

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
ПРОГРАММ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ОБЛАСТИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

(Методические рекомендации)

Алматы, 2026 год

УДК: 614.2:378.14

ББК: 5

Р – 36

Разработчики:

Султангазиева Айгул Атакановна – магистр, председатель Секции по дополнительному и неформальному образованию УМО РУМС по направлению подготовки кадров «Здравоохранение», ведущий эксперт по качеству Отдела академического качества НАО «КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова».

Койков Виталий Викторович – д.м.н., председатель Отраслевого совета по профессиональным квалификациям в сфере здравоохранения, советник министра.

Имашева Багдат Сакеновна – доктор биологических наук, профессор, заместитель председателя УМО РУМС по направлению подготовки кадров «Здравоохранение», начальник учебно-методического отдела НАО «Медицинский университет Астана».

Кенесова Кульжамила Жумановна – магистр, заместитель председателя Секции по дополнительному и профессиональному образованию УМО РУМС по направлению подготовки кадров «Здравоохранение», руководитель Центра компетенций и дополнительного профессионального образования АО «Южно-Казахстанская медицинская академия».

Сыдыкова Сауле Ильясовна – к.м.н., руководитель Отдела академического качества НАО «КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова».

Сыздыкова Аймура Сайлаубаевна – к.м.н., главный специалист Управления медицинского образования Департамента медицинского образования и науки «Национальный научный центр развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой».

Рецензенты:

Файзуллина Камила Мухаметкалиевна – PhD, директор Территориального департамента по городу Алматы РГП на ПХВ «Национальный научный центр развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой» МЗ РК.

Асенова Ляззат Хасеновна – кандидат медицинских наук, эксперт, член экспертной комиссии по непрерывному профессиональному образованию, методист отдела аккредитации и мониторинга Евразийского центра аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения.

Рекомендации по организации и реализации образовательных программ дополнительного образования специалистов в области здравоохранения: методические рекомендации / А.А. Султангазиева, В.В. Койков, Б.С. Имашева, К.Ж. Кенесова, С.И. Сыдыкова, А.С. Сыздыкова – Алматы, 2026. – 44 с.

Настоящие методические рекомендации предназначены для организаций высшего и (или) послевузовского образования, национальных и научных центров, научно-исследовательских институтов, высших медицинских колледжей, реализующих образовательные программы дополнительного образования специалистов в области здравоохранения.

Методические рекомендации определяют рекомендуемые единые подходы к разработке, экспертизе, утверждению, реализации, мониторингу и актуализации ОП ДО с учетом обязательных требований законодательства Республики Казахстан.

Методические рекомендации разработаны с учетом требований пункта 6 статьи 221 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения», согласно которому дополнительное образование осуществляется организациями образования и науки, прошедшими институциональную аккредитацию в аккредитационных органах, внесенных в реестр признанных аккредитационных органов.

УДК: 614.2:378.14

ББК: 5

Р – 36

Методические рекомендации одобрены на заседании УМО по направлению подготовки «Здравоохранение», протокол № 1 от «24» сентября 2026 года.

Утверждено и разрешено к изданию типографским способом РГП на ПХВ «Национальный научный центр развития здравоохранения им. Салидат Каирбековой» (заключение научно-медицинской экспертизы № 640 от «16» сентября 2026 года).

© Султангазиева А.А., Койков В.В., Имашева Б.С., Кенесова К.Ж.,
Сыдыкова С.И., Сыздыкова А.С., 2026

Содержание

Список сокращений	3
Глоссарий	4
Введение	7
1. Разработка образовательной программы дополнительного образования	8
1.1. Общие положения	8
1.2. Титульный лист и паспорт образовательной программы	9
1.3. Содержание и план реализации образовательной программы	10
1.4. Оценка результатов обучения слушателей	12
1.5. Рекомендуемая литература	14
1.6. Образовательные ресурсы и материально-техническое обеспечение	14
1.7. Сопроводительная документация к ОП (журналы, ведомости, сведения о ППС, расписание)	14
1.8. Требования к оформлению документа (шрифт, поля, формат А4)	15
2. Согласование, экспертиза и утверждение ОП	16
2.1. Общие требования к представлению ОП ДО	16
2.2. Требования к программам сертификационных курсов	17
2.3. Требования к программам повышения квалификации	17
2.4. Критерии отбора экспертов	18
2.5. Порядок проведения экспертизы и рассмотрения ОП ДО в области здравоохранения	20
2.6. Утверждение программы и включение в информационную систему «Каталог ОП ДО»	20
3. Внутреннее обеспечение качества образовательных программ дополнительного образования в области здравоохранения	21
3.1. Общие положения	21
3.2. Мониторинг реализации образовательной программы	22
3.3. Анализ результатов обучения и обратной связи	23
3.4. Выявление несоответствий и корректирующие мероприятия	24
3.5. Периодичность и порядок пересмотра образовательной программы	25
4. Использование результатов дополнительного образования в области здравоохранения	26
4.1. Документирование результатов освоения образовательной программы	26
4.2. Использование результатов обучения	27
4.3. Использование результатов реализации образовательных программ для совершенствования образовательной деятельности	27
Заключение	29
Список использованных источников	30
ПРИЛОЖЕНИЯ	32

Список сокращений

ГУП	Группы управления проектами
ДО	Дополнительное образование
ДиНФО	Дополнительное и неформальное образование
ЗЕ	Зачетная единица
КИС	Контрольно-измерительные средства
КТО	Кредитная технология обучения
МЗ РК	Министерство здравоохранения Республики Казахстан
МР	Методические рекомендации
НПА	Нормативные правовые акты
НПР	Непрерывное профессиональное развитие
ОВПО	Организация высшего и послевузовского образования
ОП	Образовательная программа
ОРК	Отраслевая рамка квалификаций
ПК	Повышение квалификации
ППС	Профессорско-преподавательский состав
ПС	Профильный специалист
СК	Сертификационный курс
СРС	Самостоятельная работа слушателя
УМД	Учебно-методическая документация
УМО	Учебно-методическое объединение по направлению подготовки кадров «Здравоохранение», консультативно-исполнительный орган Республиканского учебно-методического совета высшего и (или) послевузовского образования
ЭО	Экспертная организация

Глоссарий

В настоящих Методических рекомендациях используются следующие понятия, применяемые при разработке и реализации образовательных программ дополнительного образования специалистов в области здравоохранения:

Академический час – единица измерения объема учебных занятий или других видов учебной работы;

Академическая честность – совокупность норм, правил и ценностей, определяющих поведение участников образовательного процесса, основанных на принципах честности, справедливости, уважения, ответственности и доверия, соблюдаемых ими при обучении, преподавании;

Академический кредит – унифицированная единица измерения объема учебной работы (нагрузки) обучающегося и (или) преподавателя (педагога), необходимого для достижения результатов обучения образовательной программы.

Аккредитационный орган – юридическое лицо, которое проводит институциональную и (или) специализированную (программную) аккредитацию организаций образования на основе стандартов (регламентов) аккредитации;

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

Аудиторная работа – вид учебной деятельности слушателей, выполняемый при непосредственном участии преподавателя/тренера в соответствии с образовательной программой;

Балльно-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений – система оценки уровня учебных достижений в баллах, соответствующих принятой в международной практике буквенной системе с цифровым эквивалентом, и позволяющая установить рейтинг слушателя;

Дистанционное обучение – обучение, осуществляемое при взаимодействии педагога и обучающихся на расстоянии, в том числе с применением цифровых технологий и телекоммуникационных средств;

Дополнительное образование специалистов в области здравоохранения (далее – ДО) – процесс обучения, осуществляемый с целью удовлетворения образовательных потребностей кадров здравоохранения для поддержания, расширения, углубления и совершенствования профессиональных знаний, умений и навыков, а также освоения новых (дополнительных) компетенций;

Информационная система каталога образовательных программ дополнительного образования (далее – ИС Каталог ОП ДО) – автоматизированная информационная платформа, предназначенная для формирования и актуализации единой информационной среды учета всех программ дополнительного образования; в целях обеспечения прозрачности и

управления качеством системы ДО ИС «Каталог ОП ДО» рекомендуется формировать с учетом как минимум следующих сведений о программе: организация-разработчик, наименование, вид (СК/ПК), специальность и (или) специализация, уровень квалификации по ОРК, объем в кредитах, формат обучения, срок действия экспертного заключения, статус программы, дата последней актуализации;

Критерии оценки – перечень основных видов учебной деятельности по модулям для принятия решения по оценке результатов обучения на соответствие предъявленным требованиям к компетентности;

Кредитная технология обучения (далее – КТО) – обучение на основе выбора и самостоятельного планирования слушателем последовательности изучения дисциплин и (или) модулей с накоплением академических кредитов;

Образовательная программа (далее – ОП) – единый комплекс основных характеристик образования, включающий цели, результаты и содержание обучения, организацию образовательного процесса, способы и методы их реализации, критерии оценки результатов обучения;

Отраслевая рамка квалификаций (далее – ОРК) – структурированное описание уровней квалификаций, признаваемых в отрасли;

Паспорт ОП – краткая содержательная характеристика образовательной программы, включающая цель, краткое описание и матрицу согласованности результатов обучения, методов обучения и методов оценки;

Повышение квалификации (далее – ПК) – форма дополнительного образования, позволяющая поддерживать, расширять, углублять и совершенствовать ранее приобретенные профессиональные знания, умения и навыки, а также освоить новые (дополнительные) компетенции внутри основной специальности;

Признание результатов обучения – подтверждение государственным органом значимости результатов дополнительного и неформального образования в целях использования ее обладателя в профессиональной деятельности;

Профессиональный стандарт в области здравоохранения – стандарт, определяющий требования к уровню квалификации, содержанию, качеству и условиям труда специалистов в области здравоохранения;

Профильный специалист (далее – ПС) – медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат по определенной специальности;

Разработка ОП – планирование образовательной программы и ее компонентов, с указанием результатов обучения и соответствующих трудозатрат, видов учебной деятельности, методов обучения и процедур/критериев оценки;

Результаты обучения – подтвержденный положительной оценкой знаний и навыков освоенных профессиональных компетенций в рамках образовательной программы дополнительного и неформального образования;

Сертификационный курс (далее – СК) – форма дополнительного образования, направленная на расширение, углубление и формирование дополнительных профессиональных знаний, умений и навыков по узкой специализации в рамках профиля специальности;

Сертификат специалиста в области здравоохранения – документ установленного образца, подтверждающий уровень квалификации физического лица и его готовность к профессиональной деятельности в области здравоохранения, включая готовность к клинической или фармацевтической практике, или деятельности в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

Слушатель – лицо, зачисленное на обучение в организацию, реализующую программы дополнительного образования;

Учебно-методическая документация (далее – УМД) – это совокупность учебно-методических материалов, способствующих эффективному усвоению и реализации слушателями материала дисциплины, входящей в основную профессиональную образовательную программу по специальности или профессии;

Учебно-методическое объединение по направлению подготовки «Здравоохранение» (далее – УМО по направлению подготовки «Здравоохранение») – это консультативно-совещательный рабочий орган в системе высшего и послевузовского образования, входящий в состав Республиканского учебно-методического Совета высшего и послевузовского образования Министерства образования и науки Республики Казахстан;

Учебные достижения слушателей – знания, умения, навыки и компетенции слушателей, приобретаемые ими в процессе обучения и отражающие достигнутый уровень развития личности.

Введение

Получение специалистами в области здравоохранения дополнительных знаний, умений и профессиональных компетенций осуществляется посредством дополнительного и неформального образования.

В соответствии с пунктом 6 статьи 221 Кодекса РК от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения» дополнительное образование осуществляется в организациях образования и науки, реализующих образовательные программы дополнительного образования и прошедших институциональную аккредитацию в аккредитационных органах, внесенных в реестр признанных аккредитационных органов [1, ст. 221, п. 6].

Дополнительное образование по медицинским специальностям осуществляется организациями высшего и (или) послевузовского образования, национальными и научными центрами, научно-исследовательскими институтами, высшими медицинскими колледжами на базе аккредитованных медицинских организаций. Перечень организаций дополнительного образования по медицинским специальностям утверждается уполномоченным органом [2, п. 3].

Дополнительное образование специалистов в области здравоохранения реализуется посредством образовательных программ повышения квалификации и сертификационных курсов.

Программы повышения квалификации направлены на поддержание, расширение, углубление и совершенствование профессиональных компетенций специалистов в соответствии с квалификационными требованиями, отраслевой рамкой квалификаций и профессиональными стандартами в области здравоохранения.

Сертификационные курсы направлены на расширение и (или) освоение новых профессиональных компетенций по направлению основного профиля специальности [2, пп. 2) п. 7; 3].

Дополнительное образование специалистов в области здравоохранения осуществляется в соответствии с перечнем образовательных программ, включенных в информационную систему Каталога образовательных программ дополнительного образования [2, п. 6].

Настоящие Методические рекомендации разработаны в целях установления единых подходов к разработке, экспертизе, утверждению и актуализации образовательных программ дополнительного образования (далее – ОП ДО), включению ОП ДО в информационную систему «Каталог образовательных программ дополнительного образования» (далее – ИС «Каталог ОП ДО»), а также признанию результатов обучения, полученных в рамках дополнительного образования специалистов в области здравоохранения.

Положения настоящих Методических рекомендаций формулируются с учетом их правового статуса. Требования, прямо установленные Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами, излагаются с указанием конкретного нормативного правового акта. Рекомендуемые единые

подходы к организации ОП ДО, не имеющие прямого закрепления в нормативных правовых актах, излагаются с использованием формулировок «рекомендуется», «целесообразно», «может предусматриваться». Вопросы, отнесенные к внутренней компетенции организации, сопровождаются указанием на определение соответствующего порядка внутренними документами организации.

1. Разработка образовательной программы дополнительного образования

1.1. Общие положения

Образовательная программа дополнительного образования разрабатывается, обсуждается и утверждается организацией высшего и (или) послевузовского образования, национальным и (или) научным центром, научно-исследовательским институтом или высшим медицинским колледжем в соответствии с внутренним регламентом и требованиями, установленными для включения образовательных программ дополнительного образования в ИС «Каталог ОП ДО» [2, п. 6].

Образовательная программа дополнительного образования разрабатывается организацией высшего и (или) послевузовского образования и (или) национальным и (или) научным центром и (или) научно-исследовательским институтом и (или) высшим медицинским колледжем с участием профильных специалистов, преподавателей, экспертов и иных лиц, обладающих соответствующей квалификацией и опытом по направлению программы, с учетом требований отраслевой рамки квалификаций, профессиональных стандартов и действующих нормативных правовых актов [3–5].

При разработке ОП ДО обеспечивается взаимосвязь цели программы, результатов обучения, содержания, методов обучения и методов оценки результатов обучения, а также учитываются результаты опроса/анкетирования целевой аудитории [6].

Формат реализации ОП ДО определяется с учетом заявленных результатов обучения, характера формируемых компетенций, необходимости клинической и практической подготовки, возможностей образовательных технологий и требований законодательства [7].

Программы повышения квалификации и сертификационные курсы различаются не только продолжительностью, но и по существу: программа повышения квалификации направлена на совершенствование компетенций преимущественно в пределах имеющейся профессиональной квалификации специалиста, тогда как сертификационный курс направлен на приобретение дополнительного комплекса профессиональных компетенций по специализации, имеющего значение для допуска к соответствующей профессиональной деятельности. Из этого различия в назначении программы вытекают соответствующие различия во входных требованиях к слушателю, глубине формируемых компетенций, объеме практической подготовки, форме итоговой оценки и правовых последствиях успешного освоения программы (выдача

свидетельства о повышении квалификации либо свидетельства о сертификационном курсе с соответствующим приложением — транскриптом).

1.2. Титульный лист и паспорт образовательной программы

Титульный лист является первой страницей образовательной программы и содержит сведения, необходимые для идентификации программы и ее утверждения, по форме согласно Приложению 1. Сведения титульного листа в паспорте образовательной программы не дублируются.

Паспорт образовательной программы — краткая содержательная характеристика программы, включающая цель, краткое описание и матрицу согласованности результатов обучения, методов обучения и методов оценки.

Цель программы

Цель программы формулируется кратко и отражает профессиональную задачу, на решение которой направлена программа, и основной результат, ожидаемый по завершении обучения.

Краткое описание программы

Краткое описание отражает актуальность программы, ее связь с современными достижениями науки и практики, основные направления содержания и профессиональные вопросы, рассматриваемые в рамках программы.

Согласованность ключевых элементов программы

Для обеспечения взаимосвязи основных элементов образовательной программы результаты обучения сопоставляются с соответствующими методами обучения и методами оценки.

Результаты обучения формулируются на основе последовательного преобразования требований профессионального стандарта и (или) ОРК: профессиональный стандарт (ОРК) определяет трудовые функции и профессиональные задачи специалиста; на их основе определяются компетенции, необходимые для их выполнения; компетенции преобразуются в результаты обучения образовательной программы; результаты обучения определяют содержание обучения, методы обучения и методы оценки. Такая последовательность не допускает формирования содержания программы без предварительного определения результатов обучения и служит методическим ориентиром при разработке ОП ДО, в особенности сертификационных курсов.

Результаты обучения формулируются через измеримые действия слушателя и должны обеспечивать возможность объективной оценки степени их достижения. Методы обучения и методы оценки выбираются в соответствии с заявленными результатами обучения, их характером и уровнем [8].

При использовании взвешенной системы оценки в матрице согласованности может указываться доля каждого результата обучения в итоговой оценке. В этом случае сумма долей результатов обучения составляет 100%.

Для результатов обучения, определяющих безопасность медицинской деятельности, выполнение критически важных клинических действий или

принятие решений, непосредственно влияющих на безопасность пациента, рекомендуется устанавливать блокирующий минимальный порог. При применении такого порога его недостижение означает неудовлетворительный результат освоения образовательной программы независимо от суммарного итогового балла.

Перечень критически важных результатов обучения и соответствующие пороговые значения определяются образовательной программой и (или) внутренними документами организации. Матрица согласования ключевых элементов образовательной программы представлена в таблице 1.

Таблица 1 – Матрица согласования ключевых элементов образовательной программы

№ п/п	Результат обучения	Метод обучения	Методы оценки и контрольно-измерительные средства (КИС)	Доля результата обучения в итоговой оценке (%)
1.				
2.				
3 и т. д.				
	Итого:			100%

Примечание 1. Контрольно-измерительные средства (КИС) могут включать тестовые и ситуационные задания, клинические случаи, практические задания, симуляционные сценарии, чек-листы, критерии и шкалы оценивания, материалы объективного структурированного клинического экзамена и иные инструменты, соответствующие заявленным результатам обучения.

Примечание 2. Столбец «Доля результата обучения в итоговой оценке» заполняется при использовании системы итоговой оценки, предусматривающей весовое распределение результатов обучения.

Сведения о разработчиках и иные реквизиты рассмотрения образовательной программы указываются на оборотной стороне титульного листа по форме согласно Приложению 1.

1.3. Содержание и план реализации образовательной программы

Содержание ОП ДО формируется с учетом цели программы, заявленных результатов обучения, особенностей профессиональной деятельности целевой группы, современных достижений науки и практики, а также требований действующих нормативных правовых актов [9].

Содержание программы структурируется по разделам, модулям, темам и (или) дисциплинам в зависимости от объема и характера ОП ДО. Выбор и последовательность структурных элементов программы определяются разработчиком таким образом, чтобы обеспечить достижение заявленных результатов обучения.

План реализации программы отражает содержание и трудоемкость ОП ДО и распределение академических часов по видам учебной деятельности.

В плане реализации указываются:

- 1) наименование разделов, модулей, тем и (или) дисциплин;

- 2) результаты обучения, на достижение которых направлен соответствующий элемент программы;
- 3) объем академических часов по видам учебной деятельности;
- 4) самостоятельная работа слушателя, если она предусмотрена программой;
- 5) задания и иные виды учебной деятельности, предусмотренные разработчиком.

Для каждой темы, раздела или модуля в графе «№ РО» указывается один или несколько результатов обучения, формируемых в рамках данного элемента программы. Это обеспечивает прослеживаемость между содержанием программы и результатами обучения, заявленными в паспорте ОП.

Виды учебной деятельности определяются разработчиком с учетом характера результатов обучения и могут включать лекции, семинары, практические занятия, тренинги, симуляционное обучение, клиническое обучение, самостоятельную работу слушателя, дистанционное и онлайн-обучение, а также иные виды деятельности, необходимые для достижения результатов обучения.

Состав столбцов плана реализации может уточняться с учетом содержания конкретной программы. При необходимости отдельным видом учебной деятельности отражается время, предусмотренное на текущий, промежуточный и (или) итоговый контроль. Формы и методы оценивания результатов обучения раскрываются в разделе «Оценка учебных достижений слушателей» и соответствующих КИС.

Соотношение контактной, практической, симуляционной, клинической, самостоятельной и иных видов учебной работы определяется разработчиком программы с учётом заявленных результатов обучения. Рекомендуемый объём аудиторной работы — не менее 30% от общего объёма программы. Для результатов обучения, предусматривающих формирование практических и клинических навыков, рекомендуется предусматривать объём практической подготовки, достаточный для их достижения и оценки. При очной форме обучения рекомендуется предусматривать не более 40 аудиторных часов в неделю.

Если результат обучения предусматривает формирование или совершенствование клинического навыка, профессиональной процедуры либо принятие клинического решения, образовательная программа должна предусматривать соответствующий объём практикоориентированного обучения в клинической и (или) симуляционной среде и оценивание данного результата методом, позволяющим непосредственно оценить соответствующую деятельность. Общий процент аудиторной работы, установленный настоящим пунктом, не заменяет данное требование.

Общий объём программы рассчитывается в академических кредитах и часах. В соответствии с действующими Правилами дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения один академический кредит соответствует 30 академическим часам.

Продолжительность программ повышения квалификации составляет от 2 кредитов (60 академических часов) до 9 кредитов (270 академических часов), сертификационных курсов — от 10 кредитов (300 академических часов) и более.

Суммарный объем академических часов, указанный в плане реализации программы, должен соответствовать общему объему ОП ДО, указанному на титульном листе.

План реализации программы оформляется по форме согласно Приложению 1.

1.4. Оценка результатов обучения слушателей

Оценка результатов обучения осуществляется на основе заявленных в образовательной программе результатов обучения и предназначена для определения степени их достижения слушателем.

Методы оценки должны соответствовать характеру и уровню заявленных результатов обучения и обеспечивать объективную оценку сформированности соответствующих профессиональных компетенций. Результаты обучения, предусматривающие выполнение практических или клинических действий, принятие клинических решений либо демонстрацию профессиональных навыков, не рекомендуется оценивать исключительно посредством тестирования теоретических знаний. Для их оценки рекомендуется использовать практические задания, клинические случаи, симуляционные сценарии, объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ), непосредственное наблюдение за выполнением практических действий и иные методы оценки практической деятельности [10, 11].

Методы оценки должны соответствовать результатам обучения и применяемым методам обучения, указанным в паспорте ОП ДО. Для каждого результата обучения предусматриваются соответствующие критерии и инструменты оценки.

Контрольно-измерительные средства (далее — КИС) включают методы, задания, критерии и иные инструменты, необходимые для оценки достижения результатов обучения. Состав КИС определяется содержанием программы и характером оцениваемых знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций.

В целях настоящих Методических рекомендаций различаются: план (описание системы) оценивания результатов обучения, являющийся открытой частью ОП и представляемый на согласование и экспертизу вместе с ОП; спецификация КИС, раскрывающая перечень, назначение и структуру контрольно-измерительных средств по каждому результату обучения и представляемая для проведения экспертизы; и закрытый банк конкретных оценочных заданий (тестовых заданий, ситуационных задач, чек-листов с эталонными ответами), который ведется отдельно от образовательной программы, не входит в состав документации, направляемой на согласование, и не публикуется в ИС «Каталог ОП ДО» в соответствии с пунктом 2.1 настоящих Методических рекомендаций.

Формы и методы контроля определяются организацией, реализующей ОП ДО, с учетом содержания программы, заявленных результатов обучения, действующих нормативных правовых актов и внутренних документов организации.

Для определения исходного уровня знаний и (или) навыков слушателей проводится базовый контроль, в процессе обучения — текущий контроль, по завершении образовательной программы — итоговый контроль. При необходимости ОП ДО может предусматривать промежуточный (рубежный) контроль.

Форма представления результатов контроля и применяемая шкала оценивания определяются образовательной программой и внутренними документами организации с учетом требований действующих нормативных правовых актов.

Методы оценки выбираются в зависимости от результатов обучения и могут включать тестирование, решение ситуационных и клинических задач, оценку практических навыков, структурированное наблюдение, практические и симуляционные задания, проекты, портфолио и иные методы, обеспечивающие объективную оценку заявленных результатов обучения.

Если в ОП ДО применяется взвешенная система оценки, доля результатов обучения в итоговой оценке должна соответствовать матрице согласованности ключевых элементов программы, приведенной в паспорте ОП. Доли отдельных видов контроля и формула расчета итоговой оценки указываются в форме ОП согласно Приложению 1. Совокупный вклад методов оценки, применяемых для каждого результата обучения, должен соответствовать установленной для него доле в итоговой оценке.

Шкала и форма представления результатов контроля определяются организацией в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и внутренними документами. При использовании 100-балльной шкалы с переводом в буквенную систему применяется соответствующая таблица, предусмотренная формой ОП.

Пороговый балл итогового контроля устанавливается образовательной программой и (или) внутренними документами организации с учетом требований действующих нормативных правовых актов.

По положительному результату итогового контроля выше порогового балла слушателю, освоившему программу повышения квалификации, выдается свидетельство о повышении квалификации, а слушателю, освоившему сертификационный курс, — свидетельство о сертификационном курсе с приложением (транскриптом) по установленной форме. При результате итогового контроля ниже порогового балла назначается повторный итоговый контроль в порядке, установленном действующими Правилами.

В транскрипте к свидетельству о сертификационном курсе отражаются наименование темы или раздела дисциплины, объем в часах/кредитах и итоговая оценка.

Иные процедуры оценки, проводимые внешними организациями в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан, являются самостоятельными процедурами и не заменяют итоговый контроль в рамках ОП ДО.

Результаты контроля документируются в формах учета успеваемости, предусмотренных приложениями к настоящим Методическим рекомендациям и внутренними документами организации.

1.5. Рекомендуемая литература

В перечень рекомендуемой литературы включаются основные учебные издания (учебники, учебные пособия, руководства и другие источники), соответствующие тематике образовательной программы.

Рекомендуется включать от 10 до 20 наименований литературы, преимущественно изданной или переизданной в течение последних 5–10 лет. Допускается использование более ранних изданий при отсутствии современных аналогов или при сохранении их научной и практической актуальности.

В перечень дополнительной литературы включаются монографии, научные статьи, клинические рекомендации, учебные пособия, материалы периодических изданий и иные источники, обеспечивающие углубленное изучение отдельных модулей и тем программы.

После каждого библиографического описания печатного издания указываются издательство и год издания. Список литературы оформляется в алфавитном порядке с единой сквозной нумерацией.

В подразделе «Интернет-ресурсы» рекомендуется указывать:

- 1) ссылки на нормативные правовые акты Республики Казахстан;
- 2) ссылки на клинические протоколы диагностики и лечения Министерства здравоохранения Республики Казахстан;
- 3) ссылки на официальные информационные ресурсы, содержащие материалы по тематике образовательной программы.

1.6. Образовательные ресурсы и материально-техническое обеспечение

В данном разделе приводится перечень образовательных ресурсов и материально-технического обеспечения, необходимых для реализации образовательной программы.

Указываются сведения о клинических и научно-практических базах, учебном оборудовании, симуляционном оборудовании (при наличии), электронных образовательных ресурсах, программном обеспечении, средствах индивидуальной защиты (при необходимости), а также требования Правил внутреннего распорядка клинических баз и иных организаций, на базе которых реализуется образовательная программа.

1.7. Сопроводительная документация к ОП (журналы, ведомости, сведения о ППС, расписание)

Образовательная программа является обязательной частью учебно-методической документации организации образования и науки. Порядок и сроки

хранения образовательной программы и связанных с ней документов определяются в соответствии с законодательством Республики Казахстан, требованиями к документации организации и внутренними регламентами.

Для реализации ОП ДО рекомендуется использовать следующую учебно-методическую документацию в бумажном и (или) электронном формате, в том числе посредством автоматизированных информационных систем организации:

- образовательную программу по установленной форме;
- журнал учета посещаемости и успеваемости слушателей;
- зачетные и (или) экзаменационные ведомости;
- сведения о профессорско-преподавательском составе;
- расписание учебных занятий;
- контрольно-измерительные средства;
- иные документы, предусмотренные внутренними нормативными документами организации.

Формы указанной документации приведены в соответствующих приложениях к настоящим Методическим рекомендациям.

Журнал учета посещаемости и успеваемости содержит сведения, предусмотренные паспортом образовательной программы. Отсутствие слушателя на занятии обозначается отметкой «нб» либо соответствующим маркером в автоматизированной информационной системе. Результаты текущего и итогового контроля отражаются в соответствии с принятой балльно-рейтинговой системой оценки.

Зачетные и экзаменационные ведомости оформляются в соответствии с контрольно-измерительными средствами, предусмотренными образовательной программой.

Иные учетно-отчетные и учебно-методические документы могут разрабатываться и утверждаться организацией самостоятельно.

1.8. Требования к оформлению документа (шрифт, поля, формат А4)

Образовательная программа оформляется в соответствии с требованиями к оформлению документов, установленными настоящими Методическими рекомендациями.

ОП ДО рекомендуется оформлять на листах формата А4. Текст выполняется в редакторе Word шрифтом Times New Roman размером 12–14 пт; межстрочный интервал – одинарный; автоматический перенос слов отключен; выравнивание – по ширине; абзацный отступ – 1,25 см; поля – 2 см со всех сторон. Заголовки и абзацы оформляются стандартными средствами текстового редактора. Таблицы вставляются непосредственно в текст документа. Программа утверждается руководителем либо уполномоченным коллегиальным органом организации в соответствии с законодательством Республики Казахстан и внутренними документами организации. На бумажном экземпляре подпись скрепляется печатью на титульном листе, если организация имеет печать и ее использование предусмотрено применимыми требованиями. Титульный лист считается первым листом документа, но не нумеруется. Листы приложений

оформляются и нумеруются в соответствии с установленными требованиями по форме согласно Приложению 1 к настоящим Методическим рекомендациям.

2. Согласование, экспертиза и утверждение ОП

2.1. Общие требования к представлению ОП ДО

ОП ДО до начала реализации проходит рассмотрение, экспертизу и утверждение в порядке, установленном нормативными правовыми актами Республики Казахстан, применимыми процедурами в области дополнительного образования специалистов здравоохранения и внутренними документами организации-разработчика.

На рассмотрение представляется образовательная программа, оформленная по форме согласно Приложению 1 к настоящим Методическим рекомендациям, включая паспорт ОП, план реализации, описание системы оценивания, спецификацию КИС, сведения о преподавателях, образовательных ресурсах и иные материалы, предусмотренные установленной процедурой.

Закрытый банк оценочных заданий не включается в общедоступную версию ОП и не публикуется в ИС «Каталог ОП ДО». При необходимости проведения экспертизы доступ к оценочным средствам или их репрезентативной выборке предоставляется экспертам в контролируемом порядке без права копирования и распространения, в соответствии с внутренними документами организации.

ОП ДО должна обеспечивать согласованность цели, результатов обучения, содержания, методов обучения и методов оценки, а также соответствовать применимым профессиональным стандартам, ОРК, клиническим протоколам, иным профильным документам и действующим НПА.

Обобщенный маршрут согласования, экспертизы и утверждения ОП ДО в зависимости от вида программы:

1) сертификационные курсы: разработка организацией → внутреннее рассмотрение коллегиальным органом организации → внешняя экспертиза (два акта экспертизы, эксперты назначены ГУП и (или) Комитетом по соответствующему профилю УМО РУМС по направлению подготовки кадров «Здравоохранение») → рассмотрение и утверждение на заседании УМО РУМС по направлению подготовки кадров «Здравоохранение» → размещение в ИС «Каталог ОП ДО» в установленном порядке;

2) программы повышения квалификации в рамках государственного образовательного заказа: разработка организацией → внутреннее рассмотрение коллегиальным органом организации → внешняя экспертиза (два акта экспертизы, эксперты назначены ГУП и (или) Комитетом по соответствующему профилю УМО РУМС по направлению подготовки кадров «Здравоохранение») → рассмотрение и утверждение на заседании УМО РУМС по направлению подготовки кадров «Здравоохранение» → размещение в ИС «Каталог ОП ДО» в установленном порядке;

3) программы повышения квалификации вне государственного образовательного заказа: разработка организацией → внутреннее рассмотрение

и утверждение коллегиальным органом организации → внешняя экспертиза (не менее одного акта рецензирования) → размещение в ИС «Каталог ОП ДО» в установленном порядке. Секция по ДиНФО участвует в цикле утверждения только в части технической экспертизы комплектности документации по программам, направляемым на рассмотрение УМО РУМС по направлению подготовки кадров «Здравоохранение», и не является дополнительной обязательной инстанцией для программ, утверждаемых организацией самостоятельно.

2.2. Требования к программам сертификационных курсов

Для программ сертификационных курсов учитываются:

1) соответствие наименования программы заявляемой специализации в соответствии с Номенклатурой специальностей и специализаций [12] и Перечнем специальностей и специализаций, подлежащих сертификации [13];

2) соответствие цели, результатов обучения и содержания СК заявленной специализации и уровню квалификации по ОРК, а также продолжительности программы – не менее 10 кредитов (300 академических часов) – в соответствии с действующими Правилами;

3) наличие приложения (транскрипта) к свидетельству о сертификационном курсе с указанием объема программы в кредитах и академических часах, результатов оценки профессиональной подготовленности специалистов в области здравоохранения и уровня квалификации программы по ОРК;

4) наличие программы СК на казахском и русском языках с приложением спецификации КИС; закрытый банк оценочных заданий хранится и предоставляется в порядке, установленном пунктом 2.1 настоящих Методических рекомендаций;

5) наличие протокольного решения ГУП и Комитета по соответствующему профилю УМО РУМС по направлению подготовки кадров «Здравоохранение»;

6) наличие двух актов экспертизы, подготовленных экспертами, назначенными ГУП и (или) Комитетом, в случаях и на срок, установленные соответствующими процедурами.

2.3. Требования к программам повышения квалификации

Для программ повышения квалификации обеспечивается:

- соответствие программы уровню квалификации по ОРК;
- соответствие цели, результатов обучения, содержания, продолжительности программы профессиональным потребностям целевой группы;

- наличие программы ПК на казахском и русском языках с приложением спецификации КИС; закрытый банк оценочных заданий хранится и предоставляется в порядке, установленном пунктом 2.1 настоящих Методических рекомендаций;

- наличие протокольного решения коллегиального органа организации высшего и (или) послевузовского образования, национального и научного

центра, научно-исследовательского института или высшего медицинского колледжа.

Процедура экспертизы и согласования программ ПК дифференцируется в зависимости от источника финансирования:

1) для программ ПК, реализуемых в рамках государственного образовательного заказа, требуется наличие протокольного решения ГУП и Комитета по соответствующему профилю УМО РУМС по направлению подготовки кадров «Здравоохранение», а также двух актов экспертизы, подготовленных экспертами, назначенными ГУП и (или) Комитетом, в порядке и на срок, установленные соответствующими процедурами;

2) для иных программ ПК предусматривается наличие не менее одного акта экспертизы (рецензирования); их рассмотрение и утверждение осуществляются коллегиальным органом организации в соответствии с внутренними документами и применимыми нормативными правовыми актами.

2.4. Критерии отбора экспертов

Для проведения экспертизы образовательных программ дополнительного образования в области здравоохранения привлекаются специалисты, обладающие профессиональными и (или) методическими компетенциями, необходимыми для оценки содержания и качества образовательной программы.

Экспертиза проводится с участием:

1) профильного эксперта, осуществляющего оценку профессионального содержания образовательной программы;

2) эксперта в области медицинского и (или) фармацевтического образования, осуществляющего оценку методологии разработки и реализации образовательной программы, результатов обучения, методов обучения и системы оценки знаний, умений и профессиональных компетенций.

Один специалист может выполнять функции профильного эксперта и эксперта в области медицинского и (или) фармацевтического образования при соответствии установленным требованиям к обоим экспертным функциям.

1. Требования к профильному эксперту

Профильный эксперт должен:

- иметь высшее медицинское, фармацевтическое или иное профильное образование, соответствующее направлению экспертируемой образовательной программы;

- осуществлять либо иметь подтвержденный опыт профессиональной деятельности по профилю экспертируемой образовательной программы;

- иметь стаж профессиональной деятельности по соответствующему профилю, как правило, не менее 5 лет;

- обладать действующим сертификатом специалиста для осуществления соответствующей профессиональной деятельности;

- знать современные требования системы здравоохранения, клинические протоколы, профессиональные стандарты и иные документы, применимые к содержанию экспертируемой образовательной программы;

– быть способным объективно оценивать актуальность, достоверность и практическую значимость содержания программы.

2. Требования к эксперту в области медицинского и (или) фармацевтического образования

Эксперт в области медицинского и (или) фармацевтического образования должен:

- иметь высшее образование;
- иметь опыт педагогической, учебно-методической или организационно-методической деятельности в сфере медицинского, фармацевтического или иного профессионального образования;
- иметь опыт разработки, реализации, экспертизы или совершенствования образовательных программ, программ повышения квалификации, сертификационных курсов, учебно-методической документации либо оценочных средств;
- владеть компетентностным подходом, методами формулирования результатов обучения, выбора образовательных технологий и оценки знаний, умений и профессиональных компетенций;
- иметь документ, подтверждающий повышение квалификации по вопросам разработки и экспертизы образовательных программ, методики обучения и (или) разработки оценочных средств и тестовых заданий;
- знать нормативные правовые акты Республики Казахстан, регулирующие вопросы медицинского и фармацевтического образования, дополнительного и неформального образования, в объеме, необходимом для проведения экспертизы.

3. Общие требования к экспертам

Независимо от выполняемой экспертной функции эксперт должен:

- владеть языком, на котором представлена экспертируемая образовательная программа, в объеме, достаточном для ее изучения, подготовки экспертного заключения и обсуждения результатов экспертизы;
- при привлечении эксперта, не владеющего языком образовательной программы, проводить экспертизу при условии обеспечения надлежащего перевода материалов программы, экспертного заключения и обсуждений;
- не иметь конфликта интересов в отношении разработчика/разработчиков, организации, реализующей программу, и самой экспертируемой образовательной программы;
- соблюдать принципы независимости, объективности, академической честности, конфиденциальности, профессиональной этики и добросовестности;
- нести ответственность за достоверность, обоснованность и полноту экспертного заключения;
- владеть информационно-коммуникационными технологиями, необходимыми для работы с электронными образовательными ресурсами, дистанционными платформами и системами электронного документооборота.

4. Дополнительные критерии, учитываемые при отборе экспертов

Преимуществами при отборе экспертов являются:

- наличие ученой степени и (или) ученого звания;
- опыт проведения экспертизы или аккредитации образовательных программ в организациях образования и здравоохранения;
- опыт оценки качества учебно-методической документации и оценочных средств;
- опыт разработки тестовых заданий, оценочных материалов и инструментов независимой оценки знаний;
- публикации в рецензируемых научных изданиях по профилю экспертируемой образовательной программы;
- участие в разработке профессиональных стандартов, клинических протоколов, образовательных стандартов и иных профильных документов;
- опыт работы в национальных и международных экспертных группах.

2.5. Порядок проведения экспертизы и рассмотрения ОП ДО в области здравоохранения

Экспертиза ОП ДО проводится в соответствии с установленной процедурой и предусматривает последовательное рассмотрение представленной образовательной программы, оценку ее соответствия установленным требованиям, оформление результатов экспертизы и принятие соответствующего решения.

Для программ СК и ПК количество актов экспертизы определяется установленными требованиями к соответствующему виду образовательной программы.

Эксперты, назначенные ГУП и (или) Комитетом по соответствующему профилю УМО РУМС по направлению подготовки кадров «Здравоохранение», проводят экспертизу в пределах установленных критериев и оформляют результаты в виде экспертного заключения (акта экспертизы) со сроком действия 1 год или 3 года по форме согласно Приложению 7 к настоящим Методическим рекомендациям.

При выявлении замечаний организация-разработчик осуществляет их рассмотрение и, при необходимости, вносит соответствующие изменения в образовательную программу.

В случае принципиальных разногласий между разработчиком и экспертами вопрос рассматривается соответствующим коллегиальным или апелляционным органом, если он создан, в порядке, установленном документами и процедурой проведения экспертизы.

По результатам экспертизы принимается решение о дальнейшем рассмотрении и утверждении образовательной программы либо о необходимости доработки.

2.6. Утверждение программы и включение в информационную систему «Каталог ОП ДО»

Образовательная программа дополнительного образования, представляемая для включения в ИС «Каталог ОП ДО», должна иметь

протокольное решение УМО РУМС по направлению подготовки кадров «Здравоохранение» либо коллегиального органа организации-разработчика об утверждении образовательной программы.

По программам, подлежащим рассмотрению и утверждению на заседании УМО РУМС по направлению подготовки кадров «Здравоохранение», Секция по дополнительному и неформальному образованию (ДиНФО) проводит техническую экспертизу комплектности документации и принимает протокольное решение о возможности направления программы на заседание УМО при наличии:

- 1) протокольного решения ГУП/Комитета о проведении экспертизы содержательной части образовательной программы;
- 2) двух положительных актов экспертизы, подготовленных профильными экспертами;
- 3) протокольного решения Секции по ДиНФО о положительном прохождении технической экспертизы образовательной программы.

В образовательной программе ДО (сертификационном курсе, программе повышения квалификации) указывается отметка об утверждении с указанием органа, даты и номера протокола. Пример: «Образовательная программа СК/ПК утверждена на заседании УМО по направлению подготовки «Здравоохранение» (протокол № ____ от «__» _____ 20__ г.)».

К образовательной программе прилагается выписка из протокола заседания УМО РУМС по направлению подготовки кадров «Здравоохранение» или соответствующего коллегиального органа, содержащая решение об утверждении ОП ДО (сертификационного курса или программы повышения квалификации).

Программы ПК, реализуемые в рамках государственного заказа, подлежат утверждению через УМО РУМС по направлению подготовки кадров «Здравоохранение».

В остальных случаях программы повышения квалификации утверждаются коллегиальным органом организации высшего и (или) послевузовского образования, национального и научного центра, научно-исследовательского института, высшего медицинского колледжа в соответствии с внутренними нормативными документами организации.

Размещение программ сертификационных курсов и программ повышения квалификации в ИС «Каталог ОП ДО» осуществляется в порядке, установленном уполномоченным органом в области здравоохранения.

После утверждения образовательной программы организация-разработчик осуществляет размещение ОП в ИС «Каталог ОП ДО» в установленном порядке.

3. Внутреннее обеспечение качества образовательных программ дополнительного образования в области здравоохранения

3.1. Общие положения

Организации образования и науки, реализующие ОП ДО, обеспечивают постоянный внутренний контроль качества на всех этапах жизненного цикла

программ: от их разработки и рецензирования до реализации, мониторинга и последующей актуализации [14, 15].

Внутреннее обеспечение качества ОП ДО основывается на принципе непрерывного совершенствования и включает:

- 1) систематический мониторинг реализации учебного процесса;
- 2) регулярный анализ достижения слушателями запланированных результатов обучения;
- 3) сбор и анализ обратной связи от слушателей, преподавателей, работодателей и иных заинтересованных сторон;
- 4) своевременное выявление академических, организационных, клинических и иных рисков и несоответствий;
- 5) разработку и реализацию корректирующих мероприятий, а также оценку их результативности;
- 6) актуализацию образовательной программы с учетом результатов мониторинга, изменений нормативных правовых актов и современных достижений науки и практики.

Порядок мониторинга эффективности ОП ДО, анализа полученных данных и принятия решений по совершенствованию программ определяется утвержденными внутренними документами организации с учетом требований действующих нормативных правовых актов Республики Казахстан.

Наличие внутренних документов, регламентирующих процессы разработки, рецензирования, согласования, утверждения, реализации, мониторинга и актуализации ОП ДО, предусматривается квалификационными требованиями к организациям, реализующим дополнительное образование специалистов в области здравоохранения.

3.2. Мониторинг реализации образовательной программы

Мониторинг реализации ОП ДО проводится в целях объективной оценки соответствия фактического учебного процесса утвержденной образовательной программе, а также своевременного выявления потребности в ее актуализации и совершенствовании.

В ходе мониторинга оцениваются:

- 1) соблюдение календарно-тематического плана, расписания занятий и графика реализации ОП ДО;
- 2) соответствие фактического объема освоения программы утвержденному объему в кредитах и академических часах;
- 3) степень достижения слушателями заявленных результатов обучения на основе измеримых критериев и показателей;
- 4) корректность и результативность применения предусмотренных программой методов и технологий обучения, включая симуляционные и дистанционные;
- 5) валидность методов и инструментов оценки (КИС) и их соответствие заявленным результатам обучения;
- 6) динамика учебных достижений по результатам базового, текущего, промежуточного (при наличии) и итогового контроля;

7) достаточность, доступность и актуальность образовательных ресурсов, симуляционного оборудования и материально-технического обеспечения;

8) соответствие кадрового состава установленным квалификационным требованиям и профилю реализуемой программы;

9) санитарно-гигиенические, безопасные и эргономические условия организации и проведения обучения;

10) статус и результативность выполнения ранее принятых корректирующих мероприятий.

Периодичность, формы, инструменты, включая анкеты и чек-листы, и порядок мониторинга определяются организацией самостоятельно и закрепляются в утвержденных внутренних документах.

3.3. Анализ результатов обучения и обратной связи

Организация осуществляет систематический сбор, агрегацию и комплексный анализ данных о результатах реализации ОП ДО для оценки ее результативности, актуальности, соответствия образовательным потребностям слушателей и запросам практического здравоохранения.

При проведении комплексного анализа учитываются:

1) результаты базового, текущего, промежуточного (при наличии) и итогового контроля;

2) динамика показателей между исходным (входным) и итоговым уровнем знаний и навыков слушателей;

3) степень достижения заявленных результатов обучения;

4) доля слушателей, направленных на повторный итоговый контроль, и причины повторного контроля;

5) удовлетворенность слушателей содержанием программы, методами преподавания, объективностью оценивания, качеством преподавания и условиями реализации на основе регулярной обратной связи;

6) обратная связь, отзывы и рекламации от ППС, профильных специалистов, организаций-работодателей и иных заинтересованных сторон (стейкхолдеров);

7) востребованность программы, включая динамику набора слушателей и запросы организаций здравоохранения;

8) изменения профессиональной практики и образовательных потребностей целевой группы;

9) изменения клинических протоколов, стандартов оказания медицинской помощи, профессиональных стандартов, ОРК, квалификационных требований и иных применимых документов;

10) современные научно обоснованные достижения медицинской и фармацевтической науки, биомедицинских технологий и международной профессиональной практики.

Перечень показателей определяется с учетом содержания и целей конкретной ОП ДО. В целях минимизации бюрократической нагрузки данные рекомендуется агрегировать в едином комплексном аналитическом документе

(отчете о результативности программы), не формируя отдельную отчетность по каждому показателю.

Для комплексной оценки результативности ОП ДО рекомендуется учитывать многоуровневую модель, включающую: реакцию слушателей (удовлетворенность программой); обучение (степень освоения заявленных результатов обучения); изменение профессиональной практики (применение приобретенных компетенций в профессиональной деятельности); результат для организации и (или) пациента (при наличии возможности оценки). Оценка на уровне изменения практики и результата для организации не является обязательной для каждой программы, но рекомендуется для сертификационных курсов и программ, реализуемых в рамках государственного образовательного заказа [16–18].

Для программ, реализуемых в рамках государственного образовательного заказа, дополнительно рекомендуется мониторить: число обученных специалистов; долю слушателей, успешно завершивших программу; долю слушателей, подтвердивших приобретенные компетенции по итогам оценки; применение приобретенных компетенций по месту работы; соответствие подготовки кадровым потребностям региона и (или) отрасли; для сертификационных курсов — долю слушателей, получивших соответствующий допуск и (или) сертификат специалиста, если это применимо.

3.4. Выявление несоответствий и корректирующие мероприятия

По результатам мониторинга и анализа организация определяет выявленные несоответствия, проблемные вопросы, риски, в том числе риски снижения качества освоения практических и клинических навыков, и направления совершенствования образовательной программы.

В зависимости от характера выявленных проблем могут пересматриваться:

- 1) содержание программы;
- 2) результаты обучения;
- 3) методы обучения;
- 4) методы и инструменты оценки;
- 5) КИС;
- 6) распределение учебной нагрузки по видам деятельности;
- 7) образовательные ресурсы;
- 8) кадровое и материально-техническое обеспечение;
- 9) организационные условия реализации программы.

При необходимости разрабатываются корректирующие мероприятия и меры по предупреждению повторного возникновения выявленных проблем и рисков.

Для каждого существенного мероприятия рекомендуется определять ответственного исполнителя, срок выполнения, ожидаемый результат и способ оценки результативности.

Результаты мониторинга, выявленные несоответствия, принятые решения и результаты выполненных мероприятий документируются в соответствии с внутренними документами организации и рассматриваются соответствующим

коллегиальным органом с привлечением, в зависимости от содержания программы, представителей практического здравоохранения, фармации, организаций-работодателей и слушателей.

3.5. Периодичность и порядок пересмотра образовательной программы

Комплексный пересмотр ОП ДО рекомендуется проводить не реже одного раза в три года. Плановая проверка актуальности применимых нормативных правовых актов, профессиональных стандартов, клинических протоколов, лекарственных формуляров и иных профильных документов проводится не реже одного раза в год и до начала очередной реализации программы. При возникновении изменений, способных существенно повлиять на актуальность, содержание или результаты обучения, проводится внеплановый пересмотр.

Основаниями для пересмотра могут являться:

- 1) изменения нормативных правовых актов;
- 2) изменения ОРК и профессиональных стандартов;
- 3) изменения клинических протоколов, стандартов оказания медицинской помощи, Казахстанского национального лекарственного формуляра, Государственного реестра лекарственных средств и медицинских изделий и иных документов фармацевтического сектора – в части, применимой к содержанию программы;
- 4) изменения квалификационных требований;
- 5) новые достижения медицинской науки и практики;
- 6) внедрение новых технологий и методов профессиональной деятельности;
- 7) результаты внутреннего мониторинга;
- 8) результаты оценки достижения РО;
- 9) обратная связь от слушателей, ППС, профильных специалистов и работодателей;
- 10) изменение образовательных потребностей целевой группы;
- 11) изменение востребованности программы;
- 12) результаты ранее реализованных корректирующих мероприятий.

По результатам пересмотра организация принимает документированное решение:

1. сохранить действующую редакцию ОП без изменений;
2. актуализировать отдельные элементы программы;
3. провести существенный пересмотр ОП;
4. прекратить реализацию программы.

По характеру влияния на образовательную программу изменения рекомендуется подразделять на редакционные, текущие и существенные.

Редакционные изменения не изменяют цель, результаты обучения, содержание, объем, методы обучения и оценивания и направлены на исправление технических, редакционных или справочных сведений.

Текущие изменения могут касаться актуализации литературы, образовательных ресурсов, отдельных тем, методов обучения, КИС и

организационных условий реализации без изменения основных характеристик программы.

Существенными изменениями считаются изменения, затрагивающие:

- 1) наименование или вид ОП ДО;
- 2) цель программы;
- 3) результаты обучения;
- 4) целевую группу;
- 5) специальность и (или) специализацию;
- 6) объем программы;
- 7) уровень квалификации по ОРК;
- 8) существенную часть профессионального содержания программы, включая структуру практической (клинической, симуляционной) подготовки;
- 9) систему итогового оценивания;
- 10) согласованность результатов обучения, содержания, методов обучения и методов оценки.

В случае затруднений при отнесении конкретного изменения к текущим или существенным вопрос выносится на рассмотрение коллегиального органа организации, который принимает соответствующее решение с учетом характера и объема изменений. При существенном пересмотре ОП проводится ее повторное утверждение, а экспертиза и актуализация сведений в Каталоге осуществляются в случаях и порядке, предусмотренных действующими НПА и установленными процедурами.

Результаты пересмотра и внесенные изменения оформляются документально по форме, предусмотренной приложением к настоящим Методическим рекомендациям.

4. Использование результатов дополнительного образования в области здравоохранения

4.1. Документирование результатов освоения образовательной программы

Результатами освоения образовательных программ дополнительного образования являются документы, подтверждающие результаты обучения и выданные в соответствии с требованиями действующих нормативных правовых актов.

По программам повышения квалификации выдается свидетельство о повышении квалификации по форме, установленной нормативными правовыми актами.

По сертификационным курсам выдается свидетельство о сертификационном курсе с приложением (транскриптом) по форме, установленной нормативными правовыми актами.

В транскрипте предусматриваются сведения о наименовании цикла, специальности и (или) специализации, количестве кредитов и соответствующем объеме академических часов, разделах и (или) темах, результатах обучения и оценках.

4.2. Использование результатов обучения

Результаты обучения, полученные при освоении образовательных программ дополнительного образования в области здравоохранения, используются при:

- подтверждении результатов непрерывного профессионального развития работников здравоохранения [19];
- проведении сертификации специалистов в области здравоохранения, подтверждении действия сертификата специалиста, а также сертификации иностранных специалистов в области здравоохранения [20];
- признании результатов обучения, полученных посредством дополнительного и неформального образования, в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан [2, п. 25];
- формировании профессионального портфолио работника и иных внутренних кадровых процедурах – в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Республики Казахстан и внутренними документами организации.

4.3. Использование результатов реализации образовательных программ для совершенствования образовательной деятельности

Результаты реализации образовательных программ, включая данные о результатах обучения слушателей и обратную связь заинтересованных сторон, используются организацией в рамках внутренней системы обеспечения качества для совершенствования содержания и структуры образовательной программы, результатов обучения, методов обучения и оценки, контрольно-измерительных средств, образовательных ресурсов и условий реализации.

Анализ рекомендуется осуществлять по следующим направлениям:

- 1) результаты обучения и степень достижения заявленных результатов обучения;
- 2) результаты текущего, промежуточного и итогового контроля;
- 3) динамика учебных достижений слушателей;
- 4) удовлетворенность слушателей, ППС, профильных специалистов и работодателей;
- 5) востребованность образовательной программы специалистами практического здравоохранения и организациями здравоохранения;
- 6) соответствие содержания образовательной программы современным требованиям профессиональной деятельности;
- 7) изменения профессиональной практики, медицинских технологий, клинических протоколов, стандартов оказания медицинской помощи, профессиональных стандартов и квалификационных требований;
- 8) достаточность и актуальность образовательных ресурсов, материально-технического и кадрового обеспечения;
- 9) выявленные несоответствия, риски и потребности в совершенствовании образовательной программы.

Результаты анализа и принятые по ним решения документируются в соответствии с внутренними нормативными документами организации и учитываются при очередном и внеплановом пересмотре образовательной программы.

Заключение

Дополнительное образование является одной из ключевых составляющих системы непрерывного профессионального развития специалистов в области здравоохранения, направленной на совершенствование профессиональных знаний, умений и профессиональных компетенций, необходимых для повышения качества, эффективности и безопасности медицинской помощи.

Результаты обучения, полученные при освоении образовательных программ дополнительного образования, используются при подтверждении результатов непрерывного профессионального развития работников здравоохранения, проведении сертификации специалистов, подтверждении действия сертификата специалиста, сертификации иностранных специалистов в области здравоохранения, а также при признании результатов обучения, полученных посредством дополнительного и неформального образования. В этой связи особое значение приобретает обеспечение качества разработки, экспертизы, реализации и актуализации образовательных программ дополнительного образования.

Научным организациям в области здравоохранения, организациям высшего и (или) послевузовского образования, национальным и научным центрам, научно-исследовательским институтам, высшим медицинским колледжам и иным организациям, реализующим образовательные программы дополнительного образования, рекомендуется обеспечивать соответствие образовательных программ современным достижениям медицинской науки, практики и цифровых технологий, требованиям практического здравоохранения, отраслевой рамки квалификаций, профессиональных стандартов и действующих нормативных правовых актов.

Важными условиями обеспечения качества подготовки специалистов являются применение компетентностного подхода, использование современных образовательных технологий, объективных методов оценки результатов обучения, а также эффективное функционирование механизмов внутреннего и внешнего обеспечения качества образовательной деятельности.

Ожидаемыми результатами применения настоящих Методических рекомендаций являются повышение качества образовательных программ дополнительного образования, обеспечение прозрачности, сопоставимости и признания результатов обучения, совершенствование системы непрерывного профессионального развития кадрового потенциала отрасли, а также повышение качества и безопасности медицинской помощи населению Республики Казахстан.

Настоящие Методические рекомендации предназначены для организаций высшего и (или) послевузовского образования, национальных и научных центров, научно-исследовательских институтов, высших медицинских колледжей, иных организаций, реализующих образовательные программы дополнительного образования специалистов в области здравоохранения.

Список использованных источников

Основные источники

Примечание. Нормативные правовые акты приведены в действующей редакции по состоянию на 16 сентября 2026 года.

1. Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗПК «О здоровье народа и системе здравоохранения». (URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/K2000000360>).
2. Закон Республики Казахстан от 27 июля 2007 года № 319-III «Об образовании». (URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z070000319>).
3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020 «Об утверждении правил дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения, квалификационных требований к организациям, реализующим образовательные программы дополнительного и неформального образования в области здравоохранения, а также правил признания результатов обучения, полученных специалистами в области здравоохранения через дополнительное и неформальное образование». (URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021847>).
4. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 «Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников системы здравоохранения». (URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021856>).
5. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-218/2020 «Об утверждении перечня специальностей и специализаций, подлежащих сертификации специалистов в области здравоохранения». (URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021699>).
6. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 января 2024 года № 46 «Об утверждении профессиональных стандартов в области здравоохранения». (URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/G24RR000046>).
7. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-283/2020 «Об утверждении Правил подтверждения результатов непрерывного профессионального развития, присвоения и подтверждения уровня квалификации работников системы здравоохранения». (URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021843>).
8. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-274/2020 «Об утверждении Правил проведения сертификации специалиста в области здравоохранения, подтверждения действия сертификата специалиста в области здравоохранения, включая иностранных специалистов, а также условия допуска к сертификации специалиста в области здравоохранения лица, получившего медицинское образование за пределами Республики Казахстан». (URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021818>).
9. Приказ 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». (URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021763>).

10. Отраслевая рамка квалификаций в сфере здравоохранения, утвержденная протоколом заседания Отраслевого совета по профессиональным квалификациям в области здравоохранения от 16 июня 2025 года. (URL: <https://career.enbek.kz/ru/pages/ork>).

Дополнительная литература

11. Al-Omary H., Soltani A., Stewart D. [et al.]. Implementing Learning into Practice from Continuous Professional Development Activities: A Scoping Review of Health Professionals' Views and Experiences // BMC Medical Education. — 2024. — Vol. 24. — Art. 1031.

12. Alharbi N. S. Evaluating Competency-Based Medical Education: A Systematized Review of Current Practices // BMC Medical Education. — 2024. — Vol. 24. — Art. 612.

13. Biggs J., Tang C., Kennedy G. Teaching for Quality Learning at University. — 5th ed. — Maidenhead : Open University Press, 2022. — 384 p.

14. Forsetlund L., O'Brien M. A., Forsén L. [et al.]. Continuing Education Meetings and Workshops: Effects on Professional Practice and Healthcare Outcomes // Cochrane Database of Systematic Reviews. — 2021. — Issue 9. — Art. No. CD003030.

15. ISO 21001:2025. Educational Organizations — Management Systems for Educational Organizations — Requirements with Guidance for Use. — 2nd ed. — Geneva : International Organization for Standardization, 2025.

16. Main P. A. E., Anderson S. Evidence for Continuing Professional Development Standards for Regulated Health Practitioners in Australia: A Systematic Review // Human Resources for Health. — 2023. — Vol. 21. — Art. 23.

17. Norcini J., Anderson M. B., Bollela V. [et al.]. 2018 Consensus Framework for Good Assessment // Medical Teacher. — 2018. — Vol. 40, № 11. — P. 1102–1109.

18. World Federation for Medical Education. WFME Global Standards for Quality Improvement of Medical Education: Continuing Professional Development. The 2024 Revision. — WFME, 2025.

19. World Federation for Medical Education. WFME Standards for Distributed and Distance Learning in Medicine 2021. — WFME, 2021.

20. World Health Organization. Transforming and Scaling Up Health Professionals' Education and Training: World Health Organization Guidelines 2013. — Geneva : World Health Organization, 2013.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1
к Методическим рекомендациям по
организации и реализации
образовательных программ
дополнительного образования в
области здравоохранения в
Республике Казахстан

Форма (лицевая сторона титульного листа)

Утверждаю
Руководитель

ФИО
«__» ____ 20__ г.

Форма программы повышения квалификации (ПК) / сертификационного курса (СК)

Наименование организации-разработчика образовательной программы (организация высшего и (или) послевузовского образования, национальный и (или) научный центр, научно-исследовательский институт или высший медицинский колледж)	
Вид дополнительного образования (<i>повышение квалификации/сертификационный курс</i>)	
Наименование программы	
Наименование специальности и (или) специализации (<i>в соответствии с Номенклатурой специальностей и специализаций; при отсутствии профильной специальности — «не применяется»</i>)	
Уровень образовательной программы повышения квалификации (базовый, средний, высший, специализированный) – заполняется для ПК	
Уровень квалификации по ОРК (если применимо; для программ, не привязанных к медицинской специальности, указывается «не применяется»)	
Требования к предшествующему уровню образования, специальности, наличию сертификата специалиста, стажу работы и (или) исходным компетенциям слушателя	
Целевая группа (специальность, должность и (или) профиль деятельности слушателей, для которых предназначена программа)	
Продолжительность программы в кредитах (академических часах)	
Язык обучения	
Место проведения	
Формат обучения (очная, дистанционная/онлайн или смешанная форма)	
Присваиваемая квалификация по специализации (<i>сертификационный курс</i>)	
Документ по завершении обучения (свидетельство о сертификационном курсе с приложением (транскриптом) или свидетельство о повышении квалификации)	
Версия ОП; дата утверждения действующей версии; дата последней актуализации; срок действия; статус (действующая / пересматривается / архивная)	

Примечание. Уровень образовательной программы повышения квалификации и уровень квалификации по ОРК являются самостоятельными характеристиками и указываются отдельно. Уровень программы ПК определяется в соответствии с приложением 2 к Правилам дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения. Строка «Присваиваемая квалификация по специализации (сертификационный курс)» воспроизводит наименование реквизита формы паспорта программы и применяется в значении наименования специализации (допуска к клинической практике), приобретаемой по завершении сертификационного курса; квалификация, присвоенная документом об образовании (дипломом), данным реквизитом не изменяется и не подменяется.

Сведения об экспертизе

Полное наименование организации (эксперта), проводившей экспертизу	
Дата составления экспертного заключения	
Срок действия экспертного заключения	

Заполняется после получения экспертного заключения

Форма (оборотная сторона титульного листа)

Нормативные ссылки для разработки программы повышения квалификации/сертификационного курса:

1.

2. и т. д.

Указываются также другие документы (нормы, правила, стандарты), на которые даны ссылки в программе. НПА указываются с пометкой «по состоянию на [дата]», поскольку большинство базовых приказов МЗ РК регулярно изменяется.

Сведения о разработчиках:

Должность	Место работы	Учёная степень / учёное звание (при наличии)	Подпись	Ф.И.О.

Обсуждение и согласование на заседании коллегиального органа организации-разработчика

Наименование коллегиального органа, должность председателя	Подпись	Ф.И.О.	Дата, № протокола

Примечание. Блоки согласования ГУП, Комитетом по профилю УМО и утверждения УМО заполняются в случаях, предусмотренных нормативными правовыми актами и установленными процедурами. В иных случаях указывается «не применяется».

К программе прилагаются акт экспертизы и протокол обсуждения.

Согласование ГУП и Комитетом по профилю УМО по направлению подготовки «Здравоохранение»

Решение ГУП (дата, № протокола)	Решение Комитета по профилю (дата, № протокола)

Утверждение на заседании УМО по направлению подготовки «Здравоохранение»

Дата, № протокола	Размещение программы
	<i>на сайте УМО по направлению подготовки «Здравоохранение» и в информационной системе «Каталог образовательных программ дополнительного образования»</i>

Паспорт программы повышения квалификации/сертификационного курса

Цель программы:

<i>Сформулируйте одним–двумя предложениями, какую профессиональную задачу решает программа и какой результат она даёт слушателю.</i>
--

Краткое описание программы:

<i>Кратко опишите содержание и логику программы: на какую аудиторию рассчитана, какие ключевые темы охватывает, каковы формат и продолжительность обучения.</i>

Согласование ключевых элементов программы:

№ п/п	Результат обучения	Метод обучения	Методы оценки и контрольно-	Доля результата обучения в итоговой оценке (%)
-------	--------------------	----------------	-----------------------------	--

			измерительные средства (КИС)	
1.				
2.				
3 и т. д.				
	Итого:			100%

Каждый результат обучения формулируется через измеримое действие слушателя (глагол действия) и соотносится с конкретной темой (темами) плана реализации программы (см. колонку «№ РО»). При использовании взвешенной системы сумма долей результатов обучения составляет 100%. Для критически важных результатов обучения, связанных с безопасностью пациента и выполнением клинических действий, устанавливается блокирующий минимальный порог, если это предусмотрено образовательной программой. Доля результата обучения отражает его вклад в итоговый результат освоения программы и не тождественна доле отдельного вида контроля.

План реализации программы

№	Наименование темы/раздела/дисциплины	№ РО	Объем учебной деятельности в академических часах					оценочные задания / КИС
			лекции	семинары / практические	клиническое /	иные виды обучения*	СРС	
1								
2								
3								
4								
5 и т. д.								
Всего:								

Примечание. Иные виды обучения указываются разработчиком с учетом содержания и результатов программы и могут включать дистанционное, онлайн-, смешанное и иное практико-ориентированное обучение. Разработчик вправе уточнить состав столбцов под фактически используемые виды учебной деятельности или добавить отдельный столбец «Контроль», сохраняя детализацию трудоемкости и прослеживаемость достижения результатов обучения.

В колонке «№ РО» указывается номер результата обучения из таблицы «Согласование ключевых элементов программы», который развивается данной темой — это обеспечивает прослеживаемость между содержанием и заявленными результатами обучения.

В плане определяется трудоемкость цикла и каждого вида учебной деятельности (лекций, семинаров, практических занятий, клинического и симуляционного обучения, СРС и иных видов обучения) в академических часах на весь период обучения.

Оценка учебных достижений слушателей

Вид контроля	Доля в итоговой оценке (%)	Методы оценки
Базовый*		
Текущий		
Рубежный (при необходимости)		
Итоговый (1 этап / 2 этап — при необходимости)		
Итого:		

* Базовый контроль используется для определения исходного уровня и, как правило, не включается в расчет итоговой оценки.

Распределение видов контроля должно обеспечивать оценивание всех результатов обучения в соответствии с их долями, установленными в паспорте ОП. Один результат обучения может оцениваться несколькими видами контроля.

Формула расчёта итоговой оценки:

--

Например: $ИО = ТК \times 0,6 + ИК \times 0,4$, где ТК — балл текущего (и рубежного, при наличии) контроля, %; ИК — балл итогового контроля, %. Веса должны соответствовать долям, указанным в таблице выше.

Базовый, текущий и итоговый контроль проводятся в рамках образовательных программ дополнительного образования в соответствии с действующими нормативными правовыми актами. При необходимости программой предусматривается промежуточный (рубежный) контроль. Формы контроля, методы оценки, шкала оценивания и порядок расчета итогового результата определяются ОП ДО и внутренними документами организации с учетом требований законодательства.

Балльно-рейтинговая буквенная система оценки результатов обучения слушателей*

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

Таблица применяется в случае, если образовательной программой и внутренними документами организации предусмотрена 100-балльная шкала с переводом в буквенную систему. При использовании иной системы оценивания таблица в состав конкретной ОП не включается.

Рекомендуемая литература:

1. Основная
2. Дополнительная
3. Интернет-ресурсы

Общий объём печатных источников (основная + дополнительная литература) — от 10 до 20 наименований. Интернет-ресурсы в этот лимит не входят и указываются отдельным подразделом. Список в пределах каждого подраздела оформляется в алфавитном порядке со своей сквозной нумерацией.

В основную литературу включаются учебники, учебные пособия, руководства и другие издания, непосредственно соответствующие тематике программы. Предпочтение отдаётся изданиям, опубликованным или переизданным в течение последних 5–10 лет; более ранние издания допускаются при отсутствии современных аналогов либо при сохранении научной и практической актуальности. После каждого библиографического описания указываются издательство и год издания.

В дополнительную литературу включаются монографии, научные статьи, клинические рекомендации, учебные пособия, материалы периодических изданий и иные источники, обеспечивающие углублённое изучение отдельных модулей и тем программы.

В Интернет-ресурсах указываются ссылки на нормативные правовые акты Республики Казахстан, клинические протоколы диагностики и лечения Министерства здравоохранения Республики Казахстан, официальные информационные ресурсы и признанные международные ресурсы по тематике программы (например, WFME, AMEE, FAIMER, MedEdPORTAL, PubMed). Для каждой ссылки указываются ее полное наименование и дата обращения.

Квалификационные требования к организациям, реализующим образовательные программы дополнительного и неформального образования в области здравоохранения
Приведённый ниже перечень — минимальный ориентир, а не исчерпывающий список: актуальный перечень квалификационных требований необходимо сверять с действующей (на дату утверждения программы) редакцией приказа МЗ РК № ҚР ДСМ-303/2020, включая требования к стажу и повышению квалификации преподавателей.

Требования к образовательным ресурсам

- 1) Образовательная программа сертификационного курса (КИС);
- 2) Квалификационные требования к кадровому обеспечению (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020);
- 3) Наличие клинической базы (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-304/2020).

Материально-техническое обеспечение и оборудование

Приведённый перечень — не исчерпывающий; конкретный состав оборудования определяется разработчиком исходя из содержания и формата программы.

- 1) Технические средства: персональный компьютер, электронные носители с учебными материалами;
- 2) Доступ к интернету;
- 3) Симуляционный центр.

Используемые сокращения и термины:

Указываются в формате «сокращение (или термин) – расшифровка», по одному на строке, в порядке появления в тексте программы. Например:

ОП – образовательная программа

КИС – контрольно-измерительные средства

Контрольно-измерительные средства

Спецификация КИС и банк оценочных заданий разведены на два разных документа с разным режимом доступа — во избежание утечки содержания экзамена. Смешение их в одном общедоступном приложении к ОП создаёт риск преждевременного раскрытия заданий, поскольку ОП проходит согласование в нескольких инстанциях и размещается в ИС «Каталог ОП ДО».

Спецификация контрольно-измерительных средств

№	Наименование темы/раздела (по плану реализации)	Число заданий	Формат заданий (MCQ, кейс, практическое задание, OSCE-станция и др.)	Вес в общей оценке (%)	№ РО
1					
2					
3 и т. д.					
<i>Итого</i>				<i>100</i>	

Столбец «№» и «Наименование темы/раздела» соответствуют плану реализации программы; столбец «№ РО» — результату обучения из таблицы «Согласование ключевых элементов программы». Вес каждой темы в общей оценке должен соответствовать доле, указанной в таблице согласования ключевых элементов.

Проходной балл	Порядок обоснования проходного балла

Банк оценочных заданий

Ведётся отдельно от ОП, не входит в состав общедоступной документации и не публикуется в ИС «Каталог ОП ДО» — см. Приложение 4 «Банк оценочных заданий».

Порядок ведения (доступ, статусы заданий, ротация) устанавливается внутренним регламентом организации-разработчика в соответствии с требованиями раздела методических рекомендаций «Внутреннее обеспечение качества образовательных программ».

Правила ведения банка заданий — это единая политика для организации, а не что-то, что придумывает автор конкретной программы.

Приложение 2
к оценке учебных
достижений слушателей

Форма журнала учета посещаемости и успеваемости слушателей

Журнал учета посещаемости и успеваемости слушателей

Специальность (в соответствии с Номенклатурой специальностей и специализаций)	
Наименование программы	
Вид дополнительного образования (повышение квалификации/сертификационный курс)	
Общий объем кредитов (часов)	
Сроки проведения программы	
Формат обучения (очная, дистанционная/онлайн или смешанная форма)	
Кодировка группы	
Куратор цикла (должность, звание, квалификация, контакты)	

Журнал учета посещаемости и успеваемости слушателей

№	Номер занятия	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Итоговая оценка**				
	Дата																							
	ФИО слушателя																				Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент оценки	Процентное содержание оценки	*Оценка по традиционной
	Подпись преподавателя																							

Результаты текущего, промежуточного и итогового контроля отражаются в соответствии с системой оценивания, установленной ОП ДО и внутренними документами организации.

Состав граф итоговой оценки адаптируется к применяемой системе оценивания.

Приложение 3а
к оценке учебных
достижений слушателей

Форма зачётной ведомости повышения квалификации

Применяется для программ ПК, по которым в паспорте программы предусмотрена форма итогового контроля «зачтено / не зачтено».

Зачетная ведомость повышения квалификации

Наименование программы	
Язык обучения	
Объем в кредитах (часах)	
Объем часов, из них аудиторные и самостоятельные	
Форма обучения (очная, дистанционная/онлайн или смешанная форма)	
Кодировка группы	
Куратор цикла (должность, звание, квалификация, контакты)	
Сроки проведения программы	
Дата проведения зачета	

№	Ф.И.О. слушателя	Отметка о зачете	Подпись преподавателя, принимающего зачет
1			
2			

Число слушателей ____

Сдали ____

Не сдали ____

Не явились ____

Зав.кафедрой/Завуч _____

(ФИО)

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 36
к оценке учебных
достижений слушателей

Форма экзаменационной ведомости итоговой оценки

Применяется для программ СК, а также для программ ПК, если организацией принята балльная система оценки итогового контроля вместо «зачтено/не зачтено» (в соответствии с внутренними нормативными документами организации). Оценка ведётся в соответствии с методами оценки, заявленными в согласовании ключевых элементов программы, и контрольно-измерительными средствами, предусмотренными паспортом программы.

Наименование программы	
Язык обучения	
Объем в кредитах (часах)	
Объем часов, из них аудиторные и самостоятельные	
Форма обучения (очная, дистанционная/онлайн или смешанная форма)	
Кодировка группы	
Куратор цикла (должность, звание, квалификация, контакты)	
Сроки проведения программы	
Форма проведения итогового контроля	
Дата проведения экзамена/итогового контроля	

№	(Ф.И.О. слушателя)	Оценка (баллы)	Буквенная оценка	Традиционная оценка	Подпись экзаменатора
1					
2					

Количество слушателей ____

Явился ____

Не явился ____

Сдали ____

Не сдали ____

Не явились ____

Экзаменатор _____

Зав. кафедрой _____
 (ФИО) (подпись)
 «_____» _____ 20____ г.

Приложение 4
 к оценке учебных
 достижений слушателей

Форма банка оценочных заданий

Банк оценочных заданий

Банк конкретных оценочных заданий ведётся отдельно от образовательной программы, не входит в состав общедоступной документации и не публикуется в ИС «Каталог ОП ДО». Спецификация КИС является частью ОП и представляется на согласование и экспертизу вместе с программой. Порядок ведения банка заданий устанавливается внутренним регламентом организации-разработчика (либо экспертной комиссией по оценке знаний) на следующих условиях:

- 1) доступ — только у авторов и рецензентов заданий, на основании соглашения о конфиденциальности;
- 2) каждое задание имеет статус (новое / на пилотировании / активное / выведено из использования) и историю применения;
- 3) задания периодически обновляются и выводятся из активного использования (ротация), чтобы исключить накопление и распространение содержания между потоками слушателей;
- 4) для программ СК рекомендуется предусматривать регулярную ротацию заданий ввиду многократного и длительного использования одной программы.

Приложение 5
 к оценке учебных
 достижений слушателей

Форма представления сведений о преподавателях образовательной программы

Сведения о преподавателях

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень, звание, квалификация	Наименование темы/раздела/дисциплины	База кафедры, телефон, электронный адрес

Приложение 6
 к оценке учебных
 достижений слушателей

Форма для расписания занятий

Расписание занятий

№ п/п	Наименование темы	Дата проведения	Время проведения занятия	Место проведения	Объем в часах	Ф.И.О. преподавателя

Приложение 7
к согласованию, экспертизе
и утверждению ОП

Форма акта экспертизы программ СК/ПК

Акт экспертизы на образовательную программу дополнительного образования

Наименование организации-разработчика образовательной программы (организация высшего и (или) послевузовского образования, национальный и (или) научный центр, научно-исследовательский институт или высший медицинский колледж)	
Вид дополнительного образования (повышение квалификации/сертификационный курс)	
Наименование программы	
Наименование специальности и (или) специализации (<i>в соответствии с Номенклатурой специальностей и специализаций</i>)	
Целевая группа (специальность, должность и (или) профиль деятельности слушателей)	
Уровень квалификации по ОРК	
Требования к предшествующему уровню образовательной программы	
Продолжительность программы в кредитах (часах)	
Язык обучения	
Формат обучения	
Документ по завершении обучения (свидетельство о сертификационном курсе, свидетельство о повышении квалификации)	
Полное наименование организации, проводившей экспертизу	
Дата составления экспертного заключения	
Срок действия экспертного заключения	

Сведения об экспертах

Ф.И.О.	Место работы, должность, звание, квалификация	Вид проводимой экспертизы

Экспертная оценка образовательной программы дополнительного образования

№	Наименование критериев и показателей	Оценка в баллах			Комментарии эксперта (комментарии обязательны при выборе оценки 1 или 0)
		Полностью соответствует	Частично соответствует	Не соответствует	
		2	1	0	
Раздел 1. Соответствие ОП общим рамкам в отраслевой системе квалификаций					
1.1	Соответствие ОП заявленному уровню квалификации по отраслевой рамке квалификаций				
1.2	Соответствие специальности и специализации (при наличии), утвержденной Номенклатуре специальностей и специализаций				
1.3	Соответствие ОП заявленным требованиям к предшествующему уровню образования и целевой группе				
1.4	Соответствие продолжительности программы в кредитах (часах) виду ОП (ПК 2–9 кредитов/60–270 часов; СК от 10				

№	Наименование критериев и показателей	Оценка в баллах			Комментарии эксперта (комментарии обязательны при выборе оценки 1 или 0)
		Полностью соответствует	Частично соответствует	Не соответствует	
		2	1	0	
	кредитов/от 300 часов) и корректность пересчёта (1 кредит = 30 часов)				
1.5	Наличие информации об обсуждении и утверждении ОП на уровне организации образования (информация представлена – 2 балла, отсутствует – 0 баллов)				
<i>Итого по разделу 1 (максимум 10 баллов)</i>					
Раздел 2. Соответствие ОП действующим НПА, протоколам, стандартам, руководствам [содержательная экспертиза]					
2.1	Соответствие требованиям к знаниям, умениям и навыкам соответствующего уровня квалификации профессионального стандарта (профессиональных стандартов) по заявляемой специальности и (или) специализации				
2.2	Соответствие клиническим протоколам и (или) клиническим сестринским руководствам				
2.3	Соответствие ОП стандартам оказания медицинской помощи				
2.4	Соответствие ОП действующим нормативным правовым актам в области здравоохранения (правилам, положениям и т. д.)				
2.5	Актуальность редакции нормативных правовых актов, указанных в разделе «Нормативные ссылки»: указана дата/номер действующей редакции, соответствующей дате экспертизы				
<i>Итого по разделу 2 (максимум 10 баллов; при неприменимости 2.2 и (или) 2.3 — максимум пересчитывается, см. примечание)</i>					
Раздел 3. Соответствие ОП методологии разработки ОП дополнительного образования [методическая экспертиза]					
3.1	Результаты обучения сформулированы через измеримое действие слушателя (глагол соответствующего уровня таксономии), соответствуют цели и содержанию программы				
3.2	Методы обучения соответствуют цели и конечным результатам обучения				
3.3	Согласованность результатов обучения, методов обучения и методов оценки; обоснованность доли каждого РО в итоговой оценке; сумма долей РО составляет 100%.				
3.4	Обоснованность распределения долей между видами контроля и корректность формулы расчета итоговой оценки; совокупность применяемых методов контроля обеспечивает оценивание всех РО в соответствии с их долями, установленными в паспорте ОП				
3.5	Прослеживаемость связи между темами плана реализации и результатами обучения (заполнение колонки «№ РО»)				
3.6	Соответствие цели и результатов обучения заявленной продолжительности обучения по ОП				
3.7	Соотношение часов теоретического и практического обучения соответствует целям и результатам обучения				

№	Наименование критериев и показателей	Оценка в баллах			Комментарии эксперта (комментарии обязательны при выборе оценки 1 или 0)
		Полностью соответствует	Частично соответствует	Не соответствует	
		2	1	0	
3.8	Корректность спецификации контрольно-измерительных средств (Приложение 1): распределение заданий по темам, формат заданий, обоснованность проходного балла				
<i>Итог по разделу 3 (максимум 16 баллов)</i>					
Раздел 4. Ресурсное обеспечение ОП [техническая экспертиза]					
4.1	Профиль научно-практических и (или) клинических баз соответствует целям и результатам обучения в рамках ОП (применяется при наличии клинического компонента в программе)				
4.2	Актуальность используемой основной и дополнительной литературы: доля изданий со сроком давности до 10 лет составляет не менее 80% списка — 2 балла; от 60% до 80% — 1 балл; менее 60% — 0 баллов				
4.3	Соответствие кадрового обеспечения квалификационным требованиям (стаж практической деятельности, прохождение повышения квалификации по педагогическим компетенциям не менее 4 кредитов/120 часов за последние 5 лет), установленным Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020				
4.4	Соответствие квалификационным требованиям к материально-техническому обеспечению, установленным Приказом № ҚР ДСМ-303/2020 (применяется при наличии соответствующего компонента в программе)				
4.5	Соответствие квалификационным требованиям к учебно-методическому обеспечению, установленным Приказом № ҚР ДСМ-303/2020				
<i>Итог по разделу 4 (максимум 10 баллов)</i>					
Суммарная балльная оценка (К), баллов					
Максимально возможное количество баллов (2 × число применённых критериев)					
Процент от максимально возможного балла (К, %)					

Примечание:

* Критерии 2.2 и 2.3 оцениваются при наличии утверждённых клинических протоколов и (или) клинических сестринских руководств и (или) стандартов оказания медицинской помощи по соответствующему профилю. При их отсутствии критерий отмечается как «не применимо» и исключается как из суммарной оценки (К), так и из максимально возможного балла — не засчитывается как «0».

Замечания и заключение

Замечания по программе:

Наличие или отсутствие обстоятельств, затрудняющих объективную экспертизу:

Заключение (отметить один вариант):

№	Формулировка решения	Отметка (✓)
---	----------------------	----------------

1	Включить: образовательная программа получила не менее 70% от максимально возможного количества баллов, существенные замечания отсутствуют	
2	На доработку: образовательная программа получила от 40% до 69% от максимально возможного количества баллов, имеются замечания, устранимые в ходе доработки	
3	Отклонить: образовательная программа получила менее 40% от максимально возможного количества баллов, имеются замечания, требующие полного пересмотра программы	

Критическими несоответствиями, при наличии хотя бы одного из которых образовательная программа не может получить положительное заключение о включении в Каталог независимо от общего балла, являются: несоответствие ОРК и (или) профессиональному стандарту; несоответствие заявленной специальности и (или) специализации; несоответствие результатов обучения профессиональным компетенциям; отсутствие оценки ключевых практических (клинических) компетенций; отсутствие необходимой клинической и (или) материально-технической базы; несоответствие квалификационным требованиям к организации.

Вывод:

--

Подписи экспертов

Ф.И.О.	Вид экспертизы	Подпись	Дата

Приложение 8
к оформлению текущих
изменений

Форма «Дополнения к образовательной программе дополнительного образования» (вкладыш)

1. Общие сведения

Показатель	Сведения
Наименование организации-разработчика	
Вид дополнительного образования (ПК/СК)	
Наименование образовательной программы	
Специальность и (или) специализация	
Объем образовательной программы	
Дата утверждения действующей редакции ОП	
Номер протокола	
Дата внесения дополнений	
Номер и дата предыдущего вкладыша (при наличии)	
Разработчик(и) изменений	

2. Основание для внесения изменений

Указывается основание для актуализации образовательной программы:

- ☐ изменение нормативных правовых актов;
☐ изменение профессионального стандарта;
☐ изменение клинических протоколов и пр.;
☐ результаты мониторинга образовательной деятельности;
☐ результаты анкетирования и обратной связи слушателей;
☐ предложения ППС, профильных специалистов или работодателей;
☐ обновление образовательных ресурсов и материально-технического обеспечения;
☐ другое:

Документ (основание):

Дата и номер документа:

3. Перечень вносимых изменений

№	Раздел / пункт ОП	Действующая редакция	Новая редакция	Обоснование изменения	Влияние на результаты обучения
1					☐ нет ☐ да

2					☐ нет ☐ да
3					☐ нет ☐ да

4. Изменения ключевых элементов образовательной программы

Элементы ОП	Изменение	Требуется актуализация
Цель программы		☐ нет ☐ да
Результаты обучения		☐ нет ☐ да
Содержание программы		☐ нет ☐ да
Методы обучения		☐ нет ☐ да
Методы оценки / КИС		☐ нет ☐ да
Объем программы		☐ нет ☐ да
Учебный план		☐ нет ☐ да
Ресурсное обеспечение		☐ нет ☐ да
Литература / источники		☐ нет ☐ да

5. Заключение по результатам актуализации

Внесенные изменения не затрагивают основные характеристики образовательной программы и не относятся к существенным изменениям, определенным пунктом 3.5 настоящих Методических рекомендаций.

По результатам рассмотрения установлено:

- ☐ изменение не затрагивает наименование образовательной программы;
- ☐ изменение не затрагивает объем образовательной программы;
- ☐ изменение не нарушает согласованность цели, результатов обучения, методов обучения и методов оценки;
- ☐ изменение не требует проведения повторной экспертизы;
- ☐ изменение не требует повторного утверждения образовательной программы в порядке, установленном настоящими Методическими рекомендациями.

Решение:

- ☐ принять дополнения и считать их неотъемлемой частью действующей редакции ОП ДО;
- ☐ направить на доработку;
- ☐ провести повторное рассмотрение / экспертизу.

6. Утверждение дополнений

Должность	Ф.И.О.	Подпись	Дата
Разработчик(и)			
Руководитель структурного подразделения			
Председатель методического коллегиального органа*			

*При необходимости в соответствии с ВНД организации

Дополнения к ОП ДО являются неотъемлемой частью ОП и применяются совместно с ее действующей редакцией.

7. Регистрация изменений

Номер изменения	Дата введения в действие	Лист/раздел ОП, в который внесены изменения	Ответственное лицо