



Утверждено

решением Правления
корпоративного фонда
«University Medical Center»

« 03 » 06 2024 г.

№ 9

**ПРАВИЛА
ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ РЕЗИДЕНТУРЫ
КОРПОРАТИВНОГО ФОНДА «UNIVERSITY MEDICAL CENTER» И
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ШКОЛЫ МЕДИЦИНЫ
«НАЗАРБАЕВ УНИВЕРСИТЕТ»**

Астана, 2024 г.

Содержание

1.	Общие положения	3
2.	Регламентация реализации образовательных программ резидентуры УМС	4
2.1	Структура образовательной программы резидентуры	7
2.2	Наставничество над врачом-резидентом	10
2.3	Координация работы по реализации программы резидентуры	11
2.4.	Обязанности, права и ответственность врача-резидента	14
2.5	Перевод с курса на курс, с одной организации в другую, предоставление академического отпуска	16
2.6.	Порядок отчисления из резидентуры	17
3	Регламентация реализации образовательных программ Школы Медицины «Назарбаев Университет» на базе УМС	17
4.	Заключительные положения	19
	Приложение 1 Перечень документов, формирующих личное дело врача-резидента	21
	Приложение 2 Лист привилегий врача-резидента	22
	Приложение 3 Обходной лист врача-резидента	25



1. Общие положения

1. Правила организации образовательных программ резидентуры корпоративного фонда «University Medical Center» и образовательных программ Школы Медицины «Назарбаев Университет» (далее – Правила) разработаны в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан и определяют порядок подготовки медицинских кадров на базе корпоративного фонда «University Medical Center» (далее – UMC).

2. Основной целью Правил является регламентация образовательного процесса на базе UMC, в том числе упорядочение обязанностей, ответственности и прав руководителей и врачей-резидентов программ резидентуры UMC, врачей-резидентов и студентов программ Школы медицины Назарбаев университета, наставников, преподавателей и сотрудников структурного подразделения, курирующего образовательную деятельность UMC (далее – Структурное подразделение).

3. Одним из основных принципов реализации образовательных программ на базе UMC является обеспечение безопасности и качества медицинской помощи, оказываемой пациентам.

4. Для обеспечения безопасности и качества медицинской помощи, а также необходимого клинического опыта врачей-резидентов обеспечиваются следующие соотношения: не более трех врачей-резидентов на одного наставника, а также не менее 3 и не более 10 профильных пациентов на одного врача-резидента одновременно в разрезе специальностей программ резидентуры.

5. Решение об участии UMC в реализации образовательных программ резидентуры министерства здравоохранения РК, а также программ Школы медицины Назарбаев университета, в том числе по количеству приема на новый академический период принимается Попечительским советом UMC. При принятии данного решения учитываются кадровый потенциал UMC, наличие профильных пациентов, технологий, материально-технической базы для обеспечения целей и задач образовательных программ.

6. Попечительский совет UMC утверждает индикаторы для мониторинга и оценки деятельности программ медицинского образования, реализуемых на базе UMC и не реже одного раза в год, проводит обзор данных программ с использованием утвержденных индикаторов.

7. Список клинического персонала UMC, вовлеченного в реализацию образовательных программ на базе UMC, ежегодно утверждается приказом руководителя UMC, курирующего образовательную деятельность.

8. В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

образовательные программы резидентуры UMC - программы подготовки врачей-резидентов, разработанные на основе государственных общеобязательных стандартов образования министерства здравоохранения РК;

образовательные программы Школы медицины Назарбаев университета – программы подготовки студентов и врачей-резидентов, разработанные Школой медицины Назарбаев университета совместно со

стратегическим партнером University of Pittsburg Medical Center (USA) на основе американской модели подготовки медицинских кадров;

врач-резидент – врач, обучающийся в рамках образовательной программы резидентуры и работающий в медицинской организации под надзором наставника;

наставник - медицинский работник, назначаемый руководителем UMC для оказания практической помощи в профессиональной адаптации обучающихся по программам медицинского образования;

клинический академический департамент (КАД) – функциональная единица UMC, интегрированная с целью осуществления клинической, образовательной и научной деятельности, развития и повышения потенциала врачебного персонала в рамках определенного клинического профиля (одной или нескольких специальностей);

стандарты JCI (Joint Commission International) - международные стандарты в области качества и безопасности для медицинских учреждений;

2. Регламентация реализации образовательных программ резидентуры UMC

В Регламентации используются следующие основные понятия:

академический кредит – унифицированная единица измерения объема научной и (или) учебной работы (нагрузки) врача-резидента и (или) преподавателя;

академический отпуск – период, на который врач –резидент временно прерывает свое обучение по медицинским показаниям и в иных исключительных случаях;

академический период – период теоретического и практического обучения врача – резидента;

академический час – единица измерения объема учебных занятий или других видов учебной работы, 1 академический час равен 50 минутам, используется при составлении академического календаря, расписания учебных занятий, при планировании и учете пройденного учебного материала, а также при планировании педагогической нагрузки и учете работы преподавателя;

журнальный клуб – образовательное мероприятие, проводимое на регулярной основе, для ознакомления с передовой научной литературой в интересующей области медицины с целью совершенствования лечебно-диагностических, организационных процессов в клинических структурных подразделениях UMC;

индивидуальный учебный план (ИУПл) – учебный план, формируемый на каждый учебный год обучающимся самостоятельно с помощью руководителя программы на основании образовательной программы, рабочего учебного плана и каталога элективных дисциплин;

исследовательская работа врача-резидента – работа, связанная с проведением исследований в целях расширения имеющихся и получения новых знаний по соответствующей программе резидентуры, а также приобретения исследовательских навыков;

итоговая аттестация (ИА) – процедура оценки профессиональных компетенций выпускников резидентуры, готовности к выполнению профессиональных задач и соответствия их уровня подготовки требованиям образовательной программы резидентуры;

каталог элективных дисциплин (КЭД) – систематизированный аннотированный перечень всех дисциплин компонента по выбору, содержащий их краткое описание;

квалификация – отражаемые в документе об образовании вид и степень профессиональной подготовленности выпускника резидентуры к выполнению профессиональной деятельности или продолжению образования;

компонент по выбору (КВ) – учебные дисциплины, отражающие индивидуальную подготовку врача-резидента, учитывающие специфику соответствующей программы резидентуры;

комитет по клиническим компетенциям – комитет по специальностям резидентуры, который ежегодно проводит промежуточную аттестацию врачей-резидентов, оценивая прогресс знаний, практические навыки и освоение компетенций врачом-резидентом;

образовательная программа резидентуры – единый комплекс основных характеристик образования, включающий цели, результаты и содержание обучения, организацию образовательного процесса, способы и методы их реализации, критерии оценки результатов обучения;

пререквизиты – дисциплины, содержащие знания, умения и навыки, необходимые для освоения изучаемой дисциплины;

промежуточная аттестация – аттестация, проводимая с целью оценки выполнения врачом-резидентом индивидуального учебного плана работы, клинической и исследовательской работы за академический период;

рабочий учебный план (РУПл) – учебный документ, разрабатываемый организациями образования самостоятельно на основе типового учебного плана специальности и индивидуальных учебных планов врачей-резидентов;

резидентура – уровень послевузовского медицинского образования, целью которого является приобретение или изменение профессиональной квалификации врача по соответствующей специальности для допуска к самостоятельной клинической практике;

руководитель программы резидентуры по специальности – сотрудник клинического академического департамента, ответственный за реализацию программы резидентуры по соответствующей специальности.

силлабус – учебно-методическая программа, составленная на один учебный год и включающая в себя описание изучаемых дисциплин, цели и задачи, краткое содержание, темы и продолжительность каждого занятия, задания самостоятельной работы, критерии оценки и список основной и дополнительной литературы;

стажировка – перемещение врача-резидента в другую организацию образования (внутри страны или за рубежом) для освоения части или целой дисциплины с обязательным перезачетом освоенных дисциплин в виде кредитов;

суммативная оценка – оценка уровня овладения знаниями и практическими навыками врача-резидента по окончании ротации/ дисциплины,

проводимая заведующим отделения/программой совместно с наставником/руководителем программы резидентуры;

текущий контроль успеваемости обучающихся – систематическая проверка знаний, умений и навыков обучающихся по темам, разделам в соответствии с программой учебной дисциплины, проводимой преподавателем/клиническим наставником на аудиторных и внеаудиторных занятиях согласно расписанию и в течение академического периода;

транскрипт – документ, являющийся приложением к диплому и содержащий перечень пройденных дисциплин за соответствующий период обучения с указанием кредитов и оценок по балльно-рейтинговой буквенной системе оценки знаний;

учебное время – время, включающее клиническую и академическую деятельность, связанную с программой резидентуры;

grand round – образовательное мероприятие для резидентов с обсуждением клинических случаев, новых методов диагностики и лечения, других медицинских тем с участием представителей различных медицинских специальностей, что способствует междисциплинарному обмену опытом и знаниями;

учебно-методический совет (УМС) – основной консультативно-совещательный орган по вопросам учебно-методического и организационного обеспечения образовательного процесса непрерывного профессионального развития специалистов и послевузовского образования;

формативная оценка – оценка уровня овладения врачом-резидентом конкретной манипуляцией, позволяющая преподавателю/наставнику предоставлять конструктивную обратную связь.

9. Учебно-методическая документация программ резидентуры рассматривается и утверждается на заседаниях УМС.

10. Программы резидентуры реализуются работниками УМС, привлекаемыми к образовательной деятельности в качестве руководителей программ резидентуры по специальностям, наставников, преподавателей и Структурным подразделением.

11. Для непосредственного руководства над врачом-резидентом назначается наставник.

Врач-резидент работает под надзором наставника в клинических отделениях УМС в течение цикла/ротации дисциплины с регулярной оценкой и обратной связью.

12. Состав руководителей программ резидентуры по специальности, преподавателей, наставников, согласовывается руководителями клинических академических департаментов, рассматривается на УМС, и утверждается приказом руководителя УМС, курирующего образовательную деятельность.

13. Образовательная программа резидентуры построена в соответствии с принципами открытости и прозрачности образовательного процесса, содействия принятию и укреплению мер, направленных на поддержание академической честности. Продвижение и защита академической честности являются результатом взаимных усилий обучающихся и сотрудников УМС.

14. Каждый сотрудник УМС, привлекаемый к образовательной деятельности, обеспечивает соблюдение объективных стандартов академической честности, предъявляет требования к обучающимся в рамках системы объективной оценки результатов обучения, несет ответственность за качество подготовки кадров в резидентуре.

15. Срок обучения в резидентуре определяется объемом освоенных академических кредитов. При освоении установленного объема академических кредитов и достижении ожидаемых результатов обучения для присвоения квалификации врач по соответствующей специальности резидентуры образовательная программа резидентуры считается полностью освоенной.

16. Обучение в резидентуре осуществляется только по очной форме.

17. Время обучения в резидентуре засчитывается в стаж работы врача-специалиста.

18. Врач-резидент, обучающийся по государственному образовательному заказу, обеспечивается стипендией в размере, установленном действующим законодательством Республики Казахстан на весь срок обучения. Стипендия выплачивается независимо от результатов промежуточной аттестации в течение всего периода обучения.

19. Обучающиеся обеспечиваются справочником-путеводителем и силлабусом.

20. Врач-резидент допускается в клинические отделения УМС при соблюдении подпунктов 14, 17-19 пункта 62 настоящих Правил.

21. Лицам, завершившим обучение по образовательной программе резидентуры и успешно прошедшим итоговую аттестацию, присваивается квалификация «врач» по соответствующей специальности резидентуры и выдается свидетельство об окончании резидентуры государственного образца.

22. Выдача свидетельства об окончании резидентуры осуществляется на основании приказа о выпуске, обходного листа врача-резидента, портфолио и полной оплаты за обучение согласно договору на оказание образовательных услуг по программе резидентуры.

23. Врачу-резиденту, завершившему обучение в резидентуре, при выдаче свидетельства об окончании резидентуры, вносится запись в трудовую книжку об обучении в резидентуре по соответствующей специальности. Оригинал трудовой книжки хранится в Структурном подразделении весь период обучения в резидентуре.

24. Врачу-резиденту, отчисленному, но не завершившему обучение в резидентуре, выписывается Справка, выдаваемая гражданам, не завершившим образование.

2.1 Структура образовательной программы резидентуры

25. Организация образовательного процесса в резидентуре осуществляется на основе академического календаря, расписания учебных занятий и силлабусов.

26. Содержание образовательных программ резидентуры устанавливается в соответствии с государственным общеобязательным стандартом и типовыми

учебными планами по специальностям резидентуры и реализуется через РУПл и ИУПл.

27. В РУПл определяется перечень и трудоемкость каждой учебной дисциплины обязательного компонента и компонента по выбору в кредитах, порядок их изучения, виды учебных занятий и формы контроля, служит основой для расчета трудоемкости учебной работы преподавателей/наставников.

28. ИУПл определяет индивидуальную образовательную траекторию каждого обучающегося отдельно. В ИУПл прописываются элективные дисциплины, указанные в КЭД.

29. При зачислении издается приказ и формируется личное дело врача-резидента, включающее документы согласно приложению 1 настоящих Правил.

30. Учет трудоемкости всех видов работ осуществляется по объему освоенного материала, измеряется в академических часах/кредитах. Один академический кредит равен 30 академическим часам, являющимся единицей измерения трудозатрат врачей-резидентов и преподавателей/наставников, необходимых для достижения конкретных результатов обучения.

31. Полная учебная нагрузка одного учебного года соответствует не менее 70 академическим кредитам (2100 академическим часам) за один учебный год. Учебный год в резидентуре состоит из одного академического периода, ежегодной аттестации, каникул и на выпускном курсе – итоговой аттестации.

32. Обучение врача-резидента организуется следующим образом:

- 1) продолжительность учебной недели - 5 дней;
- 2) начало ежедневной работы врача-резидента - 8.00;
- 3) окончание ежедневной работы - 17.00;

33. Подготовка в резидентуре включает аудиторную работу, самостоятельную клиническую работу под руководством наставника, и собственно самостоятельную работу обучающегося (СРО). Объем аудиторной работы составляет 10% от объема каждой дисциплины, самостоятельной клинической работы под руководством наставника – 75%, СРО – 15%.

34. Самостоятельная клиническая работа под руководством наставника включает: курацию пациентов, ведение учетно-отчетной документации; участие в обходах и клинических конференциях, консилиумах, симуляционное обучение; работы обучающегося по подготовке и сдаче ИА. Аудиторная работа включает: лекции, семинары, журнальный клуб, grand round, работы врача-резидента с научным руководителем над исследовательской работой, обсуждение клинического случая.

35. СРО включает самостоятельную работу, в ходе которых врач-резидент осваивает и закрепляет знание теоретического материала, отрабатывает практические навыки на симуляционном оборудовании, применяет полученные знания и умения при написании исследовательской работы.

36. Во время работы в отделении врачу-резиденту предоставляют соответствующее количество пациентов для овладения им клинических навыков, но не менее 3 и не более 10 пациентов на одного врача-резидента одновременно.

37. Врачам-резидентам назначается не менее четырех дежурств в месяц.

38. Дежурства устанавливаются в ночное или дневное (в выходные/праздничные дни) время, продолжительностью от 8 до 16 часов, в соответствии с графиком дежурств, который согласовывается с руководителем программ клинического академического департамента и утверждается руководителем данного департамента.

39. Два дневных дежурства в месяц назначается:

1) врачу-резиденту во время беременности, при представлении подтверждающего документа;

2) врачу-резиденту, имеющему ребенка возрастом младше 6 месяцев.

40. Врачу-резиденту разрешается выходить не более чем на одно дежурство за трое суток. После ночного дежурства в будние дни врач-резидент не имеет права принимать вновь поступивших больных и самостоятельно проводить процедуры высокого риска.

41. Ежегодно по завершении учебного года врач-резидент проходит аттестацию на предмет выполнения ИУПл и освоения этапных компетенций. Промежуточная аттестация проводится Комитетом по клиническим компетенциям. На заседании Комитета по клиническим компетенциям принимается решение о переводе врача-резидента на следующий академический период, учебный год и допуск к ИА.

42. Каникулы предоставляются врачам-резидентам продолжительностью не менее 7 недель, за исключением выпускного курса.

43. Врач-резидент проводит исследовательскую работу, которая является частью образовательного процесса программы резидентуры УМС.

44. Тема, научный руководитель врача-резидента и календарный план выполнения исследовательской работы согласовывается с руководителем образовательной программы и утверждается на заседании УМС.

45. В УМС на регулярной основе проводятся образовательные мероприятия (заседания grand round и журнального клуба) с участием врачей-резидентов, врачебного персонала клинических структурных подразделений по соответствующим специальностям.

46. Участие на заседаниях журнального клуба и grand round является частью образовательного процесса программы резидентуры УМС.

47. Врач-резидент, завершивший программу обучения, допускается к ИА, целью которой является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

48. ИА проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа в соответствии с Правилами оценки знаний и навыков обучающихся, оценки профессиональной подготовленности выпускников образовательных программ в области здравоохранения и специалистов в области здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-249/2020:

1) оценку знаний (автоматизированное компьютерное тестирование);

2) оценку навыков.

Оценка знаний и навыков обучающихся, профессиональной подготовленности выпускников резидентуры проводится организацией, аккредитованной уполномоченным органом на проведение оценки знаний и

навыков обучающихся и профессиональной подготовленности выпускников образовательных программ.

49. Академические часы ИА врача-резидента представляет собой часы контактной работы обучающегося с преподавателем (консультации, прием экзаменов).

50. Свидетельство об окончании резидентуры выдает УМС, подписывает его председатель итоговой аттестационной комиссии, руководитель УМС или уполномоченное им лицо.

2.2 Наставничество над врачом-резидентом

51. В целях обеспечения безопасности и качества медицинской помощи пациентам, а также обеспечения необходимого клинического опыта для каждого врача-резидента назначается наставник приказом руководителя УМС, курирующего образовательную деятельность. Наставники назначаются из числа врачебных кадров УМС, имеющих квалификационную категорию или опыт работы не менее 5 лет по соответствующей специальности, а также сертификаты прохождения обучения образовательным технологиям. Для обеспечения надлежащего контроля над каждым врачом-резидентом общее количество врачей-резидентов, закрепленных за одним наставником, не должно превышать 3 человек.

52. Необходимый уровень контроля со стороны наставников соответствует уровню подготовки и уровню компетенции врача-резидента и указан в индивидуальных листах привилегий. Лист привилегий - разрешение на выполнение врачом-резидентом конкретных манипуляций, процедур, операций под разным уровнем контроля наставников (самостоятельное выполнение, под наблюдением/ассистенция либо не выполняет) заполняется в соответствии с шаблоном согласно приложению 2 настоящих Правил.

53. На ранних этапах обучения руководитель программы совместно с врачом-резидентом должен заполнить Лист привилегий (где предварительно указан список всех возможных операций и процедур, проводимых в профильных отделениях). В качестве доказательств или источника информации для утверждения Листа привилегий могут служить документы об образовании и квалификации из предыдущих мест работы или учебы.

54. По мере прохождения обучения и повышения компетентности врача-резидента его лист привилегий пересматривается (один раз в год или чаще). В качестве доказательств или источника информации для пересмотра Листа привилегий служат показатели работы врача-резидента, **число выполненных ранее манипуляций/операций и процедур, результаты суммативных оценок**. Основанием для лишения/ограничения привилегий могут стать результаты разбора инцидентов, обоснованных жалоб со стороны сотрудников/пациентов по итогам проведенного анкетирования.

55. В целях обеспечения безопасности и качества медицинской помощи пациентам, а также обеспечения необходимого клинического опыта для каждого

врача-резидента назначаются для курации не менее 3 и не более 10 профильных пациентов одновременно. Контроль за врачом-резидентом включает подписание наставником записей врача-резидента, его рекомендаций и планов ухода, сделанных в медицинской карте пациентов.

2.3 Координация работы по реализации программы резидентуры

Контроль и координация работы по реализации программ резидентуры УМС возлагается на Структурное подразделение. Оригиналы документации, касающиеся программ резидентуры, хранятся в Структурном подразделении.

56. Обязанности Структурного подразделения:

- 1) обеспечение регулятивной нормативной базой реализации программ резидентуры УМС;
- 2) обеспечение контроля и мониторинга реализации программ резидентуры в разрезе специальностей;
- 3) выработка предложений по повышению качества и эффективности программ резидентуры;
- 4) организация приема и выпуска врачей-резидентов;
- 5) организация и контроль выполнения основных требований образовательного процесса;
- 6) предоставление отчетности, обеспечение ведения и сохранности документов по вопросам резидентуры;
- 7) взаимодействие с уполномоченным органом в области здравоохранения по вопросам программы резидентуры;
- 8) взаимодействие с руководителями программ резидентуры по специальностям, преподавателями, наставниками, врачами-резидентами и другим персоналом клинических структурных подразделений УМС по вопросам программ резидентуры;
- 9) содействие в разработке учебно-методического комплекса на основе стандартов, типовых учебных планов резидентуры по программам резидентуры;
- 10) организация промежуточной и итоговой аттестаций врачей-резидентов;
- 11) организация и анализ оценки работы наставников, преподавателей, врачей-резидентов;
- 12) направление врачей-резидентов в сторонние клинические базы;
- 13) организация вводного инструктажа по правилам обращения с лекарственными препаратами, международным целям по безопасности пациентов, кодам по безопасности, отчетам об инциденте, пожарной безопасности и готовности к чрезвычайному положению, ознакомление с Программой по качеству и Программой контроля инфекций. Контрольный лист прохождения вводного инструктажа подписывается инструкторами, врачом-резидентом и передается в Структурное подразделение для дальнейшего хранения в личном деле врача-резидента.

57. Обязанности руководителя программы резидентуры по специальностям:

- 1) руководство и контроль над деятельностью работников клинических академических департаментов, привлекаемых к образовательной деятельности по программе резидентуры по соответствующей специальности;
- 2) координация и обеспечение соблюдения требований государственных общеобязательных стандартов образования по резидентуре и типовых учебных планов по программам резидентуры;
- 3) содействие в освоении врачом-резидентом полного комплекса клинических знаний и практических навыков по соответствующей специальности резидентуры;
- 4) контроль ротации врачей-резидентов по клиническим отделениям УМС в соответствии с расписанием;
- 5) согласование перечня манипуляций врача-резидента в соответствии с листом привилегий;
- 6) участие в разработке дисциплин для КВ;
- 7) участие в разработке силлабусов по соответствующей специальности резидентуры при согласовании с преподавателями и наставниками клинических департаментов;
- 8) руководство и контроль над клинической, образовательной и исследовательской деятельностью врача-резидента по соответствующей специальности резидентуры;
- 9) содействие активному участию врачей-резидентов в академических мероприятиях по программе резидентуры;
- 10) организация и контроль участия врачей-резидентов, преподавателей и наставников в образовательных мероприятиях (журнальный клуб, grand round и др.);
- 11) контроль участия врача-резидента в консилиумах, разборах сложных случаев, патологоанатомических, клинических конференциях;
- 12) контроль и проверка портфолио врача-резидента;
- 13) контроль актуальности санитарной книжки врача-резидента;
- 14) контроль:
 - рабочего времени резидентов;
 - посещаемость занятий врачей-резидентов. При отсутствии врача-резидента на рабочем месте более двух учебных дней, письменно уведомляет Структурное подразделение по средствам корпоративной почты или в виде докладной записки в течение текущего рабочего дня;
- 18) контроль соблюдения врачом-резидентом требований к внешнему виду.

58. Обязанности наставника:

- 1) способствование всестороннему активному профессиональному развитию врача-резидента и равномерному распределению клинической нагрузки на врача-резидента;
- 2) обеспечение врачей-резидентов пациентами в клиническом отделении, согласно ИУПл врача-резидента;

3) осуществление руководства клинической практикой и контроля выполнения манипуляций врачом-резидентом в соответствии с листом привилегий;

4) контроль участия врача-резидента в консилиумах, разборах сложных случаев, патологоанатомических, клинических конференциях;

5) контроль успеваемости врача-резидента;

6) обучение врачей-резидентов путем проведения совместных обходов пациентов, обсуждение плана обследования и лечения пациентов;

7) оценка врача-резидента на овладение знаниями и практическими навыками в течение и по итогам ротации/дисциплины согласно утвержденным оценочным формам и их своевременное заполнение;

8) содействие в развитии врачом-резидентом навыков командной работы и пациент-ориентированного подхода в клинической практике;

9) контроль посещаемости занятий и образовательных мероприятий врачами-резидентами. Предоставление руководителю программы резидентуры по специальности сведений о врачах-резидентах, пропустивших занятия.

10) оказание помощи врачу-резиденту в ведении исследовательской работы, подготовки публикаций в научных журналах;

11) участие в образовательных мероприятиях (журнальный клуб, grand round и др.) и контроль участия врача-резидента в них;

12) решение сложных вопросов, споров между врачами-резидентами;

13) составление характеристики на врача-резидента по итогам окончания дисциплины/ротации;

14) контроль соблюдения врачом-резидентом требований к внешнему виду.

59. Руководители программ резидентуры по специальностям, наставники, преподаватели, сотрудники Структурного подразделения и иные заинтересованные лица проводят совместные заседания с врачами-резидентами всех годов обучения по соответствующей специальности по учебным, дисциплинарным и иным рабочим вопросам по необходимости.

60. Структурное подразделение, руководители программ резидентуры по специальностям, наставники и преподаватели несут ответственность:

1) за качество подготовки кадров в резидентуре;

2) за трудовой распорядок, безопасность и охрану труда в период обучения врача-резидента;

3) за привлечение врача-резидента к выполнению общественных и иных поручений без его согласия и в ущерб учебному процессу;

4) за неуважительное и некорректное отношение к врачу-резиденту.

61. Права Структурного подразделения, руководителей программ резидентуры по специальностям, наставников и преподавателей:

1) проходить обучение, участвовать в стажировке, в том числе зарубежных по современным технологиям медицинского образования;

2) участвовать в конгрессах, конференциях, мастер-классах и других мероприятиях, способствующих повышению их профессионального уровня в научно-образовательной деятельности.

2.4 Обязанности, права и ответственность врача-резидента

62. В ходе обучения врач-резидент обязан:

- 1) овладеть знаниями, умениями и практическими навыками в полном объеме государственных общеобязательных стандартов резидентуры по медицинским специальностям Республики Казахстан
- 2) выполнять обязательства согласно должностной инструкции и Договора об оказании образовательных услуг между врачом-резидентом и УМС;
- 3) выполнять ИУПл;
- 4) выполнять практические навыки, манипуляции в пределах своей компетенции согласно Листу привилегий;
- 5) курировать пациента от момента поступления до выписки под контролем курирующего врача, нести ответственность за безопасность пациента, докладывать о курируемых пациентах на утренних врачебных обходах в отделении, совместно обсуждать план обследования и лечения пациентов с курирующим врачом;
- 6) заступать на ночные или дневные (в выходные и праздничные дни) дежурства, согласно расписанию, заполнять медицинские документации и отчитываться по дежурствам;
- 7) принимать активное участие в образовательных мероприятиях (журнальный клуб, grand round) в соответствии с графиком проведения. Выступать на заседаниях журнального клуба согласно графику проведения, утвержденному Структурным подразделением;
- 8) выполнить исследовательскую работу за период обучения в резидентуре УМС в соответствии с утвержденным календарным планом работы;
- 9) в случае опоздания или пропуска занятий, незамедлительно, в устной и/или письменной форме проинформировать об этом наставника и руководителя программы резидентуры по соответствующей специальности о пропуске занятий по уважительной причине, предъявить все подтверждающие документы наставнику и руководителю программы резидентуры по соответствующей специальности и сдать в Структурное подразделение;
- 10) формировать портфолио врача-резидента и нести ответственность за его сохранность в течение учебного года;
- 11) ежегодно предоставлять подробный отчет о проведенной работе в отделениях и о исследовательской работе;
- 12) своевременно сдавать все необходимые документы, отчеты в Структурное подразделение;
- 13) участвовать в ежегодной комплексной оценке программы обучения в резидентуре;
- 14) соблюдать:
 - стандарты международной аккредитации JCI;

- правила по технике безопасности и охране труда, противопожарной безопасности;

- требования санитарно-эпидемиологических правил в клинических отделениях УМС;

- конфиденциальность медицинских данных пациента и принципы неразглашения конфиденциальной информации УМС;

- требования УМС к внешнему виду врача-резидента;

15) бережно относиться к имуществу УМС и рационально использовать его;

16) уважительно и корректно относиться к руководителям программ резидентуры, наставникам, преподавателям, сотрудникам, пациентам и врачам-резидентам УМС;

17) проходить регулярный медицинский осмотр и оформлять санитарную книжку в порядке, установленном действующим законодательством Республики Казахстан и УМС;

18) перед началом обучения обязан пройти вводный инструктаж по правилам обращения с лекарственными препаратами, международные цели по безопасности пациентов, кодам безопасности, отчеты об инциденте, пожарной безопасности и готовности к чрезвычайному положению;

19) во время прохождения ротаций в клинических отделениях УМС совместно с клиническим персоналом проходить обучение/инструктаж по: правилам обращения с лекарственными препаратами, международным целям по безопасности пациентов, кодам безопасности, отчетам об инциденте, пожарной безопасности и готовности к чрезвычайному положению, деонтологии и этике, безопасной эксплуатации медицинского оборудования;

20) при обучении на платной основе оплатить за обучение в порядке, установленном Договором на оказание образовательных услуг на платной основе;

63. Обязанности старосты группы врачей-резидентов:

1) передача информации от заведующего отделения, Структурного подразделения врачам-резидентам и поддержание обратной связи;

2) координация работы врачей-резидентов;

3) участие в развитии компетенций врачей-резидентов;

4) организация и ведение журнального клуба;

5) согласование графика проведения журнального клуба со Структурным подразделением;

6) составление графика дежурств врачей-резидентов всех годов обучения по своей специальности;

7) решение сложных вопросов, споров между врачами-резидентами.

64. Врач-резидент имеет право:

1) своевременно получать образовательные услуги в соответствии с условиями настоящих Правил;

2) пройти при необходимости пререквизиты на платной основе на базе УМС согласно прейскуранту на платные образовательные услуги УМС;

3) переводиться на обучение в резидентуру другой организации в порядке, установленном действующим законодательством Республики Казахстан;

4) вовлекаться в научные проекты УМС и автономной организации образования «Назарбаев Университет» с согласования руководителя программы резидентуры по специальности и утверждения на УМС. Врач-резидент сдает отчет о результатах участия в научном проекте в Структурное подразделение согласно графику, утвержденному на УМС;

5) участвовать в конгрессах, конференциях, мастер-классах и других мероприятиях, способствующих повышению их профессионального уровня;

6) пользоваться учебной, учебно-методической литературой на базе библиотеки УМС и библиотеки автономной организации образования «Назарбаев Университет»;

7) отрабатывать практические навыки на симуляционном оборудовании;

8) самостоятельно выбирать руководителя исследовательской работы;

9) согласно ИУПл выходить на каникулы, продолжительностью не менее 7 недель, за исключением выпускного курса;

10) изучать отдельные дисциплины в других организациях образования в рамках стажировки (в том числе зарубежные). Критерии отбора врачей-резидентов и кандидатуры на стажировку в другие организации образования рассматриваются и утверждаются УМС. Освоенные кредиты засчитываются по РУПл соответствующей специальности;

11) оформить академический отпуск в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Казахстан;

12) в случае эмоционального выгорания во время обучения, проявления харассмента в отношении него (сексуальная эксплуатация, в том числе насилие, физическое/вербальное домогательство), психологического насилия обратиться в психолого-социальную поддержку УМС.

65. Ответственность врача-резидента:

1) при обучении на платной основе в случае неоплаты за обучение, врач-резидент не допускается к соответствующей аттестации и отчисляется из резидентуры УМС. Образовавшийся долг за обучение взыскивается в установленном законодательством Республики Казахстан порядке;

2) в случае пропуска занятий без уважительной причины при отсутствии подтверждающих документов, врач-резидент с согласования руководителя программы резидентуры по соответствующей специальности отрабатывает за каждый день пропуска одним дополнительным дежурством;

3) в случае потери портфолио и иных документов образовательного процесса, врач-резидент обязан восстановить их;

4) при возникновении инцидентов, связанных с нарушением требований стандартов JCI, правил поведения в профильном отделении, требований санитарно-эпидемиологических правил, 6 Международных целей по безопасности пациентов, врач-резидент УМС должен выполнить требования протокольного решения комиссии по разбору инцидента;

5) врач-резидент несет профессиональную ответственность за безопасность пациентов, заполнение медицинской документации и за свои действия в период дежурств.

6) по завершению обучения должен сдать в Структурное подразделение обходной лист по форме согласно приложению 3 настоящих Правил.

2.5. Перевод с курса на курс, с одной организации в другую, предоставление академического отпуска

66. Перевод врача-резидента с курса на курс осуществляется по итогам промежуточной аттестации на основании приказа руководителя УМС или лицом им уполномоченным.

67. Врач-резидент может быть переведен из одной организации в другую в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

68. Перевод врача-резидента из одного учебного заведения в другое, с платной основы на обучение по государственному образовательному заказу на вакантное место на оставшийся срок обучения осуществляется в каникулярный период решением руководителя УМС.

69. Предоставление академического отпуска осуществляется в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

70. При предоставлении академического отпуска обучающимся на платной основе, оплата за обучение не взимается в течение периода академического отпуска.

71. В период нахождения врачей-резидентов в академическом отпуске государственная стипендия не выплачивается, за исключением академических отпусков, предоставленных на основании медицинского заключения (заключение врачебно-консультационной комиссии).

72. Академический отпуск предоставляется врачу-резиденту:

1) по медицинским показаниям на основании:

-заключения врачебно-консультативной комиссии при амбулаторно-поликлинической организации продолжительностью от 6 до 12 месяцев по болезни;

-решения Центральной врачебно-консультативной комиссии противотуберкулезной организации в случае болезни туберкулезом продолжительностью сроком не более 36 месяцев;

2) в случае рождения, усыновления или удочерения ребенка до достижения им возраста трех лет;

3) на основании повестки о призыве на воинскую службу.

Также врачам-резидентам предоставляется отпуск по беременности и родам, в течение которого выплачивается государственная стипендия в соответствии с установленном действующим законодательством Республики Казахстан. Отпуск предоставляется при наличии заключения врачебно-консультационной комиссии.

73. В случае представления полного пакета документов (заявление на имя руководителя УМС, копия удостоверения личности, заключение врачебно-

консультационной комиссии/копия свидетельства рождения ребенка, повестка о призыве на воинскую службу), согласования с клиническим наставником и положительного решения на основании представленных документов Структурное подразделение издает приказ о предоставлении врачу-резиденту академического отпуска/отпуска по беременности и родам с указанием его начала и окончания.

74. Врач-резидент, не возвратившийся из академического отпуска/отпуска по беременности и родам по его завершению, подлежит отчислению из УМС.

2.6. Порядок отчисления из резидентуры

75. Врач-резидент может быть отчислен из резидентуры УМС в следующих случаях:

- 1) по собственному желанию;
- 2) по состоянию здоровья на основании справки-заключения Врачебно-консультационной комиссии;
- 3) в связи с переводом в другую организацию образования;
- 4) за невыполнение индивидуального плана;
- 5) за нарушение требований настоящих Правил;
- 6) за невыполнение условий договора;
- 7) в случае пропуска занятий без уважительной причины в количестве 10 учебных дней и более;
- 8) в случае, описанный в пункте 75;
- 9) за нарушение присяги врача.

Все случаи указанные в пунктах 2)-9) выносятся на рассмотрение УМС на основании служебной записки от руководителя программы резидентуры по соответствующей специальности в Структурное подразделение.

3. Регламентация реализации образовательных программ Школы Медицины «Назарбаев Университет» на базе УМС

76. Реализация образовательных программ Школы Медицины «Назарбаев Университет» (далее – ШМНУ) на базе УМС осуществляется на основании договора на оказание услуг в рамках реализации программы «Доктор медицины» и/или программ резидентуры Школы медицины (далее – Договор), заключаемый между ШМНУ и УМС.

77. Для непосредственного руководства над студентами и врачами-резидентами образовательных программ ШМНУ назначается наставник из числа врачебных кадров УМС, имеющих квалификационную категорию или опыт работы не менее 5 лет по соответствующей специальности, а также сертификаты прохождения обучения образовательным технологиям. Студент и врач-резидент работают под надзором наставника в клинических отделениях УМС в течение цикла/ротации дисциплины с регулярной обратной связью.

78. Состав наставников утверждается приказом руководителя УМС или уполномоченным им лицом.

79. Для обеспечения надлежащего контроля общее количество врачей-резидентов, закрепленных за одним наставником, не должно превышать 3 человек.

80. Необходимый уровень контроля со стороны наставников соответствует уровню подготовки и уровню компетенции врача-резидента и указан в индивидуальных листах привилегий. Лист привилегий - разрешение на выполнение врачом-резидентом конкретных манипуляций, процедур, операций под разным уровнем контроля наставников (самостоятельное выполнение, под наблюдением/ассистенция либо не выполняет) заполняется в соответствии с шаблоном согласно приложению к настоящим Правилам.

81. На ранних этапах обучения руководитель программы резидентуры совместно с врачом-резидентом должен заполнить лист привилегий (где предварительно указан список всех возможных операций и процедур, проводимых в профильных отделениях). В качестве доказательств или источника информации для утверждения листа привилегий могут служить документы об образовании и квалификации, рекомендательные письма и устные отзывы из предыдущих мест работы или учебы.

82. По мере прохождения обучения и повышения компетентности врача-резидента его лист привилегий пересматривается (один раз в год или чаще). В качестве доказательств или источника информации для пересмотра листа привилегий служат показатели работы врача-резидента, число выполненных ранее манипуляций/операций и процедур, результаты суммативных оценок. Основанием для лишения/ограничения привилегий могут стать результаты разбора инцидентов, обоснованных жалоб со стороны сотрудников/пациентов по итогам проведенного анкетирования.

83. В целях обеспечения безопасности и качества медицинской помощи пациентам, а также обеспечения необходимого клинического опыта для каждого врача-резидента назначаются для курации не менее 3 и не более 10 профильных пациентов одновременно. Контроль за врачом-резидентом включает подписание наставником записей врача-резидента, его рекомендаций и планов ухода, сделанных в медицинской карте пациентов.

84. В ходе обучения на базе УМС каждый студент и врач-резидент ШМНУ обязан:

- 1) выполнять практические навыки, манипуляции в пределах своей компетенции согласно листу привилегий (для врачей-резидентов);
- 2) бережно относиться к имуществу УМС и рационально использовать его;
- 3) уважительно и корректно относиться к руководителям программ резидентуры, наставникам, преподавателям, сотрудникам, пациентам и врачам-резидентам УМС;
- 4) соблюдать требования УМС к внешнему виду;
- 5) проходить регулярный медицинский осмотр и оформлять санитарную книжку в порядке, установленном действующим законодательством Республики Казахстан и УМС;

6) перед началом обучения обязан пройти вводный инструктаж по правилам обращения с лекарственными препаратами, международным целям по



безопасности пациентов, кодам безопасности, отчетам об инциденте, пожарной безопасности и готовности к чрезвычайному положению, а также ознакомиться с Программой по качеству и Программой контроля инфекций. Вводный инструктаж организовывается структурным подразделением УМС, координирующим образовательную деятельность.

85. Контрольный лист прохождения вводного инструктажа подписывается инструкторами, врачом-резидентом и передается для дальнейшего хранения в личном деле врача-резидента.

86. После ночного дежурства в будние дни врач-резидент не имеет права принимать вновь поступивших больных и самостоятельно проводить процедуры высокого риска.

87. Каждый студент и врач-резидент ШМНУ несет ответственность за безопасность пациентов, заполнение медицинской документации в процессе обучения в УМС; при возникновении инцидентов, связанных с нарушением требований стандартов JCI, правил поведения в профильном отделении, требований санитарно-эпидемиологических правил, 6 Международных целей по безопасности пациентов, студент и врач-резидент ШМНУ должен выполнить требования протокольного решения комиссии по разбору инцидента.

4. Заключительные положения

88. Настоящие Правила вступают в силу с даты утверждения их Правлением УМС.

89. Настоящие Правила подлежат пересмотру по мере необходимости.

90. Изменения и дополнения в настоящие Правила вносятся решением Правления УМС.

91. Вопросы, не регламентированные настоящими Правилами, рассматриваются на заседании УМС и/или утверждаются Правлением УМС.

Приложение 1
Правила организации
образовательных программ
резидентуры корпоративного
фонда «University Medical Center»
и образовательных программ
Школы Медицины «Назарбаев
Университет»

**Перечень документов, формирующих личное дело
врача-резидента UMC**

- 1) личный листок по учету кадров с фотографией размером 3х4;
- 2) приказ о зачислении (копия)
- 3) договор между UMC и обучающимся на оказание образовательных услуг в резидентуре;
- 4) заявление на прием
- 5) диплом об образовании
- 6) свидетельство об окончании интернатуры (при наличии)
- 7) копии документов о наличии специальных знаний/ профессиональной подготовки (при наличии);
- 8) сертификат специалиста в области здравоохранения (копия);
- 9) письмо о подтверждении подлинности документов об образовании (диплом/свидетельство) от учебного заведения, выдавшее документ (верификация) (копия);
- 10) документы, удостоверяющие компетенции врача-резидента (*портфолио хранится на руках у резидента*);
- 11) информация о жалобах на резидента, привлечении к каким-либо комиссионным разборам по допущенным ошибкам в работе (при наличии)
- 12) документ, удостоверяющий личность (копия);
- 13) трудовая книжка (оригинал);
- 14) военный билет (копия);
- 15) медицинская справка формы №075 (вместе с карточкой о прохождении флюорографии);
- 16) справка о несудимости;
- 17) сведения о внутреннем обучении врача-резидента на базе UMC (инструктаж);
- 18) копия сертификата об обучении BLS (базовая реанимация);
- 19) согласие на сбор, обработку и использование персональных данных.

Приложение 2

Правила организации
образовательных программ
резидентуры корпоративного фонда
«University Medical Center»
и образовательных программ
Школы Медицины «Назарбаев Университет»

СОГЛАСОВАНО РУКОВОДИТЕЛЕМ программы резидентуры	УТВЕРЖДАЮ
	Директор Клинико-академического департамента КФ «University Medical Center»
Должность « ____ » _____ 202_ года	« ____ » _____ 202_ года
_____ <i>подпись</i> _____ <i>ФИО</i>	_____ <i>Подпись</i> _____ <i>ФИО</i>

ЛИСТ ПРИВИЛЕГИЙ ВРАЧА-РЕЗИДЕНТА

Ф.И.О. врача-резидента:	_____
Специальность:	_____
Академический год:	_____
Курс обучения:	_____

Внимание: Врачам-резидентам разрешается выполнять процедуры и операции только в рамках утвержденных привилегий. В случае угрозы жизни и здоровью пациента любой врач-резидент должен оказать помощь в пределах своей компетенции и возможностей.

Цель: согласно требованиям стандартов международной аккредитации JCI, каждый врач-резидент, обучающийся в КФ «УМС», имеющий доступ к пациентам, должен заполнить настоящую заявку на получение привилегий. Лист привилегий – разрешение на выполнение манипуляций, процедур, операций. Достоверное заполнение формы позволит разрешить разногласия касательно качества оказанных Вами услуг.



Инструкция по заполнению таблицы:

1. Список всех выполняемых в медицинской организации манипуляций/операций и процедур (список возможных привилегий) Листа привилегий для врача-резидента заранее определяет руководитель программы резидентуры.

2. До начала работы врача-резидента с пациентами, руководитель программы резидентуры совместно с врачом-резидентом должен заполнить Лист привилегий (где предварительно указан список всех возможных операций и процедур, проводимых в профильных отделениях).

3. При заполнении отметьте «+» (что означает «да») в соответствующих графах для каждой перечисленной операции и процедуры, которые врач-резидент может выполнить самостоятельно, либо в качестве ассистента (под наблюдением) в рамках услуг, оказываемых в КФ «УМС», либо не выполняет.

4. Если врач-резидент имеет компетенцию по выполнению какой-то процедуры, но такая процедура не выполняется в КФ «УМС», то привилегия не утверждается.

5. В качестве доказательств или источника информации для утверждения и пересмотра Листа привилегий могут служить документы об образовании и квалификации, рекомендательные письма и устные отзывы из предыдущих мест работы или учебы, данные по качеству и исходам лечения (показатели работы врача-резидента), а также информация о выполненных ранее манипуляциях/операциях и процедурах.

6. Если указанная врачом-резидентом (заявителем) информация не совпадает с информацией руководителя программы резидентуры, утвержденным считается решение руководителя программы резидентуры.

7. Далее достоверность указанной в Листе привилегии подтверждается врачом-резидентом и клиническим наставником.

8. Лист привилегий утверждается директором клинико-академического департамента КФ «University Medical Center».

9. После утверждения, оригинал Листа привилегий хранится в личном деле врача-резидента.

10. Копии Листа привилегий врача-резидента передаются в клиническое подразделение, где врач-резидент практикует в рамках этих привилегий (в операционный блок, все иные отделения, где выполняются процедуры и операции, перечисленные в Листе привилегий), а также руководителю программы резидентуры.

11. Лист привилегий пересматривается каждый академический год. Он может пересматриваться чаще при необходимости. При освоении новых навыков необходимо обновить Лист привилегий.

№	Процедура, операция	Заполняет врач-резидент совместно с руководителем программы резидентуры: отметьте «+» в подходящей графе		
		Самостоятельное выполнение	Под наблюдением, ассистенция	Не выполня ет
ПРИВИЛЕГИИ ОБЩИЕ:				

ПРИВИЛЕГИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Подтверждаю достоверность указанной информации:

_____ «__» _____ 202__ год.
 Ф.И.О. врача-резидента Подпись Дата

Подтверждаю достоверность указанной информации:

_____ «__» _____ 202__ год.
 Ф.И.О. клинического наставника Подпись Дата

Приложение 3
Правила организации
образовательных программ
резидентуры корпоративного
фонда «University Medical Center»
и образовательных программ
Школы Медицины «Назарбаев
Университет»

ОБХОДНОЙ ЛИСТ ВРАЧА-РЕЗИДЕНТА УМС

ФИО врача-резидента _____

Специальность резидентуры _____

Наименование КАД _____

Директор КАД (ФИО, подпись) _____

Директор по сестринскому делу (ФИО, подпись) _____

Заведующий отд. (ФИО, подпись) _____

Ст. медсестра отд. (ФИО, подпись) _____

Библиотека (ФИО, подпись) _____

Департамент бухгалтерского учета и финансов отдел учета доходов и
казначейства (для лиц, обучающихся на платной основе/МИО), (ФИО, подпись)

ГО и ЧС (ФИО, подпись) _____

Департамент образования (ФИО, подпись) _____

Дата заполнения _____

Подпись врача-резидента _____

