



## 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок организации и проведения производственной практики, виды и типы практик, формы и способы их проведения, требования к планированию, ресурсному и материально-техническому обеспечению, а также порядок оценки результатов и подведения итогов практики в Азиатском международном университете имени Саткынбая Тентишева (далее – АзМУ).

1.2. Производственная практика (далее – Практика) является обязательной составной частью образовательных программ высшего медицинского образования АзМУ и реализуется в рамках основных образовательных программ в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов в сфере здравоохранения и внутренней системы менеджмента качества университета. Практика направлена на формирование и развитие профессиональных и клинических компетенций обучающихся, закрепление и углубление теоретических знаний, а также освоение практических навыков в условиях реальной медицинской деятельности.

1.3. Практика реализуется как элемент образовательного процесса, обеспечивающий интеграцию теоретической подготовки и клинической деятельности, и является частью системы оценки результатов обучения, включая формирование компетенций, предусмотренных основными образовательными программами и фондами оценочных средств. Результаты Практики подлежат обязательной оценке с использованием утвержденных критериев и инструментов контроля.

1.4. Задачами Практики являются:

- формирование у обучающихся профессиональных умений и клинических навыков в соответствии с профилем медицинской подготовки.
- закрепление и углубление теоретических знаний по клиническим и базовым медицинским дисциплинам.
- формирование способности применять знания, умения и навыки в условиях лечебно-диагностического процесса.
- развитие клинического мышления, ответственности и навыков принятия решений.
- приобретение опыта выполнения лечебно-диагностических, профилактических, реабилитационных и организационно-управленческих функций.
- формирование навыков соблюдения принципов медицинской этики, деонтологии и академической честности.

1.5. Организация Практики осуществляется в рамках процессной модели системы менеджмента качества АзМУ и направлена на:

- обеспечение соответствия подготовки обучающихся требованиям государственных образовательных и профессиональных стандартов в сфере здравоохранения.
- достижение планируемых результатов обучения и формирование профессиональных компетенций.
- обеспечение непрерывности и преемственности клинической подготовки обучающихся.
- интеграцию образовательной, научной и клинической деятельности.
- обеспечение контроля качества практической подготовки и ее постоянного улучшения на основе анализа результатов.

1.6. Практика является составной частью учебного процесса и реализуется в соответствии с основными образовательными программами медицинского образования, программами практик, учебными планами и графиком учебного процесса. Для каждой Практики разрабатывается программа, включающая цели, задачи, планируемые результаты, перечень формируемых компетенций, содержание, виды деятельности, формы отчетности и критерии оценивания.

1.7. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Законом Кыргызской Республики «Об образовании»;
- государственными образовательными стандартами;
- профессиональными стандартами в сфере здравоохранения;
- приказами уполномоченных органов в сфере здравоохранения и образования.
- Уставом АЗМУ им.С.Тентишева;
- Руководством по качеству;
- Политикой качества;
- Положением об организации учебного процесса;
- Положением о мониторинге и оценке качества образования;
- иными локальными нормативными актами АЗМУ.

1.8. Организация Практики осуществляется на основании договоров между АЗМУ и медицинскими организациями, являющимися клиническими базами практики.

Клинические базы должны соответствовать следующим требованиям:

- наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности.
- соответствие профиля деятельности базе подготовки обучающихся.
- наличие квалифицированного медицинского персонала, выполняющего функции наставников.
- обеспечение условий для выполнения программы практики, включая доступ к пациентам, оборудованию и медицинской документации в рамках действующего законодательства.
- соблюдение требований охраны труда, санитарно-эпидемиологических норм и правил.

1.9. Руководство Практикой осуществляется:

- от АЗМУ – руководителем практики из числа профессорско-преподавательского состава.
- от клинической базы – наставником из числа квалифицированных медицинских работников.

Наставники обеспечивают руководство практической деятельностью обучающихся, контроль выполнения заданий, формирование профессиональных навыков и оценку результатов практики.

1.10. Оценка результатов Практики осуществляется на основе комплексного подхода и включает:

- оценку выполнения программы практики.
- оценку сформированности профессиональных и клинических компетенций.
- анализ отчетной документации обучающегося, включая дневник практики и отчет.
- характеристику (отзыв) с клинической базы.
- итоговую аттестацию по результатам практики с использованием критериев и показателей, установленных фондом оценочных средств.

1.11. В целях обеспечения качества Практики ведется следующая документация:

- программа практики;
- договоры с клиническими базами;
- приказы о направлении обучающихся на практику;
- дневники практики обучающихся;
- отчеты обучающихся;
- характеристики с баз практики;
- оценочные листы и иные формы контроля.

1.12. Практика проводится с учетом принципов системы менеджмента качества, включая процессный подход, ориентацию на результаты обучения, учет требований заинтересованных сторон, в том числе медицинских организаций, обучающихся и государства, а также постоянное улучшение образовательного процесса на основе анализа данных мониторинга и обратной связи.

1.13. Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью Практика организуется с учетом их индивидуальных особенностей, состояния здоровья и требований доступной образовательной среды, при обязательном соблюдении требований безопасности пациентов и обучающихся.

1.14. Основанием для направления обучающихся на Практику является приказ ректора АзМУ, издаваемый на основании учебных планов, графика учебного процесса, программ практик и заключенных договоров с клиническими базами.

## 2. Сроки, содержание и формы проведения практики

2.1. Базы Практики определяются на договорной основе между АзМУ и медицинскими организациями, являющимися клиническими базами. Договоры заключаются, как правило, сроком до 5 лет с возможностью продления.

2.2. В АзМУ устанавливаются учебная, производственная и преддипломная практики.

2.3. Практика проводится в стационарной, выездной или распределенной форме.

2.4. Сроки, продолжительность и трудоемкость Практики определяются образовательными стандартами, ООП, учебными планами и графиком учебного процесса. Практика является обязательной частью образовательного процесса.

2.5. Содержание Практики определяется программой, разрабатываемой кафедрой в соответствии с ООП и требованиями к результатам обучения, включая формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

2.6. Программа Практики включает цели, задачи, объем и сроки, планируемые результаты обучения и компетенции, содержание, формы отчетности, критерии оценки, а также перечень подлежащих освоению практических и клинических навыков.

2.6.1. Рабочая программа Практики включает комплект учебно-методической и отчетной документации, обеспечивающей организацию, сопровождение и оценку результатов Практики.

В состав рабочей программы Практики включаются:

- форма дневника Практики обучающегося.
- форма отчета по Практике.
- форма характеристики (отзыва) с клинической базы.
- оценочный лист сформированности профессиональных и клинических компетенций.
- чек-лист (перечень) практических и клинических навыков, подлежащих освоению.

Указанные формы являются обязательной частью рабочей программы Практики и используются для документирования процесса прохождения Практики, контроля освоения навыков и проведения итоговой аттестации.

2.7. Оценка результатов Практики осуществляется на основе текущего контроля, анализа отчетной документации, оценки со стороны клинической базы и итоговой аттестации.

2.8. Руководители Практики назначаются приказом ректора от АзМУ и от клинической базы из числа квалифицированных медицинских работников и обеспечивают руководство, контроль и оценку результатов практики.

2.9. Практика проводится на клинических базах с соблюдением требований медицинской этики, санитарных норм, безопасности и конфиденциальности медицинской информации, с поэтапным формированием клинических навыков под контролем наставников.

## 3. Организация практики

### 3.1. Общие положения

3.1.1. Организация, координация и контроль Практики, а также взаимодействие кафедр и клинических баз осуществляется Центром развития клинических навыков и производственной практики (ЦРКНиПП).

3.1.2. Распределение обучающихся по клиническим базам осуществляется ЦРКНиПП совместно с деканатами с учетом профиля подготовки, уровня освоения компетенций и возможностей медицинских организаций.

3.1.3. Закрепление обучающихся за клиническими базами, вид и сроки Практики утверждаются приказом ректора АЗМУ.

3.1.4. К прохождению Практики допускаются обучающиеся, выполнившие требования ООП, прошедшие медицинский осмотр или имеющие действующую медицинскую книжку, а также прошедшие инструктаж и подготовку по клиническим навыкам.

3.1.5. Руководство Практикой от Университета осуществляется преподавателями профильных клинических кафедр, назначаемыми приказом ректора.

### 3.2. Функции ЦРКНиПП

ЦРКНиПП обеспечивает организацию и сопровождение Практики, включая распределение обучающихся по клиническим базам, координацию кафедр, подготовку приказов и документации, методическое сопровождение, проведение организационных мероприятий, а также обобщение результатов и формирование отчетности.

### 3.3. Обязанности деканата

Деканат осуществляет контроль прохождения Практики обучающимися, учет результатов и академической задолженности, а также взаимодействие с кафедрами и ЦРКНиПП по вопросам организации практической подготовки.

### 3.4. Обязанности кафедры и руководителя практики

3.4.1. Организация Практики осуществляется профильными клиническими кафедрами в соответствии с ООП и программами практик.

3.4.2. Руководитель Практики обеспечивает подготовку обучающихся к практике, проведение инструктажа, контроль выполнения программы, взаимодействие с клинической базой, методическое сопровождение и участие в оценке результатов Практики.

3.4.3. Руководитель Практики обеспечивает поэтапное формирование клинических компетенций и контроль освоения практических навыков.

3.4.4. Кафедра информирует деканат и ЦРКНиПП о ходе Практики и возникающих проблемах.

### 3.5. Обязанности клинической базы

Клиническая база обеспечивает условия для прохождения Практики в соответствии с программой, назначает ответственного наставника, обеспечивает соблюдение требований медицинской деятельности, охраны труда, санитарно-эпидемиологических норм и предоставляет возможности для освоения клинических навыков.

### 3.6. Обязанности руководителя (наставника) от клинической базы

Руководитель от клинической базы организует работу обучающихся, проводит инструктаж, контролирует выполнение программы, обеспечивает поэтапное освоение клинических навыков, оценивает деятельность обучающихся и формирует характеристику по итогам Практики.

### 3.7. Обязанности обучающихся

Обучающийся обязан:

- выполнять программу Практики и индивидуальные задания.
- соблюдать требования медицинской этики, деонтологии и конфиденциальности медицинской информации.
- соблюдать санитарно-эпидемиологические нормы, требования охраны труда и техники безопасности.
- вести установленную отчетную документацию, включая дневник практики.
- осваивать практические и клинические навыки под контролем наставников.
- своевременно проходить аттестацию и сдавать отчетные документы.
- проходить обязательные медицинские осмотры и иметь действующую медицинскую книжку.
- Аттестация обучающихся по результатам Практики

## 4. Аттестация обучающихся по результатам Практики

- 4.1. Результаты прохождения Практики оцениваются в форме промежуточной аттестации в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов, образовательных программ и фонда оценочных средств.
- 4.2. К аттестации допускаются обучающиеся, полностью выполнившие программу Практики, освоившие предусмотренные клинические навыки и не имеющие задолженностей.
- 4.3. Допуск к аттестации осуществляется при наличии отчетной документации, включающей дневник Практики, отчет, характеристику с клинической базы, а также иных документов, предусмотренных программой Практики. Для медицинских направлений обязательным условием является наличие действующей медицинской книжки.
- 4.4. Аттестация направлена на оценку сформированности профессиональных и клинических компетенций, уровня освоения практических навыков, а также дисциплины и ответственности обучающегося.
- 4.5. Аттестация проводится на основе анализа отчетной документации и результатов работы на клинической базе с последующей итоговой оценкой, которая может включать защиту отчета, устный опрос или иные формы, предусмотренные программой Практики.
- 4.6. Аттестация проводится руководителями Практики и преподавателями профильных кафедр. В случае повторной сдачи формируется комиссия, утверждаемая приказом ректора.
- 4.7. Оценка выставляется в соответствии с установленными критериями и шкалами фонда оценочных средств и отражает уровень сформированности компетенций.
- 4.8. Результаты аттестации оформляются в установленной документации и учитываются при формировании академической успеваемости обучающегося.
- 4.9. Непрохождение аттестации или получение неудовлетворительной оценки без уважительной причины признается академической задолженностью и подлежит ликвидации в установленном порядке.
- 4.10. Пересдача допускается не более двух раз в сроки, установленные локальными нормативными актами АЗМУ.
- 4.11. Пропуски Практики подлежат обязательной отработке и рассматриваются как академическая задолженность.

## **5. Охрана труда и материальное обеспечение**

- 5.1. Продолжительность рабочего времени обучающихся при прохождении Практики на клинических базах не превышает 36 часов в неделю и определяется режимом работы медицинской организации.
- 5.2. С момента начала Практики на обучающихся распространяются требования охраны труда, техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима, инфекционной безопасности и правил внутреннего распорядка медицинской организации.
- 5.3. Обязательным условием допуска к Практике является прохождение инструктажа по охране труда, технике безопасности, инфекционной безопасности и правилам работы в медицинских организациях, а также отсутствие медицинских противопоказаний.
- 5.4. Обучающиеся обязаны соблюдать требования охраны труда, санитарно-эпидемиологического режима и медицинской этики, использовать средства индивидуальной защиты, соблюдать правила инфекционной безопасности и обращения с медицинскими инструментами, биологическими материалами и отходами, а также незамедлительно информировать руководителя о любых ситуациях, угрожающих жизни и здоровью.
- 5.5. В процессе Практики обучающиеся могут подвергаться воздействию профессиональных рисков, включая биологические, травматические и психоэмоциональные факторы, а также воздействие медицинского оборудования, в связи с чем обязаны строго соблюдать требования безопасности и личной гигиены.

5.6. При возникновении аварийных или нештатных ситуаций обучающийся обязан немедленно прекратить работу, сообщить руководителю и действовать в соответствии с установленными инструкциями.

5.7. Клиническая база обеспечивает безопасные условия прохождения Практики, проведение инструктажей, доступ к средствам индивидуальной защиты и соблюдение санитарно-эпидемиологических требований.

5.8. Расходы, связанные с проездом и проживанием обучающихся в период прохождения Практики, Университетом не компенсируются.

5.9. В целях обеспечения качества практической подготовки обучающихся в АЗМУ осуществляется системное управление качеством Практики, включающее планирование, мониторинг, оценку и постоянное улучшение процессов организации и проведения Практики.

5.9.1. Управление качеством Практики реализуется на основе процессного подхода и направлено на достижение планируемых результатов обучения и формирование профессиональных компетенций обучающихся.

5.9.2. Основными элементами управления качеством Практики являются:

- планирование Практики на основе образовательных программ.
- мониторинг процесса прохождения Практики.
- оценка результатов Практики.
- анализ эффективности Практики.
- разработка и реализация мероприятий по улучшению.

5.10. В АЗМУ осуществляется регулярный мониторинг и оценка эффективности Практики.

5.10.1. Мониторинг включает:

- контроль выполнения программы Практики.
- анализ сформированности профессиональных и клинических компетенций.
- оценку качества организации Практики на клинических базах.
- анализ отчетной документации обучающихся.
- учет показателей успеваемости и результатов аттестации.

5.10.2. Оценка эффективности Практики осуществляется на основе следующих показателей:

- уровень освоения практических и клинических навыков.
- доля обучающихся, успешно прошедших Практику.
- результаты промежуточной аттестации.
- удовлетворенность обучающихся и клинических баз организацией Практики.
- наличие и характер выявленных несоответствий и нарушений.

5.11. По результатам мониторинга проводится анализ эффективности Практики.

5.11.1. Анализ осуществляется ЦРКНиПП совместно с кафедрами и деканатами и включает выявление проблемных зон, причин отклонений и факторов, влияющих на качество практической подготовки.

5.11.2. По результатам анализа разрабатываются корректирующие и предупреждающие мероприятия, направленные на:

- устранение выявленных несоответствий.
- совершенствование программ Практики.
- повышение качества клинических баз.
- улучшение организации и методического сопровождения Практики.

5.11.3. Реализация корректирующих мероприятий контролируется ответственными структурными подразделениями в установленном порядке.

## **6. Хранение документов по организации и проведению практики**

6.1. Документы, связанные с организацией и проведением Практики, включая договоры с клиническими базами, программы практик, отчетную документацию обучающихся,

ведомости аттестации и итоговые отчеты, хранятся в соответствующих структурных подразделениях Университета в установленном порядке.

6.2. Сроки хранения документов по практике определяются номенклатурой дел АЗМУ и требованиями законодательства в сфере образования и архивного дела.

6.3. В целях повышения качества Практики проводится регулярная оценка удовлетворенности обучающихся и представителей клинических баз.

6.3.1. Оценка удовлетворенности осуществляется путем анкетирования, опросов и иных форм сбора обратной связи.

6.3.2. Результаты оценки удовлетворенности анализируются ЦРКНиПП и используются для совершенствования организации и содержания Практики.

6.4. В целях повышения эффективности управления Практикой в АЗМУ внедряются элементы цифровизации процессов.

6.4.1. Учет результатов Практики, отчетной документации и аттестации может осуществляться с использованием системы eBilim.

## **7. Порядок хранения и внесения изменений в положение**

7.1. Пересмотр Положения осуществляется по мере необходимости, но не реже чем один раз в три года. Положение может быть пересмотрено в целях внесения изменений оперативного характера:

- при изменении нормативных и законодательных документов и нормативных актов; регулирующих образовательную деятельность в Кыргызской Республике;
- при изменении Устава АЗМУ, Миссии, Политики и стратегии развития;
- пересмотра требований образовательных программ;
- при изменении организационной структуры;
- при изменении штатного расписания;
- при перераспределении функций между подразделениями и должностными лицами;
- в рамках рекомендаций по итогам международной институциональной или программной аккредитации.

7.2. Внесение изменений в утвержденные положения осуществляет их разработчик путем разработки нового документа и его согласования и утверждения в установленном порядке.

7.3. Утверждение нового варианта Положения является основанием для изъятия утративших силу предыдущих документов.

7.4. Оригинал Положения хранится в отделе КОиТД.

7.5. Копии нового положения тиражируются отделом КОиТД, распространение среди соответствующих структурных подразделений возлагается на отдел кадров, руководитель структурного подразделения несет ответственность за ознакомление своих сотрудников с новым вариантом Положения, ответственность за замену старого положения на сайте АЗМУ на новое Положение также несет руководитель отдела и сотрудник отдела ответственный за обновление информации на сайте.