

	<p>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «ҚАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</p>		
	<p>Факультет постдипломного образования Отдел академического качества</p>	<p>Положение о резидентуре</p>	<p>Редакция: 1 Страница 1 из 33</p>

Утверждено  
Решением Правления  
от 8 октября 2025г.  
Протокол № 18

**Положение о резидентуре  
НАО «Казахский национальный медицинский университет  
имени С.Д.Асфендиярова»**

Срок действия с 8 октября 2025г. по 8 октября 2025г.	Срок продления с «__» 20__г.	Статус: Действующий <input checked="" type="checkbox"/> Устаревший <input type="checkbox"/>
Предыдущий устаревший документ: отсутствует	Подпись ответственного лица за управление документом: Декан ФПДО	Код № Копия № Экземпляр №



## Лист согласования

Наименование	Должность	Ф.И.О.	Тип действия
Разработка	Декан факультета постдипломного образования	Баймаханов А.Н. 15.09.2025г.	Согласовано
	Руководитель отдела академического качества	Сыдыкова С.И. 16.09.2025г.	Согласовано
Согласование	И.о. руководителя департамента академической работы	Кодекова Г.С. 16.09.2025г.	Согласовано
	Декан школы «Общей медицины» №1	Измайлова С.Х. 15.09.2025	Согласовано
	Декан школы «Общей медицины» №2	Елгондина Г.Б. (и.о Шопаева Г.А.) 15.09.2025г.	Согласовано
	Декан школы педиатрии	Кегенбаева Г.Б. (и.о Аипов Р.Р.) 15.09.2025г.	Согласовано
	Декан школы стоматологии	Есембаева С.С. 16.09.2025г.	Согласовано
	Руководитель департамента клинической работы	Даутбаев Е.К. 16.09.2025г.	Согласовано
	Исполнительный директор	Лахов С.В. 15.09.2025г.	Согласовано
	Руководитель антикоррупционной комплаенс-службы	Әнуар Ә.Ә. 16.09.2025г.	Согласовано
	Руководитель юридического департамента	Ахмет А.Н. 16.09.2025г.	Согласовано
	Руководитель управление рисков и системы менеджмента качества	Жангирбаев М.Т. 16.09.2025г.	Согласовано
	Проректор по академическому блоку	Калматаева Ж.А. 22.09.2025г.	Подписано

	<p style="text-align: center;"><b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «ҚАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b></p>		
Факультет постдипломного образования Отдел академического качества	Положение о резидентуре	<a href="#">Редакция: 1</a>	<a href="#">Страница 3 из 33</a>

## Содержание

1.	Общие положения .....	4
2.	Миссия, цель, задачи и результаты обучения программ резидентуры .....	8
3.	Правила приема в резидентуру .....	11
4.	Организация образовательного процесса.....	12
5.	Права, обязанности и этика резидента .....	15
6.	Наставничество и педагогическое сопровождение.....	18
7.	Оценка образовательных достижений.....	20
8.	Условия перевода, академического отпуска и отчисления .....	23
9.	Обеспечение качества программы .....	25
10.	Образовательные и клинические ресурсы .....	27
11.	Управление и администрирование программы .....	28
12.	Финансовое обеспечение и социальные гарантии .....	29
13.	Заключительные положения.....	30
14.	Лист ознакомления .....	32
15.	Лист регистрации изменений .....	33

	<p style="text-align: center;"><b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «ҚАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b></p>		
Факультет постдипломного образования Отдел академического качества	Положение о резидентуре	Редакция: 1	Страница 4 из 33

## 1. Общие положения

### 1.1. Назначение

Настоящее Положение регулирует организацию образовательного процесса в резидентуре НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова» (далее – Университет), определяет цели, задачи, права и ответственность руководителей программ резидентуры, врачей-резидентов, академических и клинических наставников, профессорско-преподавательского состава, а также структурных подразделений, участвующих в реализации образовательных программ резидентуры.

Положение является основным внутренним нормативным документом Университета, устанавливающим порядок организации образовательного процесса в резидентуре в соответствии с законодательством Республики Казахстан, государственными общеобязательными стандартами образования, профессиональными стандартами, а также международными рекомендациями в области медицинского образования (WFME Global Standards for Postgraduate Medical Education, ESG 2015).

### 1.2. Область применения

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

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

Действие настоящего Положения распространяется на:

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

### 1.3. Нормативные ссылки

1. Закон Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III;
2. Закон Республики Казахстан от 4 июля 2023 года № 14-VIII ЗРК «О профессиональных квалификациях»;
3. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 30 октября 2018 года № 595 «Об утверждении типовых правил деятельности организаций



образования соответствующих типов»;

4. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 20 апреля 2011 года № 152 «Об утверждении Правил организации учебного процесса по кредитной технологии обучения»;

5. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 600 «Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования»;

6. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 606 «Об утверждении среднего соотношения количества обучающихся к преподавателям для расчета общей численности профессорско-преподавательского состава организаций высшего и (или) послевузовского образования, за исключением Академии правосудия, военных, специальных учебных заведений, организаций образования в области культуры»;

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

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

9. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 28 января 2015 года № 39 «Об утверждении видов и форм документов об образовании государственного образца и Правил их выдачи»;

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

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

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

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

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



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

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

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

18. Внутренние нормативные документы Университета.

#### 1.4. Термины, определения, обозначения и сокращения

Термин / Сокращение	Определение / Расшифровка
Академический наставник	лицо, закрепленное за резидентом, для овладения им необходимых теоретических знаний, назначаемое из числа профессорско-преподавательского состава кафедр, осуществляющих подготовку в резидентуре
Аудиторные занятия (теоретические занятия)	форма организации учебного процесса, проводимая в специально оборудованных помещениях (аудиториях, лекционных залах, классах) Университета, направленная на освоение обучающимися теоретических знаний по дисциплинам образовательной программы с использованием лекций, семинаров, коллоквиумов, дискуссий и других интерактивных методов обучения
База резидентуры	клиника организации образования в области здравоохранения, университетская больница, национальный центр, научный центр или научно-исследовательский институт, аккредитованные как медицинская организация, на базе которой реализуются программы резидентуры в порядке, установленном уполномоченным органом
Баланс между работой и личной жизнью (work-life balance)	состояние гармонии между профессиональными обязанностями и личным временем, обеспечивающее сохранение здоровья и устойчивую профессиональную мотивацию
Взаимная экспертная оценка (peer-review)	процедура анализа качества образовательной или научной деятельности, осуществляемая коллегами для повышения объективности и достоверности результатов
Доверяющая профессиональная деятельность (Entrustable Professional Activity, EPA)	ключевой элемент профессиональной деятельности, выполнение которого обучающийся может осуществлять на определённом уровне самостоятельности в зависимости от достигнутого уровня подготовки
Дуальное обучение	форма подготовки кадров, сочетающая обучение в организации образования с обязательными периодами производственного обучения и профессиональной практики на предприятии (в организации) с предоставлением рабочих мест и компенсационной выплатой обучающимся при равной ответственности предприятия (организации), учебного заведения и обучающегося



Журнальный клуб	регулярно проводимые мероприятия для ознакомления с передовой научной литературой в какой-либо области медицины с целью совершенствования лечебно-диагностических, организационных процессов и пр.;
Индивидуальный учебный план резидента (ИУПл)	учебный план, формируемый на каждый учебный год обучающимся совместно с клиническим наставником на основании рабочего учебного плана
Итоговая аттестация (ИА)	процедура, проводимая с целью определения степени освоения ими объема учебных предметов, учебных дисциплин и (или) модулей, предусмотренных государственным общеобязательным стандартом соответствующего уровня образования
Каталог элективных дисциплин (КЭД)	систематизированный аннотированный перечень всех дисциплин компонента по выбору, содержащий их краткое описание
Клиническая база	организация здравоохранения, которая используется организацией образования для подготовки и повышения квалификации кадров в области здравоохранения по договору о совместной деятельности
Клинический наставник	лицо, из числа сотрудников клинических баз, со стажем не менее пяти лет, назначаемый руководителем медицинской организации для оказания практической помощи в профессиональной адаптации резидентов по программам медицинского образования
Компетенции	способность практического использования приобретенных в процессе обучения знаний, умений и навыков в профессиональной деятельности
Компонент по выбору (КВ)	перечень учебных дисциплин и соответствующих минимальных объемов академических кредитов, предлагаемых ОВПО и самостоятельно выбираемых резидентами с учетом их пререквизитов и постреквизитов
Корректирующие и предупреждающие действия (Corrective and Preventive Actions, CAPA)	меры, направленные на устранение выявленных несоответствий и предупреждение их повторного возникновения
Культура обучения без обвинений (no-blame culture)	организационный принцип, при котором ошибки рассматриваются как возможность для обучения и улучшения процессов, а не как основание для наказания
Мини-клиническая оценка (Mini-CEX)	краткосрочное наблюдение за клинической работой резидента с последующей структурированной обратной связью
Многоисточниковая оценка (360°-оценка)	метод обратной связи, включающий оценки наставников, коллег, среднего медицинского персонала и при возможности пациентов
Наблюдаемая оценка практических навыков (Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)	метод оценки выполнения обучающимся конкретной клинической процедуры по установленному чек-листу
Оборудование	медицинские изделия, учебное оборудование (муляжи), используемые организацией образования в области здравоохранения и клинической базой в лечебном и (или) образовательном процессах
Образовательная программа	единный комплекс основных характеристик образования, включающий цели, результаты и содержание обучения, организацию



	образовательного процесса, способы и методы их реализации, критерии оценки результатов обучения
Объективный структурированный клинический экзамен (OSCE)	форма оценки клинических навыков и умений обучающихся, проводимая по станциям с едиными критериями и стандартами
Обязательный компонент	перечень учебных дисциплин и соответствующих минимальных объемов академических кредитов, установленных государственными общеобязательными стандартами образования, и изучаемых обучающимися в обязательном порядке по образовательной программе
Оценка знаний и навыков	обучающихся по программам медицинского образования - оценка качества усвоения врачами-резидентами образовательных программ и уровня сформированности компетенций (знаний и навыков), необходимых для оказания медицинских услуг
Промежуточная аттестация обучающихся	процедура, проводимая с целью оценки качества освоения обучающимися содержания части или всего объема одной учебной дисциплины после завершения ее изучения
Резидент	обучающийся в рамках образовательной программы резидентуры и работающий в медицинской организации под надзором наставника
Резидентура	форма получения послевузовского углубленного медицинского образования по клиническим специальностям
Самостоятельная работа обучающегося ( СРО )	работа по определенному перечню тем, отведенных на самостоятельное изучение, обеспеченных учебно-методической литературой и рекомендациями; весь объем СРО подтверждается заданиями, требующими от обучающегося ежедневной самостоятельной работы
Система бизнес-аналитики (Business Intelligence, BI)	информационно-аналитический комплекс инструментов для сбора, обработки и интерпретации данных с целью поддержки управленческих решений
СРО / СРОН	самостоятельная работа обучающегося / под руководством наставника
Цикл анализа и улучшения / корректирующие и предупреждающие действия (DCA/CAPA)	интегрированная система внутреннего контроля, включающая анализ причин отклонений и реализацию мер по их предупреждению и устраниению
Цикл планирования и улучшения (Plan–Do–Check–Act, PDCA)	последовательность действий, направленная на непрерывное совершенствование процессов, включающая этапы планирования, реализации, проверки и корректировки

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

### 2.1. Миссия и ценности программы

#### 2.1.1. Миссия программ резидентуры

Миссией программ резидентуры НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова» является подготовка компетентных,



высококвалифицированных и социально ответственных врачей-специалистов, способных оказывать безопасную, качественную и эффективную медицинскую и медико-социальную помощь населению в соответствии с принципами доказательной медицины, приоритетами здравоохранения Республики Казахстан и международными стандартами подготовки медицинских кадров.

### **2.1.2. Ценности программ резидентуры:**

- 1) Приоритет здоровья, безопасности и благополучия пациента как основополагающий принцип профессиональной деятельности;
- 2) Развитие клинической компетентности, критического и системного мышления, исследовательской культуры и инновационной направленности;
- 3) Соблюдение принципов академической честности, медицинской этики, гуманизма и социальной ответственности;
- 4) Приверженность концепции «lifelong learning» — непрерывному профессиональному и личностному развитию;
- 5) Интеграция образования, науки, инноваций, цифровых технологий и практического здравоохранения;
- 6) Междисциплинарное и межсекторальное сотрудничество, командная работа и партнерство с системой здравоохранения и обществом;
- 7) Ориентация на устойчивое развитие здравоохранения и формирование культуры качества и безопасности медицинской практики.

### **2.1.3. Регулярный пересмотр миссии и целей**

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

## **2.2. Цель и задачи подготовки в резидентуре**

### **2.2.1. Цель подготовки**

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

### **2.2.2. Задачи подготовки**

Академические:

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

Клинические:



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

Исследовательские:

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

Профессиональные:

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

### **2.3. Результаты обучения и компетенции**

Результаты обучения в программах резидентуры структурированы в соответствии с доменами WFME и отражают постепенное расширение уровня ответственности резидента — от наблюдения и ассистирования к самостоятельному ведению пациента.

#### **2.3.1. Знания:**

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

#### **2.3.2. Навыки:**

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

#### **2.3.3. Профессиональное поведение:**

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

#### **2.3.4. Прогрессия ответственности (Доверяемая профессиональная деятельность - ЕРА). Установить уровни доверия:**

- 1) L1 — наблюдает;
- 2) L2 — выполняет под непосредственным контролем;
- 3) L3 — под косвенным контролем;
- 4) L4 — самостоятельно;

	<p style="text-align: center;"><b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАГЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b></p>		
Факультет постдипломного образования Отдел академического качества	Положение о резидентуре	Редакция: 1	Страница 11 из 33

5) L5 — обучение других.

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

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

### **2.3.5. Минимальные требования к клиническому опыту.**

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

- 1) Перечень обязательных диагностических и лечебных процедур (по каждой специальности);
- 2) Минимальное количество пациентов и клинических случаев (историй болезни);
- 3) Определённое число дежурств и часов практической подготовки;
- 4) Участие в OSCE, симуляционных тренингах, междисциплинарных консилиумах.

## **3. Правила приема в резидентуру**

### **3.1. Требования к поступающим**

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

### **3.2. Порядок приёма документов**

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

### **3.3. Вступительные испытания**

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



### 3.4. Порядок апелляции

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

### 3.5. Зачисление

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

## 4. Организация образовательного процесса

### 4.1. Сроки и формы обучения

1. Срок освоения программы резидентуры определяется установленным объемом академических кредитов и достижением итоговых результатов обучения, необходимых для присвоения квалификации «врач» по соответствующей специальности.

2. Обучение осуществляется исключительно в очной форме.

3. Период обучения в резидентуре засчитывается в общий трудовой стаж врача и в стаж работы по специальности.

4. Зачисление резидентов оформляется приказом ректора Университета с формированием личного дела, содержащего документы, предусмотренные Правилами приема.

5. По завершении обучения выпускникам выдается свидетельство государственного образца; в трудовую книжку вносится запись о прохождении резидентуры. Оригинал трудовой книжки хранится в деканате факультета последипломного образования на протяжении всего периода обучения.

6. Резидентам, отчисленным до завершения программы, выдается справка установленного образца о неполном высшем послевузовском образовании.

### 4.2. Рабочий и индивидуальный учебный план резидента (РУП, ИУПР)

1. Рабочие учебные планы формируются на основе ГОСО РК и типовых учебных планов по специальностям. Они включают обязательный компонент и компонент по выбору, определяют перечень дисциплин, их трудоемкость в кредитах, последовательность освоения, виды учебных занятий и формы контроля.

2. Индивидуальный учебный план отражает персонализированную образовательную траекторию резидента, формируется с учетом обязательных

	<p style="text-align: center;">«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАГЫ ҚАЗАҚ ҮЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «ҚАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</p>		
Факультет постдипломного образования Отдел академического качества	Положение о резидентуре	Редакция: 1	Страница 13 из 33

дисциплин и выбранных элективных модулей, представленных в каталоге элективных дисциплин.

#### **4.3. Содержание и структура программы: обязательный компонент и компонент по выбору**

1. Учебная нагрузка исчисляется в академических кредитах (1 кредит = 30 академических часов). Один учебный год соответствует не менее 70 кредитам (2100 часов).

2. Учебный год включает академический период, промежуточную аттестацию, каникулярное время и итоговую аттестацию на выпускном курсе.

3. Режим учебного процесса:

продолжительность учебной недели — 5 дней;

4. Учебные занятия проводятся в соответствии с расписанием, утверждаемым Университетом.

5. Структура подготовки:

аудиторные занятия (до 20% времени) — лекции, семинары, конференции;

самостоятельная работа под руководством наставника (далее – СРОН) (около 50%) — клиническая практика на базах Университета и партнерских организаций;

самостоятельная работа обучающегося (далее – СРО) (до 30%).

6. Формы активности: обсуждение клинических случаев, курация пациентов, ведение медицинской документации, участие в обходах и консилиумах, симуляционное обучение, исследовательская деятельность, журнальные клубы.

#### **4.4. Методы обучения и виды учебной деятельности**

Виды деятельности резидента:

1) теоретические занятия (лекции, семинары, коллоквиумы, зачётные занятия);

2) практические занятия и курация пациентов, включая работу в отделениях интенсивной терапии и операционных;

3) ведение медицинской документации;

4) участие в дежурствах с последующим отчетом;

5) самостоятельная работа (подготовка к занятиям, выполнение исследований, ведение портфолио);

6) участие в научной и общественной жизни кафедры, клинической базы, Университета.

Теоретические и практические занятия реализуются по утвержденным силлабусам с использованием современных образовательных технологий, включая симуляционные методы и цифровые ресурсы. Все виды деятельности фиксируются и оцениваются через рубежный контроль, чек-листы и электронный журнал.

#### **4.5. Принципы построения обучения (систематичность, доступность, доказательная медицина)**

Образовательный процесс строится на основе следующих принципов:

1) Системность и последовательность;



- 2) Научная обоснованность и опора на доказательную медицину;
- 3) Практическая направленность и интеграция с клинической деятельностью;
- 4) Доступность и вариативность образовательных и клинических ресурсов;
- 5) Активность и самостоятельность обучающихся;
- 6) Взаимодействие резидентов и наставников;
- 7) Прочность и закрепление профессиональных навыков;
- 8) Непрерывный мониторинг и обратная связь.

#### **4.6. Дежурства, клиническая практика и симуляционное обучение**

1. Каждый резидент обязан иметь санитарную книжку с допуском, индивидуальные средства защиты, фонендоскоп и хирургическую форму.
2. За каждым резидентом закрепляется ограниченное количество пациентов (не более 5).
3. Устанавливается не менее 4 дежурств в месяц (ночные или дневные, включая выходные/праздничные дни) продолжительностью 8–16 часов.
4. Для резидентов, имеющих льготы (беременность, наличие ребенка до 6 месяцев), количество дневных дежурств может быть снижено до 2 в месяц.
5. Дежурства засчитываются как клиническая практика, фиксируются в «Дневнике практических навыков» и заверяются наставником.
6. После ночного дежурства резидент освобождается от занятий на следующий день (не более 24 часов непрерывной работы).
7. Дополнительные дежурства (отработка пропусков) не освобождают от обязательных занятий.
8. Дежурства по месту трудовой деятельности могут быть зачтены при подтверждении графиком и дневником навыков.

#### **4.7. Научно-исследовательская деятельность, журнальные клубы**

1. Научно-исследовательская работа является обязательной частью подготовки, направленной на формирование аналитического мышления и критического использования данных доказательной медицины.
2. За каждой группой резидентов закрепляется научный руководитель, который курирует выбор тематики и выполнение НИР.
3. Результаты НИР могут включать публикации, тезисы, доклады на конференциях, участие в проектах. Итог оценивается по утвержденным критериям в конце учебного года.
4. Журнальные клубы проводятся на регулярной основе и способствуют:
  - 1) Развитию исследовательского потенциала резидентов;
  - 2) Освоению навыков анализа современной литературы;
  - 3) Формированию культуры непрерывного профессионального развития.

#### **4.8. Внешние клинические ротации и элективы**



Возможны по согласованию с кафедрой, деканатом при наличии договора, эквивалентных условий супервизии/безопасности и страхового покрытия; зачёт — по представленным логбукам/оценочным формам.

## 5. Права, обязанности и этика резидента

### 5.1. Права резидента

Резидент имеет право:

- 1) Получать качественное образование в соответствии с учебным планом, образовательной программой и требованиями национальных и международных стандартов аккредитации;
- 2) На уважительное, объективное и недискриминационное отношение со стороны преподавателей, наставников, администрации Университета, сотрудников клинических баз и коллег;
- 3) Свободно выражать мнение, вносить предложения и обращаться с вопросами, претензиями или жалобами к клиническому наставнику, преподавателю, заведующему кафедрой или в иные уполномоченные органы Университета в установленном порядке;
- 4) Получать консультации и поддержку по вопросам учебной, клинической и исследовательской деятельности от наставников и преподавателей;
- 5) Отрабатывать пропущенные занятия в порядке, установленном «Академической политикой» и соответствующими стандартными операционными процедурами, с обязательной фиксацией в электронных журналах;
- 6) Пользоваться образовательными, информационными, клиническими и симуляционными ресурсами Университета и организаций здравоохранения — баз практики;
- 7) Участвовать в научной, клинической, образовательной и общественной деятельности Университета, а также в деятельности профессиональных медицинских сообществ;
- 8) На своевременное наставничество, прозрачную систему оценивания, а также на доступ к психологической, социальной и академической поддержке Университета;
- 9) На отдых и распоряжение личным временем вне рамок обязательных занятий, дежурств и практик.

### 5.2. Обязанности резидента

Резидент обязан:

- 1) Добросовестно осваивать образовательную программу в соответствии с учебным планом, силлабусами и стандартами аккредитации, включая выполнение плана самостоятельной работы (СРО и СРОН);
- 2) Соблюдать законодательство Республики Казахстан, Устав Университета, Академическую политику, Правила внутреннего распорядка, Кодекс академической честности, Кодекс профессиональной этики врача-резидента и иные внутренние



нормативные документы Университета и клинических баз;

3) Придерживаться принципов медицинской деонтологии, профессиональной этики и академической честности во всех видах деятельности — образовательной, научной, клинической и общественной;

4) Уважать права и достоинство пациентов, коллег, преподавателей и наставников, исключать дискриминацию, оскорблений и иные формы некорректного поведения;

5) Соблюдать правила техники безопасности, санитарно-эпидемиологические требования и стандарты охраны труда при клинической деятельности;

6) Обеспечивать конфиденциальность персональных данных пациентов и иной медицинской информации в соответствии с законодательством и внутренними нормативами;

7) Выполнять законные распоряжения наставников, преподавателей и администрации Университета;

8) Своевременно посещать занятия, практики и дежурства, фиксировать участие в установленном порядке, а при пропусках — отрабатывать их в соответствии с Академической политикой;

9) Участвовать в процедурах оценки знаний, навыков и компетенций в установленные сроки и по регламентам Университета;

10) Соблюдать академическую дисциплину, бережно относиться к имуществу Университета и клинических баз;

11) Активно включаться в научную, клиническую, образовательную и общественную деятельность Университета и профессиональных медицинских сообществ;

12) Поддерживать культуру коллегиального взаимодействия, наставничества и взаимопомощи;

13) Заботиться о собственном здоровье, проходить обязательные медосмотры, соблюдать режим труда и отдыха, не подвергая риску пациентов и коллег;

14) Строго следовать антикоррупционной политике Университета и клинических баз, исключать любые формы коррупционных действий; о выявленных фактах незамедлительно информировать комплаенс-офицера или уполномоченные органы;

15) Соблюдать нормы академической культуры общения в устной, письменной и электронной форме, в цифровых ресурсах и информационных системах Университета;

16) Развивать профессиональные и личностные компетенции, включая командную работу, коммуникацию, лидерство и постоянное профессиональное совершенствование.

### 5.3. Благополучие резидентов

1. Университет обеспечивает условия для сохранения физического и психоэмоционального здоровья резидентов, их профессионального развития и



гармоничного сочетания обучения с личной жизнью.

2. Психологическая поддержка: доступ к конфиденциальному консультированию и психологической помощи; регулярные программы профилактики эмоционального выгорания и стресса.

3. Баланс между работой и личной жизнью: установление максимальной продолжительности рабочего дня и недельной нагрузки в соответствии с нормативами МЗ РК; гарантированные перерывы и время отдыха после дежурств; организация комнат отдыха и восстановления на клинических базах.

4. Карьерное сопровождение: индивидуальные планы профессионального развития; консультации по академической и клинической карьере; участие в программах карьерного менторства и профессиональных ассоциациях.

5. Недельная совокупная учебно-клиническая нагрузка резидента не превышает 56 часов (включая дежурства); непрерывная работа — не более 24 часов; после ночного дежурства — минимум 11 часов непрерывного отдыха.

#### **5.4. Внешний вид и профессиональное поведение**

1. На территории Университета и клинической базы резидент обязан придерживаться офисного стиля одежды, носить чистый белый халат и сменную закрытую обувь.

2. В операционных и палатах интенсивной терапии резидент обязан использовать хирургический костюм, шапочку, маску; волосы должны быть убранны, ювелирные украшения и яркое покрытие ногтей недопустимы.

3. Внешний вид должен соответствовать профессиональным стандартам медицинского работника: аккуратная прическа, коротко остриженные ногти, наличие необходимых инструментов (фонендоскоп, тонометр и др.).

4. Не допускается присутствие на занятиях в спортивной одежде, рваных джинсах, шортах, с чрезмерным использованием парфюмерии.

#### **5.5. Соблюдение академической честности и медицинской этики**

1. Резидент обязан соблюдать принципы академической честности при выполнении всех видов работ, сдаче экзаменов и отчетности.

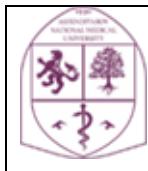
2. Недопустимы любые формы мошенничества, плагиата, фальсификации данных, подлога документов.

3. Взаимоотношения с пациентами, коллегами, наставниками и персоналом клинических баз строятся на принципах уважения, конфиденциальности, деонтологии и биоэтики.

4. Все клинические действия выполняются с соблюдением норм профессиональной этики, уважением к личности и правам пациента, включая право на информированное согласие и отказ от лечения.

#### **5.6. Конфиденциальность и персональные данные**

1. Ведение портфолио, фото/видеофиксация, участие в НИР и обучении с использованием реальных клинических материалов осуществляются с обязательной



деперсонаификацией данных пациента и/или получением информированного согласия в соответствии с законодательством РК.

2. Доступ к данным — только уполномоченным лицам; установлены сроки хранения и порядок уничтожения.

3. Запрещается перенос неанонимизированных данных на личные устройства/в публичные сервисы.

## 5.7. Инклюзивная среда и нулевая толерантность

Университет обеспечивает разумные условия (reasonable accommodation) для резидентов с особыми образовательными потребностями/временными ограничениями по здоровью; действует процедура рассмотрения обращений о дискриминации, домогательствах и нормах профессионального поведения в клинике (конфиденциальные каналы, сроки, защитные меры).

## 6. Наставничество и педагогическое сопровождение

### 6.1. Роли и ответственность академического наставника

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

1. Разработку предложений по совершенствованию программ резидентуры и внесение их на рассмотрение кафедры и Комитета образовательных программ.

2. Обеспечение соответствия образовательного процесса государственным стандартам, типовым учебным планам, требованиям к выпускникам резидентуры и стандартам WFME.

3. Подготовку и актуализацию силлабусов дисциплин, учебно-методических материалов, электронных ресурсов и наглядных пособий.

4. Разработку и обновление контрольно-измерительных средств (текущий, рубежный, итоговый контроль) в соответствии с принципами валидности, надежности и справедливости.

5. Использование инновационных и интерактивных методов преподавания, соответствующих содержанию дисциплины.

6. Ведение учета посещаемости, мониторинг учебных достижений и уровня сформированности компетенций резидентов.

7. Участие в разработке и совершенствовании системы оценки компетенций резидентов (формативное и суммативное оценивание, OSCE, Mini-CEX, портфолио).

8. Взаимодействие с Департаментом академической работы, учебно-методическим отделом и другими подразделениями университета по вопросам образовательного процесса.

9. Участие в подготовке нормативных документов и разработке новых дисциплин элективного компонента.

10. Научное сопровождение резидента: консультации по исследовательской



деятельности, подготовке публикаций и проектов.

## 6.2. Роли и ответственность клинического наставника

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

1. Обеспечение резидента клиническим материалом (пациенты, манипуляции, участие в обходах, консилиумах) в соответствии с индивидуальным учебным планом и перечнем практических навыков.
2. Организацию обучения на рабочем месте с использованием методов bedside teaching, case-based discussion и симуляционного тренинга.
3. Контроль освоения практических навыков и клинических компетенций резидента, фиксация результатов в оценочных формах и своевременная передача данных заведующему кафедрой и руководителю программы.
4. Обеспечение участия резидента в консилиумах, клинических и патологоанатомических конференциях, междисциплинарных разборах.
5. Развитие у резидента навыков командной работы, клинической коммуникации, лидерства и соблюдения принципов биоэтики.
6. Содействие вовлечению резидента в научно-исследовательскую деятельность (сбор клинических данных, подготовка статей, участие в конференциях).
7. Контроль посещаемости клинических занятий и своевременное информирование кафедры о пропусках.
8. Урегулирование спорных ситуаций, обеспечение соблюдения профессиональной этики и субординации.
9. Подготовку итоговой характеристики на резидента по завершении ротации/дисциплины с оценкой его компетенций и рекомендациями.

## 6.3. Подготовка и развитие наставников

1. Все клинические и академические наставники проходят обязательные курсы педагогической подготовки (андрагогика, клиническое обучение, обратная связь).
2. Университет организует регулярные тренинги по современным методикам клинического обучения, формативному оцениванию, работе с портфолио и цифровыми платформами.
3. Наставники привлекаются к семинарам по культуре безопасности пациентов и этике клинического обучения.

## 6.4. Поддержка и стимулирование наставников

1. Университет обеспечивает меры поддержки наставников: снижение административной нагрузки, рациональное распределение функций.
2. Вводится система признания и стимулирования наставников (внутренние премии, поощрения, учёт в аттестации, включение в КПИ и кадровый резерв).
3. В системе непрерывного профессионального развития (далее – НПР)

	<p style="text-align: center;"><b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАГЫ ҚАЗАҚ ҮЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b></p>		
Факультет постдипломного образования Отдел академического качества	Положение о резидентуре	Редакция: 1	Страница 20 из 33

наставничество учитывается в виде зачётных единиц.

## **6.5. Порядок закрепления наставников за резидентами**

1. За каждым резидентом закрепляется академический и клинический наставник.
2. Университет и клинический наставник заключают договор возмездного оказания услуг, согласно которому клинический наставник обязуется лично оказать услуги клинического наставничества в резидентуре и находиться в прямом подчинении заведующего курируемой кафедры.
3. Оптимальное соотношение «наставник — резидент» устанавливается:  
для клинических наставников — 1:4–6,  
для академических наставников — 1:5–7.
4. Замена наставника допускается в исключительных случаях (отпуск, увольнение, конфликт интересов) по согласованию кафедры и Департамента академической работы.

## **6.6. Оценка эффективности наставничества**

1. Эффективность наставничества оценивается ежегодно кафедрой и Департаментом академической работы с использованием инструментов:
2. Анкетирование резидентов (обратная связь, 360°-оценка);
3. Анализ успеваемости, освоения практических навыков и портфолио резидентов.
4. Экспертная оценка качества документации (силлабусы, дневники навыков, оценочные формы).
5. Учёт участия наставников в образовательных и методических мероприятиях. Результаты оценки учитываются при аттестации наставников, формировании кадрового резерва, начислении ЗЕ в системе НПР. По итогам мониторинга формируется отчёт и САРА-план (Corrective and Preventive Actions) по совершенствованию системы наставничества.

## **7. Оценка образовательных достижений**

### **7.1. Политика и система оценивания**

Система оценивания в резидентуре направлена на обеспечение объективной, прозрачной и справедливой оценки степени освоения знаний, умений и компетенций резидентом в соответствии с требованиями образовательной программы, конечными результатами обучения и профессиональными стандартами.

Итоговая оценка по дисциплине формируется из:

- 1) Рейтинга допуска (РД) – 60%;
- 2) Рейтинга итогового контроля (РИК) – 40%.
- 3) Рейтинг допуска (РД) включает:  
текущий контроль (40%);  
рубежный контроль (60%).

	<p style="text-align: center;"><b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАГЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «ҚАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b></p>		
Факультет постдипломного образования Отдел академического качества	Положение о резидентуре	Редакция: 1	Страница 21 из 33

Рейтинг итогового контроля (далее – РИК) проводится в конце дисциплины и включает:

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

К итоговому контролю допускаются резиденты, набравшие не менее 50% от максимального возможного РД.

При получении менее 50% на одном из этапов итогового контроля резидент имеет право на пересдачу с разрешения декана факультета резидентуры в установленные сроки.

Резидент имеет право на апелляцию результатов экзамена в порядке, предусмотренном внутренними нормативными документами Университета.

Итоговая аттестация выпускников проводится в соответствии с Приказом Министра здравоохранения РК № КР ДСМ-249/2020 от 11.12.2020 и включает:

- 1) Тестирование знаний;
- 2) Оценку практических навыков (клинические кейсы).

По результатам итоговой аттестации резидент допускается к независимой оценке НЦНЭ.

## 7.2. Формативная (текущая) оценка

Формативное оценивание направлено на мониторинг прогресса резидента, своевременную обратную связь и корректировку индивидуального учебного плана. Оно проводится регулярно и включает:

- 1) Устные опросы, клинические разборы;
- 2) Наблюдение за выполнением практических навыков (DOPS, Mini-CEX);
- 3) Выполнение заданий СРО;
- 4) Ведение дневников клинической работы и рефлексивных записей;
- 5) Обсуждение научной активности.

Результаты формативного оценивания используются для корректировки индивидуального плана обучения и являются основанием для педагогической поддержки резидента.

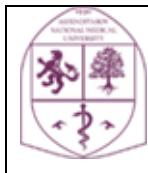
## 7.3. Суммативная (промежуточная и итоговая) аттестация

Промежуточная аттестация проводится по завершении дисциплин/ротаций и включает оценку освоенных компетенций, выполнение индивидуального учебного плана и анализ портфолио. Перевод на следующий курс осуществляется при достижении переводного балла.

Современные методы суммативного оценивания:

- 1) OSCE - объективный структурированный клинический экзамен;
- 2) 360°-оценка (многоисточниковая обратная связь);
- 3) Анализ критических инцидентов;
- 4) Итоговые экзамены по дисциплинам и ротациям.

Методы комбинируются для комплексной оценки знаний, навыков и профессионального поведения, а также сопоставляются с ЕРА (прогрессией



ответственности).

Итоговая аттестация резидентов проводится после завершения программы обучения и является оценкой профессиональной подготовленности выпускников резидентуры, проводимой Национальном центре независимой экспертизы.

#### 7.4. Система раннего предупреждения

Система направлена на своевременное выявление трудностей в обучении и снижение риска неуспешного завершения программы.

Индикаторы проблем:

- 1) Низкие результаты по ключевым компетенциям;
- 2) Регулярные пропуски занятий;
- 3) Отрицательные отзывы наставников;
- 4) Выраженные трудности в освоении клинических навыков.

Механизмы поддержки:

- 1) Назначение дополнительного наставника;
- 2) Индивидуальные консультации и дополнительные занятия;
- 3) Симуляционные тренинги;
- 4) Индивидуальный САРА-план (корректирующие и предупреждающие меры).

#### 7.5. Портфолио резидента: структура, ведение, оценка

Портфолио является интегральным инструментом оценки профессионального развития и формируется в течение всего периода обучения.

Обязательная часть (hard skills):

- 1) Индивидуальный учебный план и отчёт.
- 2) Оценочные листы по видам деятельности.
- 3) Дневник резидента с перечнем освоенных навыков (подписанный наставниками).
- 4) Графики и оценочные листы дежурств.
- 5) Оценка по методу 360°.
- 6) Листы освоения навыков из симуляционного центра.

Факультативная часть (soft skills):

- 1) Участие в научной деятельности (тезисы, публикации, конференции).
- 2) Участие в социальных и просветительских проектах.
- 3) Благотворительная деятельность и работа в профессиональных ассоциациях.

Портфолио подлежит ежегодной оценке, результаты учитываются при годовой аттестации.

Утверждение форм и инструментов мониторинга. Формы оценочных листов, портфолио, чек-листы, шкалы и иные инструменты мониторинга образовательных результатов утверждаются отдельными стандартными операционными процедурами (далее – СОП) и (или) приказами Университета.

#### 7.6. Критерии и шкалы оценивания

- 1) Оценивание проводится по 100-балльной шкале с переводом в буквенную и

	<p style="text-align: center;"><b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАГЫ ҚАЗАҚ ҮЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b></p>		
Факультет постдипломного образования Отдел академического качества	Положение о резидентуре	Редакция: 1	Страница 23 из 33

традиционную систему Университета.

- 2) Текущий контроль (ТК) – до 100 баллов за практическое занятие.
- 3) Рубежный контроль (РК) – до 100 баллов по навыкам согласно силлабусу.
- 4) Mini-CEX и тестирование – до 100 баллов, итоговый результат рассчитывается как среднее значение.

## **7.7. Обеспечение валидности, надежности и справедливости оценочных процедур**

Для гарантии качества оценивания Университет реализует:

- 1) Разработку и экспертизу оценочных средств (силлабусы, чек-листы, OSCE-станции, тестовые задания) с привлечением независимых экспертов.
- 2) Стандартизацию процедур (единые критерии, унифицированные шкалы).
- 3) Использование разнообразных методов оценки (тестирование, Mini-CEX, DOPS, OSCE, портфолио, 360°-оценка).
- 4) Применение цифровых систем учёта результатов, обеспечивающих прозрачность и снижение субъективности.
- 5) Апелляционные процедуры для защиты прав резидентов.
- 6) Мониторинг валидности и надежности инструментов с применением статистических методов (KR-20, DIF-анализ).
- 7) Экзаменаторы и члены комиссий декларируют отсутствие конфликта интересов; при наличии - самоотвод, назначение независимого оценщика.

Запись ведётся с предварительным информированием; срок хранения — ... мес.; доступ — у ответственного лица; по истечении срока запись уничтожается актом» для OSCE/Mini-CEX/тестов (сроки, доступы, хранение ключей/бланков/видео).

## **7.8. Апелляция результатов оценивания**

1. Апелляции по результатам текущего, рубежного и итогового контроля, а также по результатам оценки с использованием методов OSCE, Mini-CEX и 360°-оценивания подаются резидентом в письменной форме не позднее одного рабочего дня с момента официального опубликования результатов.

2. Апелляции рассматриваются апелляционной комиссией, формируемой Университетом. В состав комиссии не включаются лица, имеющие конфликт интересов или принимавшие участие в оценивании данного резидента. Заседание комиссии проводится в срок не позднее трёх рабочих дней с даты подачи апелляции. Резидент имеет право присутствовать при рассмотрении своей апелляции лично или посредством онлайн-связи.

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

## **8. Условия перевода, академического отпуска и отчисления**

### **8.1. Перевод между организациями**

1. Перевод резидентов между организациями образования осуществляется в



соответствии с Законом Республики Казахстан «Об образовании», а также внутренними нормативными документами Университета.

2. Решение о переводе принимается ректором Университета (или уполномоченным органом) на основании личного заявления резидента, согласованного с принимающей организацией.

## 8.2. Предоставление академического отпуска

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

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

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

## 8.3. Основания и порядок отчисления

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

- 1) За академическую неуспеваемость;
- 2) За нарушение принципов академической честности;
- 3) За нарушение Правил внутреннего распорядка и Устава Университета;
- 4) За нарушение условий договора об оказании образовательных услуг, в том числе за неоплату стоимости обучения;
- 5) По собственному желанию.

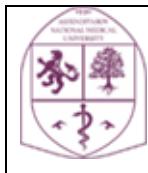
Отчисление оформляется приказом ректора Университета. В случае отчисления по неуважительным причинам (академическая неуспеваемость, нарушение дисциплины, правил внутреннего распорядка и др.), внесённая плата за обучение возврату не подлежит.

## 8.4. Продление срока обучения

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

- 1) Нахождения в отпуске по беременности и родам;
- 2) Нахождения в отпуске по уходу за ребенком;
- 3) Длительной болезни (продолжительностью более одного месяца), подтвержденной медицинским заключением.

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



индивидуально.

## 8.5. Документы, выдаваемые при отчислении

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

## 9. Обеспечение качества программы

### 9.1. Внутренние механизмы обеспечения качества

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

- 1) Регулярное обновление образовательных программ с учётом требований ГОСО РК, профессиональных стандартов и международных рекомендаций (WFME, Bologna Process, ESG 2015);
- 2) Деятельность Комиссии по обеспечению качества (далее – КОК) и системы внутрикафедрального контроля (далее – ВКК) с применением циклов PDCA (Plan–Do–Check–Act) и CAPA (Corrective and Preventive Actions);
- 3) Ежегодный анализ и пересмотр результатов реализации программ на заседаниях Академического совета, Совета по резидентуре и Учёного совета Университета;
- 4) Систематический сбор и анализ обратной связи (анкетирование, интервью, фокус-группы, экспертная оценка преподавания) с обязательным учётом мнений резидентов, наставников, выпускников и работодателей;
- 5) Разработку и применение единых стандартов силлабусов, контрольно-измерительных средств, системы оценки компетенций, с обязательной верификацией валидности и надёжности КИС;
- 6) Утверждение форм оценочных листов, портфолио и иных инструментов мониторинга образовательных результатов отдельными стандартными операционными процедурами и (или) приказами Университета.
- 7) Интеграцию результатов мониторинга в стратегические и операционные планы Университета с привязкой к KPI качества образовательного процесса.

### 9.2. Мониторинг успеваемости, удовлетворенности и благополучия резидентов

Система мониторинга качества обучения охватывает:

- 1) Текущий и итоговый контроль знаний, умений и практических навыков;
- 2) Проведение годовой аттестации и оценку выполнения индивидуальных учебных планов;
- 3) Мониторинг академической успеваемости, посещаемости, исследовательской активности и публикаций;
- 4) Анкетирование резидентов по удовлетворённости преподаванием,



наставничеством, качеством клинических баз и образовательной среды;

5) Использование цифровых инструментов (АИС, BI-системы) для анализа данных и формирования управлеченческой отчётности;

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

Результаты мониторинга обсуждаются на заседаниях кафедр, Совета факультета последипломного образования и Академического совета, где принимаются корректирующие и предупреждающие меры (САРА).

### **9.3. Участие резидентов, наставников и работодателей**

Университет обеспечивает вовлечение стейкхолдеров в процессы улучшения качества через:

1. Участие в рабочих и экспертных группах по разработке и пересмотру программ;

2. Внесение предложений по организации учебного процесса, практической подготовки и оценивания;

3. Регулярное участие в опросах, фокус-группах, peer-review преподавания;

4. Предоставление обратной связи по результатам наставничества, клинических ротаций и исследовательских проектов.

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

### **9.4. Культура безопасности пациентов**

Обеспечение качества образовательного процесса неразрывно связано с безопасностью пациентов. Университет:

1) Закрепляет принцип «безопасность пациентов превыше всего» как основу клинической подготовки резидентов;

2) Внедряет обучение культуре безопасности, симуляционные тренинги и чек-листы по предотвращению ошибок;

3) Обеспечивает функционирование системы отчётности об инцидентах без репрессивных мер (no blame culture);

4) Предусматривает обязательное информирование наставников и администрации о случаях, потенциально угрожающих безопасности пациентов;

5) Все инцидент-репорты и обучающие разборы проводятся с деперсонаификацией пациента.

### **9.5. Внешняя оценка и аккредитация**

Программы резидентуры проходят регулярную внешнюю экспертизу и аккредитацию:

1) По стандартам Всемирной федерации медицинского образования (WFME Standards for Postgraduate Medical Education);

2) По национальным стандартам и требованиям аккредитационных агентств Республики Казахстан;



3) В рамках институциональной и специализированной аккредитации Университета.

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

## 10. Образовательные и клинические ресурсы

### 10.1. Учебно-методическая база

Образовательный процесс в резидентуре обеспечивается современными учебно-методическими материалами, включающими:

- 1) Утвержденные образовательные программы и рабочие учебные планы;
- 2) Силлабусы по дисциплинам, методические указания для резидентов и наставников;
- 3) Контрольно-измерительные средства, включая тестовые задания, клинические кейсы, чек-листы и материалы для OSCE;
- 4) Электронные курсы и модули, размещённые в системе управления обучением (АИС) Университета;
- 5) Стандарты процедур, алгоритмы клинических действий, методические пособия и национальные клинические протоколы.

Учебно-методическая база систематически обновляется в соответствии с требованиями Государственных общеобязательных стандартов образования Республики Казахстан, профессиональных стандартов, а также международных рекомендаций (WFME, ESG).

### 10.2. Клинические базы и условия практического обучения

Практическая подготовка резидентов осуществляется на клинических базах Университета, включающих университетские клиники и медицинские организации-партнёры. Эти базы обеспечивают доступ к:

- 1) Необходимому контингенту пациентов и клиническим случаям;
- 2) Современному медицинскому оборудованию и инфраструктуре;
- 3) Квалифицированным клиническим наставникам.

Университет гарантирует:

- 1) Наличие договоров о сотрудничестве с медицинскими организациями, соответствующими требованиям к материально-технической базе и кадровому обеспечению;
- 2) Включение резидентов в лечебно-диагностический процесс под руководством наставников;
- 3) Соблюдение принципов безопасности пациентов и резидентов;
- 4) Равномерное распределение клинической нагрузки в соответствии с индивидуальными учебными планами.

### 10.3. Симуляционные центры и тренажёры



Подготовка резидентов предусматривает обязательное использование ресурсов симуляционного центра Университета, оснащённого современными тренажёрами, манекенами, симуляторами и виртуальными технологиями. Симуляционное обучение используется для:

- 1) Отработки клинических, коммуникативных и межпрофессиональных навыков в условиях, приближенных к реальным;
- 2) Освоения алгоритмов оказания неотложной помощи и работы в критических ситуациях;
- 3) Подготовки к объективному структурированному клиническому экзамену;
- 4) Обеспечения безопасного перехода к самостоятельной работе с пациентами.

#### **10.4. Доступ к информационным ресурсам и библиотекам**

Резиденты обеспечиваются доступом к образовательным и научным ресурсам:

- 1) Библиотечный фонд Университета (учебная, справочная и научная литература);
- 2) Электронные базы данных и международные ресурсы (PubMed, Scopus, Web of Science, ClinicalKey и др.);
- 3) Национальные информационные ресурсы (Republican Center for Healthcare Development, Казахстанская национальная электронная библиотека);
- 4) Внутренние электронные ресурсы Университета (АИС, репозитории учебных материалов, видеолекции, методические пособия).

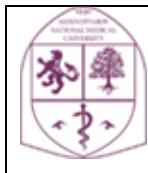
Доступ к информационным ресурсам обеспечивается как в кампусе Университета, так и в онлайн-формате, с возможностью удалённого подключения.

### **11. Управление и администрирование программы**

#### **11.1. Ответственные органы и лица**

Управление программами резидентуры в Университете осуществляется на институциональном, факультетском (школьном) и кафедральном уровнях:

- 1) Проректор по академической работе – координирует реализацию образовательных программ резидентуры, утверждает планы, отчёты и результаты мониторинга.
- 2) Департамент академической работы (далее – ДАР) – обеспечивает нормативное, методическое и организационное сопровождение программ резидентуры.
- 3) Отдел академического качества (далее – ОАК) – координирует систему внутреннего обеспечения качества, включая мониторинг, аккредитацию и анализ обратной связи.
- 4) Деканаты/школы – организуют и контролируют учебный процесс, обеспечивают взаимодействие кафедр, клинических баз и резидентов.
- 5) Кафедры – отвечают за реализацию образовательных программ на уровне дисциплин и клинических ротаций, подготовку учебно-методических материалов,



координацию наставничества.

б) Руководитель программы резидентуры (заведующий кафедрой) – отвечает за планирование, координацию, мониторинг индивидуальных учебных планов и взаимодействие с резидентами, а также за коммуникацию с деканатом, кафедрами и работодателями.

## **11.2. Структура управления программой (деканат, кафедры, клинические базы)**

Управление программой строится на принципах распределённой ответственности и включает следующие уровни:

1) Деканат (школа) – академическое руководство программой, контроль учебного процесса, учёт успеваемости, организация промежуточной и итоговой аттестации.

2) Кафедры – реализация теоретической и практической подготовки, наставничество и сопровождение резидентов, разработка и обновление учебно-методических материалов.

3) Клинические базы – организация практического обучения, закрепление клинических наставников, распределение клинической нагрузки, обеспечение доступа к пациентам.

4) Симуляционный центр – проведение симуляционного обучения, отработка навыков и подготовка к объективным структурированным клиническим экзаменам (OSCE).

## **11.3. Взаимодействие с органами здравоохранения и работодателями**

Университет осуществляет системное взаимодействие с Министерством здравоохранения Республики Казахстан, профессиональными ассоциациями, медицинскими организациями и работодателями с целью:

1) Согласования образовательных программ с приоритетами национальной системы здравоохранения и государственной кадровой политики;

2) Учёта кадровых потребностей отрасли при формировании контрольных цифр приёма и обновлении содержания подготовки;

3) Привлечения работодателей к разработке, экспертизе и оценке образовательных программ;

4) Обеспечения условий для практической подготовки резидентов и содействия их последующему трудуоустройству;

5) Совместного мониторинга качества подготовки и соответствия выпускников профессиональным стандартам и ожиданиям работодателей.

## **12. Финансовое обеспечение и социальные гарантии**

### **12.1. Стипендии и выплаты резидентам**

1. Резиденты, обучающиеся по государственному образовательному заказу, обеспечиваются стипендией в размере, установленном действующим

	<p style="text-align: center;"><b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАГЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «ҚАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b></p>		
Факультет постдипломного образования Отдел академического качества	Положение о резидентуре	Редакция: 1	Страница 30 из 33

законодательством Республики Казахстан.

2. Стипендия выплачивается ежемесячно на протяжении всего периода обучения и не зависит от результатов промежуточной аттестации.

## **12.2. Медицинское страхование, охрана труда и техники безопасности**

1. Все резиденты подлежат обязательному медицинскому страхованию в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

2. Университет совместно с клиническими базами обеспечивает соблюдение норм охраны труда, техники безопасности и инфекционного контроля.

3. Резиденты проходят обязательные инструктажи по технике безопасности, охране труда и профилактике профессиональных заболеваний.

## **12.3. Условия проживания и питания (при наличии)**

1. При наличии свободного фонда общежития резиденты обеспечиваются местами в общежитии в порядке, установленном внутренними нормативными документами Университета.

2. Резиденты имеют право пользоваться инфраструктурой университетских столовых и участвовать в льготных программах питания (при их наличии).

3. В случае отсутствия свободных мест Университет оказывает содействие в поиске жилья на условиях договоров аренды.

## **12.4. Работа резидента в свободное время**

1. Резидент имеет право на трудовую деятельность в свободное от учебных занятий время.

2. В целях предотвращения переутомления и в соответствии с трудовым законодательством Республики Казахстан объём работы не должен превышать 0,5 штатной ставки.

3. Работа в учебное время (включая дневные иочные дежурства), в том числе на клинических базах Университета, не допускается и не может служить основанием для изменения индивидуального графика практического обучения.

## **13. Заключительные положения**

### **13.1. Порядок внесения изменений и дополнений.**

Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся по инициативе структурных подразделений Университета, а также при изменении законодательства Республики Казахстан, международных стандартов или внутренних нормативных документов Университета.

Проект изменений подлежит обязательному согласованию с Юридическим отделом и другими заинтересованными структурными подразделениями Университета в зависимости от сферы регулирования документа, после чего утверждается решением Правления Университета.

### **13.2. Срок действия документа.**

	<p style="text-align: center;"><b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҮЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «ҚАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b></p>		
Факультет постдипломного образования Отдел академического качества	Положение о резидентуре	Редакция: 1	Страница 31 из 33

Положение вступает в силу с момента утверждения на заседании Правления Университета и действует до его официальной отмены или замены новой редакцией.

Пересмотр документа осуществляется не реже одного раза в три года или ранее — при изменении нормативной базы, структуры Университета.

### **13.3. Порядок ознакомления и публикации.**

Актуальная редакция Положение размещается на официальном сайте Университета.

Архивные версии документа хранятся в соответствии с номенклатурой дел и сроками архивного хранения.

Все работники, на которых распространяется действие Положение, обязаны ознакомиться с его актуальной редакцией в течение 10 рабочих дней с момента утверждения.

### **13.4. Контроль за исполнением**

Контроль за соблюдением настоящего Положения осуществляет ответственный Факультет постдипломного образования.



## 14. Лист ознакомления



## 15. Лист регистрации изменений