

**Сравнительная таблица**  
**к проекту приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-249/2020 «Об утверждении правил оценки знаний и навыков обучающихся, оценки профессиональной подготовленности выпускников образовательных программ в области здравоохранения и специалистов в области здравоохранения»**

№ п/п	Структурный элемент, пункт	Действующая редакция	Предлагаемая редакция	Обоснование
1.	Подпункт 7) пункта 4 Приложения 1	7) симуляционные технологии - инновационные технологии (манекены, муляжи, симуляторы, стандартизированные пациенты, виртуальные реальности, компьютерные программы) позволяющие имитировать и воспроизводить статические и динамические процессы клинических ситуаций в искусственной среде для отработки и сдачи навыков;	<b>исключить</b>	Отсутствует необходимость в этом термине в связи с предлагаемым исключением второго практического этапа оценивания
2.	Подпункт 9) пункта 4 Приложения 1	9) экзаменатор - подготовленный специалист, осуществляющий оценку практических навыков, обучающихся в области здравоохранения	<b>исключить</b>	Отсутствует необходимость в этом термине в связи с предлагаемым исключением второго практического этапа оценивания
3.	Пункт 6 Приложения 1	Оценке подлежат обучающиеся образовательных программ непрерывного медицинского образования по завершению освоения цикла базовых дисциплин.	Оценке подлежат обучающиеся образовательных программ непрерывного медицинского образования по завершению освоения цикла базовых дисциплин, <b>после завершения периода итоговой аттестации по окончанию третьего курса.</b>	Редакционная правка для уточнения конкретного периода проведения оценки обучающихся
4.	Пункт 7 Приложения 1	Сроки проведения оценки определяются организациями образования в области	Сроки проведения оценки определяются <b>организацией по оценке по согласованию с</b> организациями образования в области	Редакционная правка для приведения в соответствие с реально существующей

		здоровоохранения с учетом графика учебного процесса.	здоровоохранения с учетом графика учебного процесса. <b>При этом устанавливается единый срок проведения оценки во всех организациях образования по каждой образовательной программе.</b>	практикой установления сроков оценивания. Единый срок для всех ОВПО необходим в целях обеспечения равных условий оценки.
5.	Пункт 8 Приложения 1	Оценка обучающихся включает два этапа: 1) оценка знаний; 2) оценка навыков.	<b>исключить</b>	Редакционная правка в связи с предлагаемым исключением второго практического этапа оценивания. Оценка практических навыков после 3-го курса медицинского университета нецелесообразна по нескольким причинам. Во-первых, международный опыт показывает, что в ведущих медицинских школах Европы и США основное внимание на младших курсах уделяется теоретической подготовке, а практические навыки оцениваются на старших курсах, когда студенты уже имеют достаточный клинический опыт. Во-вторых, на 3-м курсе студенты только начинают изучать клинические дисциплины, и их практические навыки находятся на базовом уровне. Полноценное их формирование происходит на

				<p>4-6 курсах, когда обучение включает активную работу с пациентами. Кроме того, проведение стандартизированного экзамена по практическим навыкам требует значительных ресурсов: преподавателей, клинических баз, симуляционного оборудования. Университеты не всегда могут обеспечить равные условия оценки для всех студентов, что снижает объективность результатов. Наконец, проверка базовых манипуляций на этом этапе может быть формальной и субъективной. Студенты заучивают действия, но без понимания клинического контекста, что снижает практическую ценность такой оценки. В дополнение к вышесказанному, у преподавателей-экспертов в Казахстане на текущий момент отсутствует единое мнение относительно того, какие именно навыки следует проверять после 3 курса, а в типовых программах все навыки утверждены только на уровне выпускника.</p>
--	--	--	--	--

				Таким образом, оптимальным решением является проверка теоретических знаний после 3-го курса, а оценка практических навыков должна проводиться на старших курсах, как это делается в ведущих медицинских школах мира.
6.	Пункт 11 Приложения 1	<p>Оценка знаний обучающихся проводится автоматизированным компьютерным тестированием с помощью тестовых вопросов.</p> <p>Пороговый балл оценки знаний устанавливается организацией по оценке по согласованию с учебно-методическими объединениями.</p> <p>Протокол результатов оценки знаний без учета апелляции предоставляется в организации образования в области здравоохранения в день проведения оценки знаний.</p> <p>Обучающиеся, не явившиеся на оценку знаний, в протоколе результатов не отражаются.</p> <p>Обучающиеся, не явившиеся для прохождения оценки знаний, вне зависимости от причины неявки, проходят оценку знаний на базе организации по оценке во вновь установленный срок.</p> <p>При получении неудовлетворительной оценки знаний, ниже установленного порогового балла, обучающиеся не допускаются ко второму этапу оценки навыков.</p>	<p>Оценка знаний <b>и навыков</b> обучающихся проводится автоматизированным компьютерным тестированием с помощью тестовых вопросов. <b>По навыкам тестовые вопросы составляются согласно первому уровню освоения «Знает и понимает, как выполняется навык/процедура» (согласно Типовым учебным программам, утвержденным приказом МЗ РК от 9 января 2023 года № 4).</b></p> <p>Пороговый балл оценки знаний устанавливается организацией по оценке по согласованию с учебно-методическими объединениями.</p> <p>Протокол результатов оценки знаний без учета апелляции предоставляется в организации образования в области здравоохранения в день проведения оценки знаний.</p> <p>Обучающиеся, не явившиеся на оценку знаний, в протоколе результатов не отражаются.</p> <p>Обучающиеся, не явившиеся для прохождения оценки знаний, вне зависимости от причины неявки, проходят оценку знаний на базе организации по оценке во вновь установленный срок.</p> <p><del>При получении неудовлетворительной оценки знаний, ниже установленного порогового балла,</del></p>	<p>Редакционная правка, в связи с предлагаемым исключением второго практического этапа.</p> <p>Предлагается проверять навыки на уровне оценки понимания выполнения процедуры – т.е. того уровня, которым обучающиеся уже овладели к третьему курсу.</p>

			<del>обучающиеся не допускаются ко второму этапу оценки навыков.</del>	
7.	Пункт 12 Приложения 1	<p>Оценка навыков осуществляется экзаменаторами на языке выбора обучающегося, на базе организации образования в области здравоохранения с использованием симуляционных технологий.</p> <p>При прохождении оценки навыков, организации образования обеспечивают аудио- и видео-запись прохождения второго этапа оценки. Записи архивируются и хранятся не менее 30 календарных дней со дня прохождения оценки.</p> <p>Оценка навыков осуществляется по оценочному листу в ИСО. Пороговый балл устанавливается организацией по оценке по согласованию с учебно-методическими объединениями.</p> <p>Результаты оценки навыков предоставляются в день проведения оценки навыков. Окончательные результаты оценки навыков с учетом апелляции предоставляются после завершения работы апелляционной комиссии не позднее 2-х дней со дня подачи заявления на апелляцию.</p>	<b>исключить</b>	Редакционная правка в связи с предлагаемым исключением второго практического этапа оценивания.
8.	Пункт 13 Приложения 1	Результат оценки обучающихся суммируется из баллов двух этапов и выводится как среднее арифметическое число.	<b>исключить</b>	Редакционная правка в связи с предлагаемым исключением второго практического этапа оценивания.
9.	Пункт 17 Приложения 1	Сроки и условия проведения повторной оценки определяет организация по оценке при согласовании с организациями образования в области здравоохранения.	<b>При получении результата оценки ниже порогового балла обучающийся имеет право в срок до 25 августа года оценки на двухкратную повторную оценку в срок не ранее, чем через две недели после первичной оценки. Сроки и условия проведения повторной оценки определяет организация по оценке при согласовании с организациями образования в области</b>	Изменения предлагаются с целью систематизации процесса повторной оценки и обеспечения равных условий для всех организаций образования.

			здравоохранения. При этом устанавливается единый срок проведения повторной оценки во всех организациях образования по каждой образовательной программе.	
10.	Пункт 17 Приложения 1	Оценка по результатам освоения циклов или дисциплин и (или) при переводе с курса на курс определяется и осуществляется организациями образования в области здравоохранения самостоятельно.	<b>Результат оценки выше порогового уровня является обязательным условием перевода обучающегося на 4 курс; при результате ниже порогового уровня по итогам основной оценки или двух повторных оценок обучающийся отчисляется из организации образования за академическую неуспеваемость; перевод/восстановление обучающихся на 4 курс возможен только после предоставления протокола организации по оценке о получении результата выше порогового уровня.</b>	Изменения предлагаются с целью систематизации процесса перевода обучающихся по результатам независимой оценки и обеспечения равных условий для всех организаций образования.
11.	Пункт 20 Приложения 1	На период проведения оценки для разрешения спорных вопросов и защиты прав обучающихся, приказом организации образования в области здравоохранения создается апелляционная комиссия. Состав апелляционной комиссия состоит из нечетного количества не менее пяти членов из научно-педагогических работников, сотрудников практического здравоохранения, представителей организации по оценке, неправительственных организаций. В случае несогласия с результатами одного или двух этапов оценки, обучающийся подает апелляцию до 13.00 часов следующего рабочего дня после проведения апеллируемого этапа оценки. Секретарь апелляционной комиссии принимает и регистрирует апелляционные заявления и материалы	На период проведения оценки для разрешения спорных вопросов и защиты прав обучающихся, приказом организации образования в области здравоохранения создается апелляционная комиссия. Состав апелляционной комиссии состоит из нечетного количества не менее пяти членов из научно-педагогических работников, сотрудников практического здравоохранения, представителей организации по оценке, неправительственных организаций. В случае несогласия с результатами <del>одного или двух — этапов — оценки</del> , обучающийся подает апелляцию до 13.00 часов следующего рабочего дня после проведения <del>апеллируемого этапа</del> оценки. Секретарь апелляционной комиссии принимает и регистрирует апелляционные заявления и	Редакционная правка в связи с предлагаемым исключением второго практического этапа оценивания.

		оценки заявителя, которые включают аудио- и видео-записи оценки, оценочный (ые) лист (ы).	материалы оценки заявителя, <del>которые включают аудио- и видео-записи оценки, оценочный (ые) лист (ы).</del>	
12.	Пункт 21 Приложения 1	Апелляционная комиссия приступает к рассмотрению апелляций на следующий день после завершения первого и (или) второго этапов оценки.	Апелляционная комиссия приступает к рассмотрению апелляций на следующий день после завершения <del>первого и (или) второго этапов</del> оценки.	Редакционная правка в связи с предлагаемым исключением второго практического этапа оценивания.