

Стандарты аккредитации программы последипломного медицинского образования (Резидентура)

**Основные
положения**

Алматы 2024 г.

**Евразийский Центр Аккредитации и обеспечения качества образования
и здравоохранения**

**СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ ПРОГРАММЫ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(РЕЗИДЕНТУРА)**

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Алматы, 2024 г.

УДК 614.2
ББК 51.1 (2)

РАЗРАБОТАНЫ Некоммерческим учреждением «Евразийский центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения»

Утверждены Экспертным советом НУ «Евразийский центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения» № 2 от 10.10.2024 года и введены в действие приказом Генерального директора № 34/2 от 12.10.2024 г.

В настоящем стандарте реализованы нормы Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27.07.2007 г. № 319-III.

ISBN 978-601-280-959-6

Стандарты аккредитации последипломного медицинского образования (резидентура) разработаны на основе Международных Стандартов Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества последипломного медицинского образования 2023 г. с учетом спецификации Национальной рамки квалификаций и приоритетов системы здравоохранения Республики Казахстан. Стандарты применяются организациями образования для проведения самооценки образовательных программ специальностей резидентуры, определения и улучшения внутренних механизмов обеспечения качества, разработки внутренней документации и развития культуры качества.

Настоящие стандарты не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого учреждения «Евразийский центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения» (ЕЦА).

УДК 614.2
ББК 51.1 (2)

ISBN 978-601-280-959-6 © Стандарты аккредитации программы последипломного медицинского образования (Резидентура), 2024

СОДЕРЖАНИЕ

1	Область применения	4
2	Нормативные ссылки	4
3	Термины и определения	6
4	Обозначения и сокращения	12
5	Общие положения	12
6	Основные цели внедрения стандартов аккредитации программы резидентуры	13
7	Принципы обеспечения качества и проведения аккредитации программы резидентуры	14
8	Этапы и основные элементы процесса аккредитации программы резидентуры	15
9	Принятие решения по аккредитации	17
10	Постаккредитационный мониторинг	19
11	Порядок внесения изменений и дополнений в стандарты аккредитации	20
12	СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ ПРОГРАММЫ РЕЗИДЕНТУРЫ	21
12.1	Миссия и ценности	21
12.2	Образовательная программа	22
12.3	Оценка резидентов	26
12.4	Резиденты	28
12.5	Преподаватели и клинические наставники	32
12.6	Образовательные ресурсы	34
12.7	Обеспечение и улучшения качества последипломной подготовки	36
12.8	Управление и администрирование	38

СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ ПРОГРАММ РЕЗИДЕНТУРЫ

Основные положения

1. Область применения

1.1 Стандарты аккредитации программы последипломного медицинского образования (резидентура) (далее – Стандарты) определяют требования к процедуре экспертной оценки качества программы резидентуры в таких организациях, как организации высшего профессионального и послевузовского образования, научные центры, научно-исследовательские институты (далее – организации образования).

1.2 Настоящие Стандарты применяются как инструмент обеспечения качества и улучшения последипломного медицинского образования и подготовки конкурентоспособных специалистов здравоохранения.

1.3 Настоящие Стандарты применяются при проведении аккредитации образовательных программ по специальностям резидентуры и внешней оценки системы обеспечения качества организаций образования.

1.4 Настоящие Стандарты применяются организациями образования для проведения самооценки образовательных программ, определения и улучшения внутренних механизмов обеспечения качества, разработки внутренней документации и развития культуры качества.

2. Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы ссылки на следующие законодательные и нормативно-правовые документы:

2.1 Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК. О здоровье народа и системе здравоохранения, раздел 4, глава 25 Образовательная деятельность в области здравоохранения. Статья 222. Резидентура.

2.2 Закон РК «Об образовании» от 27 июня 2007 г. № 319-III.

2.3 Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования соответствующих типов Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 30 октября 2018 года № 595.

2.4 Об утверждении Концепции развития здравоохранения Республики Казахстан до 2026 года. Направление 4. Повышение эффективности системы подготовки и повышения квалификации кадров. Постановление Правительства Республики Казахстан от 24 ноября 2022 года № 945

2.5 Об утверждении Концепции развития высшего образования и науки в Республике Казахстан на 2023 – 2029 годы. Постановление Правительства Республики Казахстан от 28 марта 2023 года № 248.

2.6 Об утверждении государственных общеобязательных стандартов по уровням образования в области здравоохранения (4) государственный общеобязательный стандарт послевузовского образования согласно приложению 4 к настоящему приказу) Приказ Министра здравоохранения

Республики Казахстан от 4 июля 2022 года № ҚР ДСМ-63. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 5 июля 2022 года № 28716. Утвержден в соответствии с пунктом 2 статьи 221 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" и статьей 56 Закона Республики Казахстан "Об образовании"

2.7 Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 декабря 2020 года № 21856. В редакции приказа Министра здравоохранения РК от 14.04.2023 № 72 (110 (2020г)/143 специальностей и специализаций в области здравоохранения).

2.8 Об утверждении Классификатора направлений подготовки кадров с высшим и послевузовским образованием. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 13 октября 2018 года № 569.

2.9 Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 600. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 31 октября 2018 года № 17650.

2.9 О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-270/2020 "Об утверждении правил размещения государственного заказа, приема на обучение и подготовки медицинских кадров в резидентуре". Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 июня 2024 года № 27. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 июня 2024 года № 34551

2.10 Об утверждении правил проведения сертификации специалиста в области здравоохранения, подтверждения действия сертификата специалиста в области здравоохранения, включая иностранных специалистов, а также условия допуска к сертификации специалиста в области здравоохранения лица, получившего медицинское и (или) фармацевтическое образование в области здравоохранения за пределами Республики Казахстан. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-274/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 20 декабря 2020 года № 21818.

2.11 Standards and Guidelines for Quality Assurance in the European Higher Education Area (ESG), 2015, Brussels, Belgium (35 p).

2.12 Postgraduate Medical Education. WFME Global Standards for Quality Improvement. World Federation for Medical Education (WFME); New edition. 2023.

2.13 WHO-WFME Guidelines for Accreditation of basic medical education. Geneva/Copenhagen: WFME, 2005 (<http://wfme.org/accreditation/whowfme-policy/28-2-who-wfme-guidelines-for-accreditation-of-basic-medical-education-english/file>).

2.14 Об утверждении требований, предъявляемые к аккредитационному органу в сфере высшего и послевузовского образования и правил признания аккредитационных органов в сфере высшего и послевузовского образования, в том числе зарубежных. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 1 ноября 2016 года № 629. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 19 ноября 2016 года № 14438 (в редакции приказа и.о. Министра науки и высшего образования РК от 19.04.2024 № 177.

3. Термины и определения

В настоящем стандарте применяются термины и определения в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об образовании» от 27.07.2007 г. № 319-III:

1) **Аккредитационные органы** – юридические лица, которые разрабатывают стандарты (регламенты) и проводят аккредитацию организации образования на основе разработанных ими стандартов (регламентов);

2) **Аккредитация организаций образования** - процедура признания аккредитационным органом соответствия образовательных услуг, установленным стандартам (регламентам) аккредитации с целью предоставления объективной информации об их качестве и подтверждения наличия эффективных механизмов его повышения;

3) **Аккредитация образовательных программ** – процедура признания аккредитационным органом соответствия образовательных программ (специальность) установленным стандартам (регламентам) аккредитации с целью предоставления объективной информации об их качестве и подтверждении наличия эффективных механизмов его повышения;

4) **Институциональная аккредитация** – процесс оценивания качества организации образования аккредитационным органом на соответствие заявленному статусу и установленным стандартам аккредитационного органа;

5) **Специализированная аккредитация** – оценка качества отдельных образовательных программ, реализуемых организацией образования;

6) **Стандарты (регламенты) аккредитации** – документы аккредитационного органа, устанавливающие требования к процедуре аккредитации.

В соответствии с Международными Стандартами Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества последипломного медицинского образования (2015, 2023 гг.) установлены следующие термины и определения к соответствующим Стандартам:

Стандарт 1. Миссия и ценности

Автономия в отношениях пациент-врач будет гарантировать, что при любых обстоятельствах врачи будут принимать обоснованные решения в интересах своих пациентов и общества, основанных на имеющихся наилучших доказательствах. Автономия, относительно обучения врачей подразумевает, что они имеют какое-то влияние на решения о том, чему учиться и как планировать и проводить свое обучение. Это также подразумевает доступ к знаниям и навыкам необходимых врачам для того, чтобы соответствовать потребностям своих пациентов и общества, и что их знания и действия являются независимыми и беспристрастными. Действуя самостоятельно, имеющиеся руководства должны быть приняты во внимание. *Компетентные органы* - местные и национальные органы, ответственные за последипломную медицинскую подготовку, могут быть национальными правительственными агентствами, национальным советом, университетом, компетентной профессиональной организацией.

Компетентность может быть определена в широком профессиональном смысле или как специальные знания, навыки, отношения или поведение.

Миссия обеспечивает всеобъемлющую основу, с которой должны быть связаны все другие аспекты программы послевузовского медицинского образования и должна включать общие и специфические вопросы, связанные с институциональными, национальными, региональными и при необходимости, мировыми потребностями в области здравоохранения и видение о послевузовском медицинском образовании.

Обучение на протяжении всей жизни является профессиональной ответственностью постоянно развивать свои знания и навыки посредством оценки деятельности, аудита, анализа своей клинической практики или признанных программ непрерывного профессионального развития (НПР)/непрерывного медицинского образования (НМО). НПР включает все мероприятия, которые врачи выполняют, как формальные, так и неформальные, чтобы поддерживать, обновлять, развивать и совершенствовать свои знания, навыки и отношения в ответ на потребности пациентов. НПР является более широким понятием, чем НМО, и включает непрерывное развитие знаний и навыков в медицинской практике

Основные заинтересованные стороны - слушатели/резиденты, директора программ резидентуры, медицинские научные общества, администрация клиник, правительственные власти и профессиональные ассоциации или организации.

Профессионализм описывает знания, навыки, отношения и поведение, ожидаемые пациентами и обществом от каждого врача в их профессиональной практике, и включает такие концепции, как:

- навыки к обучению на протяжении всей жизни,
- поддержка уровня компетентности,
- информационная грамотность и этическое поведение,
- целостность личности, честность, альтруизм,
- служение окружающим,

- верность профессиональному кодексу,
- справедливость и уважение к другим.

Проблемы здоровья общества означает взаимодействие с местным сообществом, особенно в области здравоохранения и смежных секторов здравоохранения и включение в образовательную программу проблем здоровья общества

Сектор здравоохранения включает систему оказания медицинской помощи, как государственную, так и частную, и медицинские научно-исследовательские учреждения.

Соответствующие заинтересованных сторон будет включать представителей из числа руководителей, инструкторов, преподавателей, других специалистов здравоохранения, пациентов, общественности, организаций и органов системы здравоохранения

Социальная ответственность включает готовность и способность реагировать на потребности общества, пациентов, системы здравоохранения и смежных секторов здравоохранения и внести вклад в развитие медицины на национальном и международном уровнях через внедрение компетентностного подхода в систему здравоохранения, медицинского образования и исследований и должна быть основана на собственных принципах с учетом автономии университета.

Стандарт 2. Образовательная программа

Конечные результаты применительно к теории и практике медицины включает знания и понимание базовых, клинических, поведенческих и социальных наук, в том числе знание вопросов общественного здравоохранения и популяционной медицины и медицинской этики, необходимых для клинической практики; отношения и профессионализм; клинические навыки применительно к постановке диагноза, выполнению практических навыков, коммуникативным навыкам, лечению и профилактике заболеваний, укреплению здоровья, реабилитации, клиническому мышлению, решению проблем; и способность к обучению на протяжении всей жизни и профессиональному развитию.

Компетентности, соответствующие последипломной подготовке, на уровне, зависящим от выбранной области медицины, будет включать следующие категории:

- Оказание помощи пациентам, которой следует быть соответствующей, эффективной и сострадательной по отношению к проблемам здоровья и укреплению здоровья;
- Медицинские знания в области базовых биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук, медицинской этики и медицинской юриспруденции и применение таких знаний в оказании помощи пациентам;
- Навыки межличностного общения и другие навыки общения, которые обеспечивают эффективный обмен информацией с отдельными пациентами и их семьями, и работу в команде с другими специалистами здравоохранения, научным сообществом и общественностью;

- Оценка деятельности и применение новых научных знаний для постоянного пересмотра и улучшения клинической практики;
- Выполнение функции в качестве руководителя, инструктора и преподавателя по отношению к коллегам, студентам-медикам и другим медицинским специалистам;
- Научный потенциал ученого, способного внести вклад в развитие и научные исследования в выбранной области медицины;
- Профессионализм;
- Способность действовать в защиту интересов пациента;
- Знание общественного здравоохранения и вопросов политики в области охраны здоровья, а также осведомленность и реагирование на более масштабный контекст системы охраны здоровья, включая, например, организацию оказания медицинской помощи, партнерство с медицинскими работниками и менеджерами, практику рентабельного здравоохранения, экономику здравоохранения и ассигнование ресурсов;
- Способность понимать систему оказания медицинской помощи, и определять и проводить улучшение оказания помощи системного характера.

Клинические науки включают избранные клинические и лабораторные дисциплины медицинской специальности, субспециальности или экспертной функции, и другие соответствующие клинические/лабораторные дисциплины.

Методы преподавания и обучения будут охватывать любое дидактическое, практическое, демонстрационное, обучение под наблюдением наставника и методы преподавания, такие как лекции, занятия в малых группах, проблемное обучение, обучение с разбором клинических случаев, практические занятия, лабораторные работы, обучение у «кровати больного», клинические демонстрации, обучение навыкам работы в лаборатории, выездные обучения в регионах, обучение через интернет и клиническая практика в качестве резидента или интерна.

Поведенческие и социальные науки – в зависимости от местных потребностей, интересов и традиций обычно включают биостатистику, коммунальную медицину, эпидемиологию, глобальное здоровье, гигиену, медицинскую антропологию, медицинскую психологию, медицинскую социологию, общественное здоровье и социальную медицину и будут обеспечивать знания, концепции, методы, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных детерминант причин, распространения и последствий медицинских проблем.

Стандарт 3. Оценка резидентов

Методы оценки: включают рассмотрение баланса между формативной (промежуточной) и суммативной (итоговой) оценкой, количеством экзаменов и других тестовых заданий, баланс различных типов экзаменов (письменные и устные), использование клинического обсуждения и разбора, использование суждений, основанных на соответствующих нормативах и

критериях, индивидуального портфолио и дневников, специальных типов экзаменов, таких как объективный структурированный клинический экзамен (OSCE), Мини-клинический экзамен (MiniCEX), а также это включает систему определения и предотвращения плагиата.

Стандарт 4. Резиденты

Положение о процессе отбора включает как обоснование, так и методы отбора; и может включать описание механизма подачи апелляции.

Мониторинг политики приема будет включать улучшение критериев отбора, чтобы отразить способность резидентов быть компетентными и охватить различия в требуемых компетентностях, связанных с различием выбираемых областей медицины.

Критерии отбора могут включать рассмотрение сбалансированного набора в соответствии с гендерными, этническими и социальными требованиями, включая потенциальную потребность в специальной политике приема в группы наименее привилегированных врачей.

К должностям по оказанию медицинских услуг по контракту относятся интерн, резидент, клинический ординатор, специалист.

Виды медицинских услуг, оказываемых резидентами, должны быть предметом договора и условия, защищающие резидента, включены в контракт.

Стандарт 5. Преподаватели и клинические наставники

Время для преподавания, наставничества и обучения предполагает баланс между нагрузкой по клинической работе и требует рассмотрения координации и согласованности графика работы.

Периодическая оценка деятельности преподавателей и наставников включает обратную связь от резидентов к преподавателю

Стандарт 6. Образовательные ресурсы

Клинические базы включают клиники по оказанию первичной, специализированной и высокоспециализированной помощи, амбулаторно-поликлинические службы (включая ПМСП), учреждения первичной медико-санитарной помощи, центры здравоохранения и другие учреждения оказания медицинской помощи населению, а также центры/лаборатории клинических навыков. Клинические базы позволяют проводить клиническое обучение, используя возможности соответствующих клинических баз и обеспечивать ротацию по основным клиническим дисциплинам.

Материально-техническая база включает: лекционные залы, учебные комнаты, учебные и научные лаборатории, лаборатории клинических навыков, комнаты для преподавателей, библиотеки, информационные технологии и средства, условия для отдыха студентов, такие как адекватные учебные помещения, холл для отдыха, транспортные средства, общественное питание для студентов, общежития, ящики для хранения личных вещей студентов, спортивные средства, помещения для досуга.

Экспертиза в области образования рассматривает проблемы, процесс и практику последипломной медицинской подготовки и ее оценку, и включает врачей с опытом работы в сфере медицинского образования, психологов и

социологов системы образования и может быть обеспечена силами учебного отдела вуза или за счет привлечения другой национальной или международной организации.

Стандарт 7. Обеспечение и улучшение качества последипломной подготовки

Оценка образовательной программы является процессом систематического сбора информации для изучения эффективности и адекватности образовательной программы. При этом используются данные мониторинга, обратной связи и результаты специальных исследований по оценке программы, а также использование надежных и достоверных методов сбора и анализа данных с целью подтверждения качества образования по отношению к миссии и установленным конечным результатам обучения. Оценка программы включает информацию о продолжительности обучения, критериях оценки, частоте сдач и провалов на экзаменах, успешных результатов оценки и отчисления, а также о времени, проведенном резидентами в областях медицины, представляющих особый интерес. Привлечение внешних экспертов для оценки образовательной программы и внешние организации/институты, вовлечение экспертов в области медицинского образования и оценки, регулирующих органов будет в дальнейшем улучшать качество последипломного образования.

Мониторинг программы включает регулярный сбор данных о ключевых аспектах образовательной программы с целью обеспечения надлежащего обучения и определения тех областей, которые требуют улучшения. Сбор данных часто является частью административных процедур относительно приема резидентов, оценки знаний и навыков, завершения образовательной программы.

Выявленные проблемы будут включать в себя недостаточное выполнение установленных результатов обучения, проведение исследований и изучении информации о достижении установленных результатах обучения, выявление недостатков и проблем. Все это может использоваться в качестве обратной связи с целью проведения необходимых вмешательств и планов корректирующих действий, разработки программы и улучшения, что требует создания безопасной и поддерживающей среды для обучения и обратной связи от преподавателей и резидентов.

Обратная связь будет включать отчеты резидентов и другую информацию о процессах и продукции образовательных программ, будет включать информацию о злоупотреблении служебным положением или ненадлежащее поведение преподавателя или резидентов без правовых последствий.

Критерии авторизации мест проведения подготовки будут включать минимальные значения количества пациентов и разнообразия нозологических форм, клиническое и лабораторное оборудование, библиотеки и мощностей информационных технологий, центры по клиническим навыкам, академический штат преподавателей и исследователей в лабораториях.

4. Обозначения и сокращения:

В настоящем стандарте используются сокращения:

АИС – Автоматизированная информационная система

АС – Аккредитационный Совет

АУП – административно- управленческий персонал

ВОЗ – Всемирная Организация Здравоохранения

ВУЗ – высшее учебное заведение

ВЭК – внешняя экспертная комиссия

ВФМО – Всемирная федерация медицинского образования (WFME)

ГОСО – Государственный обязательный стандарт образования

ЕПВО – Европейское пространство высшего образования

ЕЦА – Евразийский Центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения

ИТ – информационные технологии

КОП – Комитет образовательных программ

МЗ РК – Министерство здравоохранения Республики Казахстан

МНиВО РК – Министерство науки и высшего образования Республики Казахстан

МОО – Медицинская организация образования

МТБ – материально-техническая база

НМО – непрерывное медицинское образование

НПР – непрерывное профессиональное развитие

НТП – научно-технические программы

ОСКЭ – объективный структурированный клинический экзамен

ОО – организация образования

ОП – образовательная программа

ППС – профессорско-преподавательский состав

ПМСП – первичная медико-санитарная помощь

РК – Республика Казахстан

РУП – рабочие учебные планы

СМИ – средства массовой информации

УМКД – учебно-методический комплекс дисциплины

ЭС – Экспертный Совет

ESG - European Standards and Guidelines

EQAR- The European Quality Assurance Register for Higher Education

APQR- Asia-Pacific Quality Registr

DEQAR - The Database of External Quality Assurance Results

DAQAR - Database of External Quality Assurance Results in the Asia-Pacific Region

5. Общие положения:

5.1 Аккредитация образовательных программ резидентуры организаций образования проводится в соответствии с основными положениями и требованиями настоящих стандартов с учетом уровней их достижения и включает:

- Стандарт 1 «Миссия и ценности»;
- Стандарт 2 «Образовательная программа»;
- Стандарт 3 «Оценка резидентов»;
- Стандарт 4 «Резиденты»;
- Стандарт 5 «Преподаватели и клинические наставники»;
- Стандарт 6 «Образовательные ресурсы»;
- Стандарт 7 «Обеспечение и улучшение качества последипломной подготовки»;
- Стандарт 8 «Управление и администрирование»;
- Стандарт 9 «Непрерывное улучшение».

5.2. Стандарты аккредитации программ резидентуры медицинских организаций образования (далее – стандарты аккредитации) основаны на Международных стандартах Всемирной Федерации Медицинского Образования (WFME) по улучшению качества последипломного медицинского образования (2015, 2023 гг.) и некоторых положениях Стандартов и руководящих принципов обеспечения качества в Европейском пространстве высшего образования (ESG) (Пересмотр 2015).

5.3 Стандарты аккредитации включают 109 стандартов, термины и определения к соответствующим стандартам, которые включены в раздел 3.

5.4 Решение по аккредитации образовательных программ принимается Аккредитационным Советом на основе представленных внешней экспертной комиссии (ВЭК) ЕЦА результатов внешней оценки образовательных программ на соответствие стандартам аккредитации.

5.5 Аккредитационный Совет сформирован в соответствии с Руководящими принципами ВОЗ/ВФМО по аккредитации медицинского образования.

6. Основные цели внедрения стандартов аккредитации

6.1 Основными целями внедрения стандартов аккредитации являются:

6.1.1 внедрение системы внутреннего и внешнего обеспечения качества на институциональном и национальном уровне, гармонизированной с принципами наилучшей международной практики обеспечения качества последипломного профессионального образования;

6.1.2 содействие в развитии культуры качества, которая поддерживается резидентами, академическими сотрудниками, руководством и администрацией организации образования;

6.1.3 внешняя оценка на соответствие требованиям стандартов аккредитации и гарантия качества образовательной программы;

6.1.4 содействие непрерывному улучшению качества образовательной

программы и обеспеченности ресурсами в соответствии с требованиями быстро изменяющихся условий и потребностей рынка труда, и достижению конкурентоспособности национальной системы последиplomного профессионального образования;

6.1.5 защита интересов государства, общества и прав потребителей путем предоставления достоверной информации общественности и уполномоченным органам в сфере образования и здравоохранения о результатах аккредитации образовательной программы.

7. Принципы обеспечения качества и проведения аккредитации программ резидентуры

7.1 Обеспечение качества последиplomного образования и внешняя оценка основаны на следующих принципах:

7.1.1 добровольности – процедура аккредитации проводится на добровольной основе и признании институциональной автономии организации образования;

7.1.2. ответственности - процесс аккредитации ясно определяет ответственность и отношения, взаимодействия со всеми заинтересованными сторонами (ВУЗ, резиденты, профессиональные организации и специалисты здравоохранения, государство), обеспечивается согласованными стандартами и руководствами, необходимыми ресурсами и инновациями для развития системы аккредитации, поддерживается компетентными экспертами;

7.1.3 прозрачности - внутренняя и внешняя оценка проводится открыто и прозрачно, обеспечивая доступ к информации по процессу и процедурам, стандартам аккредитации, руководствам проведению самооценки и внешней оценки для всех заинтересованных сторон;

7.1.4 независимости - внешняя оценка, принятие решения по аккредитации проводится на основе достоверной информации и полученных результатов внешней экспертной оценки, независимо от третьих лиц (уполномоченных и государственных органов, администрации организации образования и общественного мнения);

7.1.5 объективности - проведение внешней оценки с применением четко установленных критериев и стандартов аккредитации, с учетом программных особенностей и принятие решения по аккредитации на основе результатов внешней оценки и рекомендаций ВЭК;

7.1.6 конфиденциальности - предоставленная информация и данные отчета по специализированной самооценке и полученная информация при внешней оценке образовательной программы строго конфиденциальны;

7.1.7 эффективности - внешняя оценка ориентирована на конечный результат, который способствует улучшению внутренней среды и механизмов обеспечения качества образовательной программы, развитию культуры качества и обеспечивает взаимосвязь между внутренними и внешними механизмами обеспечения качества.

8. Этапы и основные элементы процесса аккредитации программ резидентуры

8.1 Процесс аккредитации включает следующие основные элементы и этапы:

8.1.1 предоставление организацией образования заявления по установленной аккредитационным органом форме (на сайте esqa.org) сведений о лицензировании, включения в Реестр ЕПВО МНиВО РК и краткой характеристики образовательной программы резидентуры в аккредитационный орган;

8.1.2 подписание двухстороннего договора между аккредитационным органом и организацией образования о проведении аккредитации образовательной программы с указанием стоимости процедуры и сроков исполнения;

8.1.3 процедура самооценки образовательной программы в соответствии с критериями и требованиями настоящего стандарта и предоставление отчета о самооценке в аккредитационный орган;

8.1.4 рассмотрение и рецензирование отчета о самооценке образовательной программы в аккредитационном органе;

8.1.5 процедура внешней оценки - посещение организации образования внешней экспертной комиссией, которая проводит внешнюю оценку образовательной программы, составляет отчет и рекомендации для Аккредитационного Совета;

8.1.6 подготовка заключительного отчета ВЭК и предоставление его в Аккредитационный Совет;

8.1.7 рассмотрение вопроса об аккредитации образовательной программы и принятие окончательного решения Аккредитационным Советом ЕЦА на основе предоставленных материалов и рекомендаций ВЭК;

8.1.8 публикация заключительного отчета внешней экспертной комиссии об оценке образовательной программы на веб-сайте ЕЦА в разделе «Реестр аккредитованных образовательных программ»;

8.1.9 последующие процедуры в рамках постаккредитационного мониторинга, описанные в пункте 10 настоящих Стандартов аккредитации;

8.2 Процедура аккредитации проводится в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III за счет финансовых средств организаций образования по её заявлению, направленному в аккредитационный орган;

8.3 После подписания договора на проведение аккредитации образовательных программ резидентуры ЕЦА проводит семинар, где информирует о процессе и процедурах аккредитации, подходах по проведению самооценки образовательных программ и подготовке отчета, интерпретации стандартов аккредитации. Дата семинара согласовывается с представителем организации образования, ответственным за проведение самооценки;

8.4 После завершения процедуры самооценки организация образования не позднее 2-х месяцев до предполагаемого визита ВЭК высылает на адрес

электронной почты ЕЦА отчет по самооценке образовательной программы резидентуры для проведения первичной технической экспертизы, которая проводится в течение 5-7 рабочих дней. После получения рекомендаций по внесению дополнений в отчет по самооценке, организация образования проводит коррекцию отчета в течение 5 рабочих дней, после чего отправляет окончательный вариант отчета по самооценке в ЕЦА на государственном, русском и английском языках. Отчет отправляется в ЕЦА с сопроводительным письмом с подписью уполномоченного лица организации образования. Все экземпляры отчетов должны быть подписаны первым руководителем медицинской организации образования;

8.5 Отчеты тщательно изучаются всеми членами внешней экспертной комиссии до посещения организации образования. Эксперты формируют вопросы и список документов, с которыми планируются ознакомиться по время визита в организацию образования. Визит ВЭК в организацию образования проводится с целью оценки достоверности результатов самооценки образовательной программы, получения доказательств выполнения стандартов аккредитации;

8.6 Сроки посещения организации образования внешней экспертной комиссией составляют 2-4 дня;

8.7 Состав ВЭК формируется согласно Положению о ВЭК из базы данных экспертов, номинированных и сертифицированных ЕЦА, а также рекомендованных организациями образования, не аффилированных с аккредитуемой организацией образования, зарубежными партнерами, научными организациями/центрами, профессиональными ассоциациями, общественными объединениями и работодателями.

8.8 Регламент работы ВЭК в организации образования осуществляется согласно Руководству по внешней оценке организации образования и образовательных программ ЕЦА, Программе визита и внешней оценки программы резидентуры организации образования;

8.9 Заключительный отчет об итогах внешней оценки программы резидентуры составляется согласно Руководству по составлению отчета внешней экспертной комиссии по аккредитации организации образования и образовательных программ, разработанному экспертным советом ЕЦА. Проект заключительного отчета предоставляется экспертами в ЕЦА не позднее 14-ти рабочих дней после завершения визита комиссии в организацию образования. В заключительном отчете содержится оценка выполнения типовых правил деятельности организаций образования, образовательных стандартов и стандартов аккредитации, а также рекомендации по улучшению программы резидентуры и рекомендации для Аккредитационного совета по аккредитации образовательной программы. После этого отчет с рекомендациями ВЭК высылается аккредитационным органом в организацию образования для ознакомления и исправления фактических ошибок. Для этого предоставляется 7 (семь) календарных дней. После этого отчет направляется аккредитационным органам членам ВЭК для подготовки заключительной версии отчета в течение 7 (семи) календарных

дней. Заключительный отчет ВЭК направляется в Аккредитационный совет за две недели до заседания. Заключительный отчет ВЭК является основой для разработки плана корректирующих мероприятий по рекомендациям ВЭК в период проведения постаккредитационного мониторинга.

8.10 Принятие решения Аккредитационным Советом осуществляется на основе анализа отчета по самооценке программы резидентуры, заключительного отчета внешней экспертной комиссии, обсуждения соответствия стандартам аккредитации членами Аккредитационного совета.

9. Принятие решения по аккредитации

9.1. Аккредитационный Совет принимает следующие решения по аккредитации:

- 1) полная аккредитация - аккредитовать на период 5 (пять) лет;
- 2) аккредитовать на период 3 (три) года;
- 3) условная аккредитация - аккредитовать условно на 1 (один) год с повторным посещением организации образования внешней экспертной комиссией ЕЦА;
- 4) отказ в аккредитации;
- 5) отзыв аккредитации.

9.2 **Решение о полной аккредитации программ резидентуры** на максимальный период принимается, если не менее 80% стандартов аккредитации демонстрируют полное соответствие, не более 20% могут быть частично выполнены и отсутствует несоответствие стандартов. При выполнении данных требований организация образования может быть рекомендована к полной аккредитации на период 5 лет.

9.3 **Решение об аккредитации на период 3 (три) года** может быть принято в отношении образовательной программы, где обучение резидентов начато впервые и отсутствует выпуск резидентов. По итогам внешней экспертной оценки более 80% стандартов аккредитации полностью выполнены и отсутствует несоответствие стандартов.

9.4 **Решение об условной аккредитации на период 1 (один) год** принимается в случае невыполнения хотя бы 1 из 8-ми основных стандартов аккредитации или документировано частичное соответствие более 20% подстандартов аккредитации, а серьезность проблем отражается в отчете ВЭК и в обосновании решения по аккредитации. ЕЦА направляет в организацию образования информационное письмо с решением Аккредитационного совета и с условием проведения повторной внешней оценки комиссией ЕЦА. При этом организация образования, образовательная программа которой условно аккредитована, в течение следующего за датой принятия решения года проводит корректирующие мероприятия по рекомендациям (замечаниям) ВЭК, составляет отчет по самооценке образовательной программы резидентуры в рамках нового Договора об аккредитации и передает отчет по самооценке в ЕЦА в соответствии с требованиями п.8.4 настоящих Стандартов аккредитации. Сроки и условия

проведения аккредитации образовательной программы резидентуры, ранее получившей условную аккредитацию, прописываются во вновь составленном и заключенном Договоре об аккредитации.

9.5 Решение об отказе в аккредитации принимается, если бóльшая часть стандартов не выполняется, что означает серьезность недостатков и проблем, которые требуют нескольких лет для устранения. Приступить к процедуре аккредитации образовательной программы резидентуры организация образования имеет право не ранее чем через один год после принятия отрицательного решения об аккредитации.

9.6 Решение об отзыве аккредитации программы резидентуры в период его действия принимается в следующих случаях:

9.6.1 приостановление уполномоченным органом в сфере образования действия лицензии на образовательную деятельность/образовательную программу;

9.6.2 отзыва уполномоченным органом в сфере образования лицензии на образовательную программу и/или отзыва генеральной лицензии на образовательную деятельность организации образования;

9.6.3 исключения образовательной программы из Реестра ЕПВО МНиВО РК;

9.6.4 системные нарушения антикоррупционной политики со стороны организации образования в отношении своих сотрудников, преподавателей и обучающихся с документальным подтверждением и оглашением таких фактов соответствующими уполномоченными и контролирующими органами.

9.7 Решение об отзыве аккредитации программы резидентуры оформляется протоколом Аккредитационного совета и официальным письмом направляется на имя первого руководителя организации образования с последующим письменным информированием уполномоченного органа в сфере образования.

9.8 Решение об отзыве аккредитации приводит к исключению программы резидентуры из Реестра аккредитованных образовательных программ аккредитационного органа, Реестра ЕПВО МНиВО РК, и информировании об этом уполномоченных органов в сфере образования и здравоохранения, что может повлечь за собой аннулирование всех достигнутых ранее результатов аккредитации и повлечет обязанность повторного прохождения всех этапов процесса аккредитации не ранее чем через один год после отзыва свидетельства об аккредитации.

9.9 После принятия положительного решения об аккредитации образовательной программы резидентуры, ЕЦА направляет в организацию образования официальное письмо с результатами решения Аккредитационного совета и оригинал свидетельства об аккредитации на период 5 (пять) лет.

9.10 Решение об аккредитации образовательной программы резидентуры направляется в Реестр ЕПВО МНиВО РК, в международных Реестрах EQAR/DEQAR и APQR/DAQAR, размещается на веб-сайте ЕЦА.

9.11 В случае принятия решения не аккредитовать программу последипломной подготовки организация образования вправе обжаловать решение Аккредитационного Совета в соответствии с установленной аккредитационным органом процедурой апелляции (Положение о комиссии по апелляции ЕЦА).

9.12 Организация образования должна пройти ре-аккредитацию образовательной программы резидентуры по завершению установленного периода аккредитации для подтверждения статуса аккредитованной образовательной программы и направить заявку в аккредитационный орган не позднее 12 (двенадцати) месяцев до окончания срока действия свидетельства об аккредитации.

10. Постаккредитационный мониторинг

10.1 Постаккредитационный мониторинг (ПАМ) является неотъемлемой составляющей и важным этапом аккредитации образовательной программы и должен неукоснительно выполняться организацией образования в период действия свидетельства об аккредитации.

10.2 Аккредитационный орган проводит постаккредитационный мониторинг (ПАМ) без заключения дополнительных соглашений с организацией образования в течение всего периода действия свидетельства об аккредитации образовательной программы.

10.3 Постаккредитационный мониторинг программы резидентуры проводится путем:

10.3.1 предоставления в аккредитационный орган плана мероприятий по улучшению на основе рекомендаций ВЭК на период действия свидетельства об аккредитации образовательной программы. План предоставляется в течение 30 (тридцати) календарных дней после получения организацией образования положительного решения об аккредитации;

10.3.2 своевременного предоставления ежегодных отчетов о выполнении плана улучшений на основе рекомендации ВЭК с соответствующими документальными подтверждениями выполнения (качественные копии и/или электронные версии документов). Отчет отправляется в аккредитационный орган без дополнительных уведомлений или официальных запросов с его стороны, при этом ориентировочной датой предоставления очередного отчета является календарная дата выдачи свидетельства об аккредитации образовательной программы.

10.4 Организация образования должна информировать аккредитационный орган о любых существенных изменениях в аккредитованной образовательной программе, произошедшие в период ПАМ.

10.5 Аккредитационный орган вправе направить в организацию образования комиссию экспертов по рассмотрению поступивших жалоб относительно качества обучения и/или ненадлежащей реализации аккредитованной образовательной программы.

10.6 Аккредитационный орган вправе приостановить действие свидетельства об аккредитации образовательной программы в случае, если организацией образования нарушены требования пунктов 10.3, 10.4 настоящих Стандартов. При этом решение о приостановлении действия свидетельства об аккредитации принимается на период до ликвидации нарушений требований ПАМ. Данное решение оформляется приказом генерального директора аккредитационного органа и письмо-уведомление направляется в организацию образования.

11. Порядок внесения изменений и дополнений в стандарты аккредитации

11.1 Изменения и дополнения вносятся в действующий стандарт аккредитации в целях дальнейшего его улучшения на основании изменений в законодательных документах и нормативно-правовых актах в области образования страны, а также с учетом полученных рекомендаций по улучшению по итогам проведения обратной связи с заинтересованными сторонами.

11.2 Внесение изменений и дополнений в стандарт осуществляет аккредитационный орган.

11.3 В случае инициирования изменений и дополнений в действующий стандарт заинтересованными сторонами, предложения и замечания направляются в аккредитационный орган.

11.4 Аккредитационный орган изучает предложения и замечания на их обоснованность и целесообразность.

11.5 Изменения и дополнения в действующий стандарт аккредитации после их одобрения утверждаются приказом генерального директора аккредитационного органа в новой редакции с изменениями к действующему стандарту.

11.6 Стандарты аккредитации пересматриваются каждые 5 лет.

12. СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ ПРОГРАММ РЕЗИДЕНТУРЫ

Стандарт 1. МИССИЯ И ЦЕННОСТИ

Стандарт включает цели и ценности последипломного медицинского образования и роль последипломной подготовки в резидентуре в профессиональном и карьерном развитии. Стандарты включают области и критерии, по которым все другие виды деятельности последипломной подготовки резидентов могут быть также обсуждены. Миссия отражает отличительные качества программы последипломной подготовки и взаимосвязь с системой здравоохранения.

1.1 Заявление о миссии

1.1.1 Организация образования имеет официально опубликованную миссию программы, в которой излагаются цели, ценности, образовательные цели, приоритеты и задачи программы последипломного медицинского образования с учётом контекста и культуры.

1.1.2 Организация образования обеспечивает широкое информирование общественности и сектора здравоохранения о заявленной миссии образовательной программы. Миссия и видение образовательной программы должны соответствовать миссии и видению организации образования.

1.1.3 Организация образования ясно определяет и описывает цель программы последипломной подготовки, ценности, задачи обучения и проведения научных исследований, относительно оказания медицинской помощи и системы здравоохранения, социальных, индивидуальных и социальных потребностей, укрепления здоровья, профилактики и лечения заболеваний.

1.1.4 Организация образования руководствуется и трансформирует свою миссию в программу последипломной подготовки, систему обеспечения качества, и улучшения качества в соответствии с ценностями и ожиданиями различных заинтересованных сторон, включая соответствующих специалистов по профилю, организаций здравоохранения и профессиональное сообщество.

1.1.5 Организация образования имеет процесс периодического пересмотра и внесения изменений и дополнений в миссию программы последипломного образования в соответствии с современным научным, социально-экономическим и культурным развитием общества.

1.2 Участие в формулировании миссии

1.2.1 Организация образования обеспечивает участие заинтересованных сторон и формулирует миссию на основе консультаций с широким кругом заинтересованных сторон, включая выпускников, административных и академических сотрудников, резидентов, представителей общественности, профессиональных сообществ, организаций здравоохранения.

Стандарт 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

Стандарт включает основные процессы и результаты последипломного медицинского образования, а также учитывает, что имеются различные методологии и дизайн по разработке программы последипломной подготовки. Структура, содержание программы последипломной подготовки и методы обучения связаны с миссией образовательной программы, результатами обучения и контекстом. Они учитывают ресурсы, доступные для достижения резидентом конечных результатов обучения. Образовательная программа учитывает квалификационные требования выпускников для поступления на программу резидентуры и требования для оценки их прогресса и успешного завершения программы по выбранной клинической специальности. На уровне последипломного медицинского образования траектория обучения каждого резидента в большей части является индивидуальной.

2.1 Образовательная программа и сертификация

2.1.1 Организация образования определила взаимосвязь между содержанием и требуемой квалификацией резидента по завершению программы последипломной подготовки и сертификацией для клинической практики по специальности, включая последипломную подготовку по выбранной специальности и/или суб-специальности.

2.2 Конечные результаты обучения

2.2.1 Организация образования определила результаты обучения, которые соответствуют миссии программы и должны быть достигнуты резидентами по завершению программы последипломного медицинского образования относительно знаний, навыков, профессиональных ценностей и поведения, для перехода на следующий этап профессионального и карьерного развития. **(ESG II Part 1.2)**

2.2.2 Организация образования гарантирует что ожидаемые результаты обучения соответствуют требованиям национальных профессиональных стандартов и/или требованиям правительства, уполномоченного органа и работодателя, а также ценностям и стандартам, установленных профессиональным сообществом в отношении клинической практики и их персональному достижению.

2.2.3 Организация образования ясно определила результаты обучения включающие знания, навыки, профессиональное отношение и поведение для каждой части программы последипломного медицинского образования, которая способствует их достижению резидентами и являются измеримыми для оценки, обратной связи и принятию действий по их улучшению.

2.2.4 Организация образования признает учебные достижения, учитывая, результаты обучения резидентов с их участием в оказание медицинской помощи, путём адаптации обучения уровню подготовки и, потребностям самого резидента, самостоятельного обучения.

2.2.5 Организация образования гарантирует надлежащее профессиональное поведение и отношение резидентов к коллегам, медицинскому персоналу клиник, пациентам и их родственникам, и также соблюдение кодекса этики.

2.2.6 Организация образования обеспечивает преемственность между конечными результатами обучения программ базового медицинского образования и программами резидентуры, и последующими программами непрерывного профессионального развития.

2.2.7 Квалификация, получаемая в результате освоения образовательной программы, должна быть чётко определена и разъяснена и соответствует определённому уровню национальной рамки квалификации в медицинском образовании и Структуре квалификаций в Европейском пространстве Высшего Образования. (**ESG II Part 1.2**), и сопровождается выдачей дипломов, сертификатов или других официальных свидетельств о квалификации, которые будут востребованы национальными и международными уполномоченными органами.

2.3 Модель и структура образовательной программы

2.3.1 Организация образования определила модель и принципы разработки образовательной программы, структурную и организационную взаимосвязь между теоретическими и практическими компонентами, обязательным компонентом и компонентом по выбору, само-направленное обучение и с учетом уровня подготовки (год обучения, специализация/субспециализация) вовлечение в оказание медицинской помощи под наблюдением наставников, продолжительность обучения.

2.3.2 Организация образования разработала программу в соответствии с миссией, ожидаемыми результатами обучения (знания, навыки, профессиональное отношение и опыт), материально-технической базой, кадровыми и образовательными ресурсами, контекстом программы последипломного медицинского образования и требованиями национальных и местных уполномоченных органов.

2.4 Содержание образовательной программы

2.4.1 Организация образования разработала программу последипломного медицинского образования на основе результатов обучения, которые были достигнуты резидентами по завершению программы базового медицинского образования.

2.4.2 Организация образования гарантирует, что содержание программы последипломного медицинского образования способствует подготовке резидента к последующей роли как компетентного независимого специалиста по выбранной специальности.

2.4.3 Организация образования включает в содержание программы четыре основные области:

- научные и практические основы специальности, включая спектр состояний, подлежащих диагностике и лечению;

- клинические науки, службы оказания медицинской помощи, общественное здравоохранение, и клинические/практические навыки, необходимые для того, чтобы резидент брал на себя соответствующую ответственность за медицинскую помощь пациентам во время последипломного медицинского образования и при переходе к самостоятельной клинической практике;
- науки о здравоохранении, которые включают здоровье населения, общественное здравоохранение и оказание медицинской помощи на местном уровне;
- соответствующие вопросы поведенческих и социальных наук, соответствующие местному контексту и культуре, включая принципы профессиональной практики, в том числе медицинскую этику

2.4.4 Организация образования определила в программе компоненты по основам и методологии научных исследований, включая клинические исследования и клиническую эпидемиологию, преподавание критической оценки научной литературы и данных и гарантирует, что резиденты применяют научное обоснование и основы доказательной медицины через соответствующий клинический/практический опыт на различных клинических базах в выбранной области медицины.

2.5 Методы обучения и опыт

2.5.1 Организация образования применяет соответствующие методы обучения и опыт, включая само-направленное обучение, а также наставничество и предоставление обратной связи по результатам выполнения клинических заданий и практических навыков на соответствующих базах обучения, чтобы гарантировать достижение резидентами ожидаемых результатов программы последипломного медицинского образования и их индивидуального обучения.

2.5.2 Организация образования использует тщательно разработанные и поддерживаемые методы виртуального обучения (цифрового, дистанционного, распределенного или электронного обучения) и симуляция, которые могут рассматриваться, представляться и определяться как дополнительный подход в последипломном медицинском образовании в соответствующих обстоятельствах, включая чрезвычайные ситуации.

2.5.3 Организация образования проводит обучение на основе принципов качества, академической честности и политики антиплагиата. **(ESG II Part 1.3)**

2.5.4 Организация образования внедрила процедуру информирования резидентов об их правах и обязанностях, также включить в программу последипломного медицинского образования обязательства резидентов по соблюдению этики.

2.5.5 Организации образования обеспечивает резидентов необходимыми умениями и навыками, которые могут повлиять на их

личностное развитие и могут найти применение в их будущей карьере (**ESG II Part 1.3**)

2.5.6 Организация образования обеспечивает обучение в соответствии с принципами равенства, признавая гендерные, культурные и религиозные особенности общества и подготавливает резидентов к соответствующим взаимоотношениям с пациентами.

2.5.7 Организации образования регулярно адаптирует методы преподавания и обучения к меняющимся условиям (**ESG II Part 1.5**) и требованиям практического здравоохранения.

2.6 Реализация образовательной программы и базы обучения

2.6.1 Организация образования использует и организует подготовку резидентов на клинических базах первичного, вторичного и третичного уровня оказания медицинской помощи, лабораториях, организациях общественного здравоохранения для обеспечения достижения резидентами установленных результатов обучения по выбранной специальности/субспециальности.

2.6.2 Организация образования определила ответственность и полномочия для выбора, организации, координации, управления и оценки каждой базы практики и клинической базы, которые должны соответствовать специальности резидентуры, быть аккредитованными медицинскими организациями, включая многопрофильные клиники и высокоспециализированные научные центры.

2.6.3 Организация образования планирует и координирует обучение на соответствующих базах подготовки, эффективно использовать возможности системы здравоохранения для получения доступа резидентов к различным аспектам выбранной специальности, и иметь доступ к ресурсам, необходимым для планирования и внедрения инноваций в методы обучения и оценку обучающихся.

2.6.4 Организации образования обеспечивает представительство и вовлечение соответствующих заинтересованных сторон при планировании, разработке, обсуждении, утверждении образовательной программы (**ESG II Part 1.2**)

2.6.5 Организация образования обеспечивает утверждение программы последипломного медицинского образования на основе ясно установленной процедуры, критериев, результатов оценки программы и имеющихся полномочий для такого утверждения.

2.7 Возможности для научных исследований и учёных степеней

2.7.1 Организация образования предлагает возможности для проведения исследований, как в рамках программы последипломного медицинского образования, так и самостоятельно, с присуждением учёной степени.

2.7.2 Организация образования вовлекает резидентов в проведение медицинских исследований, предусматривает в программе подготовки соответствующее время для этого и предоставляет резидентам доступ к

оборудованию для проведения научных исследований и проводимым научным мероприятиям на базах обучения.

Стандарт 3. ОЦЕНКА РЕЗИДЕНТОВ

Стандарт включает политику и систему оценки в контексте последиplomного медицинского образования, которая должна быть внедрена и включать различные методы оценок, способствующих достижению целей организации образования и его заинтересованных сторон.

В процессе освоения знаний и навыков по программе резидентуры постепенно повышается ответственность резидентов и их вовлечение в оказание медицинской помощи пациентам под руководством наставников, ведущая их к клинической самостоятельной практике. Для поддержки клинического обучения в резидентуре следует включать соответствующие методы формативной и суммативной оценки, которые способствуют развитию компетенции резидента в выбранной специальности, вовлечению и повышению ответственности в оказании медицинской помощи. Наблюдение за резидентами и их участием в оказании медицинской помощи должно занимать центральное место в клинической подготовке, учитывая цель по обеспечению их готовности к самостоятельной практике.

3.1 Политика и система оценки

3.1.1 Организация образования определила, должным образом документировала и опубликовала **политику оценки**, которая включает принципы, цели, методы и практику оценки резидентов, включая квалификационные экзамены специалиста. Оценка должна охватывать знания, навыки, профессиональное поведение и отношение резидентов к пациентам и будущей профессии.

3.1.2 Организация образования определила **систему оценки**, которая соответствует процессу подготовки и результатам обучения (знания, навыки, профессиональное поведение и отношение) программы последиplomного медицинского образования, и включает различные методы оценки и их сочетание, которые согласованы с результатами обучения. Методы оценки включают наблюдение за резидентами при оказании медицинской помощи, лабораторной практике или общественного здравоохранения как для промежуточной, рубежной, так и для итоговой оценки.

3.1.3 Организация образования определяет количество экзаменов и методы оценки по компонентам программы последиplomного медицинского образования, и обеспечивает соответствующий баланс между формативной (промежуточной/рубежной) и суммативной (итоговой) оценкой, чтобы оценивать прогресс резидентов.

3.1.4 Организация образования использует методы оценки и внедряет новые методы оценки (там, где это необходимо), в соответствии с их применимостью, которая включает валидность, надёжность, влияние на

обучение, эффективность в отношении ожидаемых результатов обучения.
(ESG II Part 1.3)

3.1.5 Организация образования ясно установила критерии сдачи экзаменов, в том числе количество разрешённых пересдач.

3.1.6 Организация образования гарантирует, что политика и система оценки учитывают конфликт интересов, процесс оценки является открытым и доступным для экспертизы со стороны внешних экспертов, и используется система апелляции результатов оценки. **(ESG II Part 1.3)**

3.1.7 Организация образования гарантирует, что политика и система оценки обсуждается и доводится до сведения всех заинтересованных сторон.

3.2 Оценка, способствующая и поддерживающая обучение (формативная оценка)

3.2.1 Система оценки регулярно выявляет сильные и слабые стороны резидентов и обеспечивает обратную связь для принятия мер по улучшению клинических компетенций резидента. Обратная связь сопровождается рекомендациями, которые помогают резидентам определить образовательные ресурсы и необходимый клинический опыт, таким образом обеспечивая возможность обучаться.

3.2.2 Организация образования предоставляет своевременную, конкретную, конструктивную и справедливую **обратную связь** резидентам на основе результатов оценки их знаний и навыков, которая определяет их сильные и слабые стороны и помогает закрепить (консолидировать) полученные знания. **(ESG II Part 1.3)**

3.3 Оценка, способствующая принятию решения (суммативная оценка)

3.3.1 Организация образования разработала систему оценки, которая информирует о решениях по итогам прогресса резидентов (результаты оценки и переходе на следующий курс обучения) и завершению последипломного клинического обучения. Суммативные (итоговые) оценки, используемые как часть системы оценки знаний, навыков и профессионального отношения резидентов, должны быть хорошо разработаны, чтобы привести к надёжным и валидным результатам и быть соответствующими для измерения как промежуточных, так и долгосрочных результатов последипломной подготовки и обучения.

3.3.2 Организация образования определила, что, оценка процесса принятия резидентами клинического решения является основной в защите интересов пациентов и общества. Система оценки должна быть справедливой и подтверждать все аспекты достижения клинической компетентности резидентами и должна соответствовать стандартам качества.

3.3.3 Организация образования применяет методы оценки, которые предоставляют надёжные и достоверные количественные данные по результатам оценки. **(ESG II Part 1.3)**

3.4 Обеспечение качества системы оценки

3.4.1 Организация образования определила и внедрила механизмы, которые гарантируют качество всех применяемых методов оценки и существующей системы оценки в целом и с привлечением различных экзаменаторов.

3.4.2 Организация образования гарантирует, что данные по результатам формативной и суммативной оценки способствуют улучшению практики преподавателей, наставников по клинической, лабораторной практике и общественному здравоохранению, курса обучения, программы последипломной подготовки и организации образования в целом (*см. Стандарт 7*) и также система оценки включает вопросы безопасности пациентов и повышения ответственности и независимости клинической практики резидента.

3.4.3 Организация образования регулярно пересматривает каждый метод оценки, а также всю систему оценки в целом и использует данные по результатам оценки, обратную связь от заинтересованных сторон для постоянного улучшения качества методов оценки, системы оценки, внедрения системы оценки компонентов программы различными экзаменаторами, последипломной программы подготовки специалистов, безопасности пациентов и соответствующими структурными подразделениями ответственными за программу последипломного медицинского образования. **(ESG II Part 1.3)**

Стандарт 4. РЕЗИДЕНТЫ

Стандарт включает политику отбора и прогресса резидента, а также системы поддержки резидентов, которые являются важными для обеспечения качества, управления и результатов программы последипломного медицинского образования, а также для обеспечения безопасности пациентов, здоровья и благополучия резидентов. Обеспечение равных возможностей для резидентов в последипломной подготовке и их дальнейшего карьерного развития является ключевым вопросом в системе последипломной подготовке.

4.1 Политика отбора и продвижения

4.1.1 Организация образования сформулировала и внедрила политику приема, которая:

- включает цели, критерии, требования и процесс отбора и приёма в резидентуру, количество выделенных мест (государственный заказ) и на договорной основе и прогресс резидентов на основе достижения ими установленных академических стандартов,
- определяет правила приёма резидентов с ограниченными возможностями, требующих специального оборудования или условий,

- демонстрирует взаимосвязь между миссией образовательной программы и набором резидентов, соответствующего возможностям клинической/практической подготовки, потенциала для достаточного обеспечения клинических наставников, другим доступным ресурсам для подготовки резидентов по клиническим специальностям и субспециальностям, национальным и региональным потребностям в кадровых ресурсах в соответствии с выбранной специальностью программы резидентуры.
- учитывает конкретные способности претендентов в целях повышения результата процесса обучения по выбранной специальности, **(ESG II Part 1.4)**
- соответствует национальному законодательству,
- обеспечивает прозрачность процедуры отбора и равенство доступа к постдипломному образованию. **(ESG II Part 1.4)**

4.1.2 Организация образования сформулировала и внедрила политику приема и перевода резидентов из других национальных или международных программ.

4.1.3 Организация образования разработала процедуру апелляции в отношении решения приёмной комиссии. **(ESG II Part 1.4)**

4.1.4 Организация образования обеспечивает участие резидентов в процессе разработки политики приёма и отбора резидентов или учитывает их мнение, полученное при обратной связи.

4.1.5 Организация образования имеет механизмы периодического пересмотра политики приема и отбора, количества резидентов, на основе соответствующих социальных и профессиональных данных, потребностям в кадровых ресурсах, изменениям в базовом медицинском образовании, с учетом консультаций с заинтересованными сторонами, чтобы соответствовать потребностям здравоохранения.

4.2 Улучшение академической успеваемости и отчисление из программы

4.2.1 Организация образования имеет официально опубликованную политику, в которой определены процессы и возможности по улучшению академической успеваемости и профессиональной подготовки, а также условия, при которых резидент может быть исключён из программы.

4.2.2 Организация образования имеет систему академического консультирования резидентов, основанную на результатах мониторинга академического прогресса резидентов, включая отчёты по непредвиденным инцидентам, которые потенциально могут причинить вред пациенту.

4.2.3 Организация образования обеспечивает социальную, финансовую и личную поддержку для резидентов в соответствии с их потребностями, гарантируя их конфиденциальность и размещает ресурсы для такой поддержки.

4.2.4 Организация образования оказывает поддержку по трудоустройству и консультацию по планированию и карьерному развитию.
(ESG II Part 1.4)

4.3 Международные выпускники медицинских школ/факультетов

4.3.1 Организация образования имеет официально опубликованную политику признания квалификаций, ознакомление с требованиями к резидентам и поддержку международных выпускников, которая гарантирует им равные возможности.

4.3.2 Организация образования определяет проблемы, с которыми сталкиваются международные выпускники медицинских школ/факультетов в отношении отбора, подготовки, введения в резидентуру и прохождения профессиональной клинической подготовки. Разработаны политика и план реализации для решения каждой из проблем. Для международных выпускников существует процедура, позволяющая оставлять отзывы о программе, делиться проблемами и получать поддержку.

4.4 Работа и последипломная подготовка резидентов

4.4.1 Резиденты имеют детально разработанную программу, которая определяет общую нагрузку и рабочие часы, которая балансирует ответственности и обязательства по последиальному медицинскому образованию и оказанию медицинской помощи, с адекватными и соответствующими мерами по клиническому наставничеству, и также временем для учебы, включая подготовку и сдачу профессиональных экзаменов.

4.4.2 Организация образования обеспечивает участие резидентов во всех мероприятиях, организуемых клиническими базами и имеющих отношение к программе обучения, в том числе курация пациентов, посещение пациентов на дому, планирование и участие в хирургических операциях, планирование дежурств, их участие в конференциях.

4.4.3 Организация образования определила ответственность и проинформировала об условиях участия резидента в оказании медицинской помощи (соответствующее наставничество и снижение риска относительно безопасности пациента, резидента и наставника), а также учитывает потребности пациентов, продолжительность оказания медицинской помощи и потребности резидента в обучении при составлении графика обязательных дежурств (дневных и ночных) и участия в оказании экстренной медицинской помощи, и гарантирует, что компонент программы по участию резидента в оказании медицинской помощи не является доминирующим.

4.4.4 Организация образования обеспечивает организацию дополнительного обучения резидентов там, где это применимо, при вынужденных перерывах в последиальной подготовке, например, при беременности, включая декретный отпуск и по уходу за ребенком, болезни, военной службы или при командировании (внутри организации или

временная позиция во внешней организации) для обмена опытом и/или получения новых навыков.

4.4.5 Организация образования разрешает совмещение работы и последипломной подготовки при особых обстоятельствах, которая отражается в индивидуальной программе подготовки резидентов и учитывается предыдущий опыт в оказании медицинской помощи, при этом качество и общая продолжительность подготовки должны быть не меньше, чем у резидентов, завершивших полную образовательную программу по соответствующей специальности.

4.5 Безопасность резидентов

4.5.1 Организация образования определила юридический статус резидента относительно медицинской помощи пациентам и внедрила систему улучшения качества, которая направлена на решение вопроса физической и психологической безопасности резидента в среде последипломого медицинского образования.

4.6 Оплата труда резидентов

4.6.1 Организация образования официально опубликовала и регулярно пересматривает политику оплаты труда резидентов по участию их в оказании медицинской помощи, и оплаты экзаменов последипломого медицинского образования.

4.7 Здоровье и благополучие резидентов

4.7.1 Организация образования обеспечивает резидентов профессиональной и личной поддержкой в соответствии с потребностями резидентов, ориентированной на физическое здоровье, личное благополучие, психологическое здоровье, включая «профессиональное выгорание», избежание жестокого обращения, управлении инвалидностью, разрешение конфликтов, профессиональная деятельность, управление финансами, юридическая поддержка, планирование карьеры и карьерный рост, обеспечивая соответствующими ресурсами и гарантируя конфиденциальность.

Стандарт 5. ПРЕПОДАВАТЕЛИ И КЛИНИЧЕСКИЕ НАСТАВНИКИ

Стандарт определяет, что достаточное количество компетентных, профессиональных и мотивированных преподавателей, клинических наставников, технический и административный персонал критически важны для достижения эффективной программы последипломого медицинского образования. Преподаватели могут проводить учебные мероприятия, направленные на специфические области знаний и навыков, в то время как клинические наставники работают с резидентами, берут на себя ответственность за руководство резидентами и их клиническое обучение на

рабочем месте. На практике преподаватели и клинические наставники могут быть одними и теми же людьми, выполняющими различные роли в разное время.

5.1 Преподаватели и клинические наставники

5.1.1 Организация образования разработала, утвердила и внедрила политику набора, приема и мотивации преподавателей и клинических наставников, которая учитывает:

- количество, уровень, роли и квалификацию преподавателей и клинических наставников, необходимого для реализации образовательной программы для предполагаемого числа резидентов,
- распределение преподавательского и клинических наставников по категориям и опыту,
- баланс обязанностей преподавателей и наставников по преподаванию, медицинской помощи пациентам или оказанию услуг, наставничеству и исследованиям,
- соотношение преподавателей и резидентов, достаточное для эффективного преподавания и обучения и мониторинга академических и профессиональных достижений резидентов,
- критерии научно-образовательных, педагогических и клинических достижений,
- наличие других специалистов, технического и административного персонала для поддержки образовательной программы, **(ESG II Part 1.5)**
- и согласовала рабочие планы, предусматривающие выделение времени для преподавания, оказания медицинской помощи пациентам или наставничества и научных исследований.

5.1.2 Организация образования в своей политике отбора преподавателей учитывает миссию и цели образовательной программы, потребности системы последипломного образования и практического здравоохранения.

5.2 Этика и поведение преподавателей и клинических наставников

5.2.1 Организация образования при разработке и внедрении кадровой политики определила и описала ответственность и обязанности преподавателей и клинических наставников в качественной реализации последипломного образования с соблюдением принципов этики и академической честности.

5.2.2 Организация образования разработала систему мониторинга и процесс улучшения деятельности преподавателей **(ESG II Part 1.5)** и клинических наставников.

5.3 Непрерывное профессиональное развитие преподавателей и клинических наставников

5.3.1 Организация образования внедряет установленную политику непрерывного профессионального развития преподавателей и клинических наставников в отношении их дисциплины, научных исследований и их роли и ответственности в последипломном медицинском образовании и клиническом наставничестве.

5.3.2 Организация образования разработала, периодически проводит и соответствующим образом документировать оценку деятельности преподавателей и клинических наставников.

5.3.3 Организация образования разработала и применяет политику признания преподавателей и клинических наставников, которая оценивает и признает по достоинству их преподавательскую, клиническую, научную деятельность и включает материальное и нематериальное вознаграждение.

5.3.4 Организация образования периодически пересматривает и адаптирует политику набора и развития преподавателей (**ESG II Part 1.5**) и клинических наставников в соответствии с изменяющимися потребностями в последипломном медицинском образовании.

Стандарт 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ

Стандарт включает требование о том, что на последипломном уровне подготовки резидентов, необходимы материально-технические и образовательные ресурсы для поддержки обучения на рабочем месте, а также для поддержки подготовки к профессиональным экзаменам или приобретения конкретных знаний и навыков. Достаточные образовательные и контекстуально соответствующие физические, клинические, лабораторные и информационные ресурсы, включая цифровые библиотеки, критически важны для реализации последипломного медицинского образования, включая предоставление возможностей для исследований.

6.1 Материально-техническая база для обучения и исследований

6.1.1 Организация образования обеспечивает соответствующие материально-технические условия для реализации программы последипломного медицинского образования, включая возможности для научных исследований, и для обеспечения развития клинических компетенций на рабочем месте.

6.1.2 Организация образования обеспечивает резидентам возможности для практического и теоретического обучения, доступ к новейшей профессиональной литературе и международным источникам и оборудованию для обучения практическим навыкам, безопасную среду обучения в условиях лабораторий (**ESG II Part 1.6**), клинических баз и обеспечение необходимой инструкцией по технике безопасности и охране труда.

6.1.3 Организация образования обеспечивает и имеет механизмы регулярной оценки и обновления материально-технического оснащения и

оборудования, учебного фонда библиотеки (**ESG II Part 1.6**), относительно их соответствия и качества к последипломному медицинскому образованию.

6.1.4 Организация образования разработала и внедрила систему мониторинга качества и соответствия клинических баз, материально-технического оснащения и других образовательных ресурсов относительно специальности программы резидентуры, применяя разные установленные процедуры, в том числе посещение объектов.

6.2 Последипломное медицинское образование, основанное на клиническом обучении

6.2.1 Организация образования гарантирует, что стандарты профессиональной практики, включая ответственность и ведение документации в условиях обучения на клинических базах, являются соответствующими для эффективной реализации программы последипломного медицинского образования.

6.2.2 Организация образования определила и утвердила клинические базы для подготовки резидентов и обеспечивает доступ к достаточному количеству пациентов, соответствующих специальности резидентуры и к информации о пациентах с различными проблемами для достижения результатов обучения, включая вовлечение резидентов в оказание амбулаторной и стационарной помощи и участие в дежурствах.

6.2.3 Организация образования обеспечивает обучение резидентов в команде с коллегами и в междисциплинарной/межпрофессиональной команде, и содействует развитию навыков руководства и обучения других специалистов здравоохранения.

6.2.4 Организация образования обеспечила обучение резидентов в симуляционных центрах, как интегрированную часть клинического обучения программы последипломной подготовки, которая проводится с участием стандартизированных пациентов или других высокотехнологичных оборудования и техник только в соответствующих компонентах программы, но не заменяет часть программы последипломной подготовки, которая требует клиническое обучение с реальными пациентами.

6.2.5 Организация образования имеет практику регулярного обновления оснащения и оборудования на клинических базах и других образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями в последипломном медицинском образовании, с учетом количества резидентов, количества и профиля клинических преподавателей и наставников, программы последипломного медицинского образования и современных принципов обучения.

6.3 Подготовка резидентов на альтернативных клинических базах

6.3.1 Организация образования разработала и внедрила политику по доступу и возможности обучения резидента на альтернативных клинических базах внутри или за пределами страны, которая поддерживается заинтересованными сторонами.

6.3.2 Организация образования имеет политику и систему по переводу и взаимозачету результатов обучения между образовательными организациями и использованию академических кредитов. **(ESG II Part 1.2)**

6.3.3 Организация образования содействует сотрудничеству с национальными и международными органами/организациями последидипломного образования с целью развития регионального и международного обмена резидентов и преподавателей и признания элементов программы последидипломной подготовки, и обеспечивает соответствующими ресурсами.

6.4 Источники, ресурсы и использование информации

6.4.1 Организация образования обеспечивает соответствующий доступ к виртуальным и информационно-коммуникационным ресурсам для поддержки миссии программы последидипломного медицинского образования и гарантирует их этичное использование.

6.4.2 Организация образования гарантирует, что все резиденты, преподаватели и клинические наставники имеют доступ к необходимой информации и использованию инновационных и информационно-коммуникационных технологий. **(ESG II Part 1.8)**

6.4.3 Организация образования эффективно использует существующие и внедряет новые информационные и коммуникационные технологии в образовательный процесс, применять их для самостоятельного обучения, общения с коллегами, доступа к соответствующим данным пациента и информационным системам здравоохранения, ведения пациентов, практики и работы в системах оказания медицинской помощи. **(ESG II Part 1.6)**

Стандарт 7. ОБЕСПЕЧЕНИЕ И УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОСЛЕДИДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ

Стандарт включает требования по необходимости проведения оценки всех аспектов программы последидипломной подготовки в резидентуре. Обеспечение качества можно рассматривать как внедрение различных процессов и методов, разработанных на местном уровне, чтобы гарантировать, что регулярно проводится пересмотр программы последидипломного медицинского образования на основе её оценки и программа непрерывно улучшается.

Таким образом, процесс улучшения качества отвечает местным потребностям и управляется на местном уровне. Регулярный пересмотр программы резидентуры в практике, управление программой и результаты обеспечивают её соответствие, эффективность и соответствие с заявленной миссией, учебной программой и требованиями законодательных, нормативно-правовых актов государства, а также обеспечит принятие корректирующих мер и действий заранее, в случае выявления проблем.

7.1 Система обеспечения качества

7.1.1 Организация образования внедрила собственную систему обеспечения качества, которая включает последипломное медицинское образование в практике и администрирование, результаты программы последиplomного медицинского образования, и достижение миссии, с методами улучшения процесса, а также разработан и утверждён официальный письменный документ, в котором описывается система обеспечения качества.

7.1.2 Организация образования разработала и внедрила структуру и процесс принятия решений и управления изменениями, как часть системы обеспечения и улучшения качества. **(ESG II Part 1.1)**

7.1.3 Организация образования имеет программу мониторинга процессов и результатов образовательной программы для эффективного управления образовательной программой и другими направлениями своей деятельности. **(ESG II Part 1.9)**

7.1.4 Организация образования систематически собирает, анализирует и реагирует на обратную связь от преподавателей, клинических наставников, резидентов и работодателей о клинической практике выпускников, и внедрила механизм для оценки программы последиplomной подготовки, используя собранные данные мониторинга, включая отзывы от работодателей и результаты обратной связи для улучшения образовательной программы.

7.1.5 Организация образования в свою программу мониторинга и мероприятия по оценке образовательной программы вовлекает заинтересованные стороны **(ESG II Part 1.9)**, включая представителей общественности, уполномоченных органов по образованию и здравоохранению, профессиональных организаций, а также лиц ответственных за послевузовское образование.

7.1.6 Организация образования разработала и применяет механизмы информирования о результатах оценки клинической практики резидентов и выпускников лиц, ответственных за приём резидентов и планирование образовательной программы.

7.1.7 Организация образования инициирует процедуры регулярного обзора и обновления организационной структуры, процесса обучения резидентов, структуры и содержания программы, результатов обучения/компетенций, оценки знаний и навыков, среды обучения, совершенствование менеджмента, документально исправить недостатки, выделять ресурсы для непрерывного улучшения с целью адаптации к изменяющимся обстоятельствам и потребностям в последиplomном образовании, а также с учётом мнения различных групп заинтересованных сторон.

7.1.8 Организация образования осуществляет процесс обновления и реструктуризации, основанный на проспективных исследованиях, анализе результатов, собственном опыте **(ESG II Part 1.10)** и изучения литературы по последиplomному образованию. Процесс обновления приводит к пересмотру политики и практики программы последиplomного медицинского

образования в соответствии с прошлым опытом, текущей деятельностью и будущими перспективами.

7.2 Безопасность пациента

7.2.1 Организация образования внедрила систему обеспечения качества, которая включает проблемы ошибок резидентов и безопасности пациента в условиях среды обучения резидентов в постдипломном медицинском образовании.

7.2.2 Организация образования определяет риски для безопасности пациента на уровне управления программой и в среде обучения резидентов, а также определяет риски для безопасности пациента, связанные с ошибками резидентов.

Стандарт 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ

Стандарт определяет, что эффективное внедрение, обеспечение качества, и улучшение качества программы последипломного медицинского образования требуют управления, администрирования, распределения бюджета и социальной ответственности с участием всех заинтересованных сторон.

8.1 Управление

8.1.1 Организация образования имеет утверждённую структуру управления относительно последипломного медицинского образования включая наставничество, среды обучения и клинических баз последипломного медицинского образования, распределения ресурсов, включая бюджеты, которая прозрачна и доступна всем заинтересованным сторонам, соответствует миссии и задачам последипломной программы, и обеспечивает стабильность деятельности организации образования.

8.1.2 Организация образования гарантирует, что программа последипломного медицинского образования реализуется в соответствии с регулирующими законодательными, нормативно правовыми и внутренними документами **относительно приёма резидентов** (критерии отбора и количество приёма/набор резидентов), *процесса последипломной подготовки резидентов; прозрачности управления и принятия решения, оценки знаний, навыков и профессионального отношения и поведения резидентов; ожидаемых результатов обучения; управления бюджетом для поддержки резидентов и преподавателей, клинических наставников, размещения ресурсов необходимых для внедрения программы и распределения образовательных ресурсов в соответствии с потребностями в обучении, ответственности за развитие культуры качества и обеспечение качества программы.*

8.1.3 Организация образования документирует завершение обучения путём присуждения выпускникам степеней, выдачи дипломов, сертификатов

или других официальных свидетельств о квалификации, которые будут использоваться национальными и международными уполномоченными органами.

8.2 Управление на основе совместного управления

8.2.1 Организация образования там, где ответственность за последипломное медицинское образование распределена между несколькими органами, чётко определила роли, ответственность и обязанности и взаимоотношение, процесс принятия решений, отчётность каждой стороны и вовлечение других заинтересованных сторон.

8.3 Представительство резидентов и сотрудников

8.3.1 Организация образования имеет политику и процедуры участия резидентов, преподавателей, клинических наставников и административных сотрудников в ключевых аспектах управления образовательной программой, деятельности и процессах.

8.3.2 Организация образования определила процедуру по вовлечению резидентов, преподавателей, клинических наставников и административного персонала в работу ответственных совещательных органов по принятию решения и операционной деятельности.

8.4 Администрирование

8.4.1 Организация образования имеет достаточный и соответствующий административный штат сотрудников для поддержки достижения целей в последипломном медицинском образовании, и качестве среды обучения последипломного медицинского образования.

8.4.2 Организация образования разработала и внедрила политику и процесс регулярной оценки, с тем чтобы гарантировать достаточность и эффективность административного штата, и бюджетной поддержки для всех видов деятельности и операционного функционирования с целью обеспечения качества и улучшения. (ESG II Part 1.9)