



«АККРЕДИТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТІҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

СТАНДАРТЫ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ
(ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ)
МЕДИЦИНСКИХ КОЛЛЕДЖЕЙ
(РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН)

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»



СТАНДАРТЫ
специализированной аккредитации
(образовательных программ)
медицинских колледжей

Астана 2015

Предисловие

1 РАЗРАБОТАН И ВНЕСЕН Некоммерческим учреждением «Независимое Агентство аккредитации и рейтинга».

2 УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ приказом директора Некоммерческого учреждения «Независимое Агентство аккредитации и рейтинга» от «28» сентября 2015 г. № 21-15-ОД (с внесенными изменениями и дополнениями приказом директора от «15» февраля 2017 г. №8-17-ОД).

3 В настоящем стандарте реализованы нормы Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III.

4 ИЗДАНИЕ ВТОРОЕ

Настоящий стандарт не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен без разрешения Некоммерческого учреждения «Независимое Агентство аккредитации и рейтинга»

Стандарты разработаны с учетом рекомендаций МЗ РК и МОН РК

Содержание

Область применения	4
Нормативные ссылки	4
Термины и определения	5
Обозначения и сокращения	8
Основные цели внедрения стандартов специализированной аккредитации	8
Принципы формирования стандартов специализированной аккредитации	9
Задачи аккредитации образовательной программы подготовки медицинских работников среднего звена	10
Процедура проведения специализированной аккредитации	10
Последующие процедуры. Основные положения	13
Стандарт «Миссия и руководство»	14
Стандарт «Образовательная программа»	15
Стандарт «Эффективность образовательной программы»	16
Стандарт «Преподаватели и эффективность преподавания»	17
Стандарт «Обучающиеся»	19
Стандарт «Образовательные ресурсы»	20
Порядок внесения изменений и дополнений в стандарт аккредитации	21
Библиография	22

СТАНДАРТЫ И КРИТЕРИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ КОЛЛЕДЖЕЙ

Основные положения

1. Область применения

1.1 Настоящий стандарт определяет требования к организации и проведению специализированной аккредитации медицинских колледжей.

1.2 Настоящий стандарт применяется при проведении процедуры специализированной аккредитации образовательных программ (ОП) медицинских колледжей независимо от его статуса, организационно-правовой формы, ведомственной подчиненности и формы собственности.

1.3 Настоящий стандарт может быть также использован медицинскими колледжами для внутренней оценки своей деятельности и разработки соответствующей внутренней нормативной документации.

2. Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы ссылки на следующие нормативные документы:

2.1 Указ Президента РК от 1 марта 2016 года №205 «Об утверждении Государственной программы развития образования и науки Республики Казахстан на 2016-2019 годы».

2.2 Закон РК «О техническом регулировании» от 9 ноября 2004 г. № 603.

2.3 Закон РК «Об образовании» от 27 июня 2007 г. № 319-III.

2.4 Закон РК «Об аккредитации в области оценки соответствия» от 5 июля 2008 г. № 61-IV.

2.5 Постановление Правительства Республики Казахстан от 23 августа 2012 года № 1080 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов образования соответствующих уровней образования».

3 Термины и определения

В настоящем стандарте применяются термины и определения в соответствии с Законами Республики Казахстан «Об образовании», «О техническом регулировании, Постановлением Правительства Республики Казахстан от 23 августа 2012 года № 1080 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов образования соответствующих уровней образования».

В дополнение к ним в настоящих стандартах установлены следующие определения:

3.1 Аккредитация организаций образования - процедура признания аккредитационным органом соответствия образовательных услуг, установленным стандартам аккредитации с целью предоставления объективной информации об их качестве и подтверждения наличия эффективных механизмов его повышения.

3.2 специализированная аккредитация - оценка качества отдельных образовательных программ, реализуемых организацией образования.

3.3 Стандарты (регламенты) аккредитации – документы аккредитационного органа, устанавливающие требования к процедуре аккредитации.

3.3 Анализ - это процесс определения, сбора и подготовки данных для оценки достижений результатов обучения обучающихся и образовательных целей программы. Эффективный анализ использует соответственно прямые, косвенные, количественные и качественные параметры, подходящие для измеряемых целей или результатов.

3.4 Академическая политика - опубликованные правила, регулирующие реализацию академической программы, включая политику в отношении приема, сохранения, продвижения, выпуска, работы с жалобами и выставление оценок.

3.5 Техническое и профессиональное образование - образование, направленное на подготовку квалифицированных рабочих кадров и специалистов среднего звена.

3.6 Дистанционные образовательные технологии - обучение, осуществляемое с применением информационно-коммуникационных технологий и телекоммуникационных средств при опосредствованном (на расстоянии) или не полностью опосредствованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника.

3.7 Компетенция - способность специалиста решать определенную совокупность профессиональных задач на основе единства знаний, профессионального опыта, способностей действовать и навыков поведения.

3.8 Базовая компетенция - способность управлять собой и собственной деятельностью, склонность к самомотивации и самоорганизации.

3.9 Заинтересованные лица - группы или лица, заинтересованные в миссии, задачах и ожидаемых результатах образовательной программы и в их успешном достижении. Заинтересованное сообщество состоит из лиц, вовлеченных в программу, и может включать как внутренних (например, представителей из числа преподавателей и обучающихся, лидеры и администрация медицинской организации образования), так и внешних заинтересованных лиц (например, будущие студенты, регулирующие органы, практикующие специалисты системы здравоохранения, работодатели, общество). Заинтересованное сообщество может также охватывать лиц и групп с различным происхождением, расой, этнической принадлежностью, полом, ценностями и интересами, которые обслуживаются и зависят от программы.

3.10 Квалификация - уровень подготовленности к компетентному выполнению определенного вида деятельности по полученной профессии, специальности.

3.11 Конечные результаты обучения - совокупность компетенции, знаний и умений, которыми должны обладать обучающиеся в момент окончания обучения по данной образовательной программе.

3.12 Медицинская организация образования - организация (например, университет, колледж или иная организация), проходящая аккредитацию у агентства по институциональной аккредитации, несущая общую ответственность подотчетность по программам подготовки специалистов со средним медицинским образованием.

3.13 Миссия - заявление о целях обучения, в которой определяется уникальный характер и сфера деятельности медицинской организации образования или программы подготовки специалистов со средним медицинским образованием.

3.14 Образовательные цели программы - совокупность ожидаемых результатов реализации образовательной программы по данному направлению, уровню и профилю подготовки специалистов с техническим и профессиональным образованием.

3.15 Оценка - это интерпретация данных и доказательств, собранных в процессе анализа. Оценка определяет степень достижения результатов обучения обучающихся и образовательных целей программы и приводит к решениям и действиям относительно усовершенствования программы.

3.16 Ожидаемые результаты - заявления заранее установленного уровня об ожидаемых совокупных результатах студентов, завершивших обучение. Ожидаемые результаты устанавливаются преподавателями и соответствуют профессиональным стандартам и отражают потребности заинтересованного сообщества.

3.17 Посещение организации образования внешней экспертной комиссией - это компонент внешней оценки, который является общепринятой частью процесса аккредитации. Внешние аудиторы-эксперты посещают организацию образования, чтобы проверить материалы самооценки организации образования, провести собеседование с

преподавательским составом, обучающимися, персоналом и оценить качество и эффективность предоставляемых услуг, а также предложить рекомендации по их усовершенствованию. Результатом посещения является отчет по аудиту организации образования.

3.18 Процедура самооценки - процесс внутренней оценки, проводимый организацией образования на основе стандартов и критериев институциональной аккредитации, по результатам которого составляется отчет о самооценке.

3.19 Профессиональные стандарты - стандарт, определяющий в конкретной области профессиональной деятельности требования к уровню квалификации и компетентности, к содержанию, качеству и условиям труда.

3.20 Профессиональная компетенция - способность специалиста решать совокупность профессиональных задач на основе знаний, умений и навыков, а также личностных качеств, позволяющих эффективно осуществлять профессиональную деятельность.

3.21 Образовательная программа - единый комплекс основных характеристик образования, включающий цели, результаты и содержание обучения, организацию образовательного процесса, способы и методы их реализации, критерии оценки результатов обучения.

3.22 Практика преподавания и обучения - стратегии, направляющие процесс обучения на достижения результатов обучения отдельного студента и ожидаемых результатов студентов.

3.23 Результаты обучения отдельного студента - заявления, касающиеся обучения, в которых описываются характеристики или качества, которые получит студент в результате реализации программы. На уровне учебной программы данные результаты могут отражаться в целях курса, модуля, раздела и/или уровня.

3.24 Совокупные результаты студентов - заявления уровня о достижении установленных результатов группой студентов в результате завершения программы. Совокупные результаты студентов включают процент выпускников, процент прохождения экзамена на получение сертификата, процент занятости, уровень удовлетворения работодателей выпускниками. В программах могут определяться прочие ожидаемые результаты студентов, например, процент бывших студентов, продолжающих обучение или активно участвующих в профессиональных организациях.

3.25 Совокупные результаты преподавателей - заявления об ожидаемых достижениях преподавателей, который будут вносить вклад в достижение миссии и целей программы. Совокупные ожидаемые достижения преподавателей могут отражать компоненты роли преподавателей в обучении, получении знаний, практики и/или услуг согласно требованиям программы и медицинского колледжа.

3.26 Специальная компетенция - способность специалиста решать совокупность профессиональных задач в избранной сфере деятельности на основе конкретных знаний, умений и навыков.

3.27 Услуги академической поддержки - услуги по поддержке преподавателей и студентов в достижении ожидаемых результатов по образовательной программе, а также включает библиотечные, компьютерные и технологические ресурсы, консультационные услуги, наставничество и услуги по размещению.

3.28 Цели - общие цели программы, соответствующие институциональным и программным миссиям, отражающие принципы и приоритетные направления программы.

4 Обозначения и сокращения

В настоящем стандарте используются сокращения в соответствии с указанными в пункте 2 нормативными документами.

Кроме того, в настоящем стандарте используются следующие обозначения и сокращения:

РК – Республика Казахстан;

МОН РК – Министерство образования и науки Республики Казахстан;

МЗ РК - Министерство здравоохранения Республики Казахстан;

ЗРК – Закон Республики Казахстан

ГОСО – государственные общеобязательные стандарты образования;

МРСЗ – медицинские работники среднего звена

НААР– Некоммерческое учреждение «Независимое агентство аккредитации и рейтинга»;

СМК – система менеджмента качества;

ОП – образовательная программа;

ТиПО – техническое и профессиональное образование;

SWOT-анализ – анализ сильных и слабых сторон, проблем и возможностей организации, аббревиатура английских слов: S (strengths) - сильные стороны, W (weaknesses) - слабые стороны, O (opportunities) – благоприятные возможности, T (threats) – угрозы.

5. Основные цели внедрения стандартов специализированной аккредитации

5.1 Специализированная аккредитация направлена на достижение не менее пяти основных целей:

5.1.1 гарантия соответствия образовательной программы интересам сообщества – профессии медицинского работника среднего звена (МРСЗ), потребителей, работодателей, технического и профессионального, послесреднего образования, студентов и их семей, работающим специалистам, путем обеспечения того, что образовательная программа включает заявления о миссии, целях и ожидаемых результатах, необходимых для подготовки лиц, способных выполнять свои профессиональные функции;

5.1.2 оценка успешности применения образовательной программы в достижении своих миссии, целей и ожидаемых результатов;

5.1.3 оценка степени соответствия образовательной программы стандартам специализированной аккредитации;

5.1.4 информирование общественности о целях и принципах аккредитации и определение программ подготовки МРСЗ, отвечающих стандартам аккредитации.

5.1.5 содействие совершенствованию и постоянному улучшению качества образовательных программ медицинских колледжей в соответствии с требованиями быстро изменяющейся внешней среды;

5.1.6 учет и защита интересов общества и прав потребителей путем предоставления достоверной информации о качестве образовательных программ;

6. Принципы формирования стандартов специализированной аккредитации

6.1 Представленные стандарты для обеспечения качества образовательных программ медицинского колледжа основаны на следующих принципах:

6.1.1 добровольности – процедура аккредитации образовательных программ проводится на добровольной основе;

6.1.2 честности и прозрачности – внутренняя и внешняя оценка проводится предельно честно и прозрачно, обеспечивая доступность информации для всех участников проводимого процесса аккредитации;

6.1.3 объективности и независимости – внутренняя и внешняя оценка проводится объективно, независимо от третьих лиц (государственных органов, администрации медицинского колледжа и общественного мнения) и полученных результатов;

6.1.4 ответственности организаций медицинского образования – основная ответственность за качество образования возлагается на медицинский колледж

6.1.5 конфиденциальности – представленная медицинскими колледжами информация используется органом аккредитации конфиденциально;

6.2 Внешняя оценка проводится независимо от третьих лиц (государственных органов, медицинских колледжей и общественных организаций).

6.3 Информирование общественности страны и зарубежом об аккредитованной образовательной программе проводится в средствах массовой информации, в т.ч. представление информации на веб-сайте аккредитационного органа.

7. Задачи аккредитации образовательных программ подготовки МРСЗ

7.1 Основные задачи, на которые основываются стандарты специализированной аккредитации, включают следующее:

7.1.1 разработка и применение стандартов аккредитации, обеспечивающих постоянное улучшение программ подготовки МРСЗ;

7.1.2 обеспечение активного участия заинтересованного сообщества в обзоре, формулировке и утверждении стандартов и политики аккредитации, и определении надежности в проведении процедуры аккредитации;

7.1.3 установление и реализация эффективной, экономически выгодной и подотчетной процедуры оценки и признания в отношении медицинского колледжа и студентов;

7.1.4 оценка соответствующего достижения программами подготовки МРСЗ заявленных миссий, целей и ожидаемых результатов;

7.1.5 обеспечение соответствия программ подготовки МРСЗ ожиданиям, предъявляемым к профессии МРСЗ, в части соответствующей подготовки студентов к профессиональной практике, обучению на протяжении всей жизни и последипломному образованию;

7.1.6 обеспечение направленности программ подготовки МРСЗ на успешное образование путем повышения качества преподавания, обучения и оценки, а также качества знаний и предоставляемых обществу услуг в соответствии с уникальной миссией медицинского колледжа;

7.1.7 обеспечение постоянного улучшения программ путем планирования и развития ресурсов;

7.1.8 признание и уважение независимости медицинского колледжа, а также разнообразия программ, применяемых в подготовке МРСЗ;

7.1.9 повышение уровня осведомленности общества о функциях и принципах, присущих аккредитации программ подготовки МРСЗ;

7.1.10 обеспечение подотчетности аккредитуемых программ подготовки МРСЗ перед общественностью, а также обеспечение одобрения и поддержки со стороны общества.

8 Процедура проведения специализированной аккредитации.

8.1 Процедура проведения специализированной аккредитации начинается с подачи медицинским колледжем заявки на проведение специализированной аккредитации. К заявке прикладываются копии государственной лицензии, приложения к лицензии на право ведения образовательной деятельности и краткая характеристика деятельности соответствующего медицинского колледжа.

8.2 Рассмотрение НААР заявки организации образования.

8.3 Принятие решения НААР о начале процедуры специализированной аккредитации. Заключение договора между агентством и медицинским колледжем о проведении специализированной аккредитации.

8.4 Руководство медицинского колледжа и НААР организует обучение для разъяснения критериев и процедуры специализированной аккредитации внутренним экспертам медицинского колледжа на специальных семинарах по вопросам теории, методики и технологии проведения специализированной аккредитации.

8.5 Проведение медицинским колледжем самооценки согласно требованиям, установленным НААР, и направление отчета по самооценке (на казахском, русском и английских языках) в НААР в электронном варианте и в количестве 1 экземпляра на бумажном носителе для каждого из языков.

8.6 На основе отчета по самооценке организации образования НААР вправе принять следующие решения:

- разработать рекомендации о необходимости доработки материалов отчета по самооценке;
- провести внешнюю экспертную оценку;
- перенести срок аккредитации в связи с невозможностью проведения процедуры институциональной аккредитации из-за несоответствия отчета по самооценке критериям настоящих стандартов.

8.7 В случае продолжения аккредитации НААР формирует внешнюю экспертную комиссию, которая утверждается директором НААР для проведения оценки организации образования. Количество экспертов определяется в зависимости от объема проверки и количества образовательных программ медицинского колледжа. В состав внешней экспертной комиссии входят представители академической общественности, заинтересованных сторон Казахстана, включая работодателей, обучающихся, зарубежный/зарубежные эксперты.

8.8 В случае продолжения аккредитации НААР согласуют с медицинским колледжем сроки проведения специализированной аккредитации и Программу визита внешней экспертной комиссии.

8.9 Продолжительность визита внешней экспертной комиссии составляет 3-5 дня. В ходе визита организация образования создает условия для работы внешней экспертной комиссии в соответствии с Договором об оказании услуг:

- предоставляет для каждого из членов комиссии электронную и бумажную версию отчета о самооценке;
- предоставляет необходимую оргтехнику по согласованию с представителем НААР и числу членов внешней экспертной комиссии;
- организует осмотр инфраструктуры и ресурсов, встречи, анкетирования, интервью и другие виды работы внешней экспертной комиссии в соответствии с Программой визита внешней экспертной комиссии;
- предоставляет запрашиваемую информацию;
- организует фото и видеосъемку работы внешней экспертной комиссии;

- готовит видеоролик для заседания Аккредитационного совета НААР содержащий краткую характеристику организации образования и информацию о ходе визита внешней экспертной комиссии.

8.10 По окончании визита внешняя экспертная комиссия готовит отчет по оценке медицинского колледжа и презентацию о ходе визита внешней экспертной комиссии.

8.11 Отчет содержит описание визита внешней экспертной комиссии, краткую оценку соответствия образовательных программ в разрезе критериев стандартов НААР, рекомендации организации образования по улучшению деятельности и обеспечения качества, рекомендации Аккредитационному совету. Рекомендации Аккредитационному совету содержат информацию о статусе образовательной программы и рекомендуемый срок аккредитации.

8.12 Отчет внешней экспертной комиссии, включая рекомендации, готовится членами внешней экспертной комиссии коллегиально.

8.13 Основой для принятия решения об аккредитации Аккредитационным советом служат отчет по оценке образовательных программ внешней экспертной комиссии и отчет о самооценке образовательных программ организации образования.

8.14 Председатель внешней экспертной комиссии выступает перед Аккредитационным советом по итогам визита внешней экспертной комиссии. В случае наличия объективной причины директор НААР назначает члена внешней экспертной комиссии для участия с докладом на заседании Аккредитационного совета. Замена председателя внешней экспертной комиссии оформляется приказом директора НААР.

8.15 К исключительной компетенции Аккредитационного совета НААР относится принятие решений об аккредитации или отказе в аккредитации организации образования. Состав Аккредитационного совета определяется в соответствии с Положением об его деятельности. Заседание проводится при наличии кворума. Аккредитационный совет вправе принять обоснованное решение, не соответствующее рекомендации внешней экспертной комиссии.

Аккредитационный совет принимает решения:

- аккредитовать:

- 1 год – при соблюдении критериев в целом, но при наличии некоторых недостатков и возможностей для улучшения (при оценке критериев, требующих улучшение более 30%, отсутствие сильных сторон);

- 3 года – при положительных результатах в целом, но при наличии отдельных незначительных недостатков и возможностей для улучшения (при оценке критериев, требующих улучшение от 15 до 30%, при наличии сильных сторон);

- 5 лет – при положительных результатах в целом (при оценке критериев, требующих улучшение не более 15%, при наличии сильных сторон);

- 7 лет – при соответствии критериям стандартов в целом и при наличии примеров трансляции лучшей практики (при оценке критериев сильных сторон не менее 10%, а требующих улучшение не более 5%).

- отказ в аккредитации (при оценке как минимум одного критерия как «неудовлетворительно», при отсутствии сильных сторон).

8.16 При принятии Аккредитационным советом положительного решения НААР направляет официальное письмо с результатами решения и сертификат об специализированной аккредитации образовательной программы медицинского колледжа, подписанный Директором НААР в организацию образования. Решение об аккредитации образовательной программы организации образования агентство направляет в МОН РК для включения в Реестр аккредитованных образовательных программ (Реестр 3) и размещает информацию на веб-сайте НААР. На веб-сайте также размещается отчет внешней экспертной комиссии.

После получения сертификата об аккредитации образовательной программы организация образования размещает на своем сайте отчет по самооценке.

8.17 При принятии Аккредитационным советом отрицательного решения НААР направляет письмо в организацию образования с вынесенным решением.

8.18 Организация образования в установленном порядке в соответствии с Договором об оказании услуг и Положением о Комиссии по рассмотрению апелляций и жалоб может направить в НААР апелляцию на решение Аккредитационного совета. В случае сомнения в компетентности внешней экспертной комиссии и представителей Агентства, или грубого нарушения, допущенного членами внешней экспертной комиссии, организация образования может направить жалобу в НААР.

9 Последующие процедуры

9.1 В случае принятия Аккредитационным Советом НААР положительного решения организация образования предоставляет в НААР План мероприятий по улучшению и совершенствованию качества в рамках рекомендаций внешней экспертной комиссии (далее – План), который подписывается первым руководителем и заверяется печатью, а также заключает Договор об оказании услуг с НААР. Договор и План являются основой для проведения постаккредитационного мониторинга.

9.2 В соответствии с Положением по процедуре постаккредитационного мониторинга организаций образования/образовательных программ организации образования прошедшие специализированную аккредитацию образовательных программ должны подготовить промежуточные отчеты согласно Плану. Промежуточные отчеты направляются в НААР до предполагаемой даты проведения постаккредитационного мониторинга.

9.3 Постаккредитационный мониторинг деятельности медицинского колледжа проводится следующим образом:

Длительность аккредитационного периода	3 года	5 Лет	7 лет
Периодичность предоставления промежуточного отчета	Один раз через 1,5	Два раза через каждые	Три раза через каждые

	года	два года	два года
Визит	1 раз	2 раза	3 раза

9.4 В случае невыполнения Плана и требований выдвигаемых НААР по отношению к медицинскому колледжу, а также отсутствия информирования об изменениях, проводимых в организации образования Аккредитационный Совет вправе принять следующие решения:

- временно приостановить действие специализированной аккредитации образовательной программы медицинского колледжа;
- отозвать аккредитацию образовательной программы медицинского колледжа путем исключения из списка Реестра 3, что может повлечь за собой аннулирование всех достигнутых ранее результатов аккредитации.

9.5 В случае отказа организации образования от проведения постаккредитационного мониторинга, выраженного в неподписании Договора об оказании услуг с НААР, в соответствии с п.6.4 Аккредитационный совет НААР вправе принять решение о прекращении действия и отзыве аккредитационного статуса.

9.6 В случае досрочного прекращения и отзыве аккредитации, организация образования не имеет права подавать заявку на аккредитацию в НААР в течении одного года с момента принятия решения об отзыве аккредитации медицинского колледжа.

10 Стандарт «МИССИЯ И РУКОВОДСТВО»

10.1 Общие положения

10.1.1 Миссия, цели и ожидаемые совокупные результаты образовательной программы совпадают с миссией, целями и ожидаемыми совокупными результатами медицинского колледжа.

10.1.2 Миссия, цели и ожидаемые совокупные результаты образовательной программы учитывают потребности и ожидания заинтересованных лиц.

10.1.3 Политика медицинского колледжа и программ подготовки специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием направлены на достижение миссии, целей и ожидаемых результатов образовательной программы.

10.1.4 Преподаватели и студенты, обучающиеся по образовательной программе, участвуют в руководстве программой и принимаемых мерах, направленных на повышение качества образовательной программы.

10.2 Критерии оценки

10.2.1 Медицинский колледж должен определить миссию, цели и ожидаемые результаты образовательной программы и довести их до сведения заинтересованных лиц.

10.2.2 Миссия, цели и ожидаемые результаты студентов периодически пересматриваются, чтобы отражать:

- профессиональные стандарты технического и профессионального, послесреднего образования по медицинским и фармацевтическим специальностям;

- потребности и ожидания заинтересованных лиц.

10.2.3 Медицинский колледж должен иметь стратегический план развития, соответствующий заявленной миссии образовательной программы и обеспечивающий достижение конечных результатов обучения.

10.2.4 Медицинский колледж должен гарантировать представительство от преподавателей и обучающихся в управлении образовательной программой, обеспечении их качества.

10.2.5 Документация и публикация должна быть точной и достоверной. Ссылки на предложения, результаты, статус аккредитации/утверждения программы, график учебного процесса, кадровую политику и политику приема, политику выставления оценок, требования к завершению программы для получения квалификации, стоимости обучения должны быть точными и достоверными.

10.2.6 Академическая политика медицинского колледжа согласовывается с программой подготовки специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием. Данная политика направлена на достижение миссии, целей и ожидаемых результатов студентов и является честной, справедливой, публикуется, пересматривается для повышения качества образовательной программы.

11 ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

11.1 Общие положения

11.1.1 Образовательная программа разрабатывается в соответствии с миссией, задачами и ожидаемыми совокупными результатами студентов, и отражает профессиональные стандарты технического и профессионального, послесреднего образования по медицинским и фармацевтическим специальностям.

11.1.2 Образовательная программа разрабатывается в соответствии с теоретическими и практико-ориентированными требованиями к базовым и профессиональным компетенциям.

11.1.3 В образовательной программе практика преподавания и обучения согласована с ожидаемыми результатами обучения отдельного студента и ожидаемыми совокупными результатами студентов.

11.1.4 Среда обучения и преподавания способствует достижению ожидаемых результатов обучения отдельного студента.

11.1.5 Образовательная программа способствует достижению определенных результатов обучения, отвечает требованиям безопасной практики в современной системе здравоохранения.

11.2 Критерии оценки

11.2.1 Учебно-программная документация: модель учебного плана, типовые рабочие учебные планы и программы, индивидуальные учебные планы соответствуют целям, содержанию образовательной программы для достижения ожидаемых результатов обучения.

11.2.2 Медицинскому колледжу следует использовать образовательную программу и методы преподавания и обучения, основанные на современных принципах обучения, которые стимулируют, подготавливают и поддерживают студентов и обеспечивают формирование у студентов ответственности за процесс своего обучения.

11.2.3 Медицинский колледж должен дать описание содержания, объема и последовательности курсов и других элементов образовательной программы, чтобы гарантировать соблюдение принципов изучения цикла дисциплин, объединенных в модули по принципу интегрированного обучения.

11.2.4 Медицинский колледж должен установить определенное количество времени на компонент специализации по профилю, куда входят дисциплины по приоритетным направлениям здравоохранения с учетом национальных и региональных потребностей.

11.2.5 Медицинский колледж должен гарантировать, что обучающиеся приобретают достаточные знания и клинические и профессиональные навыки для того, чтобы принять на себя соответствующую ответственность по укреплению здоровья, профилактике заболеваний и оказания помощи пациентам.

11.2.6 Договора, письменные соглашения с медицинскими организациями, являющимися клиническими базами для прохождения практики являются действующими, определяют ожидания всех участников и обеспечивают защиту студентов.

11.2.7 Медицинский колледж гарантирует различные методологии оценки, которые отражают установленные базовые и профессиональные компетенции, и оценивают достижение результатов учебной деятельности обучающихся

11.2.8 Рабочие учебные планы и программы учебных дисциплин должны регулярно пересматриваться в соответствии с целями и результатами реализации образовательной программы, чтобы гарантировать целостность, строгость и актуальность.

11.2.9 Медицинский колледж должен обеспечивать операционную связь между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (бакалавриат, специализация, НПР/НМО) или практики, к которому обучающийся приступит по окончании обучения.

12. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

12.1 Общие положения

12.1.1 Программа эффективно выполняет свою миссию, цели и ожидаемые совокупные результаты студентов и преподавателей.

12.1.2 Данные об эффективности программы используются для постоянного улучшения образовательной программы.

12.1.3 Эффективность образовательной программы оценивается на основе:

12.1.3.1 анализа методик обучения

12.1.3.2 методов оценки результатов учебной деятельности обучающихся;

12.1.3.3 определения компетенции выпускника;

12.1.3.4 интервьюирования и анкетирования обучающихся, педагогического коллектива и заинтересованных сторон;

12.1.3.5 анализа трудоустройства.

12.2 Критерии оценки

12.2.1 В рамках образовательной программы определяется и реализуется план оценки студентов, в котором устанавливается факт достижения выпускников программы ожидаемых результатов обучения студентов и оценивается эффективность программы.

12.2.2 Опросы и прочие источники данных используются для сбора информации об уровне удовлетворения студентов, бывших студентов и работодателей и демонстрируют достижения выпускников. Собранные данные включают среди прочего процент выпускников, процент успешно прошедших экзамен на получение сертификата, а также процент трудоустройства.

12.2.3 Данные о совокупных результатах студентов свидетельствуют об эффективности программы в достижении своей миссии и целей, а также ожидаемых результатов.

12.2.4 Совокупные результаты преподавателей соответствуют и способствуют достижению миссии и целей образовательной программы и ожидаемых результатов студентов.

12.2.5 В рамках образовательной программы осуществляется понятная и открытая политика в отношении жалоб со стороны обучающихся, а также при необходимости информация, полученная из официальных жалоб, используется для содействия постоянному усовершенствованию программы.

12.2.6 Система мониторинга образовательной программы включает определение степени удовлетворенности качеством обучения у студентов и работодателей.

12.2.7 Медицинский колледж располагает механизмами утверждения, регулярной оценки и мониторинга образовательной программы и выпусков.

13. ПРЕПОДАВАТЕЛИ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПОДАВАНИЯ

13.1 Общие положения

13.1.1 Преподаватели являются главным ресурсом учебного процесса, доступным большинству студентов.

13.1.2 Медицинский колледж должен иметь механизмы и критерии оценки компетентности преподавателей.

13.1.3 Преподаватели должны обладать полноценными знаниями и пониманием преподаваемого предмета, необходимыми умениями и опытом для эффективной передачи знаний в рамках учебного процесса, а также для организации обратной связи по поводу качества их преподавания.

13.2 Критерии оценки

13.2.1 Медицинский колледж должен гарантировать соответствие квалификации преподавателей профилю преподаваемых дисциплин.

13.2.2 Преподавательский состав, обеспечивающий реализацию программы, должен быть представлен специалистами в профильных областях знаний, охватываемых образовательной программой.

13.2.3 Наставники, если имеются, должны быть квалифицированными специалистами с соответствующим опытом практической работы и должностные обязанности их должны быть четко документированы.

13.2.4 Количество штатных преподавателей должно быть достаточным, чтобы гарантировать, что результаты обучения студентов и результаты программы будут достигнуты.

13.2.5 Преподаватели должны принимать участие в непрерывном развитии и получать поддержку учебных и дистанционных технологий.

13.2.6 Медицинский колледж должен определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников, которая:

13.2.6.1 гарантирует, что клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении;

13.2.6.2 гарантирует достаточность знания каждым сотрудником образовательной программы, которая включает знания о методах преподавания/обучения и общего содержания образовательной программы, и других дисциплин, и предметных областей с целью стимулирования сотрудничества и интеграции;

13.2.6.3 включает обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из практического здравоохранения.

13.2.7 Медицинский колледж обеспечивает мониторинг деятельности педагогического коллектива, систематическую оценку компетентности педагогов, комплексную оценку эффективности качества преподавания.

13.2.8 Систематическая оценка деятельности преподавателей демонстрирует компетенции, соответствующие целям и результатам образовательной программы.

14 ОБУЧАЮЩИЕСЯ

14.1 Общие положения

14.1.1 Обучающиеся должны оцениваться с помощью последовательных процедур на основе опубликованных единых критериев и положений.

14.1.2 Процедуры оценки уровня знаний обучающихся должны:

- быть составлены в соответствии с планируемыми результатами обучения и отвечать целям образовательной программы;
- соответствовать своему назначению (диагностическому, текущему или итоговому) и строиться на основе четких общепринятых критериев;
- проводиться специалистами, которые осознают влияние их оценки на дальнейший процесс обучения и успехи обучающегося в получении знаний, умений и навыков, необходимых для присвоения им квалификации;
- по возможности, основываться на суждении более чем одного экзаменатора.

14.2 Критерии оценки

14.2.1 Изменения в политике, процедурах и информации об образовательной программе четко, последовательно и своевременно сообщаются обучающимся.

14.2.2 Медицинский колледж гарантирует качество программ и выпусков на основе регулярной обратной связи со стороны работодателей, представителей производственной практики и других соответствующих организаций.

14.2.3 Обучающиеся должны быть четко проинформированы о применяемой в их программе стратегии оценки, об экзаменах или других методах и критериях оценки по которым будут оцениваться их знания, навыки и отношения.

14.2.4 Медицинский колледж должен:

14.2.4.1 иметь систему академического консультирования своих студентов, которая включает вопросы, связанные с выбором факультативных занятий, планирования профессиональной карьеры, назначение наставников (менторов) для отдельных студентов или небольших групп студентов.

14.2.4.2 предлагать программу поддержки студентов, направленную на социальные, финансовые и личные потребности, которая включает поддержку в связи с социальными и личными проблемами и событиями, проблемами со здоровьем и финансовыми вопросами, доступность медицинской помощи, программы иммунизации и медицинское страхование, а также услуги финансовой помощи в форме материальной помощи, стипендий.

14.2.4.3 выделять ресурсы для поддержки студентов

14.2.4.4 обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.

14.2.5 Медицинский колледж должен определить и внедрить политику

представительства студентов и их соответствующего участия в разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам, которое включает студенческое самоуправление, участие представителей студентов в советах медицинского колледжа и других соответствующих органах, а также в общественной деятельности и местных проектах по здравоохранению.

14.2.6 Важным фактором является мониторинг трудоустройства и профессиональной деятельности выпускников.

14.2.7 Удовлетворенность обучающихся качеством образовательных услуг (систематическое проведение анкетирования).

15 ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ

15.1 Общие положения

15.1.1 Медицинский колледж демонстрирует постоянную приверженность и поддержку программе подготовки специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием.

15.1.2 Медицинский колледж предоставляет ресурсы, необходимые для достижения миссии и цели образовательной программы, а также ожидаемых совокупных результатов студента.

15.1.3 Финансовые, материальные и образовательные ресурсы являются обоснованными и достаточными, чтобы гарантировать достижения результатов учебной деятельности обучающихся и результатов программы.

15.1.4 Обучающиеся должны иметь доступ ко всем ресурсам обучения. Ресурсы могут быть как материальными (библиотеки или компьютеры), так и человеческими (преподаватели, наставники, кураторы и другие).

15.1.5 Образовательные ресурсы и другие механизмы системы поддержки обучающихся должны находиться в свободном доступе, отвечать их потребностям.

15.1.6 Медицинский колледж должен вести постоянное наблюдение за эффективностью образовательных ресурсов.

15.2 Критерии оценки

15.2.1 Медицинский колледж должен гарантировать, что ресурсы, используемые для организации процесса обучения, являются достаточными и соответствуют требованиям реализуемой образовательной программы.

15.2.2 Бюджетные и материальные ресурсы находятся в достаточном количестве для обеспечения достижения программой своей миссии, целей и ожидаемых результатов. Проверка достаточности ресурсов производится на периодической основе и при необходимости осуществляется модификация ресурсов.

15.2.3 Услуги академической поддержки обеспечивают качество и регулярно проверяются на соответствие образовательной программе и потребностям студентов. Существует определенная процедура регулярной

проверки достаточного объема предоставляемых услуг академической поддержки по программе.

15.2.4 Услуги академической поддержки, доступные по образовательной программе, обеспечивают реализацию миссии и достижение ожидаемых результатов студентов и как минимум, включают следующее:

15.2.4.1 компьютерные и технологические услуги;

15.2.4.2 библиотечные услуги;

15.2.4.3 поддержка дистанционного образования, при необходимости;

15.2.4.4 консультационные услуги, в том числе услуги по консультированию в вопросах карьеры в здравоохранении;

15.2.4.5 прочие услуги поддержки обучающихся (например, литературные центры, службы поддержки лиц с ограниченными возможностями), если они имеют отношение к программе.

15.2.5 Ресурсы достаточны по объему, уровню, разнообразию и количеству, чтобы поддержать ОП, программу научных исследований, а также интеллектуальное и культурное развитие студентов, преподавателей и штата сотрудников.

15.2.6 Медицинский колледж располагает необходимыми ресурсами для приобретения обучающимися практических навыков и овладения профессиональными компетенциями, включая специализированные лабораторий, манекенов, тренажеров, симуляционные оборудования, а также клинические базы практического здравоохранения.

15.2.7 Медицинский колледж должен гарантировать интеграцию с внутриколледжными электронными ресурсами, наличие сравнительной информации (бенчмаркинг) о достижениях реализации образовательной программы на фоне других специальностей (направлений подготовки) в медицинском колледже.

16 Порядок внесения изменений и дополнений

16.1 Изменения и дополнения вносятся в действующий стандарт аккредитации в целях дальнейшего его совершенствования.

16.2 Внесение изменений и дополнений в стандарт осуществляет НААР.

16.3 В случае инициирования изменений и дополнений в действующие стандарты организациями образования и другими заинтересованными органами, предложения и замечания направляются в НААР.

16.4 НААР изучает и проводит экспертизу поступивших предложений и замечаний на их обоснованность и целесообразность в установленном порядке.

16.5. Изменения и дополнения в действующий стандарт аккредитации после их одобрения утверждаются приказом директора НААР в новой редакции с изменениями или в виде брошюры-вкладыша к действующему стандарту.

БИБЛИОГРАФИЯ

- [1] Закон Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III ЗРК.
- [2] Закон РК «О техническом регулировании» от 9 ноября 2004 г. № 603-II ЗРК.
- [3] Государственная программа развития образования Республики Казахстан на 2011 – 2020 годы, утвержденная Указом Президента Республики Казахстан от 7 декабря 2010 года № 1118.
- [4] Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы, утвержденная Указом Президента Республики Казахстан от 29 ноября 2010 года № 1113.
- [5] Концепция развития медицинского и фармацевтического образования Республики Казахстан на 2011-2015 годы, утвержденная Постановлением Правительства Республики Казахстан от 12 августа 2011 года № 534.
- [6] Стандарты и руководства к системам обеспечения качества в Европейском пространстве высшего образования. Европейская Ассоциация Обеспечения Качества в высшем образовании. Хельсинки, Финляндия 2005. Пер. с англ. НАЦМОНПК, Астана. - 2006. - 36 с.
- [7] World Federation for Medical Education (2012) Basic Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement. WFME Office, University of Copenhagen, Denmark.(The 2012 Revision).
- [8] Standards for Accreditation of Baccalaureate and Graduate Degree Nursing Programs, Commission on Collegiate Nursing Education, 2009.
- [9] Standards and Guidelines for Quality Assurance in the European Higher Education Area, ENQA, 2009, Helsinki, 3rd edition.
- [10] Quality Procedures in the European Higher Education Area and Beyond - Second ENQA Survey, ENQA, 2008, Helsinki.
- [11] Общие критерии аккредитации образовательных программ с присвоением степени в области инженерии, информатики, архитектуры, естественных наук, математики отдельно по областям или в комбинации разных специальностей, Агентство по аккредитации образовательных программ с присвоением степени в области инженерии, информатики/компьютерных наук, естественных наук и математики (ASIIN), Дюссельдорф (Германия), 2012 г., 55 стр.
- [12] Accreditation criteria standalone baccalaureate programs, CERN Consultation Education for Public Health, Adopted June 2013.
- [13] Стандарты аккредитации программ подготовки бакалавров и магистров по специальности «Сестринское дело». Сравнительная таблица: Стандарты CCNE 2009 и Критерии NTF 2012., 10 стр.
- [14] Постановление Правительства Республики Казахстан от 23 августа 2012 года № 1080 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов образования соответствующих уровней образования».

[15] Совместный приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 24 сентября 2012 года № 373-ө-м и Министра образования и науки Республики Казахстан от 28 сентября 2012 года № 444. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 19 октября 2012 года № 8022 «Об утверждении Национальной рамки квалификаций».