

БУЙРУК №691 04.10.2018-ж.

Кыргыз Республикасында дипломдон кийинки медициналык билим берүүнүн негизги кесипчилик билим берүү структурасына (ординатура) карата талаптарды бекитүү жөнүндө

«Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн 2007-жылдын 31-июлундагы №303 "Кыргыз Республикасында медициналык дипломдон кийинки билим берүү жөнүндө" токтомуна өзгөртүүлөрдү киргизүү тууралуу» Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн 2018-жылдын 30-августундагы №411 токтомун жүзөгө ашыруу жана Кыргыз Республикасында дипломдон кийинки медициналык билим берүү сапатын координациялоо максатында

БУЙРУК КЫЛАМ:

1. Кыргыз Республикасында Кыргыз Республикасында дипломдон кийинки медициналык билим берүүнүн негизги кесипчилик билим берүү структурасына (ординатура) карата талаптар бекитилсин (тиркеме).

2. Менчигинин түрүнө жана ведомстволук таандыгына карабастан дипломдон кийинки деңгээлде адистерди даярдоону жүзөгө ашыруучу медициналык билим берүү/илим мекемелеринин жетекчилери бул буйруктун аткарылышын камсыз кылсын.

3. Бул буйруктун аткарылышын контролдоо статс-катчы К.Т. Шадыхановго жүктөлсүн.

Об утверждении требований к структуре основной профессиональной образовательной программы последипломного медицинского образования (ординатура) в Кыргызской Республике

В целях реализации постановления Правительства Кыргызской Республики от 30.08.2018 г. №411 «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики «О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике» от 31.07.2007 года №303 и

координации качества последипломного медицинского образования в Кыргызской Республике

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить требования к структуре основной профессиональной образовательной программы последипломного медицинского образования (ординатура) в Кыргызской Республике (приложение).

2. Руководителям медицинских образовательных/научных организаций, осуществляющих подготовку специалистов на последипломном уровне независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, принять к руководству и исполнению настоящий приказ.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на статс-секретаря Шадыханова К.Т.

Министр

К.С. Чолпонбаев

Кыргыз Республикасында дипломдон кийинки медициналык билим берүүнүн негизги кесипчилик билим берүү структурасына (ординатура) карата талаптарды бекитүү жөнүндө буйругунун долбооруна макулдашуу барагы

АРЖУИБ проект киргизет

Аткаруучу:

АРЖУИБнын башкы адиси

И.М. Керимбаева

АРЖУИБ бөлүм башчысы

Н.Э. Жусупбекова

АРЖУИБнын начальниги

А.С. Ешходжаева

Макулдашылды:

Статс-катчы

К.Т. Шадыханов

Министрдин орун басары

М.М. Каратаев

МЖКЖДСБнын начальниги

С.Ш. Тойматов

ФСБнын начальниги

М.М. Атакулов

Юридикалык бөлүмдүн башчысы

И.Т. Джумабаева

Приложение

к приказу МЗ КР

от 04.10.2018 г. №691

Требования

**к структуре основной профессиональной образовательной программы
последипломного медицинского образования
(по специальностям ординатуры) в Кыргызской Республике**

1. Общие положения

1.1. Настоящие требования к структуре основной профессиональной образовательной программы последипломного медицинского образования (далее – Требования) по специальностям ординатуры, разработаны Министерством здравоохранения Кыргызской Республики в соответствии с Законом «Об образовании» и иными нормативными правовыми актами Кыргызской Республики в области последипломного медицинского образования и утверждены в порядке, определенном Правительством Кыргызской Республики.

Выполнение настоящих Требований является обязательным для всех вузов, реализующих профессиональные образовательные программы последипломного медицинского образования по специальностям ординатуры, независимо от форм собственности и ведомственной подчиненности.

1.2. Список нормативных правовых актов, в соответствии с которыми разработаны данные требования:

- Закон Кыргызской Республики «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике»;

- Закон Кыргызской Республики «Об образовании»;

- постановление Правительства Кыргызской Республики от 3 февраля 2004 года №53 «Об утверждении нормативных и правовых актов, регулирующих деятельность образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования Кыргызской Республики (в редакции постановления Правительства КР от 5 марта 2009 года №148);

- постановление Правительства Кыргызской Республики от 30 августа 2018 года №411 «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики "О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике" от 31 июля 2007 года №303»;

- постановление Правительства Кыргызской Республики от 23 августа 2011 года №496 «Об установлении двухуровневой структуры высшего профессионального образования в Кыргызской Республике (в редакции постановлений Правительства КР от 4 июля 2012 года № 472, 22 июля 2014 года №405).

1.3. Термины, определения, обозначения, сокращения.

В настоящих Требованиях используются термины и определения в соответствии с Законом Кыргызской Республики «Об образовании» и международными документами в сфере высшего профессионального образования, принятыми Кыргызской Республикой, в установленном порядке:

- требования к подготовке специалиста на уровне последипломного медицинского и фармацевтического образования - стандарт, определяющий продолжительность, структуру, содержание обучения, а также порядок проведения аттестации и сертификации, утверждаемый уполномоченным государственным органом в области здравоохранения;
- ординатура - является уровнем специализированного и углубленного последипломного обучения выпускников высших медицинских образовательных организаций согласно утвержденному уполномоченным государственным органом перечню медицинских специальностей, по которым предусматривается прохождение ординатуры;
- компетенция - динамичная комбинация личных качеств, знаний, умений и навыков, необходимых для занятия профессиональной деятельностью в соответствующей области;
- каталог компетенций - перечень общих и профессиональных компетенций, которыми должен овладеть ординатор к концу срока подготовки в ординатуре по выбранной специальности;
- клиническая база – организация здравоохранения, определенная уполномоченным государственным органом в качестве клинической базы, обеспечивающая подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских кадров и оказывающая медико-санитарную помощь пациентам;
- клинический наставник – квалифицированный медицинский работник организации здравоохранения, ответственный за практическую подготовку ординатора;
- основная образовательная программа – совокупность учебно-методической документации, регламентирующей цели, ожидаемые результаты, содержание и организацию реализации образовательного процесса по соответствующему направлению подготовки;
- модуль – часть учебной дисциплины, имеющая определенную логическую завершенность по отношению к установленным целям и результатам обучения;
- зачетная единица (кредит) - условная мера трудоемкости основной профессиональной образовательной программы;
- конечные результаты обучения - компетенции, приобретенные в результате обучения по основной образовательной программе/ модулю.

1.4. Сокращения и обозначения

В настоящих требованиях используются следующие сокращения:

ПДМО – последипломное медицинское образование;

ВПО - высшее профессиональное образование;

ООП - основная образовательная программа;

ОК - общие компетенции;

ПК - профессиональные компетенции;

ОСКЭ – объективный структурированный клинический экзамен;

ЦСМ – центр семейной медицины;

ВОП – врач общей практики.

2. Область применения

2.1. Настоящие Требования к структуре основной профессиональной образовательной программы последипломного медицинского образования по специальностям ординатуры представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации ООП в ординатуре.

2.2. Настоящие Требования являются основанием для разработки учебной программы и организационно-методической документации, оценки качества освоения основных образовательных программ высшего профессионального образования всеми образовательными организациями высшего профессионального образования (далее - вузы).

2.3. Пользователи настоящих Требований ПДМО

Основными пользователями настоящих Требований ПДМО по специальностям ординатуры являются:

- медицинские образовательные организации, реализующие программы высшего послевузовского медицинского образования;
- организации здравоохранения, аккредитованные в качестве клинических баз ПДМО;
- профессиональные медицинские ассоциации;
- ординаторы;
- государственные органы исполнительной власти, обеспечивающие финансирование высшего профессионального образования;
- уполномоченные государственные органы исполнительной власти, обеспечивающие контроль за соблюдением законодательства в системе высшего профессионального образования, осуществляющие аттестацию, аккредитацию и контроль качества в сфере высшего профессионального образования.

3. Характеристика специальностей

3.1. Подготовка по программам ординатуры допускается в медицинских образовательных/научных организациях, имеющих соответствующую лицензию на осуществление образовательной деятельности и организациях здравоохранения, аккредитованных в качестве клинических баз.

3.2. Сроки подготовки в ординатуре, устанавливаемые уполномоченным государственным органом согласно требованиям к подготовке специалиста, включая каникулы, вне зависимости от применяемых образовательных технологий составляют:

- по специальности «Семейный врач/врач общей практики» – не менее 2-х лет;
- «по специальности «Врач педиатр» – не менее 2-х лет;
- по узким специальностям лечебного дела, педиатрии – от 3 до 4 лет, в зависимости от профиля медицинской специальности. При этом программа первого года обучения соответствует программе подготовки по общеврачебной практике;

- по специальностям стоматология, медико–профилактическое дело и теоретическим дисциплинам – от 1 года до 2 лет, в зависимости от профиля специальности;
- по фармацевтическим специальностям – от 1 года до 2 лет. При этом последипломная подготовка по фармацевтическим специальностям не является обязательной.

3.3. Допускается использование дистанционного обучения при реализации программ ординатуры.

3.4. После успешного завершения и сдачи итоговой государственной аттестации выпускникам ординатуры выдается сертификат установленного образца с присвоением квалификации.

3.5. Цели и конечные результаты обучения

Цель: улучшить качество и доступность медицинской помощи населению на уровне стационарной и первичной медико-санитарной помощи путем подготовки компетентных специалистов, способных самостоятельно осуществлять клиническую практику на высоком профессиональном уровне, на основе доказательной медицины, владеющих современными методами диагностики, лечения, профилактики и реабилитации заболеваний, методами ведения пациентов с полиморбидными состояниями, навыками работы в команде, приверженных к непрерывному профессиональному развитию на протяжении всей жизни, через реализацию программ последипломного медицинского образования, содержащих как теоретические, так и практические компоненты, усиливая практику, в том числе в региональных организациях здравоохранения.

Конечные результаты обучения описываются в компетенциях (знания, навыки, отношение и профессиональное поведение), которыми должен обладать врач к концу срока подготовки в ординатуре, в виде приложения к основной программе. Компетенции включают общие (ОК) и профессиональные (ПК) компетенции, которые описаны в каталоге компетенций по специальностям подготовки в ординатуре (последипломный уровень).

4. Требования к отбору кандидатов для обучения в ординатуре

4.1. Прием в ординатуру осуществляется на общих основаниях в соответствии с «Положением об ординатуре», утвержденным постановлением Правительства КР от 30.08.2018 г. №411 «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики «О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике» от 31.07.2007 года №303.

4.2. Количество мест для ординатуры ежегодно определяется в соответствии с потребностями практического здравоохранения и возможностями клинических баз для обеспечения качественной практической подготовки и утверждается приказом Министерства здравоохранения КР.

4.3. Министерство здравоохранения КР утверждает приказом список клинических баз с указанием максимального количества ординаторов, которые могут проходить практическую часть подготовки в организациях здравоохранения, являющихся клиническими базами. При этом, клинические базы должны обеспечить оптимальную нагрузку для каждого ординатора для приобретения практических навыков, исходя из количества госпитализаций в стационаре и числа посещений в ЦСМ (пункт 7.2.3).

4.4. Для поступления в ординатуру обязательно наличие диплома о базовом медицинском образовании высшего учебного заведения.

4.5. В ординатуру могут поступать также практикующие врачи, проходившие последиplomное обучение по другой клинической специальности. При совпадении программ обучения сроки подготовки в ординатуре могут сокращаться решением кафедры в том объеме учебной программы, который был освоен во время прохождения ординатуры по узкой специальности и утверждаются приказом ректора медицинской образовательной организации.

5. Требования к минимуму содержания образовательных программ ординатуры

5.1. Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую), и часть, формируемую по выбору ординатора (вариативную).

5.2. Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

- теоретическая подготовка (дисциплины/модули) составляет не более 10%, включает базовую и вариативную часть;
- практическая подготовка составляет не менее 90%;
- итоговая государственная аттестация, которая в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации
- программа первого года обучения соответствует программе подготовки по общеврачебной практике.

5.3. Объемы освоения компонентов образовательной программы ПДМО составляют от общего объема часов:

- общеклинические дисциплины- до 20 %;
- клиническая дисциплина по узкопрофильной специализации - не менее 70%;
- гуманитарно-общеобразовательный блок (дисциплины по выбору) – до 10%.

Трудоемкость освоения образовательной программы последиplomной подготовки по разделам (минимум содержания образовательной программы за 2 года):

№	Наименование разделов и дисциплин	Объемы освоения %	Трудоемкость акад. час.	Трудоемкость кредит-час.	Всего недель
---	-----------------------------------	-------------------	-------------------------	--------------------------	--------------

1	Образовательная программа	100%	4416	147,2	92
1.1.	Общеклинические дисциплины (смежные и фундаментальные)	20%	864	28,8	18
1.2.	Специальная дисциплина	70%	3120	104	65
1.3.	Дисциплины по выбору (гуманитарно-образовательный блок)	10%	432	14,4	9
2	Аттестации (итоговая государственная аттестация, переводная, полугодовые)		192	6,4	4
	Объем подготовки *		4608	153,6	96

3	Каникулы		-	-	8
	Итого	100%	4608	153,6	104

Примечание:

- 1 (один) кредит-час соответствует 30 академическим часам продолжительностью 45 минут. Максимальный объем учебной нагрузки ординатора, включая все виды аудиторной и внеаудиторной работы, составляет 48 академических часа в неделю или 36 астрономических часов.
- Дисциплины по выбору ординатора выбираются им из числа предлагаемых образовательной или научной организацией, реализующими образовательную программу последипломного образования.
- * - Без учета каникул. Каникулы составляют 8 недель (из расчета 4 недели в год, в августе месяце)

Объем программы ординатуры, реализуемой за один учебный год составляет 52 недели при одногодичной подготовке, в том числе:

- обучение - 46 недель (аудиторные занятия, клиническая практика и самостоятельная работа)
- аттестации- 2 недели (полугодовая, переводная или итоговая)
- каникулы- 4 недели (отпуск в августе месяце).

Распределение по видам обучения от общего объема часов образовательной программы последипломного образования составляет: аудиторная работа - 10%, клиническая практика - 90% (в т.ч. обучающий симуляционный курс – 1-2 недели).

Максимальный объем учебной нагрузки обучающегося устанавливается 48 часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной работы.

Расчет часов в неделю по видам обучения образовательной программы последипломного образования в ординатуре.

№ п/п	Название раздела дисциплины	Аудиторная часть		Клиническая практика	Всего	Всего
		10%		90%	100%	100%
		Лекции (акад. часов)	Семинары (акад. часов)	Всего (акад. часов в неделю)	Всего (акад. часов в неделю)	Всего (кредит-часов в неделю)
		2	2	44	48	1,6

Общий объем учебной нагрузки за 1 год полного курса обучения составляет 2304 академических часов.

Образовательная программа последипломного образования имеет следующую структуру:

1. Пояснительная записка. Цели и задачи обучения в ординатуре.
2. Квалификационные требования к уровню подготовки ординатора, завершившего обучение по врачебной специальности (требования к знаниям, умениям и навыкам, каталог компетенции).
3. Минимум содержания образовательной программы.
4. Типовой учебный план.
5. Учебная программа.
6. Клинические базы и сроки прохождения.
7. Литература для освоения учебной программы.

5.4. Методы и подходы в последипломном обучении:

- последипломная подготовка проводится на основе систематизированной учебной программы, утвержденной медицинской образовательной организацией;

- обучение должно быть основанным на практике, во взаимосвязи с объемом услуг, предоставляемым врачом данной специальности на практике, с вовлечением ординатора в предоставление услуг и ответственностью ординатора по ведению пациентов в организации здравоохранения, являющейся клинической базой;

- каждый ординатор должен иметь доступ к консультированию и поддержке со стороны клинических руководителей и наставников;

- методы обучения должны быть определены в учебной программе и должны способствовать достижению целей и конечных результатов обучения.

5.5. Содержание программы ординатуры:

- должно соответствовать целям и конечным результатам подготовки, которые определены в учебной программе;
- направлено на приобретение практических навыков и теоретических знаний, которые позволяют подготовить его к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с каталогом компетенций;
- не менее 50% последипломной подготовки должно проходить в амбулаторных условиях на базе ЦСМ;
- содержание программы должно быть изложено в виде «модулей» или отдельных дисциплин;
- образовательная программа должна обеспечить интеграцию между обучением и оказанием медицинской помощи в организациях здравоохранения;
- ординаторы должны быть вовлечены в разработку и оценку учебной программы.

5.6. Дорожная карта прохождения ординатуры включает:

- вводный курс по специальности на базе образовательной организации, включая симуляционный курс;
- первый год обучения проходит в стационарах/ ЦСМ с ротацией по базовым клиническим дисциплинам: общая терапия, общая хирургия, педиатрия, акушерство и гинекология, с прохождением ординатуры в клинических базах, аккредитованных и утвержденных Министерством здравоохранения Кыргызской Республики;
- второй и третий год обучения проходит на стационарном и амбулаторном уровнях, относящихся к клиническим базам, аккредитованных и утвержденных Министерством здравоохранения Кыргызской Республики;
- во время обучения предусмотрены ночные дежурства не менее 2 дежурств в месяц;
- еженедельно проводятся дистанционные лекции преподавателями медицинской образовательной организации;
- на местах (в клинических базах) регулярно проводятся обзоры и конференции по клиническим случаям;
- аттестация и контроль для оценки учебных достижений ординатора включают: полугодовые, переводная и итоговая государственная аттестации, а также текущий контроль освоения практических навыков и итоговый контроль по завершению модуля/дисциплины;
- во время прохождения практической части подготовки в организации здравоохранения, ординатор несет ответственность за определенное число пациентов под наблюдением клинического наставника (пункт 7.2.3.);
- ординаторы принимаются в штат организации здравоохранения, являющейся клинической базой и получают заработную плату в соответствии с действующими нормативными правовыми актами (пункт 7.2.7).

6. Требования к аттестации и сертификации

6.1. Методы оценки освоения ординаторами учебной программы включают следующие виды контроля/аттестации:

- текущую;
- промежуточную;
- итоговую(сертификация).

6.2. Текущая аттестация проводится клиническими наставниками на местах после каждого цикла ротации или по мере необходимости. Форма и содержание текущего контроля определяются учебной программой по специальности. После каждого модуля (теоретической дисциплины) ординаторы сдают письменный экзамен (тестирование), а также устный экзамен в виде разбора и обсуждения клинических случаев.

Инструменты текущего контроля:

- контроль ведения Дневника клинического ординатора
- мини-клинический экзамен
- оценка выполнения процедурных навыков
- оценка общих компетенций.

6.3. На протяжении всего срока подготовки ординаторы ведут Дневник, где документируют этапы прохождения учебной программы ординатуры, освоенные компетенции, результаты экзаменов по завершённым модулям и другую информацию. Прохождение всех этапов подтверждается подписями ответственных наставников/преподавателей и руководителя.

6.4. Промежуточная аттестация включает полугодовые аттестации на первом и втором году обучения и переводную аттестацию после первого года обучения. Для переводных аттестаций используется специальный тип экзамена, в том числе, по возможности, ОСКЭ - объективный структурированный клинический экзамен.

6.5. Итоговая государственная аттестация (ИГА) проводится независимой комиссией, создаваемой Министерством здравоохранения КР. В состав комиссии входят представители медицинских образовательных организаций, клинических баз, профессиональных медицинских ассоциаций в соответствии с «Положением об аттестации».

6.6. К ИГА ординаторам необходимо представить дневник ординатора и перечень манипуляций и процедур с указанием количества выполненных манипуляций, заверенный подписью ответственного клинического руководителя и наставника.

7. Требования к условиям реализации программы ординатуры

7.1. Кадровое обеспечение (штаты)

7.1.1. Подготовка ординатора осуществляется под руководством и контролем клинического руководителя, назначаемого приказом образовательной/научной организации и клинического наставника, назначаемого из числа работников организации здравоохранения, являющейся клинической базой.

7.1.2. Норматив нагрузки клинического руководителя и наставника составляет 1:4 (один клинический руководитель/наставник курирует четырех ординаторов).

7.1.3. Критерии назначения клинических руководителей:

- научная степень;
- лечебная работа, не менее 25% основного рабочего времени;
- непрерывное повышение квалификации по педагогике и психологии высшей школы и основной специальности, подтвержденных сертификатами;

7.1.4. Критерии назначения клинических наставников:

- непрерывный стаж работы по специальности не менее 5 лет;
- первая или высшая квалификационная категория;
- непрерывное повышение квалификации по педагогике и психологии высшей школы и основной специальности, подтвержденных сертификатами;

7.1.5. Функциональные обязанности профессорско-преподавательского состава, участвующего в последипломной подготовке ординаторов:

- быть осведомленным о международных стандартах Всемирной Федерации медицинского образования (ВФМО) по улучшению качества последипломного медицинского образования;
- быть осведомленным о международных стандартах Всемирной организации семейных врачей (WONCA) последипломного медицинского образования;
- иметь полное представление о Государственных требованиях последипломного медицинского образования КР и образовательной программе подготовки в ординатуре;
- иметь полное представление о требованиях к уровню подготовки выпускника ординатуры согласно знаний, навыков и отношения, определенных в каталоге компетенций по специальности;
- участвовать в разработке образовательных программ ординатуры по специальности;
- участвовать в формировании контингента ординаторов по специальности, проводить активную работу среди студентов и выпускников для привлечения ординаторов в данную специальность;
- обеспечивать высокий уровень преподавания дисциплин путем применения традиционных и внедрения инновационных технологий, в

частности дистанционного обучения, и интерактивных методов обучения.

- для непосредственного руководства ординаторами, формирования индивидуального плана прохождения ординатуры, подготовки к итоговой аттестации, а также для координации образовательного процесса утверждается клинический руководитель/куратор из числа штатного профессорско-преподавательского состава.

7.1.6. Функциональные обязанности клинического наставника:

- освоение практических навыков ординатором, работа с пациентом осуществляется под руководством клинического наставника;
- клинический наставник обеспечивает выполнение учебного плана, приобретение ординатором практических навыков, выполнение манипуляций в соответствии с каталогом компетенций по специальности;
- обучает эффективной работе в команде в сотрудничестве с другими специалистами здравоохранения;
- обучает использованию клинических руководств и протоколов, основанных на доказательной медицине;
- проводит все виды текущего контроля по стандартизованным оценочным формам (мини-клинический экзамен, оценка процедурных навыков, оценка общих компетенций), утвержденным образовательной организацией вместе с учебным планом;
- принимает участие в итоговой государственной аттестации ординаторов;
- постоянно ведет учет посещаемости с составлением графика-табеля посещаемости на каждого ординатора и предоставляет в образовательную организацию сведения об ординаторах, пропустивших занятия;
- регулярно проходит тренинги/семинары по совершенствованию навыков клинического обучения и наставничества.

7.2. Клинические базы последипломного медицинского образования

7.2.1. Последипломная подготовка ординаторов проводится в клинических базах, аккредитованных уполномоченным государственным органом в области здравоохранения в качестве клинических баз.

7.2.2. Клиническими базами могут быть те организации здравоохранения, где гарантирован постоянный доступ к пациентам и имеется достаточное количество пациентов с соответствующим профилем нозологических форм.

7.2.3. Клинические базы должны обеспечить оптимальную нагрузку для каждого ординатора. Количество ординаторов на клинической базе

должно соответствовать возможностям практической подготовки с обеспечением минимальной нагрузки на одного ординатора, т.е. соотношение ординатор/пациент должно соответствовать в ЦСМ 1/12 пациентов и более в день (или 3 пациента в час и более) и в стационаре 1/10 пациентов и более в день.

- 7.2.4. Клиническая база должна располагать штатом сотрудников из числа специалистов, имеющих ученую степень или первую/высшую квалификационную категорию, а также профессиональные педагогические навыки, подтвержденные соответствующими документами для обеспечения выполнения программы последипломной подготовки по специальности.
- 7.2.5. Клиническая база должна иметь соответствующую материальную базу и оборудования для проведения подготовки в зависимости от специальности, которая регулярно оценивается на их соответствие и качество в отношении последипломной подготовки.
- 7.2.6. Клиническая база должна использовать эффективные информационные и коммуникационные технологии в программе подготовки ординатора для обеспечения дистанционного обучения, принятия научно-обоснованного решения в различных клинических ситуациях.
- 7.2.7. Клинические базы в своем штатном расписании должны иметь краткосрочные оплачиваемые штатные должности для ординаторов, при отсутствии таковых, ординаторы получают оплату в соответствии с Положением об оплате труда работников здравоохранения Кыргызской Республики, утвержденным постановлением Правительства Кыргызской Республики от 26 мая 2011 года № 246.
- 7.2.8. Клинические базы для проведения последипломного обучения по специальности, должны соответствовать минимальным стандартам и индикаторам оценки клинических баз, утвержденных Министерством здравоохранения КР.

8. Требования к оценке учебного процесса/качества подготовки

- 8.1. Образовательные организации должны иметь внутреннее положение о менеджменте качества последипломного медицинского образования с определением критериев оценки качества последипломной подготовки.
- 8.2. Образовательная организация совместно с клинической базой должны регулярно проводить мониторинг и оценку качества подготовки ординаторов в соответствии с установленными критериями.
- 8.3. Образовательные организации должны проводить регулярную оценку учебных программ последипломного образования по специальностям, которая должна включать оценку содержания учебной программы,

соответствие содержания и методов обучения целям подготовки, достижение конечных результатов обучения.

- 8.4. В процессе проведения оценки должна быть получена обратная связь от всех участников образовательного процесса: преподавателей образовательной организации, клинических наставников от организации здравоохранения и ординаторов.
- 8.5. Данные оценки должны анализироваться и использоваться для улучшения программ подготовки.