные о результатах обучения ординаторов и выпускников ЦПиНМО**

**Таблица. 7.3.1 (1) Учебные достижения ординаторов по годам обучения**

| Год обучения | Специальность | Курс обучения | Качественный показатель % | Процент выбывших |
|---|---|---|---|---|
| **2021-2022** | Терапия | I | 90% | - |
| | | II | 78,6% | 30% |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | III | 77,3% | - |
| | Хирургия | I | 87,1:% | 20% |
| | | II | 71,9% | 30% |
| | | III | 76,6% | - |
| | Педиатрия | I | 81% | 6,6% |
| | | II | 80% | - |
| | СОП | I | 83% | 9.3% |
| | | II | 81,3% | - |
| **2022-2023** | Терапия | I | 83,8% | 37,5 |
| | | II | 82,4% | 11,7 |
| | | III | 72% | - |
| | Хирургия | I | 92% | - |
| | | II | 88% | 37,5 |
| | | III | 81,2% | - |
| | Педиатрия | I | 80% | - |
| | | II | 75% | - |
| | СОП | I | 91% | 6,17 |
| | | II | 87,5% | 3,14 |

Наименьшая успеваемость за отчетные годы показана ординаторами последнего года обучения, что объясняется повышением требований к учебному процессу и высоким темпом развития технологий.

Созданная система оценивания является прозрачной и доступной: итоговые оценки задокументированы в AVN, с указанием количества учебных часов, оценки, оценки по шкале ECTS, среднего проходного балла за семестр и накопленного за год. Оценка успеваемости ординаторов в соответствии с требуемыми критериями проводится регулярно: (1) руководителем отдела программ; (2) заведующей отдела ординатуры; (3) руководителем ОКО; (4) Проректором по учебной работе.

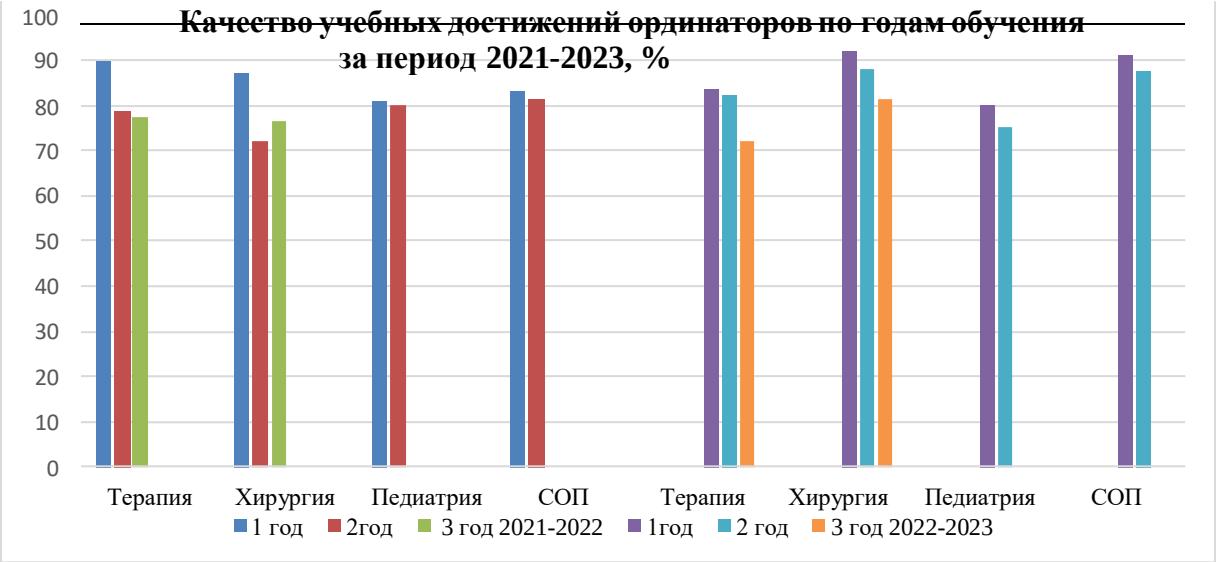



Рис.7.3.1 (2) Качество учебных достижений ординаторов по годам обучения

По завершении теоретического/практического курса ординаторам предлагается онлайн и анонимно оценить эффективность учебной программы и активно участвовать в выработке предложений по улучшению учебного процесса путем применения опросника для оценки качества преподавания. Большинство ординаторов, которые участвуют в опросе, положительно отвечают на вопросы анкеты относительно качества услуги профессиональной подготовки, предоставляемой Центром.

В соответствии с действующей ОП, проводятся клинические практики. Оценка успеваемости, умений и компетенций, приобретенных ординатором во время клинической практики, осуществляется клиническим наставником, назначаемый из Центра, на основании Положения о клинической практике в ЦПиНМО. Итоговая оценка включает анализ характеристики ординатора предоставленной руководителем клинической базы, оценку результатов перечня практических навыков, в соответствии с Дневником клинической практики и оценку знаний путем сдачи устного экзамена, при этом итоговая оценка документируется в протоколах аттестационной комиссии. Результаты, касающиеся успеваемости ординаторов в течение периода практики, а также результаты их опросов об эффективности практики, анализируются и обсуждаются на АСД, по необходимости, предлагаются меры по улучшению клинической практики.

Выпускной экзамен проводится в последний год обучения, с целью оценки усвоения компетенций, сформированных в рамках ОП. Результаты каждого этапа выпускного экзамена, среднего балла выпускного экзамена, общего среднего балла и рейтинга среди выпускников специальности - документируются в AVN и могут просматриваться каждым ординатором и руководством центра/ университета.

**Рис.7.3.1 (3). Учебные достижения выпускников за период 2018-2022**

Экзаменационная комиссия отчитывается перед АСД и СО об академической успеваемости выпускников, проводит многосторонний анализ успеваемости и предлагает меры по улучшению учебного процесса. (Протокол №35. 07.08.2022)

**Таблица 7.3.1 (4). Учебные достижения выпускников по годам обучения**

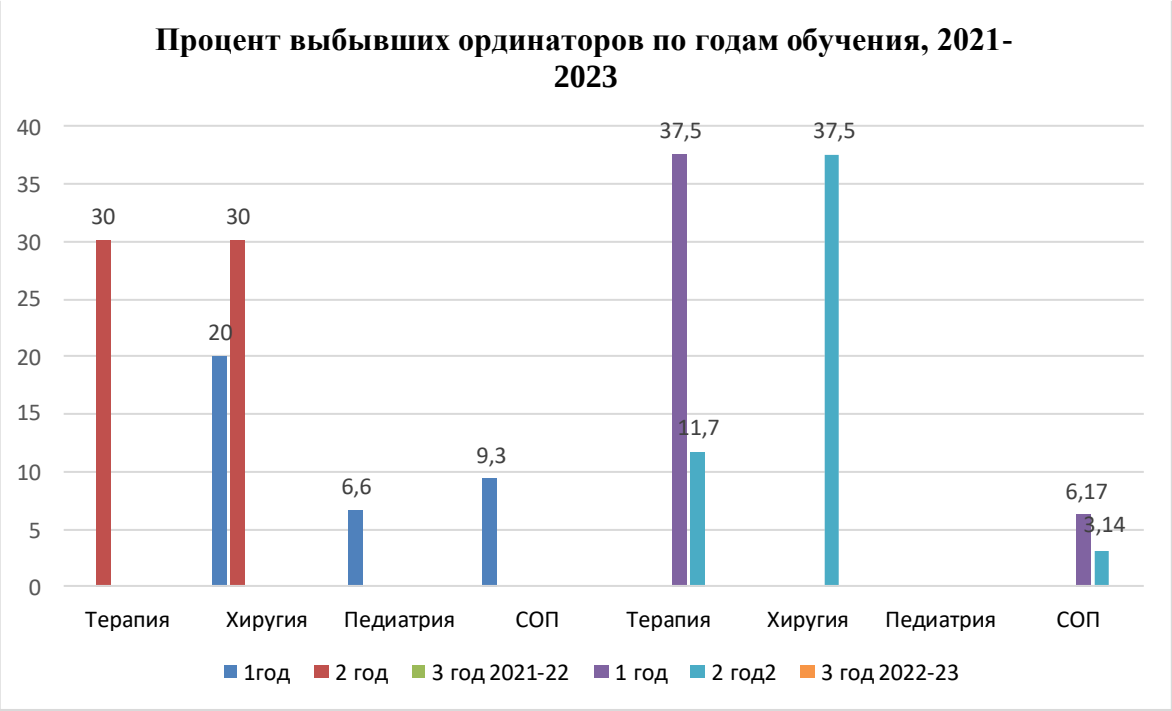
| Критерии | | | Год выпуска | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| количество выпускников | 137 | 103 | 205 | 224 | 204 |
| средний балл выпускного экзамена | 2,49 | 4,13 | 4,3 | 4,6 | 4,31 |
| качественная успеваемость выпускного экзамена | 49,8 | 82,6 | 86,1 | 88,8 | 86,2 |
| общая качественная успеваемость | 55,3 | 70,2 | 74,4 | 89,2 | 86,4 |
| количество ординаторов не сдавших выпускной экзамен | 5 | 6 | 20 | 2 | 2 |

Организации учебного процесса в Центра документируется РУП, на основе которого разрабатывается семестровый УП и расписание занятий в начале каждого семестра, утвержденное УИД ОшГУ.

Статистическим показателем успеваемости в процессе обучения по отношению к ОП является участие ординаторов во всех запланированных учебных процессах прямого контакта с наставником (48 часов/неделю), в течение 2-3 лет (4-6семестров) обучения. Остальное время предназначено для индивидуальной работы (аудиторные занятия, информационно-коммуникативная работа). Отсутствие ординатора на клинической практике и аудиторных занятиях ежедневно документируется в табелях клинических наставников, журналах клинических руководителей и контролируются руководителями отделов программ.

Ординаторы, пропускающие клиническую практику и аудиторные занятия, приглашаются на беседу к руководителям программ, с целью выявления и оценки причин пропусков, а также определить наиболее эффективный способ оказания ему индивидуальной помощи. Ординаторы имеющие пропуски более 1 месяца по уважительной причине, подтвержденный документально, могут оформить академический отпуск. Ординаторы имеющие пропуски более 1 месяца по неуважительной причине, отчисляются из ординатуры с формулировкой «за не посещаемость», «утерю связи с образовательной организацией». Ординаторы, не выполнившие своих индидуальных планов подготовки и не прошедшие полугодовые и переводные аттестации, отчисляются за «академичекскую неуспеваемость».

**Рис.7.3.1 (5). Выбывшие ординаторы за период 2021-2023уч.год**




Несмотря на то, что на центре ежедневно ведется педагогическая работа с неуспевающими и прогуливающими ординаторами, тем не менее специфика обучения в медицинском вузе, сложность ОП и высокие требования к ординаторам приводят к тому, что в среднем 9,5-9,6% ординаторов в год уходят по собственному желанию, особенно в первые годы обучения. Причинами являются, главным образом, академическая неуспеваемость, реже – не посещаемость и утеря связи с образовательной организацией, ухудшение материального положения и поток на заработки заграницу, невозвращение из академического отпуска или другие личные мотивы. Меры по снижению показателей отсева включают: проведение «Вводного курса»; наставничество; групповые и индивидуальные консультации ППС; индивидуальные беседы ординаторов с руководителем программ/ директором; активное привлечение ординаторов в спортивные, культурные мероприятия; ежегодное награждение ординаторов по разным критериям (научные достижения, спорт, общественная активность, культурные мероприятия и др.).

В целях определения условий создания благоприятной среды для подготовки конкурентоспособных специалистов на рынке труда проведены 2 опроса: опрос работодателей о качестве подготовки выпускников ЦПиНМО (при содействии центра карьеры ОшГУ), опрос выпускников ЦПиНМО: удовлетворенность полученными знаниями и навыками, трудоустройством, заработной платой (*при содействии Ассоциации выпускников*).

В анкетировании приняли участие 18 работодателей. (Аналитический отчет по удовлетворенности работодателей) Представители практического здравоохранения указали уровень удовлетворенности качеством подготовки выпускников ЦПиНМО по следующим показателям:

- Удовлетворённость качеством подготовки выпускников составило -73,3%
- Удовлетворённость уровнем теоретических знаний выпускников - 88,3%
- Удовлетворенность уровнем практической подготовки выпускников -82,3%
- Удовлетворенность уровнем владения выпускниками современными методами и технологиями диагностики и лечения 76,5%
- Удовлетворенность уровнем коммуникативных навыков выпускников -76,4%
- ОЗ планирует принимать на работу выпускников ЦПиНМО в настоящее время и будущем 88,3
- Готовность рекомендовать выпускников ЦПиНМО другим работодателям -82,3.
- 82,4% представителей ОЗ считают, что их взаимодействие с ЦПиНМО очень эффективное.
- 88,2% работодателей готовы принять на работу выпускников ЦПиНМО.

Анкетирование как метод оценки готовности выпускников к самостоятельной врачебной деятельности проводилось среди ординаторов последнего курса обучения. (аналитический отчет удовлетворенности ординаторов последнего года обучения «Терапия», «Хирургия», «Педиатрия», «СОП») Приняли участие 103 ординаторов. Всем ординаторам по окончании обучения предлагалось оценить уровень своих знаний и профессиональных умений. Анализ анкет показал, что ординаторы оценили умение применять теорию на практике – 77,7%, а приобретением практических навыков — на 61,3%. Высокая удовлетворенность выпускников качеством подготовки специалистов на центре – 92,3%, содержанием учебной программы – 92,7%, формами контроля и степенью их объективности – 89,6% 2. Удовлетворенность материально-технической базой – на 87% 3. Высокая удовлетворенность выпускников знаниями преподавателей своих предметов 94,2%. 4. Высокий процент уважительного взаимоотношений между ППС и ординаторами 91,2%. 5. 58,4 % выпускников намерены продолжить свое работу в государственном секторе.

А анкетирование выпускников, успешно завершивших учебу в ординатуре показало 26. (Аналитический отчет удовлетворенности выпускников). Анализ анкет показал, что ординаторы оценили полученные теоретические знания на 77,3%, а практические навыки — на 72,7%. Высокая удовлетворенность выпускников качеством подготовки специалистов на центре – 84,6%.

По итогам 2022 года доля трудоустройства ординаторов с учетом всех каналов занятости (непосредственно трудоустройство, продолжение обучения на следующей стадии получения образования, служба в вооруженных силах КР, декретный отпуск) составила 84,6%, причем доля трудоустройства выпускников ординатуры по специальности – 99%. Доля трудоустройства ординаторов в регионах Кыргызстана составила 80,8%.

Содействие трудоустройству ординаторов ЦПиНМО ОшГУ строится, в первую очередь, на организации и проведении карьероориентированных мероприятий в системе «центр – работодатель – выпускник». Встреча работодателей с обучающимися на клинических базах ЦПиНМО проходят в традиционном формате: встреча с элементами обучающих занятий (тренинг, мастер-класс, олимпиады и др.); ежегодное мероприятие «Ярмарка вакансий для выпускников медицинских учреждений».

**7.3.2.** О результатах клинической практики выпускников информируются структурные подразделения ответственные за отбор обучающихся, разработку и планирование образовательной программы.

Ординаторо-ориентированная ОП является обязательным условием эффективности подготовки будущих врачей. Обратная связь, полученная в ходе дискуссий, круглых столов, опросов, анкетирования, обсуждается в рамках собраний отделов программ и АСД в целях нахождения наиболее оптимальных решений для оказания индивидуальной и всесторонней поддержки ординаторам. Такими решениями являются консультации клинических руководителей, наставников, тьюторов, юриста и психолога, которые предоставляют помощь ординаторам. Во время карантина в республике 2020г. клинические руководители/наставники и руководство центра поддерживали круглосуточную связь со своими ординаторами, оказывая имвсестороннюю помощь, включая продуктовую корзину, психологическое и медицинское консультирование.

**7.4 Вовлечение заинтересованных сторон**

**7.4.1.** ЦПиНМО работает в тесном взаимодействии со всеми заинтересованными сторонами. Задача центра состоит в получении от каждой из заинтересованных сторон четко сформулированных требований к содержанию и качеству образования, преобразовании их в конкретные цели и задачи образовательной деятельности ЦПиНМО. ***В качестве заинтересованных сторон центр рассматривает***: работодателей; обучающихся, органы управления образованием и здравоохранением, поставщиков контингента (медицинские вузы), персонал вуза (ППС и другие сотрудники)

Необходимым условием высокого качества подготовки обучающихся является выполнение кадровых требований. По ОП создана информационная инфраструктура, способствующая автоматизации процессов - электронный документооборот (AiDoc) электронная библиотека(iBook), DATA-центр, “Единое окно", образовательный портал, персонализированный адрес электронной почты( https://mail.oshsu.kg/для всех сотрудников.

Оценка ППС осуществляется с помощью следующих методов: электронное портфолио; собеседование; анкетирование; выявление резервов кадровых ресурсов; взаимопосещение занятий; оформление отчетов по всем видам деятельности.

Все преподаватели активно участвуют во всех этапах разработки и совершенствования ОП (Аналитический отчет удовлетворенности клинических руководителей/Аналитический отчет удовлетворенности клинических наставников)и вносят свои предложения: по улучшению целей и компетенций ОП; по применению инновационных методов и технологий преподавания; по совершенствованию критерий оценки результата обучения; по результатам анкетирования ординаторов, выпускников, клинических наставников, ППС, работодателей.

В оценке ОПОП учитывают данные процедуры анкетирования квалифицированных специалистов (выпускников). В 2022 году в исследовании приняло участие 56 ординаторов. Респондентам необходимо было оценить удовлетворенность качеством полученного образования:

- Удовлетворенность своим обучением
- соответствие ОПОП требованиям стандартов
- соответствие ОПОП реальным требованиям современного рынка труда
- умение анализировать ситуации и строить прогнозы
- достаточность теоретической базы
- формирование клинических навыков
- формирование профессионально-значимых личностных навыков
- формирование профессиональных навыков
- формирование навыков административно-управленческой деятельности.
- Взаимосвязь между обучением и занятостью
- Востребованность навыков/знаний на работе

По мнению большинства обучающихся, организация ординатуры в центре находится на хорошем уровне – 92,5%.

Анализ стратегического развития позволяет оценивать и корректировать аспекты учебного процесса. Отделы программ предоставляют планы (отделов, УМК, НИР, заседаний) в начале года и отчёты их реализации (полугодовые и годовые). Основываясь на годовых отчетах отделов, центр оценивает потенциал стороны ОП и выявляет шаги для улучшения его. Анализ и мониторинг эффективности качества преподавания оценивается руководителями отделов программ (терапевтических, хирургических, педиатрических и стоматологических), УМК, ППС, ОКО, обучающимися (регулярно проводятся анонимные анкетирования ординаторов, где они оценивают компетентность преподавателя). На основании анализа результатов анкетирования применяются меры по улучшению качества образования, проводится беседа с преподавателем и выставляются требования по улучшению качества обучения. Руководители отделов программ контролируют заполнение и исполнение индивидуального плана каждого сотрудника, наличие ООП, УМК, расписания занятий ППС, распределение нагрузки. Своевременность проведения и качество занятий контролируется со стороны УМК и ОКО ОшГУ.

**7.4.2.** Предоставление информации общественного интереса, продвижение имиджа ОП на национальном и международном уровнях достигается за счет связей с общественностью, развитие отношений с разными заинтересованными сторонами, организацией рекламных мероприятий. Для предоставления информации используется веб-сайт (http://fpmo.oshsu.kg/), социальные сети-facebook (страничка Цпнмо Ошгу) доступный для широкой аудитории, выступления сотрудников в СМИ, собственное радио УМУТ, газета НУР, научный журнал «Вестник ОшГУ». Улучшается

обмен опытом с медицинскими клиниками России (Уральский государственный медицинский университет РФ), участие в «Ярмарке вакансий».

Руководство ОП анализирует обратную связь о качестве выпускников ОП через результаты анкеты для выпускников ЦПиНМО, а также через WhatsApp группы выпускников каждого отдела, круглые столы с работодателями и партнерами ОП. К сожалению, многие из выпускников прекращают связь с образовательным учреждением. Ежегодно в мае проводится «Ярмарка вакансий выпускников ВУЗов», где организовывается встреча выпускников со стейкхолдерами, обсуждаются вопросы, касающиеся клинической практики и вакантных мест. Кроме того, проводится анкетирование работодателей по степени удовлетворенности компетенцией выпускников. Результаты оценки удовлетворенности работодателей по ОП составляют 84,5%.

Выводы по стандарту «Оценка образовательной программы» раскрыты 9 критериев, из которых

8- имеют сильную позицию,

1 – удовлетворительную,

0 – предполагает улучшение.

| **SWOT-анализ по стандарту «Оценка образовательной программы»** | |
|---|---|
| ***Сильные стороны*** | ***Сильные стороны*** |
| Разработана, регламентирована локальными нормативными актами и доведена до сведения всех заинтересованных сторон система мониторинга образовательных программ и ординатуры | Недостаточная оценка динамики профессионального развития выпускников образовательных программ ординатуры |
| Регулярно проводится мониторинг ОП, оценка связи между кадровой политикой и потребностями в области образования и системы здравоохранения, оценка образовательной процесса, методов оценки обучающихся, прогресса обучающихся, квалификации академического штата, оценка и анализ выявленных проблем. | |
| Процесс и результаты оценки являются прозрачными для всех заинтересованных сторон | |
| Наличие системы обратной связи от преподавателей и ординаторов по вопросам мониторинга образовательных программ ординатуры. | |
| Преподаватели и обучающиеся активно | |

| | |
|---|---|
| вовлечены в планирование оценки программы и использование результатов оценки для улучшения программы | |
| Постоянно проводится мониторинг квалифицированных специалистов/выпускников, обеспечивается обратная связь о клинической практике квалифицированных специалистов/выпускников от работодателей. | |
| О результатах клинической практики выпускников информируются структурные подразделения ответственные за отбор обучающихся, разработку и планирование образовательной программы, проводится консультирование обучающихся. | |
| Участие работодателей и внешних экспертов в мониторинге образовательных программ ординатуры, в том числе через механизм оценки компетенций выпускников | |
| Обеспечивается доступ заинтересованным сторонам результаты оценки курса и образовательной программы; учитываются результаты обратной связи от квалифицированных специалистов/выпускников. | |
| ***Возможности*** | ***Угрозы*** |
| Внедрение на законодательном уровне механизмов внешней независимой оценки условий и качества образования, в том числе профессиональной и общественной аккредитации | |
| Современные информационные технологии, расширяющие возможности проведения глобальных исследований оценки качества образовательных программ | |

## 8. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

### 8.1. Управление

**8.1.1.** Порядок приема ординаторов регулируется Постановлением Правительства КР от 11.12.2017 г. № 798, от 30 августа 2018 года №411 «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики «О медицинском последипломном образовании в КР», от

31.07.2007 г. №303» в «Положении об ординатуре». На сайте ЦПиНМО опубликованы нормативно-правовые документы, приказы МЗ КР, локальные документы о приеме в ординатуру

Завершающим этапом обучения является ИГА. Состав ГИА по приему ИГА утверждается приказом МЗКР от 24.06.2022 г. №757. Порядок проведения ИГА проводится в соответствии с «Положением о порядке проведения государственной аттестации выпускников», утвержденной приказом ЦПиНМО от 24.05.2019 г. №573. ИГА по аккредитуемым специальностям проводится в форме КТ, сдачи теоретической части и практических навыков в объёме профессиональной образовательной программы. После успешной сдачи ИГА издается приказ о завершении обучения и выдается сертификат государственного образца с присвоением специальности, утвержденный приказом МЗ КР от 31.05.2018 года № 400 «Об утверждении формы сертификата (удостоверения) об окончании ординатуры». В ЦПиНМО выпускники ординатуры получают сертификат на трех языках: кыргызском, русском и английском. Ординаторы на бюджетной основе обучения получают сертификат с разрешения МЗ и СР КР после подтверждения их трудоустройства по месту направления. Диплом о высшем медицинском образовании и сертификат служат основанием для осуществления профессиональной деятельности.

**8.1.2.** Под руководством директора центра ППС отделов разрабатываются проекты РП дисциплин, которые рассматриваются на заседаниях отделов ОП специальностей. После внесения соответствующих изменений руководителями программ формируются проекты ОП, которые выносятся на обсуждение и согласование на УМК, на заседаниях которых обсуждается содержание основных ОП, результаты их освоения, рассматриваются вопросы прохождения практики и т.д. Подготовленные проекты ОПОП передаются на утверждение НТС центра. В случае внесения изменений ОПОП проходит повторный этап рассмотрения и согласования, после чего со всеми изменениями и дополнениями выносится директором на НТС. После одобрения на НТС образовательная программа передается на рецензирование внешним заинтересованным сторонам.

**8.1.3.** ЦПиНМО ОшГУ как отдельная структура внутри университета имеет свою организационную структуру управления, которая способствует реализации миссии и задач ОП. Непосредственная система управления и руководящие органы ЦПиНМО состоят из НТС, дирекции, отдела ординатуры и НМО, УМК и общественных структур центра, которые в своей деятельности руководствуются внутренними Положениями, разработанными согласно требованиями законодательства КР. Все должностные обязанности руководителей структурных подразделений ОП регламентированы ДИ и представлены на официальном сайте центра.

Прозрачность системы управления и принимаемых решений подтверждается протоколами НТС, АСД, УМК, СО, заседаний отделов и собраний других коллегиальных органов, в т.ч. ПБ. Все документы публичного характера размещаются на веб-сайте университета и в

образовательном портале ИС AVN ОшГУ, которые обеспечивают автоматизацию организации образовательного процесса. Общественность имеет свободный доступ к информации по всем направлениям деятельности университета и центра

**8.2.Академическое лидерство**

**8.2.1.** Органы академического руководства на университетском уровне представлены УС, АС и КСК (Положения) и включают – *ректора*, который несет ответственность за стратегию, политику, цели и приоритеты в сфере качества и следит за их применением во всем учреждении; *проректоров и директоров департаментов*, которые обеспечивают планирование, поддержание, мониторинг, совершенствование и реализацию системы путем соблюдения процедур и системных процессов (структура университета); и на уровне центра – *директора, заведующих отделов и руководителей ОП,* которые обеспечивают академическое качество через НТС, АСД, УМК, заседаний отделов, где осуществляются их деятельность.

Квалификационные требования к образованию, опыту работы, наличию специальных знаний управленческого персонала указаны в соответствующих ДИ. В связи с этим руководители административных и коллегиальных органов управления ОП проходили курсы повышения квалификации по менеджменту в образовании, СМК ISO и имеют опыт работы в сфере административно-управленческой деятельности.

**8.2.2.** С целью оценивания академического лидерства в отношении достижения миссии и намеченных образовательных результатов в центре разработана, внедрена и эффективно функционирует СМК. Функционирование СМК осуществляется по нескольким приоритетным направлениям: проведение независимой оценки качества образования; документационное обеспечение образовательного и других процессов; мониторинг состояния и эффективности СМК. Ежегодно на первом заседании НТС ЦПиНМО директор центра, как лидер коллективной реализации миссии и политики в области качества, доводит до сведения сотрудников аналитическую информацию об основных достижениях, недостатках и предложениях по улучшению учебной, научной, международной и клинической деятельности центра. Содержание ОП находится под постоянным мониторингом и периодически обновляется. Так, ежегодно на заседаниях отделов центра, а также в соответствии плану на заседаниях отделов заслушиваются отчеты о выполнении планов по реализации ОП. Заведующий отдела ординатуры ежегодно на заседаниях НТС центра докладывает о результатах ПА и ГИА с предложением путей улучшения качества образовательного процесса. Директор ЦПиНМО ежегодно отчитываются о результатах достижения миссии ОПОП и конечных результатах обучения на НТС и АСД. По итогам отчетов принимаются решения, направленные на устранение слабых сторон. Развитие социального партнерства между работодателями и другими внешними заинтересованными сторонами,

преподавателями и ординаторами через взаимодействие в рамках конференций, совещаний, проведение социологических опросов также позволяет оценить результаты деятельности академического руководства и его вклад в реализацию миссии центра и конечных РО.

Процесс образовательной деятельности регламентирован конкретными ответственными по их реализации (УМК). Так, ППС, УМК центра и УО университета отвечает за обучение ординаторов. Преподаватели в составе с приемной комиссии работают в процессе приема обучающихся. За проведение ИГА отвечают ППС, состав комиссии и УО, экономическийотдел. За совершенствование ОП отвечают ППС, УМК и ОКО. Руководство центра, отделы и УОуправляет образовательной деятельностью.

Для проведения оценки достижений, запланированных в соответствии со стратегией развития ОП осуществляется сбор, обработка и анализ данных по контингенту обучающихся и выпускников, укомплектованности образовательных программ ППС, кадровому составу научной, международной и другим видам деятельности (годовые отчеты). Анализ изменений и мониторинг качества проводится со всех сторон и опирается на мнение и опрос стейкхолдеров, посещение занятий руководителем отделов и экспертами группы внутренней экспертизы (протоколы оценка ОП). Содержание, объем, логика построения индивидуальных образовательных траекторий основывается на результатах проводимых конкурсов по выбору дисциплин ординаторами на ежегодной основе.

**8.3. Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов**

**8.3.1.** ОшГУ является государственным вузом и ведет свою деятельность в соответствии финансового самоуправления. Согласно Бюджетному кодексу КР и Кодексу КР «О неналоговых доходах», университет, является бюджетным учреждением, которая имеет следующие виды источников финансирования: *бюджетные ассигнования* - денежные средства, предусмотренные бюджетом на соответствующий год для исполнения бюджетных обязательств согласно его распределению; *специальные средства* – денежные средства, поступившие от: а) оказания платных государственных и муниципальных услуг; б) спонсорской помощи и добровольных взносов; в) попечительских взносов; г) благотворительной или грантовой помощи; д) отчислений от международных институтов для проведения совместной научно-исследовательской работы; е) средств от реализации товаров собственного производства.

В соответствии законодательство КР, университет имеет свои обязанности и полномочия. Планово-финансовый отдел является структурным подразделением ОшГУ и подчиняется ректору университета и делегированному ответственному лицу. В своей деятельности реализует задачи, руководствуясь законами КР, Уставом университета, локальными нормативными актами, действующими в университете, приказами и распоряжениями ректора.

Служба внутреннего аудита, риск-менеджмента и комплайенса ОшГУ (далее - СВА) является структурным подразделением университета и в пределах своей компетенции осуществляет внутренний аудит. СВА проводит оценку эффективности системы внутреннего контроля университета и вырабатывает соответствующие рекомендации по результатам оценки.

**8.3.2.** Порядок финансирования деятельности университета определяется требованиями и нормативно-правовыми актами. Финансирование ОП осуществляется согласно сметы доходов и расходов в соответствии прейскуранта тарифов на платные образовательные услуги, оказываемые образовательной организацией (учреждением), а также ее структурными подразделениями, утверждается ректором университета.

В соответствии Закона КР «Об образовании», ПП КР «Об утверждении Положения о формировании и применении тарифов на платные образовательные услуги в КР» №300 от 18.05.2009 г. университету предоставлено достаточный уровень самостоятельности в распределение ресурсов, включая материального стимулирования сотрудников. Согласно Закону КР «О попечительском совете», Попечительский совет рассматривает и осуществляет надзор за исполнением сметы расходов внебюджетных средств, привлеченных университетом, что обеспечивает университету самостоятельность в распределение ресурсов от уполномоченного государственного органа в области образования и науки.

В целях оказания финансовой поддержки ординаторам на бюджетной основе предусмотрены выплаты стипендии:

**Таблица № 8.3.2. (1) - Выплата стипендий ординаторам, обучающимся на бюджетной основе за 2021-2022 годы**

| | **2021 г.** | **2022 г.** |
|---|---|---|
| Кол-во чел. фактически | 5 | 4 |
| Запланировано, тыс. сом | 6000с | 4800с |

Информация о количестве ординаторов для корректировки финансирования по данной статье по завершении учебного года предоставляется в Министерство здравоохранения КР.

**8.4. Административный штат и менеджмент**

**8.4.1.** Административным подразделением, отвечающим за деятельность, связанную с ОПОП, является УМК центра. Главным лицом в административном делении является председатель УМК, в чью компетенцию входит вся административная работа по управлению ОПОП, который работает в тесном взаимодействии с УО Университета. Учебно-вспомогательный персонал входящий в состав УМК, формирует базы данных о контингенте обучающихся; проводит анализ движения контингента ординаторов и анализ статистических данных по ординаторам; проводит анализ успеваемости ординаторов; формирует и ведет личные дела

ординаторов; работает с приказами по контингенту ординаторов. УМК центра отвечает за составление расписания занятий и лекций, расписание экзаменов, управление лекционными аудиториями и учебными комнатами, далее согласовывают с начальником УО и утверждают ректором ОшГУ. Руководители ОП согласно ДИ, несут административную ответственность за результаты деятельности и принятые решения. Обязанности, ответственность и права каждого сотрудника регламентируются Трудовым договором и должностной инструкцией.

С целью обеспечения прозрачности и объективности прием, назначение на должность, повышение по службе проводится на контрактно-конкурсной основе в соответствии с законодательством о труде КР и «Положением о порядке замещения должностей ППС Вуза КР», утвержденного ПП КР №304 от 29.05.12 г. Прекращение трудового договора может иметь место только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

Должности административно-хозяйственного, инженерно-технического, учебно-вспомогательного, обслуживающего и иного персонала замещаются на договорной основе в соответствии с трудовым законодательством КР. Требования к учебно-вспомогательному, административно-хозяйственному, инженерно-техническому, обслуживающему и иного персонала определены в должностных инструкциях.

В настоящее время в реализации ОП задействовано 53 высококвалифицированных педагогов, из них 19 штатных сотрудников, что составляет 36%, доля преподавателей, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе преподавателей, обеспечивающих образовательный процесс составляет 41.5%, что соответствует требованиям «Временного положения о порядке лицензирования образовательной деятельности КР».

**8.4.2.** Система управления качеством образования в ОшГУ состоит из следующих структурных элементов: *ректор, КСК*, представители руководства по качеству – *проректор по учебной работе, ОКО,* уполномоченные по качеству *в структурных подразделениях университета* обеспечивающих учебный процесс. КСК создан в 2020 году и является высшим руководящим органом СМК ОшГУ, координирующим работу и формирующим политику университета в области качества во всех структурных подразделениях университета. КСК возглавляет ректор, деятельность регламентируется Положением. Положение и состав КСК пересмотрены и утверждены приказом №271 от 03.03.2020 г. Деятельность ОКО (создан в 2006 г.) регламентируется Уставом ОшГУ, Положением, должностными инструкциями, внутренними локальными актами и решениями, международными рекомендациями по стандартизации (EFQM), документами МОН КР.

Задачи, функции и деятельность административных кадров ЦПиНМО регламентированы нормативными актами, Положениями и должностными инструкциями. В структуру управления

центра включены административные и коллегиальные органы. В рамках юридических и административных полномочий, согласно «Положению о ЦПиНМО», директор выполняет следующие основные обязанности: осуществляет общее руководство деятельностью центра, издает распоряжения, регулирующие эту деятельность; координирует деятельность всех структурных подразделений; представляет центр во всех государственных и негосударственных органах, организациях и учреждениях, в национальных и международных межуниверситетских отношениях, а также в отношениях с физическими и юридическими лицами; председательствует на заседаниях НТС и АСФ, обеспечивает выполнение принятых решений;

ЦПиНМО стремится к повышению удовлетворенности потребителей и других заинтересованных сторон в качественном образовании в области здравоохранения. С этой целью в центре разработана положение СМК. Ответственность за внедрение СМК в структурных подразделениях возложена на их руководителей и из числа сотрудников избран ответственный/актив за СМК решением самого структурного подразделения центра. Функционирование СМК осуществляется по нескольким приоритетным направлениям: документационное обеспечение организации и осуществления образовательного и других процессов; мониторинг состояния и эффективности процессов СМК, которая базируется на внешних и внутренних документах (планы работ по СМК). Руководители структурных подразделений центра прошли курс и получили сертификат «Менеджер/Внутренний аудитор системы управления качеством по ISO 9001:2015 ISO 21001:2018».

Регулярная самооценка проводится в рамках ежегодного самообследования университета, посредством внутреннего аудита - ОКО, который регламентирует внутреннюю деятельность и создан для анализа и оценки функционирования организации. Результаты аудитов направлены на повышение качества основных и вспомогательных процессов и являются исходными данными для анализа состояния и оценки результативности СМК, а также принятия обоснованных управленческих решений руководством университета. На ученом совете университета результаты аудитов доводятся до сведения администрации университета, преподавателей и других заинтересованных лиц.

Согласно СМК результаты мониторингов, исследований по удовлетворенности стейкхолдеров документируются в виде аналитических отчетов, таблиц и диаграмм. Принимаемые решения по усовершенствованию качества и менеджмента образования документируются в виде протоколов АСД и НТС (примеры выписки из решений по усовершенствованию качества, круглых столов, приказов). С учетом требований СМК делопроизводство осуществляется в соответствии с «Типовой инструкцией по делопроизводству в КР», утвержденной ПП КР №517 от 23.07.12 г. в соответствии с утвержденной Номенклатурой дел ОшГУ.

**8.5.Требования и правила**

**8.5.1.** В соответствии со своей миссией, центр непосредственно участвует в решении вопросов, связанных с охраной здоровья граждан в регионе. Конструктивное взаимодействие осуществляется при оказании медицинской помощи сотрудниками центра, расположенных в государственных и частных медицинских организациях, по направлениям: лечение больных терапевтического и хирургического профилей; проведение операций; консультаций и консилиумов; внедрение новых методов диагностики и лечения. Собственная клиническая база представлена клиникой университета, осуществляющей высококвалифицированную консультативную, диагностическую и лечебную помощь населению региона, других регионов КР и гражданам иностранных государств. Руководитель отдела ОП терапевтических специальностей Иметова Ж.Б. является директором клиники ОшГУ, руководитель отдела ОП хирургических специальностей Белеков Ж..О. является заведующим отделении хирургии клиники ОшГУ. Координатор МЗ по Ошской области, городской клинической больницы Абдурахман Ш.Т., директор ошской межобластной клинической больницы Арстанкулов Т.К., директор ошской межобластной детской больницы являются членами НТС центра и принимают участие для управления качеством оказания медицинской помощи по различным врачебным специальностям. Центр продолжает развивать обучение ординаторов профессиональным коммуникативным навыкам, в том числе, во время работы в волонтерских отрядах «волонтеры-медики» для профилактики заболеваний и укрепления здоровья населения, снижения социально -значимых заболеваний и увеличения продолжительности граждан КР в рамках национальных проектов проводят профилактические мероприятия среди населения и сотрудников ОшГУ, «День сердца», профилактические стоматологические осмотры школьников и дошкольного возраста.

Представители сектора практического здравоохранения постоянно участвуют в круглых столах, ярмарках вакансий, дней открытых дверей, а также в заседаниях НТС и АСД. В рамках Кыргызско-Швейцарского проекта «Реформы медицинского образования в КР» (с 2021 года) работает рабочая группа по ОП, с участием представителей МЗ и МОН КР, практического здравоохранения, Женевского университета (проф. UDREM Анн Барофио и Джордж Саволделли) и КГМА им. И.К. Ахунбаева, где проводятся обучающие семинары, скайп-конференции, совещания и круглые столы по медицинскому образованию.

**8.5.2.** Руководство ОП взаимодействует с сектором здравоохранения в плане реализации совместных Договоров по организации клинической практики ординаторов на базах государственных и частных ЛПУ КР. Ежегодно организуются встречи с представителями МЗ КР, региональных местных самоуправлений, практического здравоохранения КР и ППС центра, где обсуждаются ОП и вносятся коррективы, кроме того проводятся индивидуальные встречи с работодателями на КБ, заседания с прикрепленными наставниками, где до сведения ординаторов

доводятся нормативно-правовые документы, касающиеся организации образовательного процесса, ОП, дисциплины и т.д.

**8.6.Информирование общественности**

**8.6.1.** Предоставление информации общественного интереса, продвижение имиджа ОП на национальном и международном уровнях достигается за счет связей с общественностью, развитие отношений с разными заинтересованными сторонами, организацией рекламных мероприятий. Вся информация об ОП и УП размещается на сайте университета, поэтому ППС и ординаторы могут ознакомиться с содержанием УП, РП, чтобы владеть информацией о компетенциях, сформированных на предыдущих курсах и для возможности планирования содержания дисциплин на последующих курсах для осуществления междисциплинарных связей. Для предоставления информации используется веб-сайт, доступный для широкой аудитории, выступления сотрудников в СМИ, собственное радио УМУТ, газета НУР, научный журнал «Вестник ОшГУ».

**8.6.2.** На официальном сайте центра выпускникам предоставляется информация о вакансиях. В ОшГУ существует структурное подразделение Центр карьеры, который занимается консультированием, касающиеся относительно их профессиональной карьеры и трудоустройства. Востребованность выпускников — еще один критерий оценки качества реализуемых ОПОП, на основании которого определяется эффективность деятельности вуза и соответствие сформированных у выпускников компетенций требованиям работодателей. Мониторинг востребованности выпускников центра и удовлетворенности работодателей качеством профессиональной подготовки специалистов проводится на основе социологических и статистических методов Центром.

Выводы

По стандарту «Управление и администрирование» раскрыты 14 критериев, из которых:

сильные — 14

удовлетворительные — 0

предполагают улучшения — 0

неудовлетворительные — 0.

| **SWOT-анализ по стандарту «Управление и администрирование»** | |
|---|---|
| ***Сильные стороны*** | ***Слабые стороны*** |
| Наличие соответствующего административного персонала и менеджмента для реализации образовательных программ, осуществления других видов деятельности, обеспечения надлежащего управления и распределения ресурсов | |

| | |
|---|---|
| документировано завершение обучения путем выдачи сертификатов в качестве основы для официального признания специалиста в выбранной области медицины на национальном и международном уровне | |
| Доступность информации через ведение электронного реестра документов для внутренних пользователей | |
| внедрена внутренняя системы менеджмента качества в центре | |
| Обеспечена прозрачность работы управленческих структур и их решений | |
| Реализация Университетом образовательных программ в соответствии с нормативными требованиями в отношении приема, образовательного процесса, оценивания и планируемых результатов обучения | |
| Учет затрат на реализации образовательных программ | |
| Планирование финансово-хозяйственной деятельности центра | |
| Предоставляется информация об ОП и ее достижениях на официальном веб-сайте и в СМИ | |
| на официальном веб-сайте имеются объективные сведения о трудоустройстве и востребованности выпускников | |
| ***Возможности*** | ***Угрозы*** |
| Возможность дистанционного повышения квалификации и профессиональной переподготовки в части управленческих компетенций по большому числу конкурирующих образовательных программ, в том числе международных | |

## 9. СТАНДАРТ «НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ»

**9.1.1.** С целью повышения эффективности последипломного образования ФПМО был реорганизован в ЦПиНМО обновлением структуры, приказом ОшГУ от 4-мая 2021 года №17-Р/21 В соответствии с требованиями последипломного образования КР, было внедрено «наставничество» из числа специалистов практического здравоохранения. В связи с реорганизацией была пересмотрена Миссия и конечные результаты обучения и обновлены ЛНА. На заседании НТС протоколом №5/1 18.10.2021г. был обсуждено выполнение плана Стратегического развития центра за 2016-2020 гг. и принят новый стратегический план на период 2021-2025 гг. с учетом изменений национальных целей в области здравоохранения и образования, а также внедрения национальных программ Правительства Кыргызской Республики по охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019 -2030 годы "Здоровый человек - процветающая страна"

Руководители структурных подразделений ЦПиНМО прошли курсы по ISO 2015 год и разработали руководство по СМК и применяют процессы постоянного мониторинга, оценки, анализа и совершенствования образовательных услуг с учетом требований национального законодательства, требований и ожиданий заинтересованных сторон, способствуя развитию качественного образования, основанного на компетентностном подходе и РО.

С учетом мониторинга и оценки ОП работодателей, выпускников и ППС в ОПОП были пересмотрены ОКД, где основными участниками разработки ОП являются обучающиеся, преподаватели, работодатели. И в соответствии изменяющимися региональными условиями был включен в элективные курсы «Медицина чрезвычайных ситуаций» и «Инфекционный контроль».

Для успешной реализации ОП улучшилось МТБ собственной клиники ОшГУ, которая оснащена современными медицинскими оборудованиями 2021-2022 года выпуска. В клинике открыт:

-хирургическое отделение с операционным блоком

-стоматологическое отделение оснащенный современными оборудованиями, которые единственные в городе.

-планируется открытие гисто-патоморфологическая лаборатория в клинике.

Функционирует современная многопрофильная виртуальная клиника- «DIMEDIUS» и морфологический корпус – «ANATOMICUM»

Обеспечен и расширен доступ к электронным ресурсам через Wi-Fi и свободного доступа в Интернет на территории центра. Сайт библиотеки предоставляет возможность удаленного доступа к полнотекстовым базам учебников, учебно-методических материалов. Локально вычислительная сеть библиотеки объединяет компьютеры. Пользователи сети имеют возможность on-line поиска по базам данных библиотеки, ресурсам Интернета.

ОП также подключена к крупнейшим электронным ресурсам – Cochrane Library Training Hub, Wiley Online Library, Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Все структурные подразделения центра ведут учет оборудования и оснащения, материально-технических ресурсов. УМК ведет учет всех учебных помещений с целью рационального их использования. В зависимости от объема часов, необходимых для реализации ОП, планируется штатное расписание в целом по центру и для каждого отдела.

**9.1.2.** Процесс постоянного обновления и совершенствования осуществляется с помощью внедрения новых технологий обучения в связи с изменяющимися внешними условиям, а также применения современных технологий и интерактивных методов обучения: CBL, TBL, PBL, RBL, разбор клинических случаев, лекция-конференция, вебинары, видеотрансляция, круглый стол, мастер-классы, симуляционный курс. Основа которого являются практика ориентированное

обучение посредством наставничество, регулярной оценки путем получения обратной связи. Обучающимся предоставляется академическая свобода прохождения при определении КБ и гибкий график с определением индивидуальной траектории обучающихся.

Высокоэффективная связь преподавателя и обучаемого в ОП обеспечивает высокий уровень организации учебного процесса и формирует коммуникативные компетенции обучающихся.

Внедрение инновационных методов и технологий обучения обеспечиваются через: Отделение виртуальной клиники при УНИПК «DIMEDIUS», оснащенный современными муляжами и симуляционным оборудованием; Учебно-научный и лабораторный музей-комплекс «ANATOMICUM», Современные оборудования для ДО с использованием платформ AVN, Вебинар ОшГУ, Moodle, Zoom, Google-meeting; Антропометрический кабинет с биоимпедансометрией; Лаборатории (биохимические, гистологические микробиологические) и компьютерные классы. Кроме того, все лекционные залы оборудованы аудио-и видеодемонстрационной техникой, отделы достаточно обеспечены интернетом, видеопроекторами и интерактивными досками. Образовательные программы оцениваются и утверждаются с учетом методов преподавания и исследований характерных для мирового образования и национальной системы здравоохранения.

Мониторинг реализации ОП и достижений проводится на основе полученных результатов успеваемости, анкетирования, отчетов отделов и структурных подразделений.

Ответственность за качество подготовки специалистов возлагается на УМК, НТС, руководителей отделов по направлениям подготовки, совет по качеству образования. Обучающиеся способствуют обеспечению качества учебного процесса на основе участия в работе совета по качеству образования центра.

Процесс обновления ОП основывается на постоянном изучении тенденций в медицинской науке, в сфере медицинского образования, участия в конференциях, семинарах по данному направлению, педагогики и психологии.

Постоянное обновление и совершенствование всех видов деятельности центра основывается на постоянном изучении преобразований и моделей, инноваций развития в медицинском образовании разных стран. Для этих целей используется специализированная литература, зарубежные командировки, применяется опыт академической мобильности ординаторов, преподавателей и представителей администрации в учебные заведения других стран.

Мониторинг реализации ОП и их соответствия требованиям профессиональных стандартов проводится на основе полученных результатов: успеваемости по текущей, ПА, ГИА, анкетирования ординаторов, выпускников, обсуждение в отделах отчеты комиссий, советов.

ОП периодически обновляется с учетом потребностей системы здравоохранения и общества, с учетом мнений работодателей. Руководство проводит постоянный мониторинг и анализ удовлетворенности, быстро реагируя на замечания и несоответствия.

На встречах, обучающихся с ректором университета обсуждаются вопросы качества и содержания учебных программ, ординаторы могут свободно выражать свое мнение по всем вопросам, соответствия клинических баз и др. Для обратной связи ординаторов и ППС имеется блог ректора на сайте вуза. Проходят встречи с директором обеспечивая принцип постоянной доступности администрации для обучающихся, ППС и других заинтересованных лиц.

Ежегодно по всем направлениям деятельности и во всех структурных отделах ЦПиНМО проводятся внутренний и внешний аудит системы качества, дается оценка результатов освоения программ, ПА, методы оценки, достижения, освоение клинических компетенций.

Основная цель этой деятельности – мониторинг образовательной деятельности со стороны ординаторов/работодателей/выпускников и преподавателей, направленных на постоянное обновление. Содержание дисциплин пересматривается и составляется с учетом конечных целей, направленных на рынок труда, последних достижений науки и практики, использование собственных научных исследований, активное вовлечение обучающихся в учебный процесс.

Одним из направлений деятельности центра является активное сотрудничество с системой здравоохранения, которое позволяет центру быть активным участником всех процессов по оказанию медицинской помощи не только в регионе, но и в стране. Ординаторы и преподаватели центра активно сотрудничают с практической системой здравоохранения, участвуют во всех процессах преобразования, что способствует формированию квалифицированных специалистов, востребованных обществом.

Для выполнения всех требований образовательного процесса важным является обеспечение методическими материалами, разработанными для реализации программ, которые также периодически пересматриваются, актуализируются с учетом современных методов преподавания с использованием активных методов обучения, а также проблемного изложения, исследовательских, практических форм сотрудничества, стимулирования мотивации и других педагогических технологий.

Уроки пандемии показали, необходимость обновления и коррекций по многим параметрам: образовательная среда, законодательные акты, острой необходимости осваивать новые интерактивные технологии для сохранения конкурентоспособности на рынке образовательных услуг. ОП на всех уровнях образования периодически изменяются и дорабатываются, корректируется в соответствии с требованиями национального законодательства, а также в связи с изменениями, происходящими в системе здравоохранения, заболеваемостью, распространением социально-значимых патологий, смертностью. Идет планомерная работа по цифровизации процессов внутри вуза для облегчения учебного процесса. Руководство ОП стремится обеспечить научный уровень ОП на основе применения в элективные курсы научных разработок и новейших достижений в образовании. ППС кафедры повышает

свою квалификацию в виде стажировок, курсов и семинаров в том числе за рубежом. Особое внимание в вузе уделяется мониторингу нагрузки и успеваемости, а также работе с выпускниками. Тесное сотрудничество с высокотехнологичными современными частными медицинскими клиниками усиливает связь ОП с достижениями медицины. При мониторинге внутренний ситуации, учитывается миссия, цели, структура, содержание образовательных программ, технологии преподавания в современных условиях, качество преподавательского состава. Результаты внутренней независимой оценки качества образовательных программ и предложения по улучшению обсуждаются со всеми участниками образовательного процесса. Самооценка центра проводится ежегодно, оценивание качества программ осуществляется по результатам ИГА, отчетов государственных экзаменационных комиссий, отделов, выявления сильных и слабых сторон при реализации программы. Модернизация образовательной деятельности университета, корректировка содержания программ, система оценка качества учебной деятельности, развитие основных образовательных направлений – все это отражается в программе Стратегического развития центра на 2021-2025 гг., а также в планах работы советов, комиссий и решений, оценка которых регулярно проводится для разработки планов корректирующих и предупреждающих мероприятий.

Структурные подразделения, ответственные за мониторинг и внесение изменений в ОП, внедряют политику обеспечения качества и развития образовательного преобразования, оценивают качество преподавания и обучения, вносят предложения по улучшению качества образовательного процесса на основе полного удовлетворения запросов системы здравоохранения.

Процесс оценивания РО в рамках ОП осуществляется в строгом соответствии с НПА, разработанными в центре. Стратегия оценки, которая определяется целями программ, оценивает сформированность компетенций и владение навыками. По результатам ПА, проведения ГИА руководители ОП совместно с УМС и дирекцией разрабатывают планы корректирующих и предупреждающих мероприятий, намечая пути устранения недостаточного уровня знаний по определенным компетенциям. Надо отметить, что в целях демонтажа коррупции все экзамены проводятся в форме КТ. Тесты предварительно проходят экспертизу у сертифицированных тестологов.

Центр проводит много разных мероприятий, информирующих о программах, представленных в вузе посредством маркетинговых, социальных, волонтерских мероприятий. Проводятся дни открытых дверей онлайн и офлайн, встречи с выпускниками и обучающимися медицинских учреждений с целью ранней профориентационной подготовки, работает, сайт центра, рекламные информационные буклеты, в передаче «НУР» ОшГУ, работают мобильные стенды, готовятся видеоролики об университете. Центр активно участвует в различных

публичных мероприятиях на региональном и национальном уровнях, а также и на международной арене.

Кадровая политика университета является важным элементом управления системы образования, повышение эффективности всех ее ресурсов, обеспечения перспективности и выполнения всех поставленных задач по подготовке профессиональных кадров для системы здравоохранения. Университет предъявляет высокие требования к кадровому составу, что обусловлено спецификой научной и преподавательской деятельности, необходимостью аттестации, что связано с требованиями общества к образованию, к вузам и теми функциями, которые выполняет преподаватель в процессе профессиональной педагогической деятельности в соответствии с законодательством страны. Вуз предоставляет научно-педагогическому персоналу равные возможности для НМО/НПР. ППС проходит повышение квалификации по разным сферам деятельности.

ОП проводит качественный к отбору наставников из практического здравоохранения, из числа лиц практического здравоохранения.

Процесс обновления образовательных ресурсов осуществляется в соответствии с динамикой изменения потребностей, развитием научно-исследовательских направлений в медицине, фармации, инновационных технологий оперативных вмешательств, лечения многих болезней, а также социально-экономическими требованиями рынка труда в области медицинских, социальных, фармацевтических, психологических, стоматологических услуг.

Рабочей группой разрабатывается ОПОП обсуждаются и утверждаются на НТС. РП по дисциплинам разрабатываются, обсуждаются УМК основываясь на достижениях в научной и практической медицине с учетом новых подходов к тактике лечения, новых препаратов, разработок в мировой медицине и инновационных направлений. Дисциплины, вводимые в УП, отбираются, анализируются в зависимости от формируемых компетенций и сопоставляются с требованиями практической медицины и формируемых практических навыков. Динамичная корректировка образовательных ресурсов основана на новых тенденциях в базовых, клинических, социальных, поведенческих, социальных науках, с учетом уровня заболеваемости, смертности, состояния здоровья в обществе, государственного задания, профиля специалистов, а коррекция включения новых знаний способствует улучшению социально- экономических показателей уровня жизни в стране и в мире.

Мониторинг-система постоянного наблюдения за явлениями и процессами, проходящими в окружающей среде и обществе, результаты которого служат для обоснования управленческих решений по обеспечению безопасности людей и объектов экономики. Для улучшения процесса мониторинга и оценки ОП ежегодно разрабатываются планы работы, НИР, совета ординаторов. Планы работ соответствуют стратегии развития ОП и центра.

Планы обновляются на основе анализа функционирования ОП, итогов обсуждения на заседании центра, на встречах и анкетировании работодателей, выпускников, обучающихся, по результатам вносятся предложения, изменения по улучшению качества содержания ОП и утверждаются на УМК центра. Мониторинг осуществляется отделами совместно с ОКО и УИО.

Проводится план мероприятий по актуализации документов СМК, их обновление, смена устаревших, снижение рутинной работы ППС. Политика ОшГУ в области качества образования постоянно анализируется и используется руководством как средство обеспечения гарантий качества образовательной деятельности. Вуз совершенствует структуру и участвует в глобальном рейтинге вузов. ОшГУ среди университетов QS, занимает свою нишу в конкурентной среде.

Каждый ППС несет персональную ответственность в пределах своей компетенции за качество работы и уже независимо от возраста и должности понимает, что назрела серьезная ревизия качества лекций и занятий. Идет развитие организационной структуры и принципов управления в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей.

Заключение:

по стандарту «Непрерывное улучшение» раскрыты 2 критериев,

из которых 2- имеют сильную позицию,

– удовлетворительную -0,

– предполагает улучшение-0.

| **SWOT-анализ по стандарту «Непрерывное улучшение»** | |
|---|---|
| ***Сильные стороны*** | ***Слабые стороны*** |
| Регламентация в центре процессов постоянного обновления через документированные процедуры («Управление документацией») и информационные карты процессов | |
| Заинтересованность администрации центра в повышении его конкурентоспособности и постоянных обновлениях как одном из факторов соответствия требованиям рынка образовательных услуг | |
| Регулярный пересмотр нормативных документов, планов работы центра, образовательных программ с учетом изменений требований внешней среды, внутренних потребностей университета, связанных с реализацией Миссии и стратегии развития организации | |
| Возможность инициации обновлений «снизу вверх» каждым участником образовательных программ, реализуемых центр | |
| ***Возможности*** | ***Угрозы*** |

| | |
|---|---|
| | Невозможность реализации определенных обновлений в силу их затратности и (или) неизвестного соотношения затраты / эффективность |

| № П\П | № П\П | № крит. | КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ | Позиция ОО | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Сильная | Удовлетворительная | Предполагает улучшение | Неудовлетворительная |
| **Стандарт 1 «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ»** | | | | | | | |
| **1.1 Определение миссии** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **1** | 1 | 1.1.1. | определить миссию ОП последипломного медицинского образования и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения | + | | | |
| **2** | 2 | 1.1.2. | определить миссию на основе потребностей общества в вопросах здоровья, потребности системы оказания медицинской помощи, других аспектов социальной ответственности | + | | | |
| **3** | 3 | 1.1.3. | определить программу обучения, содержащую теоретические и практические компоненты с акцентом на последние, результатом которой станет врач:<br>▪ компетентный в выбранной области медицины, включающей надлежащую медицинскую практику,<br>▪ способный работать самостоятельно на высоком профессиональном уровне,<br>▪ способный работать в профессиональной и межпрофессиональной команде,<br>▪ готовый обучаться на протяжении всей жизни и к участию в продолжении медицинского образования /профессионального развития.<br>▪ способный обеспечить надлежащий уход за пациентами, который является подходящим, эффективным, сострадательными и безопасным врешение проблем со здоровьем и в вопросах укрепления здоровья, включающий пациент-ориентированный и системный подход | + | | | |
| **4** | 4 | 1.1.4. | обеспечить соответствующие условия труда обучающимся для поддержания их здоровья | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **5** | 5 | 1.1.5. | гарантировать, что миссия включает развитие инноваций в | | + | | |
| | | | учебном процессе, позволяющие развивать более широкие и специализированные компетенции, чем те, которые определены в рамках основных требуемых компетенций; развитие научной компетенции обучающихся для того, чтобы врачи могли вести исследовательскую работу в выбранной области медицины; возможности для врачей стать активными участниками при решении вопросов, связанных с социальными детерминантами здоровья | | | | |
| **1.2 Профессионализм и профессиональная автономия** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **6** | 6 | 1.2.1. | включать профессионализм в подготовку врачей и гарантировать, что обучение содействует профессиональной автономии, чтобы дать возможность в будущем действовать в наилучших интересах пациента и общества | + | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **7** | 7 | 1.2.2. | обеспечить сотрудничество с правительством и другими партнерами, сохраняя при этом соответствующую независимость от них | + | | | |
| | | | | | | | |
| **1.3. Результаты обучения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **8** | 8 | 1.3.1. | определить ожидаемые результаты обучения которые обучающиеся должны достигнуть по завершению обучения применительно своих достижений на последипломном уровне в отношении знаний, навыков и поведения/отношения, соответствующей основы для будущей карьеры в выбранной отрасли медицины, своих будущих ролей в секторе здравоохранения, приверженности и навыков в реализации непрерывного образования, потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности, профессионального поведению | + | | | |
| **9** | 9 | 1.3.2. | определить и опубликовать ожидаемые результаты обучения: общие и специфичные для специальности, которые требуется достичь обучающимся | + | | | |
| **10** | 10 | 1.3.3. | обеспечить надлежащее поведение обучающихся по отношению к однокурсникам, преподавателям, медицинскому персоналу, пациентам и их родственникам | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **11** | 11 | 1.3.4. | определить ожидаемые результаты обучения на основе результатов, полученных на уровне базового медицинского образования для обеспечения взаимодействия между базовым и последипломным медицинским образованием | + | | | |
| **1.4. Участие в формулировании миссии и результатов обучения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **12** | 12 | 1.4.1. | обеспечить участие основных заинтересованных сторон в формулировании миссии и ожидаемых результатов обучения | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **13** | 13 | 1.4.2. | обеспечить что заявленная миссия и ожидаемые результаты обучения основаны на мнении/предложениях других заинтересованных сторон | + | | | |
| | | | **Итого** | 12 | 1 | | |
| **Стандарт 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА** | | | | | | | |
| **2.1. Подход в обучении** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **14** | 1 | 2.1.1. | определить подход в обучении на основе ожидаемых результатов обучения и официальных свидетельств квалификации, предоставляемых в качестве основы для официального признания специалиста в выбранной области медицины на национальном и международном уровне, в соответствии с дескрипторами Национальной и Европейской рамки квалификаций | + | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **5** | 2 | 2.1.2. | определить подход в обучении на основе полученных результатов базового медицинского образования, системно и транспарантной, используя практико- ориентированное обучение, включающее и поддерживающее личное участие обучающегося в предоставлении медицинской помощи и ответственности за пациента, собственный учебный процесс и клиническую практику | + | | | |
| **16** | 3 | 2.1.3. | использовать подходящие методы обучения, обеспечивающие интеграцию практических и теоретических компонентов, направлять обучающегося посредством наставничества и регулярной оценки и обратной связи, включая приверженность этическим требованиям и нормам | + | | | |
| **17** | 4 | 2.1.4. | гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства, информировать обучающихся о программе, правах и обязанностях обучаемых | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **18** | 5 | 2.1.5. | повышать степень самостоятельной ответственности обучающегося по мере улучшения знаний, навыков, и приобретаемого опыта | + | | | |
| **19** | 6 | 2.1.6. | определять гендерные, культурные и религиозные особенности и надлежащим образом готовить обучающегося к взаимодействию с указанным контингентом пациентов | + | | | |
| **2.2. Научный метод** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **20** | 7 | 2.2.1. | на протяжении всей программы обучения прививать обучающимся принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления; методы исследования в здравоохранении и доказательной медицины | | + | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **21** | 8 | 2.2.2. | включить в ОП критическую оценку литературы и научных данных, адаптировать контент на основе научных разработок в медицине, изменять ОП, учитывая достижения научных, технологических, медицинских и фармацевтических разработок, текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения | | + | | |
| **2.3 Содержание обучения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **22** | 9 | 2.3.1. | включить в процесс обучения практику и теорию базовых биомедицинских, клинических, поведенческих, социальных науках и профилактической медицины, клинических решениях, коммуникативных навыках, медицинской этике, общественного здравоохранения, медицинской юриспруденции и судебной медицине, управленческих дисциплинах, безопасности пациентов, защите врачей, комплементарной медицине | + | | | |
| **23** | 10 | 2.3.2. | организовать образовательную программу с соответствующим вниманием к безопасности пациентов и их независимости | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **24** | 11 | 2.3.3. | корректировать и вносить изменения в ОП для обеспечения развития знаний, навыков и мышления различных ролей выпускника, соответствия содержания ОП изменяющимся условиям и потребностям общества и системы здравоохранения | + | | | |
| **2.4. Структура образовательной программы, содержание и продолжительность** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **25** | 12 | 2.4.1. | дать описание содержания, объема и последовательности курсов и продолжительности ОП; определить обязательные и выборочные компоненты; объединить практику и теорию в процессе обучения; гарантировать соблюдение национального законодательства, которые должны быть представлены и описаны; обеспечить адекватное воздействие на то, как местные, национальные или региональные системы здравоохранения решают проблемы здоровья и потребности в оказании медицинской помощи населению | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **26** | 13 | 2.4.2. | принять во внимание результаты обучения,предшествующего базового медицинского образования, связанные с выбранной областью медицины | + | | | |
| **27** | 14 | 2.4.3. | определить требования к выпускнику для выполнения различных ролей в системе здравоохранения | + | | | |
| **2.5. Организация обучения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **28** | 15 | 2.5.1. | определить ответственность и полномочия для организации, координации, управления и оценки индивидуальной обучающей среды и учебного процесса | + | | | |
| **29** | 16 | 2.5.2. | включить в планирование и разработку образовательной программы должное представительство от ППС, обучающихся и других основных и соответствующих заинтересованных сторон | + | | | |
| **30** | 17 | 2.5.3. | планировать обучение таким образом, чтобы ознакомить обучающегося с широким спектром существующего практического опыта в выбранной области медицины | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **31** | 18 | 2.5.4. | гарантировать разнообразные места обучения, координировать многочисленные места обучения для получения соответствующего доступа к разным аспектам выбранной области медицины | + | | | |
| **2.6. Связь обучения, медицинской практики и системой здравоохранения** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **32** | 19 | 2.6.1. | описать и соблюдать интеграцию между теоретической подготовкой и профессиональным развитием, развивать обучение через медицинскую практику и профессиональное развитие; интегрировать обучение и медицинскую практику через оказание медицинской помощи пациентам; обеспечить, чтобы обучение дополняло и учитывало потребности в оказании медицинской помощи | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **33** | 20 | 2.6.2. | эффективно использовать возможности системы здравоохранения по оказанию медицинской помощи для целей обучения | + | | | |
| | | | **Итого** | 18 | 2 | | |
| **Стандарт 3. ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ** | | | | | | | |
| **3.1. Методы оценки** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **34** | 1 | 3.1.1. | разработать и внедрить политику аттестации/оценивания обучающихся; определить, утвердить и опубликовать принципы, цели, методы и практику оценивания обучающихся, в том числе, при необходимости, с проведением проверки специалистами; | + | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **35** | 2 | 3.1.2. | гарантировать, что процедуры оценивания охватывают знания, навыки, отношения и профессиональное поведение | + | | | |
| **36** | 3 | 3.1.3. | использовать дополнительный набор методов и форматов оценки в соответствии с их "эффективностью оценки", включая использование нескольких оценщиков и нескольких методов оценки | + | | | |
| **37** | 4 | 3.1.4. | определить критерии для сдачи экзаменов или других видов оценивания, в том числе количество допустимых пересдач | + | | | |
| **38** | 5 | 3.1.5. | Оценивать и документировать надежность, обоснованность и справедливость методов оценки. | + | | | |
| **39** | 6 | 3.1.6. | использовать систему обжалования результатов оценки, основанную на принципах справедливости или в соответствии с надлежащими правовыми процедурами | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **40** | 7 | 3.1.7. | внедрять новые методы оценки в соответствие с потребностью, документировать различные типы и этапы обучения и оценки | + | | | |
| **41** | 8 | 3.1.8. | поощрять процесс экспертизы методов оценки со стороны внешних экспертов | + | | | |
| **3.2. Взаимосвязь между оценкой и обучением** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **42** | 9 | 3.2.1. | использовать принципы, методы и практику оценки, которые сопоставимы с ожидаемыми результатами и методами обучения; гарантируют, что обучающиеся достигают ожидаемых результатов обучения; способствуют обучению обучающихся; обеспечивают адекватность и актуальность обучения; обеспечивают своевременную, конкретную, конструктивную и объективную обратную связь с обучаемыми на основе оценки их деятельности | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **43** | 10 | 3.2.2. | использовать принципы, методы и практики оценки, которые поощряют интегрированное обучение, поощряют вовлечение обучающихся в клиническую практику, содействуют меж профессиональной подготовке | + | | | |
| | | | **Итого** | 10 | | | |
| **Стандарт 4. ОБУЧАЮЩИЕСЯ** | | | | | | | |
| **4.1. Политика отбора и приема** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **44** | 1 | 4.1.1. | определять и реализовывать политику приема, основанную на миссии организации и включающуюся четко установленное положение по процессу отбора обучающихся | + | | | |
| **45** | 2 | 4.1.2. | обеспечить баланс между возможностями обучения и приемом обучающихся; сформулировать и реализовывать политику/правила по отбору обучающихся согласно установленным критериям; иметь и внедрить практику приема обучающихся с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны; обеспечить высокий уровень знаний, навыков в области основных биомедицинских наук, достигнутый на предшествующем уровне базового медицинского образования; обеспечить прозрачность и справедливость процедуры отбора | + | | | |
| **46** | 3 | 4.1.3. | иметь политику и внедрить практику перевода обучающихся из других организаций образования | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **47** | 4 | 4.1.4. | учитывать в процедуре отбора конкретные возможности потенциальных обучаемых для повышения качества обучения в выбранной области медицины; гарантировать прозрачность процедуры отбора; предусмотреть механизм апелляции по решениям о приеме | + | | | |
| **48** | 5 | 4.1.5. | привлекать ассоциации обучающихся и другие заинтересованные стороны к разработке политики и процессу отбора периодически пересматривая политику и правила приема | | + | | |
| **4.2. Количество обучающихся** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **49** | 6 | 4.2.1. | определить количество принимаемых обучающихся в соответствии с: клиническими/практическими возможностями обучения, способностью ОО проводить соответствующий контроль и мониторинг образовательного процесса, материально-техническими и другими доступными ресурсами информацией о медико-санитарных потребностях общества и общества | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **50** | 7 | 4.2.2. | периодически пересматривать количество и контингент принимаемых обучающихся в процессе консультаций с соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения | | + | | |
| **51** | 8 | 4.2.3. | адаптировать количество потенциальных обучающихся с учетом доступной информации о количестве квалифицированных кандидатов и информации о национальных и международных рынках труда; регулировать количество потенциальных обучающихся с учетом присущей непредсказуемости точной потребности в рабочей силе специалистов в различных областях медицины | + | | | |
| **4.3. Консультирование и поддержка обучающихся** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **52** | 9 | 4.3.1. | обеспечить доступ обучающихся к системе академического консультирования обучаемых | + | | | |
| **53** | 10 | 4.3.2. | основывать академическое консультирование на мониторинге и контроле прогресса обучающегося, включая анализ непреднамеренных инцидентов | + | | | |
| **54** | 11 | 4.3.3. | предлагать программу поддержки обучающимся, направленной на социальные, финансовые и личные потребности | + | | | |
| **55** | 12 | 4.3.4. | выделять ресурсы на социальную и личную поддержку обучающихся; обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки | + | | | |
| **56** | 13 | 4.3.5. | предложить профессиональную ориентацию, консультирование планирования профессиональной карьеры | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **57** | 14 | 4.3.6. | обеспечить консультирование, с целью поддержки в случае профессионального кризиса; привлекать организации/ассоциации, обучающихся к решению проблемных ситуаций обучающихся | | + | | |
| **4.4. Представительство обучающихся** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **58** | 15 | 4.4.1. | определить и реализовывать политику представительства, обучающихся и их соответствующего участия разработке миссии и намеченных результатов обучения, в разработке ОП, планировании условий обучения для обучающихся, оценке и управлении ОП | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **59** | 16 | 4.4.2. | поощрять представительство обучающихся участвовать в принятии решений по образовательным процессам, условиям и правилам обучения | + | | | |
| **4.5 Условия работы** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **60** | 17 | 4.5.1. | реализовывать программу обучения с наличием соответствующего вознаграждения/ стипендий или другими способами финансирования и мотивации обучающихся | + | | | |
| **61** | 18 | 4.5.2. | обеспечить доступ обучающихся к оказанию медицинской помощи пациентам, включая вызов врача, где это приемлемо | + | | | |
| **62** | 19 | 4.5.3. | определить и опубликовать условия работы и ответственность обучающихся | + | | | |
| **63** | 20 | 4.5.4. | предусмотреть прерывание обучения, вызванные беременностью (включая отпуск по беременности и родам/отцовству, уходу за ребенком), болезнью, военной службой или прикомандированием по дополнительному обучению | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **64** | 21 | 4.5.5. | убедиться, что рабочие компоненты в работе обучающегося не доминируют над образовательным компонентом/обучением | + | | | |
| **65** | 22 | 4.5.6. | принимать во внимание потребности пациентов, непрерывность оказания медицинской помощи и образовательных потребностей обучающихся, при составлении плана и графика работы, в том числе работы по вызову | + | | | |
| **66** | 23 | 4.5.7. | разрешать дистанционное обучение при особых обстоятельствах, в соответствии с индивидуальной образовательной траекторией и опытом работы обучающегося, предоставляя доказательства того, что общая продолжительность и качество дистанционного обучения не меньше, чем при очном обучении | + | | | |
| **67** | 24 | 4.5.8. | предусмотреть возможность продолжения обучения при условиях перерывов обучения, связанных с беременностью (в том числе по беременности и родам / отпуска по отцовству), болезни, военной службы или прикомандирования | + | | | |
| | | | **Итого** | 21 | 3 | | |
| **Стандарт 5. АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ** | | | | | | | |
| **5.1. Политика набора и отбора кадров** | | | | | | | |
| **Организация образования должна разработать и внедрить политику отбора и найма персонала, которая:** | | | | | | | |
| **68** | 1 | 5.1.1. | учитывает необходимые критерии для приема на работу с условием экспертизы документов; содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим/профессиональным достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и профессиональными квалификациями | + | | | |
| **69** | 2 | 5.1.2. | определяет обязанности преподавателей, в том числе и баланс между преподавательскими, научными и другими функциями, учитывая миссию ОП, потребности системы образования и потребности системы здравоохранения | | | + | |
| **Организации образования следует при разработке и реализации кадровой политики:** | | | | | | | |
| **70** | 3 | 5.1.3. | гарантировать, что преподаватели имеют практической опыт в соответствующей области, являются признанными специалистами в соответствующей области, что преподаватели узких специальностей, если то необходимо, утверждаются на соответствующие периоды обучения в зависимости от их квалификации | + | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **71** | 4 | 5.1.4. | поощрять участие в программах развития своей образовательного потенциала, использовать экспертизу образовательной деятельности для повышения потенциала академического штата, определить уровень вознаграждения за участие в последипломном образовании | + | | | |
| **5.2. Политика деятельности и развития персонала** | | | | | | | |
| **Организация образования должна разработать и внедрить политику деятельности и развития персонала, которая направлена на:** | | | | | | | |
| **72** | 5 | 5.2.1. | гарантию, что у преподавателей имеется достаточно времени для обучения, консультировании и самостоятельного развития | + | | | |
| **73** | 6 | 5.2.2. | наличие структуры, ответственной за развитие академического штата, обеспечение периодической оценки академического штата | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **74** | 7 | 5.2.3. | разрабатывать и внедрять политику поддержки академического штата по вопросам педагогики и повышения квалификации для дальнейшего профессионального развития; оценивать и признавать по достоинству научные и академические достижения преподавателей | + | | | |
| **75** | 8 | 5.2.4. | учитывать соотношение “преподаватель-обучающийся” в зависимости от различных компонентов ОП с учетом особенностей, обеспечивающих тесное личное взаимодействие и мониторинг обучающихся | + | | | |
| | | | **Итого** | 7 | | 1 | |
| **Стандарт 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ** | | | | | | | |
| **6.1. Материально-техническая база** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **76** | 1 | 6.1.1. | предоставить обучающимся достаточную материально-техническую базу, позволяющую обеспечить адекватное выполнение ОП, пространство и возможности для практического и теоретического исследования; доступ к актуальной профессиональной литературе; адекватные информационные и коммуникационные технологии; современное оборудование для обучения практическим методам; безопасную среду обучения | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **77** | 2 | 6.1.2. | улучшать среду обучения посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы и оборудования для поддержания соответствующего качества образования на последипломном уровне | + | | | |
| **6.2. Образовательная среда** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **78** | 3 | 6.2.1. | обеспечить необходимые ресурсы для приобретения обучающимися адекватного практического опыта, включая выбор и одобрение клинической базы как образовательной среды; наличие доступа к достаточным клиническим / практическим средствам/базам для предоставления обучения; достаточное количество и разнообразие пациентов; соответствующие разнообразные клинические случаи для достижения целей и задач обучения, включая использование ресурсов как на стационарном, так и амбулаторном уровне, чтобы предоставить обучающемуся широкий опыт в выбранной области медицины | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **79** | 4 | 6.2.2. | при выборе среды обучения гарантировать количество пациентов и соответствующие разнообразные клиническиеслучаи, позволяющие получить клинический опыт во всехаспектах выбранной специальности, включая обучение поорганизации и управлению в области здравоохранения и профилактике заболеваний; обучение в университетской клинике, а также обучение в других | + | | | |
| | | | соответствующих киниках/учреждениях и общинных объектах/ локациях, если это необходимо | | | | |
| **6.3. Информационные технологии** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **80** | 5 | 6.3.1. | обеспечить доступ к информационным и коммуникационным технологиям и другим электронным средствам массовой информации | + | | | |
| **81** | 6 | 6.3.2. | эффективно и этично использовать информационные и коммуникационные технологии в ОП | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **82** | 7 | 6.3.3. | предоставлять преподавателям и обучающимся возможности для использования информационных и коммуникационных технологий: для самостоятельного обучения; общения с коллегами; доступа к информационным ресурсам здравоохранения и соответствующим данным пациентов; курации пациентов и работы в системе здравоохранения по оказанию медицинской помощи | + | | | |
| **6.4 Клинические команды** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **83** | 8 | 6.4.1. | обеспечить обучающимся возможность приобретения опыта работы в команде с коллегами и другими медицинскими работниками | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **84** | 9 | 6.4.2. | поощрять обучение в мультидисциплинарной/ межпрофессиональной команде, способствовать развитию умения направлять и обучать других медицинских работников | + | | | |
| **6.5. Медицинские и научные исследования** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **85** | 10 | 6.5.1. | гарантировать и обеспечить условия приобретения обучающимися знаний в области методологии научных исследований и умения применять научные основы и методы исследования в выбранной области медицины, обеспечить интеграцию и баланс между обучением и исследованиями | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **86** | 11 | 6.5.2. | поощрять обучающихся участвовать в медицинских научных исследованиях, посвященных изучениюсостояния и качества здоровья населения, и системы здравоохранения, обеспечить достаточное время в рамках образовательной программы обучающимся для проведения исследований, предоставить доступ к научно-исследовательским объектам и деятельности в местах проведения обучения | + | | | |
| **6.6. Экспертиза в области образования** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **87** | 12 | 6.6.1. | определить и внедрить политику использования экспертизы в области образования на этапе планирования, реализации и оценке программы | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **88** | 13 | 6.6.2. | обратить внимание на развитие экспертизы при оценке образования и исследованиях по медицинскому образованию как дисциплины, содействовать стремлению и интересам сотрудникам в проведении исследований в медицинском образовании | | | | |
| **6.7. Обучение в альтернативных условиях и обмен в сфере образования** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **89** | 14 | 6.7.1. | определить и внедрить политику доступности индивидуальных возможностей обучения в других образовательных организациях соответствующего уровня в пределах или за пределами страны, перевода и | + | | | |
| | | | взаимозачета образовательных кредитов и результатов обучения | | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **90** | 15 | 6.7.2. | содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и обучающихся, обеспечивая соответствующими ресурсами; создать связи с соответствующими национальными и международными органами с целью проведения обмена и взаимного признания элементов обучения | + | | | |
| | | | **Итого** | 14 | | | |
| **Стандарт 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ** | | | | | | | |
| **7.1. Механизмы мониторинга и оценки программы** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **91** | 1 | 7.1.1. | иметь регламентированные процедуры мониторинга, периодической оценки ОП, результатов обучения, прогресса и успеваемости, обучающихся с привлечением основных заинтересованных сторон | + | | | |
| **92** | 2 | 7.1.2. | регулярно проводить мониторинг ОП, оценку связи между кадровой политикой и потребностями в области образования и системы здравоохранения, оценку образовательного процесса, методов оценки обучающихся, прогресса обучающихся, квалификации академического штата, оценку и анализ выявленных проблем, убедиться, что соответствующие результаты оценки влияют на качество ОП | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **93** | 3 | 7.1.3. | сделать процесс и результаты оценки прозрачными для всех заинтересованных сторон | + | | | |
| **7.2. Обратная связь преподавателя и обучающегося** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **94** | 4 | 7.2.1. | систематически проводить, анализировать и реагировать на обратную связь от преподавателей и обучающихся | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **95** | 5 | 7.2.2. | активно вовлекать преподавателей и обучающихся в планирование оценки программы и использование результатов оценки для улучшения программы | + | | | |
| **7.3 Результаты обучения квалифицированных специалистов** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **96** | 6 | 7.3.1. | постоянно проводить мониторинг квалифицированных специалистов / выпускников; обеспечивать обратную связь о клинической практике квалифицированных специалистов / выпускников от работодателей; установитьи применять механизм для оценки программы, используя собранные данные по результатам выполнения клинической практики квалифицированных специалистов / выпускников | | + | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **97** | 7 | 7.3.2. | информировать о результатах оценки клинической практики выпускников структурные подразделения, ответственные за отбор обучающихся, разработку и планирование образовательной программы, консультирование обучающихся | + | | | |
| **7.4. Вовлечение заинтересованных сторон** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **98** | 8 | 7.4.1. | вовлекать основные заинтересованные стороны к мониторингу и оценке ОП | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **99** | 9 | 7.4.2. | обеспечить доступ заинтересованным сторонам к результатам оценки курса и образовательной программы; учитывать результаты обратной связи от | + | | | |
| | | | квалифицированных специалистов / выпускников; учитывать результаты обратной связи по ОП | | | | |
| | | | **Итого** | 8 | 1 | | |
| **Стандарт 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ** | | | | | | | |
| **8.1. Управление** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **100** | 1 | 8.1.1. | документировать завершение обучения путем выпуска степеней, дипломов, сертификатов или других официальных свидетельств квалификации; обеспечить доказательства формальной квалификации, предоставленные в качестве основы для официального признания специалиста в выбранной области медицины на национальном и международном уровне | + | | | |
| **101** | 2 | 8.1.2. | быть ответственной за процессы обеспечения качества | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **102** | 3 | 8.1.3. | гарантировать соответствие ОП потребностям общества в уровне здоровья и системы здравоохранения, обеспечивать прозрачность работы управленческих структур и их решений | + | | | |
| **8.2. Академическое руководство** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **103** | 4 | 8.2.1. | взять ответственность за руководство/академическое руководство и организацию последипломного медицинского образования | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **104** | 5 | 8.2.2. | периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения миссии ОП и ожидаемых результатов обучения | + | | | |
| **8.3. Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **105** | 6 | 8.3.1. | иметь четкое распределение ответственности и полномочий по обеспечению ресурсами образовательной программы, включая целевой бюджет на обучение | + | | | |
| **106** | 7 | 8.3.2. | выделять ресурсы, необходимые для реализации ОП и распределять образовательные ресурсы в соответствие с их потребностями | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **107** | 8 | 8.3.3. | управлять бюджетом, таким образом, чтобы соответствовать обеспечению функциональных обязанностей академического штата и обучающихся, внедрением инноваций в программу | + | | | |
| **8.4. Административный штат и менеджмент** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **108** | 9 | 8.4.1. | иметь соответствующий административный штат, включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для обеспечения внедрения ОП и соответствующих видов деятельности; гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов | + | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **109** | 10 | 8.4.2. | разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую регулярные обзоры и представление академическим руководством ОП на регулярную проверку для достижения высокого качества | + | | | |
| **8.5. Требования и правила** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **110** | 11 | 8.5.1. | соблюдать национальное законодательство в отношении количества и видах признанных медицинских специальностей, для которых разрабатываются утвержденные ОП | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| **111** | 12 | 8.5.2. | утверждать программы последипломного медицинского образования в сотрудничестве со всеми заинтересованными сторонами | + | | | |
| **8.6. Информирование общественности** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **112** | 13 | 8.6.1. | публиковать на официальном веб-сайте образовательной организации и в СМИ полную и достоверную информацию об ОП и ее достижениях | + | | | |
| **113** | 14 | 8.6.2. | публиковать на официальном веб-сайте объективные сведения о трудоустройстве и востребованности выпускников | + | | | |
| | | | **Итого** | 14 | | | |
| **Стандарт 9. ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ** | | | | | | | |
| **Организация образования должна:** | | | | | | | |
| **114** | 1 | 9.1.1. | инициировать процедуры регулярного обзора и обновления процесса, структуры, содержания, результатов обучения/компетенций, оценки знаний и навыков, среды обучения ОП; документировать и устранять недостатки; выделять ресурсы для непрерывного улучшения | + | | | |
| **Организации образования следует:** | | | | | | | |
| | 2 | 9.1.2. | ▪ базировать процесс обновления на проспективных исследованиях в области здравоохранения и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому/фармацевтическому образованию;<br>▪ гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к пересмотру политики и практики в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее;<br>▪ - решить следующие вопросы в процессе обновления:<br>- базировать процесс обновления на проспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию;<br>- гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к пересмотру политики и практики последипломного образования в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее;<br>- направлять процесс обновления на адаптацию положения о миссии и конечных результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества;<br>- направлять процесс обновления на модификацию конечных результатов обучения выпускников в соответствие с документированными потребностями среды и рынка труда, включающие клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, | + | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | которые возлагаются на выпускников после окончания ОО;<br>- направлять процесс обновления на адаптацию учебных подходов и методов обучения, чтобы гарантировать их соответствие и уместность;<br>- направлять процесс обновления на корректировку структуры, содержания и продолжительности ОП и их взаимосвязь в соответствии с достижениями в биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических науках, с изменениями демографической ситуации и состояния здоровья/структуры заболеваемости населения и социально-экономических и культурных условий, и процесс корректировки будет обеспечивать включение новых соответствующих знаний, концепций и методов, и исключение устаревших;<br>- направлять процесс обновления на разработку принципов и методов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в результатах обучения и методах преподавания и обучения;<br>- направлять процесс обновления на адаптацию политики набора обучающихся и методов отбора, обучающихся с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе последипломного образования и потребностей ОП;<br>- направлять процесс обновления на адаптацию политики набора и формирования академического штата в соответствии с изменяющимися потребностями<br>- направлять процесс обновления на обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор обучающихся, число и профиль академических сотрудников, ОП и современные методы обучения.<br>- направлять процесс обновления на улучшение процесса мониторинга, контроля и оценки ОП;<br>- направлять процесс обновления на совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей последипломного образования, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон. | | | | |
| | | | **Итого** | 2 | | | |
| | | | **ИТОГО В ОБЩЕМ** | 106 | 7 | 1 | |