



«АККРЕДИТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТИҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

ОТЧЕТ

**о результатах работы внешней экспертной комиссии
по оценке на соответствие требованиям
стандартов специализированной аккредитации
специальности**

**5В110200 – «Общественное
здравоохранение» (бакалавриат)**

КазНМУ им С.Д. Асфендиярова

17-19.05.2016 г.

Алматы 2016

**НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА
ВНЕШНЯЯ ЭКСПЕРТНАЯ КОМИССИЯ**

*Адресовано
Аккредитационному
совету НААР*



Независимое агентство
аккредитации и рейтинга

**ОТЧЕТ
о результатах работы внешней экспертной комиссии
по оценке на соответствие требованиям
стандартов специализированной аккредитации специальности 5В110200 –
«Общественное здравоохранение» (бакалавриат)
КазНМУ им С.Д. Асфендиярова**

17-19.05.2016 г.

Алматы, 2016

В соответствии с приказом Независимого агентства аккредитации и рейтинга № 302 от 30.12.2015 г. в Казахском Национальном медицинском университете имени С.Д. Асфендиярова внешней экспертной комиссией проводилась оценка соответствия образовательной деятельности стандартам специализированной аккредитации НААР образовательных программ специальности 5В110200 – «Общественное здравоохранение» (бакалавриат). Отчет внешней экспертной комиссии (ВЭК) содержит оценку образовательных программ критериям НААР, рекомендации ВЭК по дальнейшему совершенствованию деятельности.

Состав ВЭК:

Председатель комиссии - Ермуханова Людмила Сергеевна, кандидат медицинских наук, Западно-Казахстанский государственный медицинский университет им. М. Оспанова (г. Актобе);

Зарубежный эксперт - Ulrich Laaser, Professor, Dr. med., DTM&H, MPH, Section of International Public Health (S-IPH), Faculty of Health Sciences, University of Bielefeld (Bielefeld, Germany);

Зарубежный эксперт - Кириченко Лариса Викторовна, доктор медицинских наук, декан медико-профилактического факультета, Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера (г. Пермь, РФ);

Эксперт - Тургамбаева Асия Кайрбаевна, кандидат медицинских наук, ассоциированный профессор, АО «Медицинский университете Астана»;

Эксперт - Бердешева Гулшара Айткалиевна, кандидат медицинских наук, доцент, Западно-Казахстанский государственный медицинский университет им. М. Оспанова, (г. Актобе);

Эксперт - Аубакирова Жанар Яхияевна, д.э.н., профессор, Казахский национальный университет им. Аль-Фараби (г. Алматы);

Работодатель - Шукргалиева Загира Алипбаевна, главная медицинская сестра ГКП «Городской кардиологический центр» ПХВ УЗ г. Алматы;

Работодатель - Демеуова Айгуль Шайкыдиновна, главный бухгалтер ТОО «Metra gas» (г. Алматы);

Работодатель - Жерносенко Светлана Валентиновна, РГП на ПХВ «Научно-практический центр санэпидэкспертизы и мониторинга» (г. Алматы);

Студент - Даирбаева Лейла Оралгазиевна, докторант 1 года обучения, РГП на ПХВ "ВШОЗ" (г. Алматы);

Студент - Айменова Адема, студентка 4 курса, Университет Каспийский (г. Алматы);

Наблюдатель от Агентства - Аймурзиева Айгерим Уринбаевна, Руководитель медицинских проектов Агентства (Астана).

СОДЕРЖАНИЕ

I Представление КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова.....	4
II. Анализ отчета по специализированной самооценке КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова	6
III. Описание визита ВЭК	8
IV Соответствие стандартам специализированной аккредитации	10
РЕКОМЕНДАЦИИ КазНМУ им С.Д.Асфендиярова по специальности 5В110200 – «Общественное здравоохранение» (бакалавриат)	17
ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ПРОФИЛЯ	18



I Представление КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова

КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова был открыт Постановлением СНК РСФСР «Сеть, структура и контингент приема в высшие учебные заведения органов, находящихся в ведении РСФСР на 1930/1931 год» от 2 декабря 1930 года. Первым ректором назначен С.Д.Асфендияров, впоследствии его именем и был назван университет (Постановление Совета Министров КазССР № 17 от 11 января 1989 года). За заслуги в развитии народного здравоохранения медицинский институт в апреле 1981 года университет был награжден орденом Трудового Красного Знамени. Указом Президента РК Назарбаева Н.А. № 648 от 5 июля 2001 года «О предоставлении особого статуса отдельным государственным высшим учебным заведениям» университет получил статус Казахского Национального медицинского университета.

Образовательная деятельность в КазНМУ осуществляется в соответствии Конституцией РК, с Законом РК от 27 июля 2007 года №319 «Об образовании», Государственной программой развития образования Республики Казахстан на 2011 – 2020 годы и Государственной программой развития здравоохранения Республики Казахстан «СаламаттыҚазақстан» на 2011 – 2015 годы, подзаконными нормативными правовыми актами МОН РК и МЗ РК, а также в соответствии с ISO 9001:2000.

В настоящее время КазНМУ ведет подготовку специалистов на казахском, русском и английском языках на основании имеющихся государственных лицензий по уровням. В соответствии с Законом об образовании РК (Постановление Правительства от 27.07. 2007 № 319-III ЗРК) была введена резидентура. Первый прием в резидентуру проведен в 2008 году, принято 25 врачей по 11 специальностям. В 2016 г. обучение проводится по 21 специальности резидентуры.

На 106 кафедрах и модулях университета в 2015 г. трудятся более 1400 квалифицированных педагогов (в т.ч. 80% штатных), среди которых 6 академиков НАН РК, 2 – Российской АН, 1 член-корреспондент НАН РК, 20 членов Академии профилактической медицины и Академии естественных наук, 15 членов международных академий, 15 лауреатов Государственных премий, 196 докторов медицинских наук, 471 кандидат наук и доцентов, 136 сотрудник со степенью магистра, 3 со степенью PhD.

Основными достижениями КазНМУ за 2010-2015 годы в образовательном процессе являлись: подписанная Великая Хартия университетов (г. Болонья, Италия) в 2010г.; Шымкентская декларация «Обеспечения качества высшего образования в Казахстане» в 2011 г; Впервые среди медицинских университетов страны, коллективом КазНМУ в 2010 г. разработана компетентностно-ориентированная Модель медицинского образования, основанная на формировании у выпускников университета пяти ключевых компетенций: знание, практические, коммуникативные и правовые навыки, непрерывное самосовершенствование. В 2011-2012 г.г. впервые среди медицинских вузов Казахстана в КазНМУ осуществлен переход на кредитную технологию обучения бакалавриата, поддержанный МЗ РК и МОН РК; Принципы триединства (образование, наука, практика) медицинского образования положены в основу Концепции «КазНМУ университет международного уровня». Созданы инновационные структуры для организации, обеспечения и мониторинга образовательного процесса в КазНМУ.

На шести факультетах университета за отчетный период обучалось около 10 тысяч студентов, интернов, резидентов, магистрантов и докторантов из Казахстана и 19-ти стран мира (Россия, Узбекистан, Кыргызстан, Туркменистан, Таджикистан, Белоруссия, КНР, Израиль, Монголия, Пакистан, Ирак, Иордания, Индия, Афганистан, Южная Корея, Япония, Молдова, Грузия, Палестина и др.).

Общее количество обучающихся в 2015-2016 учебном году достигло 9410, в том числе бакалавров – 7102; Магистрантов – 24; Резидентов – 345; Интернов – 1881; Докторантов – 58.

Открыты филиалы КазНМУ в г.Талдыкорган, г.Тараз и г.Кызылорда.

В университете успешно реализуется дуальное обучение с вовлечением в процесс разработки и реализации образовательных программ работодателей. В течение учебного года подписаны договора с Управлениями здравоохранения г. Алматы и 12 регионов Республики Казахстан; С 2010 г. в учебный процесс внедрена выездная практика в 8 регионов РК; С 2010 по 2015 гг. отмечается рост показателя трудоустройства выпускников КазНМУ с 82 до 92% (ГЦВП).

Интерны КазНМУ 2013-2014 года выпуска в рамках независимой оценки знаний выпускников медицинских вузов РК в июле 2014 г. успешно прошли единое тестирование, показав лучший результат в стране - «отлично» - 57%, «хорошо» - 38%, «удовлетворительно» - 5%, качественный показатель – 95%.

Отмечается рост научной активности студентов – с 2010 года в 3,2 раза увеличилось количество студентов, участвующих в НИРС с 23% до 77% от общего количества обучающихся. Около 200 студентов стали призерами международных олимпиад и конкурсов научных работ в вузах Казахстана (КазНУ им. Аль-Фараби, КарГМУ, ГМУ г. Семей, КазНМУ), России (г.г. Киров, Пермь, Новосибирск, Челябинск, Астрахань, Санкт-Петербург, Оренбург), Украины (г.г. Киев, Харьков), Португалии (Лиссабон), Малайзии.

В области управления качеством и социального партнерства следует отметить успешную аттестацию вуза в декабре 2013 г. МОН РК и МЗ РК, институциональную аккредитацию в НУ «Независимое агентство аккредитации и рейтинга» с участием международных экспертов Всемирной федерации медицинского образования, и аккредитован сроком на 5 лет. В августе 2011 г. было получено Свидетельство об аккредитации научной деятельности МОН РК; В 2011 году Университет вошел в десятку инновационно-ориентированных вузов страны.

КазНМУ сертифицировал все виды деятельности в соответствии с Международным стандартом ИСО 9001:2008. СМК университета в 2012 г. была признана лучшей среди университетских СМК всего Каспийского региона и лучшей среди организаций Казахстана, сертифицированных SGSGroup по стандарту ISO-9001; В 2013 г. присужден Народный знак качества «Безупречно» Национальной Лиги потребителей Казахстана. По результатам статистического ранжирования, проводимого Национальным бизнес рейтингом, Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова вошел в ТОП-35 высших учебных заведений стран Таможенного союза с высокой эффективностью работы и награжден медалью «Лидер Казахстана» (ноябрь 2013 г.).

По итогам Национального рейтинга университетов 2014 г., 2015 г. проводимого Независимым казахстанским агентством по обеспечению качества в образовании КазНМУ стал первым среди медицинских вузов страны. По результатам академического ранжирования, проводимого Центром Болонского процесса и академической мобильности МОН РК, КазНМУ занял первые места по специальностям бакалавриата в здравоохранении и фармации. По результатам Независимого рейтинга вузов РК по направлениям и уровням подготовки специалистов, проводимого Независимым Агентством Аккредитации и Рейтинга, КазНМУ занимает устойчивую ведущую позицию среди медицинских вузов с 2012 г. по специальностям бакалавриата, магистратуры и PhD-докторантуры, войдя в список ТОП-20 университетов по общему количеству призовых мест в 2014 и 2015 годах. В течение 2012-2015 гг. КазНМУ занимает ведущие места среди казахстанских вузов рейтинге Webometrics.

В 2012 г. создана концепция «Университетская клиника». В 2013 г. Университетская клиника преобразована в «Объединенную университетскую клинику (UNIClinic)» с 500 койками, которая состоит из Образовательно-клинического центра, Клиники внутренних болезней, Университетской клиники «Аксай», Института стоматологии.

Имеется уникальный музей истории КазНМУ и медицины с раритетными экспонатами XIX и XX веков, а так же два анатомических музея.

Эффективно функционирует Научная библиотека имени С.Д. Асфендиярова, электронная библиотека с 2011 г. подключена к крупнейшим мировым электронным

ресурсам – «Кокрановская библиотека», Polpred.com, «Медицина и здравоохранение в России», Thomson Reuters, Springer Link, ELSEVIER SciVerse ScienceDirect, SciVerse Scopus, Reaxys, Emabse, EngineeringVillage.

С 2010 г. внедрена и реализуется стратегия по улучшению деятельности КАЙДЗЕН; С 2011 г. внедрена автоматизированная информационная система - АИС-КазНМУ; свободная зона WI-FI.

В вузе функционирует Ассоциация выпускников КазНМУ, которая объединила 15 регионов Казахстана; реализуется система мотивации деятельности сотрудников: ежегодно проводится конкурс на звание «Лучший преподаватель КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова» с призовым фондом 1 млн. тенге, конкурс «Лучший факультет за учебный год», с 2012 г. стартовала программа «Таланты на службе Университета»; внедрена система КПД (критерии показателей эффективности деятельности или КРП).

С 2009 г. проводятся традиционные ежегодные конференции: Августовские чтения «Новый учебный год: задачи и перспективы»; Дни университета и круглый стол с вузами-партнерами; Майская образовательная конференция «Опыт реализации Модели медицинского образования КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова».

Университет осуществляет политику широкой информированности общественности о деятельности КазНМУ (более 200 освещений в год в СМИ, так например, за период с 1 января 2014 года по настоящее время деятельность КазНМУ была освещена в СМИ 310 раз, включая более 50 публикаций в газете «Казахстанская правда»).

КазНМУ является полноправным членом международных Ассоциаций: Международной ассоциации медицинского образования в Европе - AMEE, Европейской ассоциации стоматологического образования - ADEE, Всемирной федерации стоматологов - FDI, Европейской Федерации стоматологов - EROFDI, Европейской ассоциации Университетов - EUA, Международной Ассоциации Университетов - IUA, Ассоциации Высших Школ менеджмента GSMBarcelona, Всемирной федерации фармацевтов, Ассоциации по дистанционному образованию «Сибирский открытый Университет», Ассоциации Школ общественного здравоохранения Европы (ASPHER). В 2015 г. КазНМУ стал членом Ассоциации медицинских Школ Европы (AMSE) и Организации PhD образования по биомедицине и науках о здоровье в Европейской системе (ORPHEUS).

15 июня 2015 г. на базе Казахского Национального медицинского университета им. С.Д. Асфендиярова совместно с QSAsiaQuacquarelliSymonds состоялся семинар с участием 7-ми ТОП 100 университетов Азии и ТОП 500 университетов мира.

На базе КазНМУ в 2015 г. открыт географически удаленный офис Европейского бюро. За период 2008-2015 г.г. осуществлен ребрендинг университета, проведен ремонт 90% корпусов, территории университета, открыты памятные Аллеи, площади, именные галереи (Аллея Авиценны, Аллея «Добрых дел», Аллея успеха выпускников КазНМУ, Площадь Гиппократ, Площадь Аль-Фараби, Галерея Славы, Памятник «Ұстазыма», мемориалы «Мәнгелік» и «Жанашыр»).

II. Анализ отчета по специализированной самооценке КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова

Представлен отчет по самооценке по критериям специализированной аккредитации образовательной программы по специальности 5B110200 – «Общественное здравоохранение» (бакалавриат) КазНМУ. Отчет включает описание стандартов и приложения по соответствующим стандартам. К отчетам университета прилагается заявление проректора КазНМУ имени С. Д. Асфендиярова проф. Тулебаева К.А., декана Бегалиловой Т.С., подтверждающее достоверность информации и данных, содержащихся в отчете. А также список членов внутренней комиссии по самооценке по критериям специализированной аккредитации образовательных программ по аккредитуемой

специальности с указанием ответственности каждого члена внутренней комиссии; сведения об ответственном лице за проведение самооценки образовательной программы.

Самооценка образовательной программы по специальности 5В110200 – «Общественное здравоохранение» (бакалавриат) проведена на основании приказа КазНМУ № 302 от 30.12.2015 г. «О создании Комиссии и Рабочих групп по специальностям для проведения самооценки образовательных программ». Рабочими группами по подготовке отчета, коллективом КазНМУ за период проведения самооценки была проделана определенная работа: собраны необходимые сведения в соответствии со стандартами аккредитации образовательной программы; проведен тщательный анализ материалов, их содержание отражено в отчете. Содержание Отчетов структурировано в соответствии со Стандартом специализированной аккредитации медицинских вузов и включает описание сильных сторон, областей для улучшения по каждому стандарту.

Отчет по самооценке по критериям специализированной аккредитации образовательной программы по специальности 5В110200 – «Общественное здравоохранение» (бакалавриат)

Стандарт 1: «Миссия и цели»

В данном разделе Отчета представлена информация о реализуемой образовательной программе, которая согласуется с миссией и конечными результатами обучения и служит их достижению. Описаны модели образовательной программы и методы обучения.

Стандарт 2: «Оценка студентов»

В стандарте описаны методы оценки знаний и навыков для текущего, рубежного, промежуточного, итогового контроля знаний; сроки проведения всех видов контроля учебных достижений; критерии оценки и прогресса студентов; представлен процесс организации и проведения контроля учебных достижений обучающихся; перечень структурных подразделений, ответственных за политику по оценке учебных достижений студентов: обратная связь от обучающихся; процедура апелляции; анализ и динамика роста успеваемости студентов по курсам; интеграция базовых и профессиональных дисциплин в рамках реализации ГОСО РК.

Стандарт 3: «Студенты»

По данному Стандарту представлена информация подтверждающая выполнение требований по политике отбора и приема обучающихся, включая студентов с ограниченными возможностями; описана систематическая консультативная и наставническая работа по привлечению абитуриентов с высокой мотивацией и уровнем знаний. Особое внимание вуз уделяет изучению ожиданий и потребностей обучающихся.

Стандарт 4: «Академический штат/преподаватели»

Представленная вузом информация по данному стандарту, содержит политику отбора и приема на работу преподавателей; требования их к квалификации для приема на работу в вуз, в особенности для обучения студентов; баланс соотношения между академическим штатом/преподавателями медицинского и немедицинского профиля; преподавателями, работающими на полную и неполную ставку; баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками для адекватной реализации образовательной программы; политику и развитие кадровых ресурсов; признание по достоинству академической деятельности и научных достижений.

Стандарт 5: «Образовательные ресурсы»

Сильные стороны отражают анализ по данному стандарту, проведенной в рамках самооценки материально-технической базы и образовательных ресурсов. Определены области для улучшения.

Стандарт 6: «Оценка образовательных программ»

По данному стандарту в отчете представлены механизмы для мониторинга и методы по изучению и оценке образовательной программы, которые направлены на улучшение образовательной программы, включая модель образовательной программы, структуру, содержание, продолжительность, а также направлены на: прогресс студентов; анализ текущей успеваемости, итогов промежуточной и итоговой аттестации студентов, изучения результатов внедрения образовательных технологий, способствующих активному обучению студентов, определены ответственные лица и структурные подразделения университета за проведение анализа и обсуждения результатов опроса и обратной связи от обучающихся, выпускников, работодателей и преподавателей.

Стандарт 7: «Управление и администрирование»

Описана система управления, которая способствует достижению миссии и целей, поддерживает институциональную эффективность и целостность, создает и поддерживает среду для обучения, практическую подготовку, развитие коммуникативных навыков, проведения научных исследований и творческой деятельности. Информация по данному стандарту содержит требования к процессу обновления и непрерывному улучшению, полностью описаны процедуры, которые использует как в деканате общественного здравоохранения, так в вузе целом для проведения регулярных обзоров и пересмотра своей миссии, структур и деятельности. Информация по стандарту в полном объеме описана, структурирована в соответствии с каждым пунктом данного стандарта, раскрыто содержание применительно к специальности 5В110200 – «Общественное здравоохранение» (бакалавриат), по университету, сформулировано заключение и мероприятия по решению выявленных проблем и меры по улучшению.

III. Описание визита ВЭК

Визит внешней экспертной комиссии в КазНМУ имени С. Д. Асфендиярова был организован в соответствии с программой, согласованной с председателем Внешней экспертной комиссии (ВЭК) НААР и утвержденной ректором университета.

16.05.2016 года состоялось предварительная встреча членов Внешней экспертной комиссии НААР. В ходе организационного собрания уточнена программа посещения, распределена ответственность членов ВЭК. Проведен краткий обзор Отчетов по специализированной самооценке Казахского национального медицинского университета им. С.Д. Асфендиярова, определена дополнительная информация, которую необходимо запросить у вуза для полной информированности членов ВЭК при проведении специализированной аккредитации.

Для получения объективной информации по оценке деятельности университета членами ВЭК были использованы следующие методы: визуальный осмотр, наблюдение, интервьюирование сотрудников различных структурных подразделений, преподавателей, обучающихся, выпускников и работодателей, анкетирование профессорско-преподавательского состава и обучающихся.

Программа посещения ВЭК выполнена полностью. Со стороны коллектива КазНМУ им С.Д.Асфендиярова обеспечено присутствие всех лиц, указанных в программе посещения.

В ходе посещения состоялись беседы членов ВЭК с руководством университета, преподавателями, обучающимися и работодателями. В соответствии с программой посещения члены ВЭК посетили Институт и деканат общественного здравоохранения, Институт и деканат сестринского дела, департамент учебно-методической работы, офис регистратора, тестовый центр, научную библиотеку, музей КазНМУ, Центр профессиональной ориентации, развития студентов и трудоустройства выпускников, Учебные департаменты ОЗ, СД, Центр коммуникативных навыков, Школу

педагогического мастерства, НИИФПМ им Б. Атчабарова, в том числе Научную клинко-диагностическую лабораторию.

Комиссия посетила собственную клинику внутренних болезней вуза, где проведен осмотр Центра ПМСП, Центра диабета и кафедр КазНМУ. Осуществлён выезд на клинические базы прохождения практики студентов – Городскую поликлинику №18 и Городскую клиническую больницу №7. РГП «НПЦ СЭЭиМ» Комитета по защите прав потребителей Министерства Национальной Экономики РК.

Состоялись встречи с руководителем Департамента по развитию социально-культурной компетенции студентов, председателем Совета старейшин, директоров Института развития Университета и руководителям его подразделений (Центр мониторинга анализа качества образования и аккредитации, Отдел СМК, Отдел стратегии и планирования). Проведено интервью с президентом Ассоциации выпускников КазНМУ, советником по этике, начальником Управления по связям с общественностью, председателями комитетов по образовательным программам, ЛЭК, Научного Совета КазНМУ. Также в соответствии с программой осмотрено общежитие № 4, где проживают студенты младших курсов, обучающихся по аккредитуемой программе, спортивные сооружения, здравпункт.

В ходе посещения состоялся визуальный осмотр кафедр базовых медицинских дисциплин в учебном корпусе №2, Арт Центр, территория кампуса, Театр «Concordia», Аллеи, амфитеатр и другие объекты на территории университета.

Члены ВЭК посетили практические занятия на кафедрах: общественное здравоохранение, эпидемиология, военная кафедра, менеджмент и маркетинг в здравоохранении и фармации, политика и управление здравоохранения, модуль менеджмент в сестринском деле, кафедра профессиональных языков (английский).

Проведены беседы с заведующим кафедрой общественного здравоохранения, проф. Камалиевым М.А., доцентами кафедры общественного здравоохранения Кожекеновой Ж.А., Айтманбетовой А.А., Шахиевой А.М.; заведующим кафедрой эпидемиологии, проф. Саттаровым А.И., доцентами кафедры эпидемиологии Алимхановой К.Н., Даулетбаковой А.М., Алекшеевой Л.Ж.; руководителем модуля менеджмента и маркетинга в здравоохранении, доц. Маукеновой А.А., доцентом модуля менеджмента и маркетинга в здравоохранении Нурпеисовой Л.С., заведующей кафедрой политики и управления здравоохранением, доц. Турдалиевой Б.С., доцентами кафедрой политики и управления здравоохранением Кошимбековым М.К., Аимбетовой Г.Е., Алтынбековой М.А., заданы вопросы об организации образовательного процесса, методической обеспеченности, промежуточном и итоговом контроле, обратной связи с обучающимися и др.

Члены ВЭК посетили практические занятия на кафедре «Общественного здравоохранения». В ходе визита на выпускающей кафедре «Общественного здравоохранения» была проведена беседа с ППС, заданы вопросы касательно механизма реализации образовательной программы, мотивации ППС, обратной связи со студентами, внедрения инновационных методик обучения в образовательный процесс. Члены Экспертной комиссии (к.м.н., ассоциированный профессор Тургамбаева А.К., докторант Даирбаева Л. О.) присутствовали на практических занятиях 404 -1 русской группы специальности «Общественное здравоохранение» доцента Шахиевой А. М., преподавателя Буравлевой Н.И. 349-1 английской группы специальности «Общая медицина», доцента кафедры Даулетбаковой А.М. со студентами 4 курса русского отделения специальности «Медико-профилактическое дело» по дисциплине «Эпидемиология и профилактика ВБИ и организация инфекционного контроля. Отмечены интерактивные методы обучения, используемые преподавателем. Дан положительный отзыв на занятия.

В соответствии с процедурой аккредитации было проведено on-line анкетирование 28 преподавателей и 92 обучающихся студентов всех курсов.

Для работы ВЭК были созданы комфортные условия, организован доступ ко всем необходимым информационным ресурсам.

Комиссия отмечает высокий уровень корпоративной культуры КазНМУ, высокую степень открытости коллектива в предоставлении информации членам ВЭК.

Рекомендации по улучшению деятельности вуза, разработанные ВЭК по итогам экспертизы, были представлены на встрече с руководством 19 мая 2016 года.

IV Соответствие стандартам специализированной аккредитации

Стандарт 1: «Миссия, модель и конечные результаты образовательной программы» «5В110200 – «Общественное здравоохранение»

По стандарту 1: «Миссия, модель и конечные результаты образовательной программы» «5В110200 – «Общественное здравоохранение» можно отметить следующие сильные стороны:

- Миссия, видение, стратегия, политика и цели в области качества соответствуют требованиям всех заинтересованных сторон.

- Лидерство в системе высшего, послевузовского и непрерывного медицинского образования Республики Казахстан, история (более 85 лет) существования вуза.

- Стратегическое долгосрочное планирование развития вуза основано на государственной стратегии индустриально-инновационного развития страны, программ развития здравоохранения и образования РК, разрабатывается на основе анализа внешних и внутренних изменений, анализа информации, полученной по обратной связи от потребителей, партнеров, работодателей, органов государственного управления.

- Новаторские подходы руководства вуза по внедрению инновационных образовательных технологий. В университете внедряются международные стандарты и инновационные технологии в образовательные процессы.

- Руководство образовательной программы принимает управленческие решения на основе анализа достоверных данных о ее деятельности, строит свою деятельность на демократических принципах и вовлеченности всех сотрудников в процесс управления образовательной программой.

- Система управления образовательной программой и организационная структура функционируют достаточно эффективно, позволяют решать все стоящие перед кафедрами задачи.

- Созданы и эффективно функционируют новые структурные научно-образовательные подразделения: на кафедре общей гигиены и экологии – лаборатория «Оценка риска здоровья населения», на кафедре эпидемиологии – Школа вакцинологии имени профессора Аспетова Р.Д., указанные структурные подразделения являются уникальными не только в образовательном процессе, но и в практическом здравоохранении, а также в научно-исследовательской работе ППС и студентов.

- Высокая академическая мобильность ППС: так, в 2011-2015 гг. 16 преподавателей КазНМУ преподавали в университетах США, Чехии, России, Украины, в те же годы в КазНМУ побывало 467 зарубежных визитинг-профессоров, в том числе непосредственно по специальности «Общественное здравоохранение» – 92.

Области, требующие улучшения:

- Дальнейшее развитие и совершенствование институциональной автономии в соответствии со статусом Республиканского государственного предприятия на правах хозяйственного ведения, а также через активное развитие научно-исследовательской деятельности.

- Совершенствование целевых показателей Стратегии развития вуза.
- В университете хорошо налажен процесс трудоустройства выпускников во всех регионах РК.

Соответственно отмечается эффективная командная работа руководства и сотрудников организации.

Стандарт 2: «Оценка студентов»

По стандарту 2 «Оценка студентов» можно отметить следующие сильные стороны:

- В университете разработана и реализуется четкая продуманная система контроля знаний и умений обучающихся, которая соответствует целям обучения и позволяет управлять качеством подготовки будущего специалиста, своевременно вносить поправки в образовательный процесс.

- Общая политика, принципы, методы, используемые для оценки студентов, ежегодно отражаются в «Правилах организации учебного процесса КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова», а также в рабочих программах и курсах каждой дисциплины, выдаваемых обучающимся.

- Функционирует система мониторинга, позволяющая диагностировать качество подготовки будущего бакалавра на каждом этапе и по результатам, полученным в процессе диагностики и контроля сделать выводы об успешности деятельности всей образовательной программы.

- В целях реализации принципов академической честности и прозрачности организации и контроля образовательно-воспитательного, предусмотрена система апелляции.

- Введен дополнительный семестр продолжительностью до 6 недель в период летних каникул (до 2-х недель в период зимних каникул) для удовлетворения потребностей в дополнительном обучении, ликвидации академической задолженности или разницы в учебных планах, изучения по согласованию с другими вузами учебных дисциплин и освоении кредитов обучающимися с обязательным их перезачетом в своем вузе.

- Помимо общепринятых, применяются другие стандартизированные оценки практических навыков обучающихся: интегрированный тестовый экзамен, объективный структурированный практический экзамен (ОСПЭ), решение ситуационных задач, защиту дневников учебно-производственной и производственной практики.

- КазНМУ гарантирует, что студенты достигают конечных результатов обучения, для этого регулярно проводятся встречи высшего руководства и декана факультета со студентами по обсуждению различных проблем (приемные дни ректора, приемы проректора, декана), создана корпоративная почта и имеется блог ректора для рассмотрения жалоб и предложений студентов, ППС и сотрудников, имеются телефон и почта доверия.

- Ведется электронный журнал по всем дисциплинам, доступ к которому открыт студентам, ППС, администрации и родителям.

- Проводится оценка эффективности образовательной программы на основе индекса удовлетворенности потребителей (студентов). В 2010 г. создан Центр мониторинга анализа качества образования и научного сопровождения реформы медицинского образования (МАКО и НСРМО) и в 2008 г. отдел СМК, которые проводят анкетирование студентов специальности «Общественное здравоохранение».

На кафедрах после завершения дисциплины также проводится анкетирование студентов.

Стандарт 3: «Студенты»

По стандарту 3 «Студенты» можно отметить следующие сильные стороны:

- В соответствии с миссией университета, где основным является «подготовка конкурентноспособных специалистов здравоохранения», проводится политика приема,

направленная на отбор лучших абитуриентов.

- В условиях реализации компетентностно-ориентированной Модели медицинского образования в КазНМУ функционирует система академического консультирования, которая включает тьюторов, эдвайзеров и консультативную работу на кафедрах.

- На кафедрах проводится консультативная работа, которая включает консультирование в течение обучения и перед экзаменационной сессией. Перед началом каждой экзаменационной сессии кафедрой разрабатывается и утверждается график проведения консультации по дисциплинам. К проведению консультации привлекаются опытные преподаватели, доценты, профессора, лекторы по соответствующим дисциплинам.

- Развита программа поддержки студентов, которая включает: стипендии по гранту, стипендиальный фонд университета, социальную поддержку различных категорий студентов, программу личностного роста, финансируемые из средств КазНМУ.

- Открыт Центр коммуникативных навыков им.Джулии Драппер, в составе которого работают психологи, оказывающие профессиональную, психологическую помощь и поддержку обучающимся.

- Осуществляется медицинское обслуживание студентов в Клинике внутренних болезней и Образовательном клиническом центре КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова.

- С 2010 г. реализуется программа «Здоровье студентов», которая координируется Департаментом по клинической работе. По программе «Здоровье студентов» осуществляется амбулаторное обслуживание, проведение медицинского осмотра на базе Центра ПМСП образовательного-клинического центра КазНМУ (ОКЦ) и здравпункта силами сотрудников клинических кафедр университета и на сегодня многие студенты обследуются и оформляют санитарные книжки в ОКЦ университета.

- Консультирование и оказание социальной поддержки студентам координирует Департамент по развитию социально-культурных компетенций студентов.

- Для совершенствования вопросов трудоустройства и мониторинга профессионального роста выпускников КазНМУ в университете создан отдел трудоустройства и распределения выпускников.

- Функционирует автоматизированная информационная система (АИС КазНМУ), в которой для каждого студента предусмотрен личный кабинет (персональная веб-страничка), позволяющая студентам видеть необходимую информацию (оценки, расписание, задания и т.д.), проводить внутреннюю переписку и осуществлять контроль выполнения заданий и др.

- В целях объединения кафедр и структурных подразделений КазНМУ в единое информационное пространство проложена структурированная кабельная система (СКС) и организована услуга доступа в Интернет по опτικο-волоконному каналу.

- Осуществляется информационная поддержка студентов путем функционирования веб-сайта университета www.kaznmu.kz, который включает 33 подсайта.

- Развито студенческое самоуправление и созданы студенческие организации, председатели которых входят в состав совещательных организаций университета (кафедральные совещания, метод.совещания, КОП, совещание Ученого Совета).

Области, требующие улучшения:

Шире привлекать студенческое самоуправление к процессу принятия управленческих решений.

Стандарт 4: «Академический штат/ преподаватели»

По стандарту 4 «Академический штат/ преподаватели» можно отметить сильные стороны:

- Высокий удельный вес ставок, занятых штатными преподавателями по специальности «Общественное здравоохранение» от их общего числа, в т.ч. по циклам базовых и профильных дисциплин ГОСО – 71,1%.

- Преподаватели имеют равные возможности для непрерывного профессионального развития в своей карьере, которые согласуются и способствуют достижению миссии и конечных результатов обучения.

- При пополнении штата сотрудников определяющими являются их профессиональная и языковая мобильность (трехязычие).

- Преподаватели вуза принимают участие в разработке образовательной программы, являются членами рабочих комиссий МОН РК по разработке ГОСО и типовых учебных программ бакалавриата для специальности «Общественное здравоохранение».

- Педагогические работники имеют право на моральное и материальное поощрение в педагогической деятельности в виде государственных наград, почетных званий, премий и именных стипендий в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Казахстан.

- В университете развита система стимулирования и мотивации ППС по разработанным и ежегодно актуализирующимся «Критериям показателей деятельности» (KPI). Конкурс проводится 2 раза в год и предусматривает единовременные выплаты преподавателям премий в размере 1,2 млн. тг.

- Реализуется система мотивации деятельности сотрудников: ежегодно проводится конкурс на звание «Лучший преподаватель КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова» с призовым фондом 1 млн тенге, конкурс «Лучший факультет за учебный год», «Таланты на службе Университета».

- Обладателями гранта МОН РК «Лучший преподаватель РК» являются 15 преподавателей, награждены Нагрудным знаком «Почетный работник образования Республики Казахстан /Білім беру ісінің құрметті қызметкері» - 3, Юбилейной медалью - 5. Почетными грамотами МЗ РК – 7, отличник здравоохранения - 10, благодарственными письмами, грамотами – 29.

- В 2014-2015 уч.г. победителем конкурса в номинации «Лучший Учебный департамент» стал Учебный Департамент «Общественное здравоохранение».

- 51 сотрудник университета стал обладателем международной стипендии «Болашак». ППС участвовал в программе академической мобильности как внутри страны, так и за ее пределами.

Стандарт 5: «Образовательные ресурсы»

По стандарту 5 «Образовательные ресурсы» можно отметить следующие сильные стороны:

- Университет обладает развитой материально-технической базой для ведения учебного и научно-образовательного процессов, которая включает в себя лекционные залы, учебные комнаты, учебные и научно-исследовательские лаборатории, библиотеку, средства информационных технологий, помещения культурной и социально-бытовой сферы, университетские клиники.

- Создан Научно-исследовательский институт фундаментальной и прикладной медицины им. Б. Атчабарова, в состав которого входят 3 крупные лаборатории: научно-образовательная лаборатория; клинично-экспериментальная лаборатория; центр сертификации лекарственных средств и другой продукции.

- КазНМУ имеет 3 собственные университетские клиники с общим фондом 500 коек и Центр ПМСП.

- Имеется Центр практических навыков (ЦПН) с общим количеством симуляторов и фантомов 482.

- Открыт географически удаленный офиса Европейского бюро ВОЗ.

- Создан Центр дистанционного обучения.

- В университете на постоянной основе проводится внутренний аудит СМК, работает комиссия по проверке деятельности кафедр, результаты которых обсуждаются на Ученом Совете университета.

- В университете функционирует 31 компьютерный класс на 155 посадочных мест, подключенных к сети Интернет.

- Администрация КазНМУ для постоянного улучшения материально-технической базы из бюджета университета выделяет необходимые средства, которые расходуются на: капитальный и текущий ремонт, техническое оснащение учебной, научной и информационной деятельности, приобретение мебели и учебного инвентаря, поддержание в рабочем состоянии инженерных коммуникаций и сетей зданий и сооружений и регистрация зданий и сооружений.

- В университете большое внимание уделяется условиям труда сотрудников. С этой целью проводится аттестация рабочих мест по условиям труда. На основании полученных результатов планируются и реализуются мероприятия по улучшению условий труда сотрудников университета. В соответствии с выделяемыми средствами в университете обновляется мебель, приобретается жесткий и мягкий инвентарь, компьютерная и оргтехника, канцелярские товары, муляжи, фантомы, лабораторное и медицинское оборудование, расходные материалы и т.п.

- С целью интернационализации образования в 2012 г. в университет создан Виртуальный Центр Болонского процесса, одной из задач которого является обеспечение академической мобильности.

- Проводится обучение ППС с привлечением зарубежных специалистов из университетов ТОП-500, в том числе с международной сертификацией.

Стандарт 6: «Оценка образовательной программы»

В КазНМУ внедрена система сбора и анализа обратной связи с потребителями через внутренний и внешний мониторинг. В реализации мониторинга участвуют такие подразделения как МАКО и НСРМО, отдел СМК, УД по специальностям. Обратная связь с потребителями поддерживается в каждом структурном подразделении. Дополнительно используется размещение ящиков для жалоб и предложений. Результаты обратной связи анализируются, обсуждаются на заседаниях ректората, кафедр/модулей, КОП, МС, УС, публикуются на сайте университета (www.kaznmu.kz). Результаты обратной связи учитываются при планировании работы на улучшение. В целом использование обратной связи способствует лучшему пониманию текущих потребностей обучающихся и преподавателей и носит системный характер при внесении изменений в образовательную программу.

Примером эффективного использования обратной связи является ежегодное анкетирование абитуриентов, работодателей, студентов по оценке уровня удовлетворенности образовательными программами. Многие изменения в планировании и организации образовательных программ были внесены на основании результатов анкетирования.

В КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова разработаны механизмы оценки образовательных программ, предусматривающие оценку программ на этапах планирования, внедрения, анализа результатов и внедрения изменений, что позволяет мониторить процесс выполнения образовательной программы и прогресс обучающихся, и обеспечивает выявление и своевременное решение возникающих проблем. В процесс оценки образовательных программ вовлечены такие структуры как КОП, УД, ДУМР, МС, центр МАКО и НСРМО.

В КазНМУ прозрачность, динамичность целей образовательной программы и чуткость к потребностям студентов реализуется через:

- ориентацию на потребителя образовательных услуг;
- вовлечение студентов в процессы управления, их инициативу и мотивацию;
- системный подход к управлению образовательной программой;
- постоянное улучшение качества образовательных услуг.

Способность к постоянному профессиональному росту обучающегося, представляющую совокупность индивидуальных образовательных достижений студента Университет планирует представить в виде «портфолио». Портфолио деятельности студента будет формироваться с момента поступления студента на первый курс.

Контроль за реализацией целей и задач ОП осуществляется на нескольких управленческих уровнях - заведующим кафедрой, деканом факультете, руководителями служб и центров, проректорами по направлениям деятельности, а также коллегиальными органами, заслушиваются отчеты ответственных лиц с периодичностью 1 раз в семестр, а также по мере необходимости предоставления соответствующей информации вышестоящим контролирующим органам, что еще раз подтверждает прозрачность реализации образовательной программы.

Анализ результатов успеваемости, экзаменационных сессий, государственной итоговой аттестации проводится на заседаниях кафедр, КОП, Методического Совета, Ученого Совета факультета, Ученого Совета вуза.

Бакалавр общественного здравоохранения должен реализовать себя не только в профессиональной области, но и быть носителем высокого уровня культуры, с прочно сформировавшейся системой нравственных ценностей, гражданских качеств, активной жизненной позиции. В соответствии с компетентностно-ориентированной Моделью медицинского образования КазНМУ, одной из ключевых компетенций является «саморазвитие и самосовершенствование».

По стандарту «Оценка образовательной программы» можно отметить следующие сильные стороны:

- наличие структур, призванных на разных уровнях и с разных сторон проводить оценку образовательной программы (Центр МАКОиНСРМО, Отдел СМК, КОПы, отдел трудоустройства и распределения выпускников);
- сбор обратной связи от преподавателей и студентов на разных уровнях и разнообразными методами (на уровне оценки дисциплины, курса, методом анкетирования бумажного, электронного, обратной связи через блог ректора, социальные сети);
- вовлечение в оценку образовательных программ обучающихся, преподавателей, работодателей.

Стандарт 7: «Управление и администрирование»

РГП «КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова» (далее – КазНМУ) является единым учебно-научно-производственным комплексом, в состав которого входят учебные, научные, медицинские и другие подразделения, имеющие статус структурных подразделений КазНМУ, и не имеет филиалов и дочерних государственных предприятий.

В соответствии с Приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 13 июля 2009 года №338 «Об утверждении Типовых квалификационных характеристик должностей педагогических работников и приравненных к ним лиц», в КазНМУ разработаны и утверждены должностные инструкции ректора, проректоров и руководителей структурных подразделений, ответственных за реализацию образовательных программ.

Должностные инструкции определяют ответственность каждого руководящего работника за надлежащую организацию работы подчиненных подразделений (или отдельного направления деятельности), реализацию задач и функций, возложенных на подчиненные подразделения, в том числе в отношении реализуемых КазНМУ образовательных программ.

Основным учебным, научным и административным структурным подразделением, которое осуществляет реализацию образовательной программы, развитие социально-культурных компетенций студентов, а так же руководство всеми видами деятельностью кафедр, реализующих обучение студентов по образовательной программе «общественное здравоохранение» на уровне бакалавриата, является факультет «Общественное

здравоохранение». Факультет «Общественное здравоохранение» находится в подчинении у проректора по учебно-воспитательной работе и регулярно отчитываются перед ним о проделанной работе. В состав факультета «Общественное здравоохранение» (ОЗ) входят следующие структурные подразделения: Деканат - основной целью деятельности деканата является проведение непрерывной организационной, координационной и административной работы, направленной на достижение целей и задач, поставленных перед факультетом, а кафедры являются основным учебно-научным структурным подразделением, осуществляющим учебную, методическую и научно-исследовательскую работу по одной или нескольким родственным дисциплинам, воспитательную работу среди обучающихся, а также подготовку научно-педагогических кадров и повышение их квалификации.

Таким образом, в 2012-2013 учебном году обучение по всем специальностям бакалавриата построено на основе кредитной технологии обучения (Правила организации учебного процесса в КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова). С целью эффективного управления образовательным процессом, успешной реализации Модели медицинского образования КазНМУ изменилась структура организации образовательного процесса. Возглавляет и контролирует организацию образовательного процесса в университете проректор по УВР.

Координирует организацию образовательной деятельности и учебно-методической работы в университете Департамент по академической работы (Положение о ДАР).

За реализацию программ подготовки специалистов отвечают Учебные департаменты (УД), объединяющие кластеры профильных кафедр (Положение о УД).

Автоматизированный контроль, регистрацию, проведение анализа учебных достижений обучающихся, ведение статистической отчетности по контингенту обучающихся проводит Управление офис регистратора (Положение об УОР).

Механизм взаимодействия КазНМУ, как государственного медицинского высшего учебного заведения, с сектором здравоохранения регулируется: законодательством Республики Казахстан; договорами и соглашениями с органами управления здравоохранением; договорами и соглашениями с организациями здравоохранения; письменными обращениями уполномоченных государственных органов и лечебно-профилактических организаций.

По стандарту «Управление и администрирование» можно отметить следующие сильные стороны:

- Действующая система мониторинга качества образования и деятельности сотрудников.
- Высококвалифицированный профессорско-преподавательский состав, новая генерация преподавателей и ученых.
- Создание условий для профессионального роста профессорско-преподавательского состава и сотрудников, развитие академической мобильности, прохождение кадровым потенциалом повышения квалификации в ведущих клиниках дальнего зарубежья.
- Развитие компетенций ППС через Школу педагогического мастерства им.Х.С. Насыбуллиной на основе сотрудничества с международно-признанными экспертами и центрами медицинского образования, совершенствования программ подготовки ППС.
- Внедрение критериев показателей деятельности преподавателей (КПД). Привлечение в образовательный процесс работников практического здравоохранения, специалистов из зарубежных университетов.
- Стабильные связи с международными партнерами по вопросам подготовки, специализации и совершенствования профессиональных компетенций обучающихся и преподавателей.
- Финансирование научно-исследовательской работы за 7 лет выросло в 63 раза, в т.ч. из внебюджетных средств университета.

- Социальная защита работающих и работавших ППС, выпускников КазНМУ (Ассоциация выпускников, программа «Здоровье ППС», профсоюзный комитет).
- Наличие университетского издания «Вестник КазНМУ», включенного в списки рекомендованных Комитетом по контролю в сфере науки и образования МОН РК студенческого журнала на английском языке, университетской газеты «Шипагер».

РЕКОМЕНДАЦИИ КазНМУ им С.Д.Асфендиярова по специальности 5В110200 – «Общественное здравоохранение» (бакалавриат)

- 1) Требуют дальнейшего совершенствования контрольно-измерительные средства по дисциплинам.
- 2) Необходимо углубление анализа расхождений результатов промежуточного и итогового контролей знаний обучающихся.
- 3) Дальнейшее совершенствование системы методической подготовки и повышения квалификации преподавателей с использованием потенциала Школы педагогического мастерства имени Х.С. Насыбулиной.
- 4) Поднять уровень мобильности ППС по академическому обмену путем увеличения объема финансирования международных стажировок.
- 5) Поднять долю англоговорящих преподавателей за счет организации бесплатных курсов английского языка.
- 6) В Центре практических навыков открыть подразделение для формирования практических навыков специальности «Общественное здравоохранение».
- 7) Расширить академическую мобильность студентов и преподавателей. Привлечение молодых и высококвалифицированных кадров в КазНМУ.
- 8) Повысить научно-исследовательского потенциала активной части преподавателей и сотрудников университета с последующим увеличением спектра предложений и внедрений в практическое здравоохранение.
- 9) Углубить практику дуального образования.
- 10) Активно привлекать студентов факультета «Общественного здравоохранения» к выбору элективных дисциплин.
- 11) Активно привлекать студентов к написанию дипломных работ.
- 12) В то время как в таблице компетенций для бакалавриата упоминается в отчете об оценке самостоятельно, это не относится также к последиplomной магистерской программы. На соответствующий вопрос лишь несколько компетенций были упомянуты без ссылки, на самом деле больше - соответствующий кодекс поведения и стремления, чем дифференцированный набор компетенций в области общественного здравоохранения. Рекомендуется изучить обширный перечень, разработанный ASPHER и принятый ВОЗ-ЕВРО (ASPHER: Брюссель 2011, см на www.aspher.org). Это может быть полезно для структурирования учебной программы соответствующим образом.

ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ПРОФИЛЯ

№ П\П	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	соответствует	соответствует частично	не соответствует
1.	«МИССИЯ, МОДЕЛЬ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»			
1.1.1	Миссия и цели медицинской организации образования должны быть четко определены, соответствовать имеющимся ресурсам и возможностям медицинской организации образования, и требованиям рынка.	+		
1.1.2	Заявление о миссии должно содержать цели и образовательную стратегию, позволяющие подготовить компетентного специалиста на уровне додипломного медицинского образования.	+		
1.1.3	Стратегический план развития образовательной программы должен соответствовать заявленной миссии, целям медицинской организации образования, и утверждаться на консультативно-совещательном совете факультета/ВУЗа.	+		
1.1.4	Медицинская организация образования должна: - довести миссию образовательной программы до сведения заинтересованных сторон, сектора здравоохранения, учреждений государственной санитарно-эпидемиологической службы и соответствующих служб медицинских органов исполнительной власти;	+		
	подготовленного для послевузовского обучения, включающего магистратуру, специализацию;	+		
	- обеспечить доступ к информации о миссии, целях медицинской организации образования для общественности (наличие информации в СМИ, на веб-сайте вуза).	+		
1.1.5	Конечные результаты обучения по образовательной программе должны включать проблемы санитарно-эпидемиологического благополучия населения, здоровья общества, гигиенического нормирования и экспертизы, проблемы окружающей среды и другие аспекты социальной ответственности.	+		
1.1.6	Медицинская организация образования должна гарантировать, что основные заинтересованные в образовательной программе стороны участвуют в разработке миссии.	+		

1.1.7	Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия основана на мнении/предложениях других соответствующих заинтересованных сторон.	+		
1.1.8	Медицинской организации образования следует направлять процесс обновления на адаптацию положения о миссии и конечных результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества.	+		
1.2.	Институциональная автономия и академическая свобода			
1.2.1	Медицинская организация образования должна иметь институциональную автономию в отношении: - разработки образовательной программы - использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.	+		
1.2.2	Медицинской организации образования следует гарантировать академическую свободу своим сотрудникам и студентам:			
	- в отношении действующей образовательной программы, в которой будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов санитарно-эпидемиологического благополучия и проблем окружающей среды;	+		
	- в возможности использования результатов новых исследований для улучшения изучения конкретных дисциплин/вопросов без расширения образовательной программы.	+		
1.3	Модель образовательной программы			
1.3.1	Медицинская организация образования должна определить модель образовательной программы, основанной на дисциплинах и/или интегрированную модель, направленную на решение системно-проблемных задач осуществления санитарно-эпидемиологического надзора.	+		
1.3.2	Медицинская организация образования должна определить используемые методы преподавания и обучения.	+		
1.3.3	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа развивает способности студентов к обучению на протяжении всей жизни.	+		
1.3.4	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства.	+		

1.3.5	Медицинской организации образования 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.	+		
1.3.6	Медицинская организация образования должна на протяжении всей программы обучения преподавать студентам: - принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления; - научные методы исследования; - доказательную медицину.	+		
1.3.7	Медицинской организации образования следует включить в образовательную программу элементы фундаментальных и/или прикладных исследований.	+		
1.4	Общеобразовательные науки, медицинская этика и юриспруденция			
1.4.1	1.4.1 Медицинская организация образования должна определить и включить в образовательную программу достижения поведенческих и социальных наук, медицинской этики и юриспруденции, для целостного развития современной эрудированной и полноценно развитой личности.	+		
	Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения общеобразовательных наук для:			
1.4.2	научных, технологических и медико-профилактических разработок	+		
1.4.3	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения	+		
1.4.4	соответствия изменяющимся демографическим и культурным условиям.	+		
1.5	Базовые биомедицинские науки			
	Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить достижения базовых биомедицинских наук для формирования у студентов:			
1.5.1	понимания основ научных концепций и методов;	+		
1.5.2	способности к применению их в практической деятельности.	+		
	Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения биомедицинских наук для:			

1.5.3	научных, технологических и медико-профилактических разработок;	+		
1.5.4	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.	+		
1.5.5	Медицинская организация образования должна установить определенное количество времени на обучение базовых биомедицинских дисциплин, включающих медицинскую биологию, генетику, радиобиологию; биологическую химию, анатомию, физиологию, гистологию, патологическую физиологию и анатомию, фармакологию, микробиологию (в том числе клиническую и санитарную), общую и радиационную гигиену, инфекционные и профессиональные болезни, коммуникативные навыки, введение в клиническую медицину, биостатистику, основы доказательной медицины, основы маркетинга и менеджмента, общественное здоровье и здравоохранение, эпидемиологию (с основами дезинфекционного дела).	+		
1.6	Профилирующие науки и навыки			
	Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и внедрить достижения профилирующих наук и гарантировать, что студенты:			
1.6.1	приобретают достаточные знания и профессиональные навыки для принятия управленческих решений при осуществлении санитарно-гигиенического надзора, расследовании и оценке санитарно-эпидемиологического благополучия объектов среды обитания и профессиональной деятельности;	+		
1.6.2	проводят пропаганду здорового образа жизни среди населения	+		
1.6.3	Медицинская организация образования должна установить определенное количество времени на обучение основных профилирующих дисциплин, включающих коммунальная гигиену, гигиену питания, гигиену детей и подростков, гигиену труда.	+		
1.6.4	Медицинской организации образования следует структурировать различные компоненты обучения практическим навыкам в соответствии с конкретным этапом программы обучения.	+		
1.7	Структура образовательной программы, содержание и продолжительность			
1.7.1	Медицинская организация образования должна дать описание содержания, объема и последовательности курсов и других элементов образовательной программы, чтобы	+		

	гарантировать соблюдение соответствующего соотношения между базовыми биомедицинскими, поведенческими и социальными и профилирующими дисциплинами.			
1.7.2	Медицинской организации образования следует в образовательной программе:			
	- обеспечить интеграцию по горизонтали смежных наук и дисциплин	+		
	- обеспечить интеграцию по вертикали профилирующих наук с базовыми биомедицинскими, поведенческими и социальными науками	+		
	- предоставлять возможность выборного содержания (элективы) и определить баланс между обязательной и выборной частью образовательной программы, включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору.	+		
2.2	Конечные результаты обучения			
	Медицинская организация образования должна определить ожидаемые конечные результаты обучения, которые студенты должны проявлять после завершения, относительно:			
1.8.1	своих достижений на базовом уровне в отношении знаний, навыков и отношений для выполнения следующих видов деятельности: санитарно-гигиенической, противоэпидемической, контрольно-регламентирующей, организационно-управленческой, информационно-аналитической, учетно-статистической, а также научно-исследовательской, педагогической и санитарно-просветительской	+		
1.8.2	соответствующей основы для будущей карьеры в учреждениях госсанэпидслужбы и соответствующих служб медицинских органов исполнительной власти	+		
1.8.3	своих будущих ролей в секторе здравоохранения, образования или науки;	+		
1.8.4	своей последующей последипломной подготовке;	+		
1.8.5	своих обязательств к обучению на протяжении всей жизни.	+		
1.8.6	Медицинская организация образования должна гарантировать, что студент выполняет обязательства в отношении преподавателей, врачей, специалистов госсанэпидслужбы, детских дошкольных, учебных, лечебно-профилактических учреждений, промышленных и сельскохозяйственных предприятий,	+		

	специалистов других соответствующих служб медицинских органов исполнительной власти, в соответствии с Кодексом поведения/чести.			
1.8.7	Медицинской организации образования следует :			
	- определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению образовательной программы, с теми, которые требуются в последипломном обучении;	+		
	- определять результаты вовлечения студентов в проведении исследований в здравоохранении.	+		
1.8.9	Медицинской организации образования должна направлять процесс непрерывного улучшения на следующие вопросы:			
	- модификацию конечных результатов обучения выпускников в соответствие с документированными потребностями среды последиplomной подготовки, включающая клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания ВУЗа;	+		
	- адаптацию модели образовательной программы и методических подходов с целью гарантии того, что они являются соответствующими и уместными и принимает во внимание современные теории в образовании, методологию обучение взрослых, принципы активного обучения;	+		
	- корректировку элементов образовательной программы и их взаимосвязь в соответствии с достижениями в биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических науках, с изменениями демографической ситуации и состояния здоровья/структуры заболеваемости населения и социально-экономических и культурных условий, и процесс корректировки будет обеспечивать включение новых соответствующих знаний, концепций и методов, и исключение устаревших.	+		
	СТАНДАРТ 2. ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ			
2.1.1	Медицинская организация образования должна : - определить, утвердить и опубликовать принципы, методы и практику, используемые для оценки студентов, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (по типу ОСПЭ – объективного структурированного практического экзамена), а	+		

	также определить критерии минимальных проходных баллов/оценок и количество разрешенных пересдач;			
2.1.2	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения;	+		
2.1.3	использовать широкий спектр методов и форм оценки, которое включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности;	+		
2.1.4	гарантировать, что методы и результаты оценки исключают конфликт интересов;	+		
2.1.5	гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов.	+		
2.1.6	Медицинской организации образования следует: -документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует наличия соответствующей процедуры обеспечения качества;	+		
2.1.7	внедрять новые методы оценки в соответствие с потребностью;	+		
2.1.8	использовать систему для апелляции результатов оценки.	+		
2.2	Взаимосвязь между оценкой и обучением			
	Медицинская организация образования должна использовать принципы, методы и практику оценки, включающую учебные достижения студентов и оценку знаний, навыков, профессиональных ценностей, отношений, которые:			
2.2.1	ясно сопоставимы с методами обучения, методами преподавания и конечными результатами обучения;	+		
2.2.2	способствуют обучению;	+		
2.2.3	гарантируют, что студенты, достигают конечных результатов обучения;	+		
2.2.4	обеспечивают соответствующий баланс между формативной и суммативной оценкой, чтобы управлять обучением и оценивать академический прогресс студента.	+		
	Медицинской организации образования следует:			
2.2.5	регулировать количество и характер экзаменов различных элементов образовательной программы с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению;	+		
2.2.6	избегать негативного воздействия на процесс обучения чрезмерным количеством информации и перегруженностью образовательной программы;	+		
2.2.7	гарантировать предоставление обратной связи студентам на основе результатов оценки;	+		

2.2.8	разрабатывать принципы оценки, количества экзаменов и методов их проведения в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения.	+		
	СТАНДАРТ 3. СТУДЕНТЫ			
3.1	Политика приема и отбора Медицинская организация образования должна:			
3.1.1	определить и внедрить политику отбора и приема студентов, основанную на результатах обучения в средней школе согласно Типовым правилам приема, с учетом другого соответствующего академического опыта, других вступительных экзаменов, собеседований и тестирования, оценки мотивации стать бакалавром здравоохранения, включая изменения в потребностях, связанных с разнообразием профессиональной деятельности;	+		
3.1.2	иметь политику и внедрить практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствие с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;	+		
3.1.3	иметь политику и внедрить практику перевода студентов из других программ и медицинских организаций образования.	+		
	Медицинской организации образования следует:			
3.1.4	установить отношения между отбором студентов и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и установленным качеством подготовки выпускников;	+		
3.1.5	периодически пересматривать политику приема на основе соответствующих данных от общественности и специалистов с тем, чтобы соответствовать потребностям здоровья населения и общества в целом;	+		
3.1.6	определять набор студентов с учетом их пола, этнического происхождения и языка;	+		
3.1.7	иметь специальную политику приема студентов из малообеспеченных семей и национальных меньшинств;	+		
3.1.8	использовать систему для апелляции решений по приему.	+		
3.2	Набор студентов			
3.2.1	Медицинская организация образования должна определить количество принимаемых на образовательную программу студентов в соответствии с материально-техническими возможностями на всех стадиях обучения и подготовки.	+		
3.2.2	Медицинской организации образования следует	+		

	периодически рассматривать количество и контингент принимаемых на образовательную программу студентов в процессе консультаций с соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения, и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом.			
3.2.3	Медицинская организация образования с целью непрерывного улучшения должна осуществлять адаптацию политики набора студентов и методов отбора студентов с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе довузовского образования и потребностей образовательной программы.	+		
3.3	Консультирование и поддержка студентов Медицинская организация образования должна :			
3.3.1	иметь систему академического консультирования своих студентов, которая включает вопросы, связанные с выбором элективов, планирования профессиональной карьеры, назначение академических наставников (менторов) для отдельных студентов или небольших групп студентов;	+		
3.3.2	предлагать программу поддержки студентов, направленной 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 и кредитов;	+		
3.3.3	выделять ресурсы для поддержки студентов;	+		
3.3.4	обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.	+		
3.3.5	Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое основано на мониторинге прогресса студента и направлено на социальные и личные потребности студентов, включающих академическую поддержку, поддержку в отношении личных проблем и ситуации, проблемы со здоровьем, финансовые вопросы, консультирование и планирование профессиональной карьеры.	+		
3.4	Представительство студентов			
3.4.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику	+		

	представительства студентов и их соответствующего участия в разработке, управлении и оценке образовательной программы и других вопросов, имеющих отношение к студентам (студенческое самоуправление, участие представителей студентов в совещательных и других соответствующих органах, в общественной деятельности, местных проектах по здравоохранению).			
3.4.2	Медицинской организации образования следует оказывать содействие и поддержку студенческой деятельности и студенческим организациям, включая предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям.	+		
3.5	Выпускники			
3.5.1	В медицинской организации образования должна существовать система изучения трудоустройства, востребованности, сопровождения карьеры и непрерывного профессионального совершенствования выпускников.	+		
3.5.2	Медицинской организации образования следует использовать данные, полученные при помощи этой системы, для дальнейшего совершенствования образовательной программы.	+		
	СТАНДАРТ 4. АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ			
4.1	Политика отбора и набора кадров			
4.1.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику отбора и приема академического штата, учитывая баланс преподавателей общеобразовательных, базовых биомедицинских и профилирующих дисциплин, для адекватной реализации образовательной программы.	+		
4.1.2	Медицинская организация образования должна определить и обеспечить мониторинг ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук, гигиены и эпидемиологии.	+		
	Медицинской организации образования следует в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как:			
4.1.3	отношение к своей миссии, значимость местных условий, язык и другие условия, имеющие отношения к медицинской организации образования и образовательной программе;	+		
4.1.4	экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование	+		

	ресурсов.			
4.1.5	Медицинской организации образования с целью непрерывного улучшения следует осуществлять адаптацию политики набора и формирования академического штата сотрудников в соответствии с изменяющимися потребностями.	+		
4.2	Политика развития и деятельность сотрудников Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников, которая:			
4.2.1	позволяет соблюдать баланс между преподавательской, научной и сервисной функциями, которые включают установление времени для каждого вида деятельности, учитывая специфику образовательной программы и профессиональные квалификации преподавателей	+		
4.2.2	гарантирует признание по достоинству академической деятельности сотрудников в виде наград, продвижения по службе и/или материального вознаграждения	+		
4.2.3	гарантирует, что профессиональная деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении	+		
4.2.4	гарантирует компетентность каждого сотрудника образовательной программы, которая включает знания о методах преподавания/обучения, общего содержания образовательной программы и других дисциплин и предметных областей с целью стимулирования сотрудничества и интеграции	+		
4.2.5	включает обучение, развитие, оценку и поддержку деятельности всего академического штата/преподавателей, в том числе привлеченных специалистов из учреждений санитарно-эпидемиологической службы.	+		
	Медицинской организации образования следует:			
4.2.6	учитывать соотношение «преподаватель-студент» в зависимости от различных компонентов образовательной программы;	+		
4.2.7	разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников;	+		
4.2.8.	организовывать систему профессиональной переподготовки и/или повышения квалификации сотрудников для преподавания в новой информационно-образовательной среде.	+		
5	СТАНДАРТ 5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ			
5.1	Материально-техническая база			

	Медицинская организация образования должна:			
5.1.1	иметь достаточную материально-техническую базу для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;	+		
5.1.2	обеспечить безопасную среду для сотрудников и студентов, включающую обеспечение необходимой информации и защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.	+		
5.1.3	Медицинской организации образования следует улучшать среду обучения студентов посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию в практике обучения.	+		
5.2	Ресурсы для профессиональной подготовки			
	Медицинская организация образования должна обеспечить необходимые ресурсы для приобретения студентами адекватного профессионального опыта, включая достаточное:			
5.2.1	количество и категории баз, которые включают учреждения государственной санитарно	+		
5.2.2	Медицинской организации образования следует изучать и оценивать, адаптировать и улучшать ресурсы для профессиональной санитарно	+		
5.3	Информационные технологии			
5.3.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику, которая направлена на эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий в образовательной программе.	+		
5.3.2.	Медицинской организации образования следует предоставлять преподавателям и студентам возможности для использования информационных и коммуникационных технологий: - для самостоятельного обучения; - доступа к информации; - работы в системе здравоохранения.	+		
5.3.3	Медицинской организации образования должна осуществлять информационное обеспечение образовательной программы за счет свободного доступа к библиотечным фондам и информационным базам учебной, методической и научной литературы.	+		
5.3.4	Медицинской организации образования следует обеспечить доступ студентов к соответствующим данным информационных систем	+		

	здравоохранения.			
5.4	Исследования в области здравоохранения и научные достижения			
	Медицинская организация образования должна:			
5.4.1	иметь исследовательскую деятельность в области здравоохранения и научные достижения как основу для образовательной программы;	+		
5.4.2	определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием;	+		
5.4.3	предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования;	+		
	Медицинской организации образования следует гарантировать, что взаимосвязь между научными исследованиями и образованием:			
5.4.4	учитывается в преподавании;	+		
5.4.5	поощряет и готовит студентов к участию в научных исследованиях в области медицины и их развитию.	+		
5.5	Экспертиза в области образования			
	Медицинская организация образования должна			
5.5.1	иметь доступ к экспертизе в области образования, где это необходимо, и проводить экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом проведения исследований в медицинском образовании, психологов и социологов в области образования, которое обеспечивается отделом развития медицинского образования университета или привлечением экспертов из других национальных и международных институтов.	+		
	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику по использованию экспертизы в области образования:			
5.5.3	в разработке образовательной программы	+		
5.5.4	в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков	+		
	Медицинской организации образования следует:			
5.5.5	представить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников;	+		
5.5.6	уделить должное внимание развитию экспертизы в оценке образования и в исследованиях в медицинском образовании как дисциплины, включающей изучение теоретических,	+		

	практических и социальных вопросов в медицинском образовании;			
5.5.7	содействовать стремлению и интересам сотрудникам в проведении исследований в медицинском образовании.	+		
5.6	Обмен в сфере образования			
	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику для:			
5.6.1	сотрудничества на национальном и международном уровнях с другими медицинскими вузами, школами общественного здравоохранения, факультетами;	+		
5.6.2	перевода и взаимозачета образовательных кредитов.	+		
	Медицинской организации образования следует :			
5.6.3	содействовать и обеспечивать соответствующими ресурсами региональный и международный обмен сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и студентов;	+		
5.6.4	гарантировать, что обмен организован в соответствие с целями образовательной программы, на основе потребностей сотрудников и студентов, с соблюдением этических принципов.	+		
5.7	Медицинской организации образования в рамках непрерывного улучшения следует обновление образовательных ресурсов осуществлять в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор студентов, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа.	+		
6	СТАНДАРТ 6. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ			
6.1	Механизмы для мониторинга и оценки программы			
6.1.1	Медицинская организация образования должна иметь программу относительно образовательной программы для мониторинга процессов и результатов, включающую рутинный сбор данных о ключевых аспектах образовательной программы в целях обеспечения того, что образовательный процесс осуществляется соответствующим образом, и для выявления любых областей, требующих вмешательств, а также сбор данных является частью административных процедур в связи с приемом студентов, оценкой студентов и завершения обучения.	+		
	Медицинская организация образования должна установить и применять механизмы для оценки			

	образовательной программы, которые:			
6.1.2	направлены на образовательную программу и ее основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей;	+		
6.1.3	направлены на прогресс студента;	+		
6.1.4	выявляют и рассматривают проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения, и будет предполагать сбор информация о конечных результатах обучения, в том числе, о выявленных недостатках и проблемах, и использоваться как обратная связь для проведения мероприятий и планов корректирующих действий, для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин.	+		
	Медицинской организации образования следует периодически проводить всестороннюю оценку образовательной программы, направленную:			
6.1.5	на контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;	+		
6.1.6	на специальные компоненты образовательной программы, которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки;	+		
6.1.7	на общие конечные результаты, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов и внешней независимой оценки, процедурой бенчмаркинга, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последиplomного обучения выпускников;	+		
6.1.8	на свою социальную ответственность.	+		
6.2	Обратная связь преподавателя и студента			
6.2.1	Медицинская организация образования должна систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и студентам обратную связь, которая включает информацию о процессе и продукции образовательной программы, и также включать информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или студентов с и/или юридическими последствиями.	+		
6.2.2	Медицинской организации образования следует использовать результаты обратной связи для улучшения образовательной программы.	+		
6.3	Учебные достижения студентов и выпускников			

	Медицинская организация образования должна проводить анализ учебных достижений студентов и выпускников относительно:			
6.3.1	своей миссии и конечных результатов обучения образовательной программы, которая включает информацию о средней продолжительности обучения, баллах успеваемости, частоте сдач и провалов на экзаменах, случаях успешного окончания и отчисления, отчеты студентов об условиях обучения на пройденных курсах, о времени, проведенном для изучения интересующих областей, включая компоненты по выбору, а также собеседования со студентами на повторных курсах, и собеседование со студентами, которые оставляет программу обучения;	+		
6.3.2	образовательной программы;	+		
6.3.3.	обеспеченности ресурсами.	+		
6.3.4	Медицинской организации образования следует анализировать учебные достижения студентов относительно их предшествующего опыта и уровня подготовки на момент поступления.	+		
6.3.5	Медицинской организации образования следует использовать анализ учебных достижений студентов, для обеспечения обратной связи структурным подразделениям, ответственным за: - отбор студентов; - планирование образовательной программы; - консультирование студентов.	+		
6.4	Вовлечение заинтересованных сторон			
6.4.1	Медицинская организация образования должна в своей программе мониторинга и мероприятиях по оценке образовательной программы вовлекать: - студентов; - профессорско-преподавательский состав; - административно-управленческий персонал.	+		
	Медицинской организации образования следует для других заинтересованных сторон (представителей академических и административных сотрудников, представителей общественности, уполномоченных органов по образованию и здравоохранению, профессиональных организаций, а также лиц ответственных за послевузовское образование):			
6.4.3	предоставлять доступ к результатам оценки курса и образовательной программы;	+		
6.4.4	собирать и изучать обратную связь от них по: - образовательной программе; - по профессиональной деятельности выпускников.	+		

6.5	Медицинская организация образования должна осуществлять процессы мониторинга и оценки образовательной программы для непрерывного улучшения.	+		
7	СТАНДАРТ 7. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ			
7.1	Администрирование			
7.1.1	Медицинская организация образования должна определить управленческие структуры и функции, включая их взаимоотношения с университетом, если медицинская организация образования является частью или филиалом университета	+		
	Медицинской организации образования следует в своих управленческих структурах определить структурные подразделения с установлением ответственности каждого структурного подразделения и включать в их состав:			
7.1.2	представителей академических сотрудников;	+		
7.1.3	студентов;	+		
7.1.4	других заинтересованных сторон, включающих представителей Министерства образования и Министерства здравоохранения, сектора здравоохранения и общественности.	+		
7.1.5	Медицинской организации образования следует обеспечить прозрачность системы управления и принимаемых решений, которые публикуются в бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.	+		
7.1.6	Медицинская организация образования должна с целью непрерывного улучшения совершенствовать организационную структуру и принципы управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон.	+		
7.2	Управление программой			
7.2.1	Медицинская организация образования должна определить структурное подразделение ответственное за образовательные программы, которое под управлением академического руководства несет ответственность и имеет полномочия для планирования и внедрения образовательной программы, включая распределение выделенных ресурсов для обеспечения достижения конечных результатов обучения.	+		
7.2.2	Медицинская организация образования должна гарантировать представительство от преподавателей и студентов в совещательном	+		

	органе структурного подразделения, ответственного за образовательные программы.			
7.2.3	Медицинской организации образования следует через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу	+		
7.2.4	Медицинской организации образования следует включать представителей от других соответствующих заинтересованных сторон, в состав совещательного органа структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, включающих других участников образовательного процесса, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения и других представителей, вовлеченных в процесс обучения.	+		
	Медицинской организации образования с целью непрерывного улучшения следует:			
7.2.5	базировать процесс обновления на проспективных исследованиях и анализах, результатах собственного изучения и оценки и литературы по медицинскому образованию;	+		
7.2.6	гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит пересмотру своей политики и практики в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее.	+		
7.3	Связь с санитарно-эпидемиологической практикой и системой здравоохранения			
7.3.1	Медицинская организация образования должна обеспечивать операционную связь между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (магистратура, специализация, непрерывное профессиональное развитие) или практики, к которому студент приступит по окончании обучения	+		
	Медицинской организации образования следует гарантировать что структурное подразделение, ответственное за образовательную программу:			
7.3.2	учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную программу	+		
7.3.3	рассматривает модификацию образовательной программы на основе обратной связи с общественностью и обществом в целом.	+		
7.3.4	Образовательная программа должна обеспечивать прохождения практик,	+		

	предусмотренных ГОСО (учебной, учебно-производственной, производственной), включая организацию, содержание, места прохождения, контроль и руководство практикой.			
7.3.5	Медицинской организации образования следует предусмотреть прохождение студентами практик на профильных предприятиях, в учреждениях системы здравоохранения или иных организациях.	+		
7.3.6	Медицинской организации образования следует предусмотреть формы итогового контроля практик (дифференцированный зачет) с привлечением представителей базы практики.	+		
7.4	Академическое лидерство			
7.4.1	Медицинская организация образования должна ясно определить ответственность академического руководства в отношении разработки и управления образовательной программы	+		
7.4.2	Медицинской организации образования следует периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения своей миссии и конечных результатов обучения	+		
7.5	Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов			
	Медицинская организация образования должна			
7.5.1	иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение,	+		
7.5.2	выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями	+		
7.5.3	Система финансирования медицинской организации образования должна основываться на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов	+		
	Медицинской организации образования следует:			
7.5.4	предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения;	+		
7.5.6	при распределении ресурсов, принимать во внимание, научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества и их потребности.	+		
7.6	Административный штат и менеджмент			
	Медицинская организация образования должна иметь соответствующий административный и академический штат, включая их количество и			

	состав в соответствии с квалификацией, для того чтобы:			
7.6.1	обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности;	+		
7.6.2	гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.	+		
	Медицинской организации образования следует разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярный обзор и анализ менеджмента.	+		
7.7	Взаимодействие с сектором здравоохранения			
7.7.1	Медицинская организация образования должна иметь конструктивное взаимодействие с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества	+		
7.7.2	Медицинской организации образования следует придать официальный статус сотрудничеству с партнерами в секторе здравоохранения, которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий	+		
7.3	Медицинская организация образования должна как динамичный и социально-ответственный институт инициировать процедуры для регулярного обзора и пересмотра структуры и функций и выделять ресурсы для непрерывного улучшения.	+		
	Итого	172	0	0