



«АККРЕДИТТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТИҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

ОТЧЕТ

**о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке
на соответствие требованиям стандартов первичной
программной аккредитации
ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (экспериментальный учебный план)
Международный университет Кыргызстана
с «12» по «14» апреля 2021 г.**

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА
Внешняя экспертная комиссия

*Адресовано
Аккредитационному
совету IAAR*



ОТЧЕТ

**о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке
на соответствие требованиям стандартов первичной программной
аккредитации**

**ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (экспериментальный учебный план)
Международный университет Кыргызстана
с «12» по «14» апреля 2021 г.**

г. Бишкек

«14» апреля 2021 года

СОДЕРЖАНИЕ

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ	3
(II) ВВЕДЕНИЕ	5
(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ.....	5
(IV) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК.....	6
(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ	7
6.1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ».....	7
6.2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА».....	10
6.3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»	14
6.4. СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ».....	16
6.5. СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ ПРЕПОДАВАТЕЛИ».....	18
6.6. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»	20
6.7. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»	23
6.8. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ».....	26
6.9. СТАНДАРТ «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ».....	28
(VII) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ	30
(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ по ООП Лечебное дело	30
(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА	35
(X) РЕКОМЕНДАЦИЯ АККРЕДИТАЦИОННОМУ СОВЕТУ	36
Приложение 1	37
Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММНОГО ПРОФИЛЯ» по ООП Лечебное дело	37
Приложение 2. ПРОГРАММА ВИЗИТА В ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАНИЯ.....	58
Приложение 3. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ППС	58
Приложение 4. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	58

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ

АУП – Административно-управленческий персонал
БД – базовые дисциплины;
ВУЗ – высшее учебное заведение
ВЭК – внешняя экспертная комиссия Независимого агентства аккредитации и рейтинга
ГАК – Государственная аттестационная комиссия
ГОС ВПО – Государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования
ЕРК – Европейская рамка квалификаций
МУК – Международный университет Кыргызстана
ЗЭВ – Зачетно-экзаменационная ведомость
ИГА – итоговая государственная аттестация
ИК – итоговый контроль
ИС – информационная система
ИТ – информационные технологии
КР – Кыргызская Республика
КОС – контрольно-оценочные средства
КЭД – каталог элективных дисциплин
МОН КР – Министерство образования и науки Кыргызской Республики
МШМ – Международная школа медицины
IAAR – Независимое агентство аккредитации и рейтинга
НИР – научно-исследовательская работа
НИРС – научно-исследовательская работа студента
НОУ УНПК «МУК» - Некоммерческое образовательное учреждение Учебно-научно-производственный комплекс «Международный университет Кыргызстана»
НПР – непрерывное профессиональное развитие
НМО – непрерывное медицинское образование
НСК – Национальная система квалификаций
НПА – нормативно-правовые акты;
НРК – национальная рамка квалификаций;
ОК – общие компетенции
ООП – основная образовательная программа
ОП – образовательная программа
ПД – профилирующие дисциплины
ПКР – Правительство Кыргызской Республики
ППС – Профессорско-преподавательский состав
РО – результаты обучения
РУП – рабочий учебный план
СМК – система менеджмента качества
СМИ – средства массовой информации
СРС – самостоятельная работа студента
СРСП – самостоятельная работа студента под руководством преподавателя;

ТК – текущий контроль
ТК КР – трудовой кодекс Кыргызской Республики
ТУП – типовой учебный план
УВП – учебно-вспомогательный персонал
УМК – учебно-методический комплекс
УМКД - учебно-методический комплекс дисциплины
УР – учебная работа
УП – учебный план
УС – ученый совет
AVN – автоматизированная информационная система
ECTS – European Credit Transfer System

(II) ВВЕДЕНИЕ

В соответствии с приказом № 31-21-ОД от 9.03.2021 года Генерального директора Независимого агентства аккредитации и рейтинга в период с 12 по 14 апреля 2021 года внешней экспертной комиссией проводилась оценка соответствия экспериментального учебного плана «Лечебное дело» Стандартам и руководству IAAR по международной первичной аккредитации базового медицинского и фармацевтического образования на основе WFME/ AMSE (Кыргызская Республика), утвержденные приказом генерального директора IAAR №57-20-ОД от 16 июня 2020 года. Визит внешней экспертной комиссии в Международный университет Кыргызстана (далее МУК) был организован в соответствии с программой, согласованной с председателем ВЭК, ректором университета и утвержденной Генеральным директором IAAR. Международная школа медицины МУК согласно ООП готовит кадры по специальности Лечебное дело.

Состав ВЭК:

1. **Председатель комиссии IAAR** – Сыдыкова Сауле Ильясовна, к.м.н., доцент, НАО «Казахский Национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова» (г. Нур-Султан, Республика Казахстан);

2. **Эксперт IAAR** – Канушина Марина Алексеевна, директор "AC Institute of international Education", PhD, МБА (г. Прага, Чехия);

3. **Эксперт IAAR** – Матюшко Дмитрий Николаевич, PhD, НАО «Медицинский университет Караганды» (г. Караганда, Республика Казахстан);

4. **Работодатель IAAR** – Мукеева Суйумжан Токторовна, к.м.н., Ассоциация семейных врачей и семейных медсестер Кыргызстана (г. Бишкек, Кыргызская Республика);

5. **Студент IAAR** – Карабалаева Жами Канатовна, Международный университет Ала-Тоо (г. Бишкек, Кыргызская Республика);

6. **Наблюдатель от IAAR** – Аймурзиева Айгерим Уринбаевна, Руководитель медицинских проектов Агентства (г. Нур-Султан, Республика Казахстан).

7. **Наблюдатель МОиН КР** – Алынбекова Сусаркуль Шергазиевна, ведущий специалист Управления профессионального образования МОиН КР (г. Бишкек, Кыргызская Республика).

(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Международный университет Кыргызстана создан Указом Президента Кыргызской Республики (КР) № УП-74 от 11 марта 1993 г. и Постановлением Правительства КР № 113 от 16 марта 1993 г., является университетом со статусом международного высшего учебного заведения. Соучредителями вуза являются МОиН КР, МИД КР, Национальная академия наук КР.

В 1996 г. решением коллегии № 2/8-4 МОиН КР организован Экспериментальный научно-производственный комплекс «Международный Университет Кыргызстана». Указом Президента КР от 30.12.1998 г. и Постановлением Правительства КР от 08.02.1999 г. № 74 «Международному университету Кыргызстана» был предоставлен статус автономного самоуправляемого университета.

Постановлением Правительства Кыргызской Республики 12 февраля 2003 г. № 53 создан УНПК «МУК» (Академический консорциум), в состав которого входят образовательные, научные и производственные учреждения.

В целях подготовки специалистов медицинского профиля, ориентированных на международный рынок труда, в 2017 г. в соответствии с решением 3-го заседания Межправительственной Кыргызско-Пакистанской комиссии (МКПК) по торгово-экономическому и научно-техническому сотрудничеству (12 января 2017 г.), на базе НОУ УНПК «МУК» была создана Международная Школа Медицины (далее МШМ).

ООП «Лечебное дело» реализуется в МШМ с 2018 года в соответствии с экспериментальным учебным планом, утвержденным МОиН КР и со стандартами университетов, имеющих аккредитацию в Исламской Республике Пакистан и ряде других стран Британского Содружества, а также в Европейском Союзе.

НОУ УНПК «МУК» осуществляет свою деятельность на основании приказа МОиН КР № 43/1 от 13 января 2017 г. Статус высшего учебного заведения, реализующего программы ВПО, с правом присуждения академических степеней подтвержден [Сертификатом № SF160000690](#). Свидетельство о государственной регистрации № 100114-3301 – У-е, выдано Министерством юстиции КР от 28.03.2014г. [Устав НОУ УНПК «МУК»](#) утвержден Протоколом № 18 Общего собрания учредителей от 22 марта 2019 г.

Подготовка кадров в НОУ УНПК «МУК» осуществляется по программам бакалавриата (13 направлений) и магистратуры (11 направлений). Общий континент обучающихся в НОУ УНПК «МУК» составляет 3 758 человек, в том числе в МШМ обучается 1 928 человек.

(IV) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК

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

12-14.04.2021 состоялся on-line визит ВЭК IAAR в НОУ «Учебно-производственный комплекс «Международный университет Кыргызстана».

В первый день визита, 12.04.2021, состоялась встреча с ректором, проректорами, деканом (вице-канцлером), руководителями структурных

подразделений, интервью с заведующими кафедрами, ППС кафедр медицинской школы, визуальный осмотр Восточно-медицинского кампуса, студенческого кампуса, морфологического корпуса, Центрального кампуса, Центра симуляционного обучения. Университетской клиники УНПК «МУК»;

Во второй день визита 13.04.2021, согласно программе, была работа с документами кафедр и посещение занятий по расписанию по дисциплинам Биохимия (практическое занятие) у 5 и 1 гр., Гистология (лекция) у 31-36 гр. и 37-42 гр., Общая гигиена (лекция) у 7-12 гр. и 1-6 гр., Ревматология (лекция) у 9-15 гр., Клиническая фармакология (лекция) у 1-8 гр. Общая хирургия (лекция) у 7-13 гр., Пропедпедиатрия (практическое занятие) у 44 гр., Акушерство (практическое занятие) у 45 гр. Также состоялись интервью с руководителями клинических баз и их структурных подразделений, с ППС кафедр медицинской школы и студентами специальности Лечебное дело, проведено анкетирование ППС и обучающихся на предмет удовлетворенности организацией учебного процесса, методами обучения, контроля знаний и навыков, визуальный осмотр медицинских центров «Эркай», «Добрый доктор», «Ремедиум», Кыргызского научно-исследовательский институт курортологии и восстановительного лечения (КНИИКВиЛ), Национальный центр охраны материнства и детства (НЦОМид), Республиканский центр психического здоровья (РЦПЗ), Национальный центр фтизиатрии (НЦФ).

Членов ВЭК ознакомили с клиническими базами МШМ МУК: приёмное отделение, стационар, операционными, терапевтическими отделением, отделением физиотерапии, клинической лабораторией.

В третий день визита, 14.04.2021 проведены дополнительные встречи с проректором по учебно-административной работе Восточного медицинского кампуса Мусакызы А., с представителями компании партнера «Educational Adviser Ltd.» и представителями организаций образования Пакистана.

(V) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

Международная программная аккредитация по стандартам IAAR ранее не проводилась.

(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

6.1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»

Доказательная часть

Миссией МУК является «Подготовка международно-признанных, свободно мыслящих специалистов, открытых для перемен, способных трансформировать знания в ценности на благо развития общества».

Миссия МШМ - «Подготовка компетентных специалистов в области медицины, соответствующих международным стандартам и традициям медицинской этики, готовых к постоянному профессиональному росту с использованием современных достижений науки и практики, для решения проблем здоровья населения» была пересмотрена в 2021 году, обсуждена и принята на заседании медицинской школы, доведена до сведения внутренних стейкхолдеров, размещена на сайте университета, распространена в социальных сетях.

Членам ВЭК в процессе экспертизы были представлены документы подтверждающие статус университета, предпосылки его организации: Указ Президента Республики Кыргызстан от 11 марта 1993г. №УП-74. о создании Международного Университета Кыргызстана (далее «МУК»), Постановление Правительства Республики Кыргызстан от 16 марта 1993 г. №113 об организации «МУК», решение коллегии МОиН КР от 2993г. № 2/8-4 об организации Экспериментального научно-производственного комплекса «МУК», Указ Президента КР от 30.12.1998 г. и Постановлением Правительства КР от 08.02.1999 г. №74 о присвоении МУК статуса автономного самоуправяемого университета, Постановление Правительства Кыргызской Республики 12 февраля 2003 г. № 53 о создании УНПК «МУК» (Академический консорциум), протокол 3-го заседания Межправительственной Кыргызско-Пакистанской комиссии (МКПК) по торгово-экономическому и научно-техническому сотрудничеству от 12 января 2017 г. о сотрудничестве в социальном секторе в области здравоохранения.

Стратегия развития НОУ УНПК МУК, стратегический план развития и программа реализации МШМ, протоколы заседаний ректората МШМ и студенческого совета МШМ об обсуждении миссии были доступны на сайте университета и приложены к отчету о самооценке.

Аналитическая часть

МШМ МУК определила и довела до сведения заинтересованных сторон (ППС, обучающихся, руководителей клинических баз и компании партнера «Educational Adviser Ltd.») миссии университета и школы.

В заседаниях ректората и студенческого совета МШМ по обсуждению миссии участвовал представитель компании партнера «Educational Adviser Ltd.», однако, продемонстрировать участие в разработке миссии и обеспечении соответствия конечных результатов ООП требованиям сектора здравоохранения Исламской Республики Пакистан со стороны уполномоченных органов, в области образования или здравоохранения университету, организаций медицинского образования не удалось.

Миссия МШМ, представленная в открытом доступе, согласно отчету о самооценке была пересмотрена в 2021 году, однако цели и образовательные стратегии пересмотренной миссии не нашли отражения в Стратегии развития НОУ УНПК «МУК» (утвержденной протоколом заседания Ученого совета НОУ УНПК «МУК» №42 от 26 июня 2018

года), в стратегическом плане развития МШМ и программе его реализации (утвержденных протоколом заседания Ученого совета НОУ УНПК «МУК» №51 от 4 сентября 2019 года).

Заявление о миссии содержит следующие цели:

обеспечение качества образования;

- учет потребностей сектора здравоохранения и требований международных стандартов в определении модели компетентного специалиста, способного самостоятельно определять стратегии профессионального роста и обучения;
- приверженность принципам медицинской этики;
- проведение исследований, направленных на решение проблем здоровья населения, и дальнейшее использование современных достижений науки и практики в процессе подготовки медицинских работников.

Стратегия развития НОУ УНПК МУК, стратегический план развития МШМ не содержат информации о финансовом обеспечении. В дополнение к стратегическому плану развития МШМ, был разработан План развития ОП МШМ специальности «Лечебное дело» в котором отражены стратегические направления, задачи, мероприятия и показатели результативности, а также проведён SWOT – анализ ОП. (План развития ОП МШМ загружен на гугл диск).

Подтверждение заявленной образовательной стратегии для обеспечения сектора соответствия требованиям сектора здравоохранения и преемственности послевузовского медицинского образования граждан Исламской Республики Пакистан и соответствующей поддержки НПП и НМО, в том числе при дополнительной встрече с представителями организаций образования Пакистана не получено.

Учитывая предпосылки организации и автономный статус МШМ «МУК» имеет институциональные возможности для изучения лучших практик в области медицинского образования стран Британского Содружества и Европейского Союза для реализации миссии; расширения партнерства Университета с зарубежными стейкхолдерами и организациями образования для совершенствования ООП Лечебное дело.

По стандарту «Миссия и результаты» сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК по критериям стандарта «Миссия и результаты» ООП Лечебное дело:

1) Проанализировать конечные результаты ООП Лечебное дело и требования подготовки врачей в области медицинского образования стран Британского Содружества и Европейского Союза для обеспечения преемственности подготовки послевузовского обучения - в течении учебного года 2021-2022.

2) Привлекать зарубежных стейкхолдеров к пересмотру и реализации миссии МШМ, в том числе через согласование конечных результатов обучения ООП - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

3) Пересмотреть Стратегию развития НОУ УНПК «МУК», стратегический план развития МШМ с учетом миссий школы и университета, операционным планом на год (план мероприятий обеспечения реализации стратегии с указанием индикаторов, сроков и ответственных исполнителей) в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Миссия и результаты»: ООП Лечебное дело имеет 6 удовлетворительных позиций, 18 требующих улучшения.

6.2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

Доказательная часть

МУК ведет образовательную деятельность по специальности «Лечебное дело» на основании Лицензии на право ведения образовательной деятельности в сфере профессионального образования №LD180000058 от 2018 г., регистрационный номер 18/0017 (приведена в приложении к отчету о самооценке и на сайте университета).

ООП «Лечебное дело» реализуется в МШМ с 2018 года в соответствии с экспериментальным учебным планом, утвержденным МОиН КР и со стандартами университетов, имеющих аккредитацию в Исламской Республике Пакистан и ряде других стран Британского Содружества, а также в Европейском Союзе.

Согласно экспериментальному учебному плану (для иностранных студентов) и ООП заявлен - 5 летний срок очного обучения, соответствующий 300 ECTS и 7 уровню НРК КР (I+II циклы). По завершению подготовки выпускнику присваивается квалификация – врач общей практики. Обучение проводится на английском языке. Студенты – граждане Пакистана. Требование к поступающим – документ о базовом среднем образовании (12-летнее). Возможности дальнейшего обучения – выпускники могут продолжить обучение в ординатуре. Первый выпуск ожидается в 2023 г. Разработчиками заявлено, что выпускники будут способны заниматься самостоятельной профессиональной деятельностью в странах дальнего и ближнего зарубежья, в том числе в Исламской Республике Пакистан, после сдачи квалификационного экзамена и прохождения практики (в отдельных странах, в том числе КР – после окончания ординатуры).

Членам ВЭК представлены ООП «Лечебное дело», матрица компетенций (2020), учебный план (2019-2020), демонстрирующие дизайн ОП, долю биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических наук, принципов научной методологии и доказательной медицины.

В приложении к отчету о самооценке и на сайте университета были доступны Положение об ООП (утвержденное заседанием Ученого совета НОУ УНПК «МУК» № 61 от 1 октября 2020г), Положение об организации

СРС студентов МУК (2018), Положение об учебно-методическом объединении НОУ УНПК «МУК» (утвержденное ректором НОУ УНПК «МУК» от 14 ноября 2019г), Положение об учебно-научно-методическом совете МШМ НОУ УНПК «МУК» (утвержденное заседанием Ученого совета НОУ УНПК «МУК» № 63 от 4 ноября 2020г), Политика обеспечения качества образования НОУ УНПК «МУК» (утвержденное заседанием Ученого совета НОУ УНПК «МУК», №64 от 10 декабря 2020г), Положение о повторных курсах по дисциплинам учебного плана МШМ (утвержденное ректором НОУ УНПК «МУК» от 12 сентября 2018г), отчеты МШМ о проделанной работе за период 2018-2020гг свидетельствующие о принципах и нормах организации и управления образовательным процессом в университете.

Для определения уровня автономии МШМ «МУК» при разработке ОП, комиссией запрошен Государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования, направление: 560001 Лечебное дело с присвоением академической степени: специалист (Врач), утвержденный постановлением Правительства Кыргызской Республики от 15 сентября 2015г.

Для посещения занятий и лекций комиссии было предоставлено расписание занятий на текущий семестр, для демонстрации организации и оформления результатов практики - форма дневника производственной практики.

Учебно-методические комплексы дисциплин биоэтика, общественное здравоохранение, профессиональные болезни, психология, традиционная медицина, неврология были доступны на сайте университета и позволили ознакомиться со структурой и содержанием документов.

Представление о методике измерения и уровне удовлетворенности обучающихся организацией учебного процесса комиссия получила, ознакомившись с отчетами о результатах анкетирования 837 студентов МУК, 1756 студентов МШМ, проведенных в 2021г.

Аналитическая часть

Представленная ООП указывает, что программа включает интегрированную модель, состоящую из дисциплин и систем органов, основанную на спиральном дизайне. Учебный план содержит базовые биомедицинские дисциплины, поведенческие, социальные и клинические дисциплины.

Однако, изложение результатов обучения и компетенций не соответствует традиционным принципам разработки ОП, так модель выпускника раздела 3 ООП содержит 14 результатов обучения и 44 компетенции (в том числе общенаучные - 8, инструментальные - 4, социально-личностные и общекультурные - 5, профессиональные - 27).

Результаты обучения сформулированы в компетентностной модели выпускника МШМ, которая содержит планируемые результаты обучения в соответствии с приобретаемыми выпускником компетенциями и

национальной рамкой квалификаций. Совместно с работодателями были разработаны 6 дополнительных профессиональных компетенций ДПК1-6. Планируемые результаты обучения как показатели достижения освоения компетенций (знать, уметь, владеть), технологии формирования компетенций и формы оценочных средств указаны в Карте компетенций компетентностной модели выпускника МШМ.

В МШМ «МУК» имеется «Положение об учебно-методическом комплексе», в соответствии с которым разрабатываются Учебно-методические комплексы по каждой преподаваемой дисциплине. Положение об УМК регулирует процесс подготовки учебно-методического оснащения дисциплин, как с точки зрения содержания, так и формы, в целях сохранения преемственности в преподавании учебных дисциплин, а также создание условий, позволяющих эффективно организовывать и поддерживать самостоятельную работу студентов. Каждая дисциплина закрепляется за преподавателями в соответствии с распределяемой нагрузкой. Они разрабатывают учебно-методические комплексы, силлабусы по закрепленным дисциплинам в соответствии с требованиями Положения об УМК. Контент учебно-методических комплексов включает: пояснительную записку, структуру дисциплины, конспект лекций, перечень практических занятий, перечень СРС, контрольные вопросы, политику курса, критерии оценивание, список литературы, методические рекомендации, материально-техническое обеспечение, глоссарий.

Контент учебно-методических комплексов, согласно оглавлению, должен включать пояснительную записку, структуру дисциплины, конспект лекций, перечень практических занятий, перечень СРС, контрольные вопросы, политику курса, критерии оценивание, список литературы, методические рекомендации, материально-техническое обеспечение, глоссарий. Однако, УМК (Биоэтика, Профессиональные болезни, Психология, Традиционная медицина) представленные на сайте университета ограничены целями и задачами дисциплины. УМК дисциплины Общественное здравоохранение, представленный на сайте университета содержит цели и задачи, структуру и тематический план дисциплины. УМК дисциплины Неврология с курсом нейрохирургии, приложенный к отчету о самооценке содержит цели и задачи, структуру и тематический план дисциплины. В представленных УМКД отсутствует согласование ключевых элементов (соответствие результатов обучения методам оценивания и методам обучения). УМК модулей (указанных в ООП, матрице компетенций, учебном плане) члена ВЭК не представлены, со слов сотрудников администрации разработка УМК модулей не предусмотрена. В УМКД, размещенных на сайте приводится информация, что полная версия УМК доступна на кафедре.

Таким образом, формулировка результатов обучения на уровне ООП и УМКД не демонстрируют основу для оценки трудозатрат обучающегося и, следовательно, для распределения кредитов ECTS. Вызывает сомнение вопрос соответствия заявленных результатов обучения (14) и компетенций

(44) 5-летнему сроку обучения (300 ECTS, 7 уровню Европейской рамке квалификаций (ЕРК), Дублинским дескрипторам (I+II циклов).

Согласно результатам интервью, с обучающимися и ППС научная составляющая программы реализуется только в научных кружках, гарантии реализации ООП в соответствии с принципами равенства сводятся к физической доступности среды (пандусы, лифты, дорожки).

Вузом были представлены сертификаты преподавателей кафедры «Химия и Биология» о прохождении обучения по актуальным методам PBL, TBL, RBL преподавания на курсах повышения квалификации в НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова и получили сертификаты.

Но во время интервью с ППС и студентами на вопросы применяются ли активные методы обучения в процессе освоения дисциплин такие как PBL (проблемно-ориентированное обучение), CBL (обучение, основанное на клиническом случае), TBL (командно-ориентированное обучение), RBL (научно-ориентированное обучение), метод проектов, ориентированных на формирование системного подхода к решению проблем, были получены различные варианты ответов (например, «PBL- Programme-Based Learning»), что свидетельствует о неясном понимании и применении активных методов обучения.

МШМ МУК имеет институциональную автономию, академическую свободу и достаточные ресурсы для разработки ОП, соответствующей международным стандартам подготовки врача.

По стандарту «Образовательная программа» сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК по критериям стандарта «Образовательная программа» ООП Лечебное дело:

1) Пересмотреть ООП Лечебное дело в соответствии с технологией проектирования образовательных программ высшего образования ориентированных на результат обучения, соответствующих дескрипторам 6-7 уровней ООП - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

2) В ООП предусмотреть результаты обучения с учетом демографических и культурных условий, ориентированных на потребности иностранных студентов ООП - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

3) Шире использовать активные методы обучения, в том числе PBL (проблемно-ориентированное обучение), CBL (обучение, основанное на клиническом случае), TBL (командно-ориентированное обучение), RBL (научно-ориентированное обучение), метод проектов, ориентированных на формирование системного подхода к решению проблем, использованию современных методов исследования, анализу результатов исследований и собственной практики, развитию навыков самостоятельного обучения - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

4) Обеспечить полноценную разработку, экспертизу и доступность учебно-методических комплексов дисциплин и модулей, соответствующих результатам обучения дескрипторов 6-7 уровней, соответствующему году обучения с отражением согласования ключевых элементов (соответствия результатов обучения методам оценивания и методам обучения) ООП - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

5) Внедрить образовательные технологии и поддержку для обучающихся с особыми образовательными потребностями и индивидуальными возможностями здоровья ООП - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

6) Обеспечить участие стейкхолдеров в анализе и пересмотре ОП - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Образовательная программа»: ООП Лечебное дело имеет 9 удовлетворительных позиций, 32 требующих улучшения.

6.3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»

Доказательная часть

Согласно ООП «Лечебное дело» при реализации программы используется балльно-рейтинговая система оценки учебных достижений студентов. Оценивание осуществляется по 100 балльной шкале.

Процесс оценивания обучающихся регламентируется Положением о фонде оценочных средств ООП, Положением о модульно балльно-рейтинговой и системе оценке знаний обучающихся в НОУ УНПК «МУК», утвержденное заседанием Ученого совета НОУ УНПК «МУК» № 47 от 22 апреля 2020г, Положением об академической честности, утвержденное заседанием Ученого совета НОУ УНПК «МУК» № 51 от 4 сентября 2019г.

Для демонстрации коллегиального обсуждения оценочных средств представлен протокол кафедры Общественного здоровья.

В ООП «Лечебное дело» приводится порядок проведения и этапы Итоговой государственной аттестации выпускников. Для присуждения квалификации врач выпускникам предусмотрена выдача Diploma Supplement (образец представлен в приложении к отчету о самооценке).

Аналитическая часть

В ООП, матрице компетенций и УМКД отсутствует описание системы оценки учебных достижений, включающей количество экзаменов и других видов контроля, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, гарантирующих охват оценкой когнитивной, аффективной и психомоторной сфер компетенций.

Интервью с ППС демонстрирует отсутствие понимания основ кредитной технологии, активных методов обучения, модели, уровней и методов оценки клинической компетентности.

В отчете о самооценке имеются указания на оценку надежности и валидности методов оценивания, баланс между формативной и суммативной оценкой, которые не нашли подтверждения в представленных материалах и результатах интервью с фокус группами. Экспертиза оценочных средств проводится на уровне кафедры и ограничивается внутренними рецензиями, о чем свидетельствуют результаты интервью с ППС и заведующими кафедрами.

Положение о модульно балльно-рейтинговой и системе оценке знаний обучающихся в НОУ УНПК «МУК», материалы, ООП, УМКД, результаты интервью не подтверждают использования методов оценки клинических компетенций: объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ), Мини-клинического экзамена (MiniCEX), оценки с использованием клинических сценариев в рамках симуляционного обучения, технологии «Стандартизированных пациентов» и др.

МШМ МУК имеет достаточные кадровые и материальные ресурсы для разработки системы оценки учебных достижений обучающихся, соответствующей требованиям международных стандартов подготовки врача.

По стандарту «Оценка обучающихся» сильные стороны не выявлены.

***Рекомендации ВЭК по критериям стандарта «Оценка обучающихся»
ООП Лечебное дело:***

1) Для формирования эффективной системы оценивания пересмотреть результаты обучения с использованием активных глаголов (с использованием Таксономии Блума) и согласованием ключевых элементов образовательной программы - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

2) В ООП, УМК дисциплин и модулей отразить систему оценки учебных достижений обучающихся включающих количество экзаменов и других видов контроля, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен) - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

3) Для получения информации об уровне освоения знаний и сформированности навыков, корректировки процесса обучения, стимулирования учебных достижений обучающихся необходим фокус на непрерывной формативной оценке с предоставлением обратной связи во время всех учебных мероприятий - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

4) Предусмотреть техническую и содержательную экспертизу оценочных средств, а также документирование оценки надежности и

валидности используемых методов оценки - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

5) Предусмотреть участие стейкхолдеров в промежуточной аттестации обучающихся, итоговой аттестации выпускников - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Оценка обучающихся»: ООП Лечебное дело имеет 3 удовлетворительных позиций, 12 требующих улучшения.

6.4. СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»

Доказательная часть

Прием в НОУ УНПК «МУК» проводится на конкурсной основе и направлен на отбор кандидатов на основе критериев знаний и навыков по выбранной специальности. Конкурс проводится в соответствии с планом зачисления, утвержденным в установленном порядке. Приемный конкурс проводится по Положению о порядке приема иностранных граждан в МШМ УНПК «МУК» на получение высшего образования. В отчёте по самооценке недостаточно описан процесс вступительного экзамена, предусмотрено "тестирование, либо собеседование". Точный алгоритм вступительного экзамена при опросе студентов описан не был, в самооценке дана очень общая информация, не понятно, как и кем рецензировался формат вступительного экзамена, также остался не раскрытым вопрос каким образом университет уполномочивает "партнеров" и "консультантов" (как приводится в Отчёте) проводить вступительные экзамены.

Университетом не приведена информация, рекомендуемая стандартами IAAR в стандарте 4.1 - проходной балл, соотношение численности поступивших и общее количество студентов, сведения о студентах (возможно, в виде рекомендуемых таблиц).

Аналитическая часть

Вопрос о приёме студентов с ограниченными возможностями раскрыт не был ни в самооценке, ни во время интервью.

В отчете по самооценке подробно не описана процедура апелляции, просто описана такая возможность. Во время визита при экспертизе документов были представлены Правила апелляции, которые не переведены на английский язык; во время с ознакомлением с документами заведующими кафедрами было подтверждено, что на сайте англоязычного варианта нет, что ставит под сомнение возможность студенту быть полноценно осведомленным о правилах процедуры апелляции.

В университете имеется специальное подразделение, в функционал которого входит процесс адаптации иностранных студентов к жизни в Кыргызстане. Однако не разработан и не утвержден чёткий алгоритм (план) пошагового процесса адаптации студента к академической среде с указанием

сроков и ответственных лиц, а также перечня конкретных мероприятий. Также в документах нет информации о процессе адаптации к стране в целом, языку, культуре, ценностям, общепринятым нормам поведения. Хотя во время интервью - это подтверждается студентами и сотрудниками университета.

В МШМ функционирует [Центр психологической поддержки](#) (ЦПП), миссия которого заключается в предоставлении возможностей для преодоления личностных, профессиональных, проблем взаимоотношений в академической среде, а также в проведении профессиональной ориентации путем поддержки получателей образовательных услуг.

В МШМ студенты первого курса проходят [адаптационные курсы](#), где их информируют о [правилах внутреннего распорядка](#) университета, знакомят с Кодексом студента (Students integritycode), знакомят с [Морально-этическим кодексом студента](#) и традициями вуза. [Кураторы](#) групп, сотрудники деканата и [студенческий совет](#) поддерживают и консультируют студентов по всем необходимым вопросам.

Для обеспечения комфортного вхождения в образовательный процесс в МШМ реализуется [План по адаптации иностранных студентов к условиям обучения в МШМ на 2020-2021 учебный год](#). Согласно пункту 1.1 Плана, организуется прибытие и расселение иностранных студентов первого курса в общежитие МШМ. Общежитие Согласно пункту 1.2 Плана заместители декана проводят работу по разъяснению положений и правил образовательного процесса, что включает в себя [расписание занятий](#), посещаемость занятий, [Модульно-балльно рейтинговую систему](#), [Инструкцию оценки знаний обучающихся по сквозным дисциплинам и системным \(клиническим\) модулям](#), прохождение [Повторного курса](#) и [производственной практики](#) согласно [учебному плану МШМ](#), [порядку формирования, выбора освоения элективных и факультативных дисциплин](#) (элективные дисциплины выбираются согласно положению и каталогу. Студентов информируют о возможностях выбора элективных дисциплин и процедуре записи и выбора дисциплин. Также оформляются заявления о выборе дисциплин, которые впоследствии передаются на кафедры.

МШМ МУК имеет институциональную автономию, академическую свободу и ресурсы для профориентационной работы, адаптации и поддержки обучающихся.

По стандарту «Обучающиеся» сильные стороны:

1. Создание наставнической программы и Центра психологического поддержки и профориентации.

Рекомендации ВЭК по критериям стандарта «Обучающиеся» ООП

Лечебное дело:

1) Все документы (политики, правила, процедуры, алгоритмы) разместить в англоязычной версии на сайте университета в целях широкого

информирования абитуриентов и обучающихся к новому учебному 2021-2022 году.

2) Процесс вступительного экзамена необходимо полностью стандартизировать (состав приёмной комиссии, сроки и этапы вступительных экзаменов, перечень дисциплин, методы оценки, проходной балл и др.). Все привлекаемые к процессу вступительных экзаменов лица (члены приемной комиссии, ответственные лица сторонних организаций-партнеров в Пакистане) должны быть уполномочены к принятию решений, а также к проведению самого процесса вступительных экзаменов. Срок исполнения: до начала 2021-2022 учебного года.

3) Представить четкое обоснование количества принимаемых студентов в соответствии с имеющимися кадровыми, информационными и материально-техническими ресурсами университета. Срок исполнения: до начала 2021-2022 учебного года.

4) Ежегодно после вступительных экзаменов проводить обратную связь с первокурсниками по удовлетворенности процессом вступительных экзаменов, адаптации к университету и жизни в Кыргызстане, удовлетворённости предоставленными условиями для проживания и обучения. Срок исполнения: до начала календарного 2022 года.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Обучающиеся»: ООП Лечебное дело имеет 9 удовлетворительных позиций, 7 требующих улучшения.

6.5. СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ ПРЕПОДАВАТЕЛИ»

Доказательная часть

Кадровая политика университета, заложена в Стратегии развития УНПК «МУК» Положение «О кадровой политике НОУ УНПК «МУК», она определяет основополагающие принципы в области подбора и расстановки кадрового состава, развития кадрового потенциала, оценки качества персонала, мотивации сотрудников, а также правила взаимоотношений и поведения внутри вуза.

Образовательный процесс по ОПП «Лечебное дело» осуществляется профессорско-преподавательским составом, численностью 282 человека, из них: 30 – профессоров, докторов наук; 77 – кандидатов наук, доцентов, 8 докторов философии PhD.

Удельный вес преподавателей с учеными степенями и званиями от штатных ППС составляет **56,3%** (115 чел). Удельный вес штатных преподавателей составляет **72,3%** (204 чел). Замещение должностей научно-педагогической состава проводится на конкурсной основе. Существующей кадровой политикой НОУ УНПК «МУК» по подбору и найму обеспечиваются равные возможности для отбора кандидатов.

В университете занятия проводятся на английском языке, весь образовательный процесс основывается на знании всеми сотрудниками английского языка. Однако в процессе визита внешней экспертной комиссией во время посещения занятий (Биохимия (практическое занятие) у 5 и 1 гр., Гистология (лекция) у 31-36 гр. и 37-42 гр., Общая гигиена (лекция) у 7-12 гр. и 1-6 гр., Ревматология (лекция) у 9-15 гр., Клиническая фармакология (лекция) у 1-8 гр. Общая хирургия у (лекция) 7-13 гр.) было выявлено недостаточное владение английским языком всего профессорско-преподавательского состава. Требования по владению языком не стандартизированы международными экзаменами IELTS, TOEFL, а также самостоятельно разработанными способами оценки уровня знания языка.

Аналитическая часть

При интервью с преподавателями выявлено, что развитие преподавательского состава происходит только лишь с помощью внешних организаций (гранты других стран, обучение в докторантуре в других университетах, научные проекты сторонних организаций, финансирование исследований за счёт партнеров), тогда как не выявлено подтверждающих фактов непосредственного участия университета (организационного, финансового и др.) в развитии и совершенствовании преподавателя, в повышении его квалификации.

При интервью с преподавателями выявлено отсутствие понимания термина "академическая мобильность", его значение и процесс. Также не приведено каких-либо подтверждающих фактов об очной академической мобильности профессорско-преподавательского состава (ни в документах, ни при интервью).

В процессе визита при интервью с преподавателями выявлено непонимание разницы между повышением педагогической и повышением профессиональной квалификации, что негативно сказывается на мотивации преподавателей к обучению современным образовательным технологиям и самосовершенствованию как педагога.

Во время посещения онлайн занятий (хирургия, неврология) были выявлены факты одновременного проведения занятия одним преподавателем у 70-80 студентов одновременно, что ставит под сомнение качество, полноценная обратная связь с таким количеством также невозможна. В таких случаях напрашивается вывод об чрезмерно большом количестве принимаемых студентов, либо о дефиците преподавательских ресурсов.

МШМ МУК имеет достаточные ресурсы для поддержки, мотивации и развития ППС.

По стандарту «Академический штат/ преподаватели» сильные стороны:

1. Привлечение иностранных преподавателей.

Рекомендации ВЭК по критериям стандарта «Академический штат/преподаватели» ООП Лечебное дело:

1) Утвердить квалификационные требования к конкурсному отбору ППС для приема на работу и преподавания на английском языке: пороговый балл международных сертификатов (IELTS/TOEFL) или экзамена на национальном уровне или на уровне университета - до начала 2021-2022 учебного года.

2) Внедрить мониторинг качества преподавания дисциплин, в том числе взаимное посещение занятий коллегами, наставниками (для ППС со стажем до 5 лет), ответственными за ОП (директор/руководитель ОП), представителями структурных подразделений, ответственными за методическую поддержку, носителем языка/профессиональным переводчиком - до начала 2021-2022 учебного года.

3) Разработать и утвердить Программу развития ППС, включающую: требования к аттестации научно-педагогических кадров, с учетом миссии и индикаторов стратегического плана развития МШМ. - до начала 2021-2022 учебного года.

4) Для реализации Программы развития ППС предусмотреть систему внутренних грантов для обучения, проведения научных исследований, повышения квалификации ППС - до начала 2021-2022 учебного года.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Академический штат/преподаватели»: ООП Лечебное дело имеет 3 удовлетворительных позиций, 7 требующих улучшения.

6.6. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

Доказательная часть

Материально-техническое обеспечение МШМ, необходимое для реализации основной образовательной программы отражено в договорах, техпаспортах. Материально-техническая база МШМ состоит из учебных корпусов и клинических баз составляет 35951,9 кв.м., общая площадь учебного корпуса МШМ составляет 5680,9 кв.м.

1. Центральный кампус
2. Восточный медицинский кампус
3. Морфологический кампус
4. Клиника «VEDANTA +»
5. Клиника «VEDANTA +ULAN
6. Токмокский кампус
7. Центры клинической практики

Медицинских клиник, центра симуляции в медицинском образовании, морфологического корпуса с исследовательскими лабораториями и музеем, молодежного центра с научно-медицинской библиотекой и читальными залами, столовых, спортивных комплексов, хозяйства и экспериментальных

участков, инженерных установок, оборудования, транспортных средств, приборов и других материально-технических средств. В основном здании МШМ имеется: 12 лекционных зала на 80 посадочных мест каждый и 30 практических классов оборудованных локальной сетью и подключённых к сети Интернет, актовый зал на 146 посадочных мест и компьютерный зал с 78-ю компьютерами.

Научная библиотека, «Читальный зал» Восточного медицинского кампуса – на 1 этаже 115 кабинет, оснащенный 20 персональными компьютерами с выходом во Всемирную паутину INTERNET на 50 посадочных мест, библиотечный общий фонд состоит из 3000 экземпляров учебников. Учебно-методическая литература –1500 экземпляра, художественная литература и прочая литература –более 1500 наименований.

Однако представленные во время аккредитации клинические базы не позволяют в полной и должной мере подготовить конечный продукт "врач общей практики": совершенно не представлены организации первичной медико-санитарной помощи, имеющаяся своя клиническая база (консультативно-диагностический центр) не позволяет провести полноценное обучение, практику, курацию пациентов почти 2000 обучающимся. К онлайн-осмотру же представлены центр психиатрии, институт курортологии и др., которые являются высокоспециализированными центрами, предназначенными для реализации в них программ интернатуры и резидентуры (ординатуры), но не бакалавриата.

В самооценке не приведен полный перечень клинических баз, не указан их профиль, коечная мощность, количество аудиторий, нахождение в них клинических кафедр и др. Информация по данному критерию носит очень общий характер.

При онлайн-осмотре выявлено отсутствие учебных комнат для полноценных занятий на клинической базе; при требовании экспертами показать учебные комнаты - проводилась демонстрация учебных комнат другого университета, что ставило под сомнение достоверность приводимых в самооценке и документах сведений.

Во время визуального осмотра было выявлено что стенды клинических баз не оснащены информацией для студентов НОУ УНПК «МУК», также при онлайн-осмотре учебные комнаты, которые не оснащены инструкцией по технике безопасности.

Аналитическая часть

В самооценке не приведена информация о порядке и алгоритме инструктажа студентов и ППС технике безопасности, не приведены фамилии ответственных лиц, а также подразделение Университета, которое отвечает за данный раздел работы.

Также в университете отсутствует механизм получения обратной связи от студентов и ППС об имеющейся материально-технической базе; не приведены результаты и анализ удовлетворённости.

Ни в отчете, ни в ходе интервью не получена информация о подразделении (департаменте), которая организует и контролирует важный раздел работы по цифровизации образовательного процесса. Не разработана Политика цифровизации университета, если таковая имеется. В ходе экспертизы выявлены значительные пробелы в области цифровизации и автоматизации многих процессов университета (сайт, онлайн-платформы и др.).

В университете не выполняются программно-целевые и грантовые научные проекты (республиканские/международные). Не получена информация о функционировании Совета молодых учёных и насколько успешна данная работа. Также в университете отсутствует приоритетное научное направление.

Во время интервью студентов и преподавателей - обнаружена неосведомленность о современной образовательной технологии RBL, данная методика не внедрена в образовательный процесс.

При интервью со студентами выявлено отсутствие понимания термина "академическая мобильность", его значение и сам процесс. Также не приведено каких-либо подтверждающих фактов об очной академической мобильности студентов (ни в документах, ни при интервью).

МШМ МУК имеет достаточные ресурсы для реализации ОП, соответствующей международным стандартам подготовки врача.

По стандарту «Образовательные ресурсы» сильные:

1. Развитая инфраструктура.
2. Наличие собственного журнала «Вестник МУК».

Рекомендации ВЭК по критериям стандарта «Образовательные ресурсы» ООП Лечебное дело:

1) Для реализации программы "Лечебное дело" и обеспечения подготовки специалистов с присуждением квалификации «врач общей практики» пересмотреть перечень клинических баз ОП, в соответствии с результатами обучения - до начала календарного 2022 года.

2) Расширить перечень договоров о сотрудничестве с организациями первичной медико-санитарной помощи - до начала календарного 2022 года.

3) Обеспечить оснащение клинических баз наглядной информацией (стенды, экраны) для студентов университета - до начала календарного 2022 года.

4) Увеличить количество учебных комнат для студентов университета, располагающихся на клинических базах - до начала календарного 2022 года.

5) Пересмотреть в сторону увеличения количество запланированных поездок студентами и ППС в другие университеты по программе академической мобильности - до начала 2021-2022 учебного года.

6) Утвердить программу цифровизации университета, назначить ответственное лицо, создать специальное подразделение по данному разделу работы - до начала 2021-2022 учебного года.

7) Проводить регулярную обратную связь (не менее 1 раза в семестр) со студентами на выявление степени по удовлетворенности имеющимися образовательными ресурсами - до начала 2021-2022 учебного года.

8) Обеспечить регулярный инструктаж по технике безопасности студентов, назначить ответственное лицо, определить специальное структурное подразделение по данному направлению работы - до начала 2021-2022 учебного года.

9) Утвердить приоритетные направления и план реализации научных исследований университета с одновременным утверждением плана реализации, ответственными лицами, кафедрами, сроками выполнения - до начала 2021-2022 учебного года.

10) Для соблюдения принципов доказательности и методической целесообразности, управления процессом разработки, освоения, внедрения и распространения новых образовательных технологий (активных методов обучения, оценки клинических компетенций и др.) в Университете разработать и утвердить соответствующий регламент - до начала 2021-2022 учебного года.

***Выводы ВЭК по критериям стандарта «Образовательные ресурсы»:
ООП Лечебное дело имеет 2 удовлетворительных позиций, 28
требующих улучшения.***

6.7. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»

Доказательная часть

Предложения о непрерывном повышении качества, изложенные в годовых отчетах, о внутренней оценке всех уровней, являются основой для непрерывного улучшения ОП.

В описательной части отчета по самооценке представлено наличие «Положения о системе внутреннего мониторинга качества образования НОУ УНПК «МУК», однако в приложениях дан файл «Положения о системе внутреннего мониторинга качества образования НОУ УНПК «МУК» данное положение в общем по университету, без даты и подписи, не соответствует наличию программы мониторинга процессов и результатов, не описан механизм и документально не подтвержден механизм сбора данных о ключевых аспектах ОП.

В Отчете по самооценке описана процедура проведения оценки ОП, в ходе ВЭК выявлено отсутствие индикаторов оценки эффективности, не представлено описание индикаторов, не представлена методика проведения оценки эффективности ОП. Приложен план проведения мониторинга, но из данного плана невозможно установить, что относится именно к образовательной программе «Лечебное дело». План дан по университету общими понятиями, не соответствующим критериям оценки стандарта.

Описано наличие журналов посещаемости – не представлены ВЭК электронные журналы посещаемости и не представлены рабочие формы журналов. Оценить мониторинг посещения студентами занятия, для ВЭК не представилось возможным. Оценка успеваемости студентов, в Приложении к отчету, представлена в виде инфографики – нечитаемая, не информативная, небрежно составленная – оценить невозможно.

В приложении 31 представлен Приказ «О рабочей группе аудитором», однако, в рабочей группе по Восточному медицинскому кампусу представлены сотрудники, среди которых нет специалистов с медицинским, клиническим образованием, способных корректно провести оценку компонентов образовательной программы «Лечебное дело», проанализировать и разработать план мероприятий, в силу отсутствия специального медицинского образования.

Во время интервью с АУП МУК и ППС, ВЭК выяснил, что большинство членов АУП не имеет медицинского образования, достаточного для организации мероприятий, связанных с оценкой ОП. Сотрудники АУП, которые занимают должности, не прошли специального обучения, которое позволило бы проводить оценку медицинской ОП.

Аналитическая часть

ВЭК установила отсутствие обученного специалиста- тестолога, имеющего медицинское образование. Вся представленная документация – РУПы, силябусы и др., представлены на русском языке, многие без дат и подписи, что не дает возможности студентам, не владеющим русским языком принимать полноценное участие в осуждении и оценки ООП «Лечебное дело»

ВЭК установила недостаточность имеющейся МТБ для удовлетворения учебного процесса в клинических ротациях, что представляет невозможным освоение клинических компетенций, заложенных в ОП.

Несмотря на то, что ООП «Лечебное дело» предназначена для студентов Исламской Республики Пакистан, для ВЭК не были представлены протоколы обсуждения результатов оценки ООП с представителями системы здравоохранения, как с основными стейкхолдерами.

В раскрытии критерия стандарта об обратной связи со студентами предложены протоколы заседания кафедр, но в них нет ни одного документа, который бы подтвердил организацию обратной связи, связанной с оценкой образовательной программы «Лечебное дело». В предложенных мейлах для обратной связи отсутствуют корпоративные мейлы. Социологические исследования по удовлетворенности студентов предложены на сайте на русском языке, что не представляется для англоязычных студентов, выразить свое мнение по оценке ОП, учитывая, что учебный процесс идет на английском языке.

Большинство представленной информации для ВЭК на сайте и электронном носителе не относится к ООП «Лечебное дело».

В ходе визита ВЭК выявила несоответствие в описательной части и реальной ситуацией с обеспеченностью образовательного процесса учебными базами клинического и лабораторного характера, что говорит о некорректной оценке потребностей в МТБ для реализации учебного процесса. На заявленных 1928 студентов представленные ВЭК учебные классы недостаточны для осуществления качественного учебного процесса. На вопрос ВЭК – как вы собираетесь обеспечить учебный процесс – ответа не последовало. Продемонстрированный морфологический современный корпус не введен в эксплуатацию, занятия не проводятся.

В учебных аудиториях, расположенных на клинических базах нет раковин для мытья рук, нет санитайзеров, в большинстве нет «Правил техники безопасности» и постера с правилами мытья рук медицинскими сотрудниками и студентами, что ведет к отсутствию безопасной среды обучения и угрозе контаминации, как студента, так и ППС. На вопрос ВЭК - почему не соблюдается «безопасная среда» - ответа не последовало.

Анализируя возможно предположить, что университет находится еще на пути своего развития. Весь представленный контент по соответствию критериям стандарта «Оценка образовательной программы» соответствует частично и требует улучшения в работе в рамках соответствия критериям стандартов IAAR.

МШМ МУК имеет институциональную автономию, академическую свободу и ресурсы для разработки и внедрения процедур внешней и внутренней оценки ОП, соответствующей международным стандартам подготовки врача.

По стандарту «Оценка образовательной программы» сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК по критериям стандарта «Оценка образовательной программы» ООП Лечебное дело:

1) В группу мониторинга ООП включить ППС из числа преподавателей ОП «Лечебное дело», имеющих соответствующую подготовку и достаточный уровень компетенций в области методологии медицинского образования - до начала 2021-2022 учебного года.

2) Разработать регламент анализа результатов оценки учебных достижений обучающихся, мониторинга и пересмотра ОП на регулярной основе - до начала 2021-2022 учебного года.

3) Составлять тестовые задания, при участии и контроле со стороны сотрудника из числа ППС МУК, прошедшего обучение по тестологии. Анализировать результаты оценки и разрабатывать меры по использованию обратной связи для корректировки всестороннего оценивания знаний, обучающихся – до конца календарного года 2021.

4) В управление ООП включить мероприятия по постоянному мониторингу промежуточных, итоговых и государственных экзаменов. Отделу, осуществляющей мониторинг, следует делать акцент при анализе на

специальные компоненты ОП, которые включают описание дисциплины и методов преподавания, обучения, клинических ротаций и методов оценки – до начала учебного года 2021-2022.

5) Поддерживать со студентами постоянную обратную связь, которая должна информировать о процессе ОП. Результаты анкетирования (анкеты на английском языке), полученные в ходе обратной связи оценивать и проводить коррекцию ОП – определить ответственную структуру и внедрить процесс обратной связи (на английском языке) - до конца календарного года 2021.

6) Проводить оценку учебных достижений студентов, осваивающих ОП. Анализировать, принимать решения по выявленным недостаткам, вести документацию – иметь документальный след.

7) Провести анализ и определить круг стейкхолдеров, включая партнёрские организации и представителей системы здравоохранения из стран происхождения студентов, которые будут принимать наряду со студентами, участие в обсуждениях при разработке, пересмотрах и реализации ОП – до конца календарного года 2021.

8) Усовершенствовать методику рейтинговой оценки результатов работы ППС и взаимосвязь полученных результатов со стимулирующими выплатами работникам – до начала учебного года 2021-2022.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Оценка образовательной программы»: ООП Лечебное дело имеет 4 удовлетворительных позиций, 20 требующих улучшения.

6.8. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

Доказательная часть

ОП реализуется в МШМ, входящим в состав Академического консорциума «МУК». В самоотчете представлено структурное подразделение. Управление Университетом осуществляется Общим Собранием Учредителей. Общее руководство университетом в части учебной, научно-исследовательской, методической работы, комплектования и подготовки научно-педагогических кадров осуществляют выборный орган – Ученый совет, а организационной и финансовой деятельности – Попечительский совет и финансовый комитет, руководство текущей деятельностью осуществляется Ректором. Ученый совет осуществляет свою деятельность в соответствии с Положением об ученом совете УНПК «МУК». Ректор осуществляет свои функции согласно Должностной инструкции Ректора УНПК «МУК», Основным исполнительным органом управления в решении, организации и выполнении текущих задач развития является Совет ректората. Однако, ВЭК не удалось ознакомиться с управленческой структурой школы на корпоративном сайте, описание структуры на английском языке отсутствует. Члены ВЭК не получили документальный ответ относительно деятельности руководства по оценки достижения миссии

ОП, что не соответствует заявлениям фокус групп МШМ об обеспечении максимальной прозрачности системы управления и принимаемых решений через Систему менеджмента качества (СМК). С деятельностью СМК ВЭК ознакомилась через информацию в приложениях к отчету о самооценке.

При запросе предоставления информации о бюджетировании ООП была дана нечитаемая инфографика, оценить, не представилось возможным корректно. ООП располагает современным морфологическим корпусом, только что введенным в эксплуатацию. Представленная клиническая база больше представляет собой лечебно-диагностический центр, который принадлежит ППС (о чем постоянно для ВЭК делался акцент), но он не соответствует подготовке врача общей практики.

Академические сотрудники набраны из числа практикующих врачей, которые практически не проходили обучение по педагогическому мастерству, при интервью с ППС, заведующий кафедрой не смог назвать курс по повышению квалификации и описать полученные знания.

Аналитическая часть

ППС имеют знания английского языка ниже среднего, при посещении ВЭК занятий, многие читали текст плохо, непонятно, невнятно, невозможно для восприятия. Что говорит о недостаточном использовании ресурсов для подготовки ППС, преподающих на английском языке.

Оценить штатное расписание не удалось, вместо штатного расписания ВЭК был предоставлен списочный состав ППС. Нет конкурсного отбора на занимаемые должности.

Студенческий Совет представлен в системе управления ОП, однако документально не подтвержден, анкеты, протоколы собраний, где обсуждается ОП, вопросы бюджетирования и др. не были представлены.

Так как студенты, осваивающие ООП представлены из разных стран, соответственно должна осуществляться связь с системой здравоохранения стран происхождения студентов. На интервью были приглашены 2 представителя Пакистана, из беседы с которыми не удалось установить их степень причастности к системе здравоохранения. С системой здравоохранения Киргизской Республики

Анализируя соответствие критериям стандарта – соответствие частичное, неполное. Много информации, заявленной в самоотчете, не подтвердилось полностью. Много информации было дано в общем плане. Описанная система менеджмента качества не полностью прослеживается при анализе в ходе работы ВЭК. Так же не удалось определить степень автономии МШМ от общей структуры ВУЗа.

МШМ МУК имеет институциональную автономию, академическую свободу и ресурсы для разработки ОП, соответствующей международным стандартам подготовки врача.

По стандарту «Управление и администрирование» сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК

1) В составе академического управления ООП обеспечить представительство специалистов, имеющих соответствующую подготовку и достаточный уровень компетенций в области методологии медицинского образования - до начала учебного года 2021-2022.

2) В структуре управления ООП обеспечить участие представителей ППС, студентов, стейкхолдеров - до начала учебного года 2021-2022.

3) Опубликовать в открытом доступе на английском, государственном и русском языках информацию о системе управления в виде бюллетеней, протоколов для ознакомления всех заинтересованных сторон.

4) Привлекать специалистов для реализации ООП из числа медицинских сотрудников сферы здравоохранения – разработать регламент привлечения сотрудников до начала учебного года 2021-2022.

5) При распределении ресурсов для ООП, предоставить максимально возможную автономию МШМ – на рассмотрение администрации.

6) Разработать процедуру аттестации для ППС ООП – до начала учебного года 2021-2022.

7) Обеспечить продуктивное взаимодействие с сектором здравоохранения страны постоянного проживания обучающихся с обратной связью о качестве подготовке выпускников ОП «Лечебное дело» МШМ «МУК» и согласованием корректирующих мероприятий - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Управление и администрирование»: ООП Лечебное дело имеет 3 удовлетворительных позиций, 14 требующих улучшения.

6.9. СТАНДАРТ «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ»

Доказательная часть

Руководством МШМ проводится оценка эффективности деятельности и реализации Программы развития МШМ по индикаторам и критериями эффективности. В МШМ, в соответствии с данными критериями процесса «Научно-инновационная деятельность», цель «Научные исследования с национальными и международными вузами-партнерами» имела наиболее эффективный результат.

В рамках единого направления научных исследований в МШМ открыты две научные школы: Школа профессора Белова Г.В. «Эпидемиология, патогенез и саногенез заболеваний в измененных климатоэкологических условиях Кыргызстана», зарегистрированная Министерством образования и науки Кыргызской Республики (МОиН КР) и Российской академией естествознания (РАЕ). Школа профессора Акматовой Э.К. «Управление биологической безопасностью», включенная в реестр РАЕ.

В ходе проведения ВЭК сложно было оценить соответствии критериям стандарта, раскрывающего постоянное обновление, так как собеседование проходило с изложением только имеющихся результатов, а не планов по развитию и постоянному обновлению ООП.

Не представлена аналитика, на которой основывается планирование мероприятий по улучшению ООП.

Членам ВЭК продемонстрированы морфологический корпус, студенческий кампус, центр симуляционного обучения, сданные в эксплуатацию весной 2021 года, восточно-медицинский кампус, Центральный кампус, Университетская клиника УНПК «МУК». При визуальном осмотре члены ВЭК имели возможность ознакомиться с объектами через уточняющие вопросы и просьбе сфокусироваться на отдельных деталях.

Аналитическая часть

При вопросе об андрогогике и планируемых мероприятиях по обучению ППС, было заявлено, что планируется, а что именно не удалось получить ответ.

Не прослеживается тенденция к улучшению процесса мониторинга оценки ОП, даны только стабильные описания без мероприятий по улучшению и развитию.

Административная структура, представленная ВЭК носит характер общеузовского контента.

Члены ВЭК коллегиально пришли к выводу, что ресурсы современного морфологического корпуса свидетельствуют о потенциале (корпус сдан в эксплуатацию во время дистанционного обучения и ограничительных мероприятий), но не обеспечивают полного соответствия полноценной реализации ОП «Лечебное дело».

Анализируя работу ВЭК можно определить, что университет в целом работает над реализацией ООП, определяя стратегию по постоянному улучшению. Однако, несмотря на наличие значительных материальных ресурсов университету не удалось продемонстрировать использование активных методов обучения, интеграцию фундаментальных наук с клиническим опытом, подход, основанный на компетенциях в разработке учебной программы, раннее и непрерывное вовлечение студентов в процесс ухода за больными, принятие во внимание ожиданий общества, улучшенные методы оценки, непрерывное профессиональное развитие ППС, обеспечивающих ключевые характеристики подготовки врача: физическую среду, эмоциональный и интеллектуальный климат.

По стандарту «Постоянное обновление» сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК по критериям стандарта «Постоянное обновление» ООП Лечебное дело:

1) Планировать процесс обновления в соответствии со всесторонней оценкой ООП - в течении учебного года 2021-2022.

2) Пересматривать и адаптировать миссию опираясь на изменение общества. Установить сроки пересмотра, ознакомит стейкхолдеров со сроками пересмотра миссии. – до конца учебного года 2021-2022.

3) Уточнить и конкретизировать конечные результаты, исходя из потребностей системы здравоохранения стран происхождения студентов – до конца учебного года 2021-2022.

4) Запланировать обучающие семинары для ППС по основным методикам преподавания у взрослых – в течении учебного года 2021-2022.

5) Провести обучающие семинары для ППС по вопросам использования формативной и суммативной оценки достижений обучающихся. Срок выполнения – в течении учебного года 2021-2022.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Постоянное обновление»: ООП Лечебное дело имеет 7 удовлетворительных позиций, 7 требующих улучшения.

(VII) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ

По стандарту «Обучающиеся» сильные стороны:

1. Создание наставнической программы и Центра психологического поддержки и профориентации.

По стандарту «Образовательные ресурсы» сильные:

1. Развитая инфраструктура.

2. Наличие собственного журнала «Вестник МУК».

(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ по ООП Лечебное дело

Стандарт «Миссия и конечные результаты»

1) Проанализировать конечные результаты ООП Лечебное дело и требования подготовки врачей в области медицинского образования стран Британского Содружества и Европейского Союза для обеспечения преемственности подготовки послевузовского обучения - в течении учебного года 2021-2022.

2) Привлекать зарубежных стейкхолдеров к пересмотру и реализации миссии МШМ, в том числе через согласование конечных результатов обучения ООП - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

3) Пересмотреть Стратегию развития НОУ УНПК «МУК», стратегический план развития МШМ с учетом миссий школы и

университета, операционным планом на год (план мероприятий обеспечения реализации стратегии с указанием индикаторов, сроков и ответственных исполнителей) в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

Стандарт «Образовательная программа»

1) Пересмотреть ООП Лечебное дело в соответствии с технологией проектирования образовательных программ высшего образования ориентированных на результат обучения, соответствующих дескрипторам 6-7 уровней ООП - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

2) В ООП предусмотреть результаты обучения с учетом демографических и культурных условий, ориентированных на потребности иностранных студентов ООП - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

3) Шире использовать активные методы обучения, в том числе PBL (проблемно-ориентированное обучение), CBL (обучение, основанное на клиническом случае), TBL (командно-ориентированное обучение), RBL (научно-ориентированное обучение), метод проектов, ориентированных на формирование системного подхода к решению проблем, использованию современных методов исследования, анализу результатов исследований и собственной практики, развитию навыков самостоятельного обучения - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

4) Обеспечить полноценную разработку, экспертизу и доступность учебно-методических комплексов дисциплин и модулей, соответствующих результатам обучения дескрипторов 6-7 уровней, соответствующему году обучения с отражением согласования ключевых элементов (соответствия результатов обучения методам оценивания и методам обучения) ООП - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

5) Внедрить образовательные технологии и поддержку для обучающихся с особыми образовательными потребностями и индивидуальными возможностями здоровья ООП - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

6) Обеспечить участие стейкхолдеров в анализе и пересмотре ОП - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

Стандарт «Оценка обучающихся»

1) Для формирования эффективной системы оценивания необходимо пересмотреть результаты обучения с использованием активных глаголов (с использованием Таксономии Блума) и согласованием ключевых элементов образовательной программы - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

2) В ООП, УМК дисциплин и модулей отразить систему оценки учебных достижений обучающихся включающих количество экзаменов и других видов контроля, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и

рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен) - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

3) Для получения информации об уровне освоения знаний и сформированности навыков, корректировки процесса обучения, стимулирования учебных достижений обучающихся необходим фокус на непрерывной формативной оценке с предоставлением обратной связи во время всех учебных мероприятий - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

4) Предусмотреть техническую и содержательную экспертизу оценочных средств, а также документирование оценки надежности и валидности используемых методов оценки - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

5) Предусмотреть участие стейкхолдеров в промежуточной аттестации обучающихся, итоговой аттестации выпускников - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

Стандарт «Обучающиеся»

1) Все документы (политики, правила, процедуры, алгоритмы) разместить в англоязычной версии на сайте университета в целях широкого информирования абитуриентов и обучающихся к новому учебному 2021-2022 году.

2) Процесс вступительного экзамена необходимо полностью стандартизировать (состав приёмной комиссии, сроки и этапы вступительных экзаменов, перечень дисциплин, методы оценки, проходной балл и др.). Все привлекаемые к процессу вступительных экзаменов лица (члены приемной комиссии, ответственные лица сторонних организаций-партнеров в Пакистане) должны быть уполномочены к принятию решений, а также к проведению самого процесса вступительных экзаменов. Срок исполнения: до начала 2021-2022 учебного года.

3) Представить четкое обоснование количества принимаемых студентов в соответствии с имеющимися кадровыми, информационными и материально-техническими ресурсами университета. Срок исполнения: до начала 2021-2022 учебного года.

4) Ежегодно после вступительных экзаменов проводить обратную связь с первокурсниками по удовлетворенности процессом вступительных экзаменов, адаптации к университету и жизни в Кыргызстане, удовлетворённости предоставленными условиями для проживания и обучения. Срок исполнения: до начала календарного 2022 года.

Стандарт «Академический штат/преподаватели»

1) Утвердить квалификационные требования к конкурсному отбору ППС для приема на работу и преподавания на английском языке: пороговый балл международных сертификатов (IELTS/TOEFL) или экзамена на национальном уровне или на уровне университета - до начала 2021-2022 учебного года.

2) Внедрить мониторинг качества преподавания дисциплин, в том числе взаимное посещение занятий коллегами, наставниками (для ППС со стажем до 5 лет), ответственными за ОП (директор/руководитель ОП), представителями структурных подразделений, ответственными за методическую поддержку, носителем языка/профессиональным переводчиком - до начала 2021-2022 учебного года.

3) Разработать и утвердить Программу развития ППС, включающую: требования к аттестации научно-педагогических кадров, с учетом миссии и индикаторов стратегического плана развития МШМ. - до начала 2021-2022 учебного года.

4) Для реализации Программы развития ППС предусмотреть систему внутренних грантов для обучения, проведения научных исследований, повышения квалификации ППС - до начала 2021-2022 учебного года.

Стандарт «Образовательные ресурсы»

1) Для реализации программы "Лечебное дело" и обеспечения подготовки специалистов с присуждением квалификации «врач общей практики» пересмотреть перечень клинических баз ОП, в соответствии с результатами обучения - до начала календарного 2022 года.

2) Расширить перечень договоров о сотрудничестве с организациями первичной медико-санитарной помощи - до начала календарного 2022 года.

3) Обеспечить оснащение клинических баз наглядной информацией (стенды, экраны) для студентов университета - до начала календарного 2022 года.

4) Увеличить количество учебных комнат для студентов университета, располагающихся на клинических базах - до начала календарного 2022 года.

5) Пересмотреть в сторону увеличения количество запланированных поездок студентами и ППС в другие университеты по программе академической мобильности - до начала 2021-2022 учебного года.

6) Утвердить программу цифровизации университета, назначить ответственное лицо, создать специальное подразделение по данному разделу работы - до начала 2021-2022 учебного года.

7) Проводить регулярную обратную связь (не менее 1 раза в семестр) со студентами на выявление степени по удовлетворенности имеющимися образовательными ресурсами - до начала 2021-2022 учебного года.

8) Обеспечить регулярный инструктаж по технике безопасности студентов, назначить ответственное лицо, определить специальное структурное подразделение по данному направлению работы - до начала 2021-2022 учебного года.

9) Утвердить приоритетные направления и план реализации научных исследований университета с одновременным утверждением плана реализации, ответственными лицами, кафедрами, сроками выполнения - до начала 2021-2022 учебного года.

10) Для соблюдения принципов доказательности и методической целесообразности, управления процессом разработки, освоения, внедрения и

распространения новых образовательных технологий (активных методов обучения, оценки клинических компетенций и др.) в Университете разработать и утвердить соответствующий регламент - до начала 2021-2022 учебного года.

Стандарт «Оценка образовательной программы»

1) В группу мониторинга ООП включить ППС из числа преподавателей ОП «Лечебное дело», имеющих соответствующую подготовку и достаточный уровень компетенций в области методологии медицинского образования - до начала 2021-2022 учебного года.

2) Разработать регламент анализа результатов оценки учебных достижений обучающихся, мониторинга и пересмотра ОП на регулярной основе - до начала 2021-2022 учебного года.

3) Составлять тестовые задания, при участии и контроле со стороны сотрудника из числа ППС МУК, прошедшего обучение по тестологии. Анализировать результаты оценки и разрабатывать меры по использованию обратной связи для корректировки всестороннего оценивания знаний, обучающихся – до конца календарного года 2021.

4) В управление ООП включить мероприятия по постоянному мониторингу промежуточных, итоговых и государственных экзаменов. Отделу, осуществляющей мониторинг, следует делать акцент при анализе на специальные компоненты ОП, которые включают описание дисциплины и методов преподавания, обучения, клинических ротаций и методов оценки – до начала учебного года 2021-2022.

5) Поддерживать со студентами постоянную обратную связь, которая должна информировать о процессе ОП. Результаты анкетирования (анкеты на английском языке), полученные в ходе обратной связи оценивать и проводить коррекцию ОП – определить ответственную структуру и внедрить процесс обратной связи (на английском языке) - до конца календарного года 2021.

6) Проводить оценку учебных достижений студентов, осваивающих ОП. Анализировать, принимать решения по выявленным недостаткам, вести документацию – иметь документальный след.

7) Провести анализ и определить круг стейкхолдеров, включая партнёрские организации и представителей системы здравоохранения из стран происхождения студентов, которые будут принимать наряду со студентами, участие в обсуждениях при разработке, пересмотрах и реализации ОП – до конца календарного года 2021.

8) Усовершенствование методики рейтинговой оценки результатов работы ППС и взаимосвязь полученных результатов со стимулирующими выплатами работникам – до начала учебного года 2021-2022.

Стандарт «Управление и администрирование»

1) В составе академического управления ООП обеспечить представительство специалистов, имеющих соответствующую подготовку и

достаточный уровень компетенций в области методологии медицинского образования - до начала учебного года 2021-2022.

2) В структуре управления ООП обеспечить участие представителей ППС, студентов, стейкхолдеров - до начала учебного года 2021-2022.

3) Опубликовать В открытом доступе на английском, государственном и русском языках информацию о системе управления в виде бюллетеней, протоколов для ознакомления всех заинтересованных сторон.

4) Привлекать специалистов для реализации ООП из числа медицинских сотрудников сферы здравоохранения – разработать регламент привлечения сотрудников до начала учебного года 2021-2022.

5) При распределении ресурсов для ООП, предоставить максимально возможную автономию МШМ – на рассмотрение администрации.

6) Разработать процедуру аттестации для ППС ООП – до начала учебного года 2021-2022.

7) Обеспечить продуктивное взаимодействие с сектором здравоохранения страны постоянного проживания обучающихся с обратной связью о качестве подготовке выпускников ОП «Лечебное дело» МШМ «МУК» и согласованием корректирующих мероприятий - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

Стандарт «Постоянное обновление»

1) Планировать процесс обновления в соответствии со всесторонней оценкой ООП - в течении учебного года 2021-2022.

2) Пересматривать и адаптировать миссию опираясь на изменение общества. Установить сроки пересмотра, ознакомит стейкхолдеров со сроками пересмотра миссии. – до конца учебного года 2021-2022.

3) Уточнить и конкретизировать конечные результаты, исходя из потребностей системы здравоохранения стран происхождения студентов – до конца учебного года 2021-2022.

4) Запланировать обучающие семинары для ППС по основным методикам преподавания у взрослых – в течении учебного года 2021-2022.

5) Провести обучающие семинары для ППС по вопросам использования формативной и суммативной оценки достижений обучающихся. Срок выполнения – в течении учебного года 2021-2022.

(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА

1) При аттестации научно-педагогических кадров рекомендуется комплексная оценка деятельности ППС с определением уровня квалификации и соответствия занимаемой должности, показателей личностного роста.

2) Для мотивации и проектирования личностных достижений ППС (установление доплаты, повышение в должности) рекомендуется предусмотреть такие показатели, как публикации в рецензируемых изданиях

с ненулевой импакт-факторам, участие в академической мобильности в РК или за рубежом, участие в научных и иных проектах и др. - до начала 2021-2022 учебного года.

3) Обеспечить продуктивное взаимодействие с сектором здравоохранения страны постоянного проживания обучающихся с обратной связью о качестве подготовке выпускников ОП «Лечебное дело» МШМ «МУК» и согласованием корректирующих мероприятий - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

(X) РЕКОМЕНДАЦИЯ АККРЕДИТАЦИОННОМУ СОВЕТУ

Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММНОГО ПРОФИЛЯ» по ООП Лечебное дело

№ П\П	№ П\П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
		1.	«МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»				
		1.1	Определение миссии				
1	1	1.1.1	Медицинская организация образования должна определить свою <i>миссию</i> и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.			+	
2	2	1.1.2	Заявление о миссии должно содержать цели и образовательную стратегию , позволяющие подготовить компетентного врача на уровне базового медицинского образования;			+	
3	3	1.1.3	с соответствующей основой для дальнейшей карьеры в любой области медицины, включающего все виды медицинской практики, административной медицины и научных исследований в медицине			+	
4	4	1.1.4	способного выполнять роль и функции врача в соответствии с установленными требованиями сектора здравоохранения			+	
5	5	1.1.5	подготовленного для послевузовского обучения			+	
6	6	1.1.6	с обязательством обучаться на протяжении всей жизни, включающую профессиональную ответственность по поддержке уровня знаний и навыков посредством оценки деятельности, аудита, изучения собственной практики и признанных видов деятельности в <i>НПР/НМО.</i>			+	
7	7	1.1.7	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает достижения медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук.		+		
8	8	1.1.8	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает аспекты глобального здоровья и отражает основные международные проблемы здоровья.		+		
		1.2	Участие в формулировании миссии				
9	9	1.2.1	Медицинская организация образования должна			+	

			гарантировать, что <i>основные заинтересованные стороны</i> участвуют в разработке миссии ОП.				
10	10	1.2.2	Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия основана на <i>мнении/предложениях других соответствующих заинтересованных сторон.</i>		+		
		1.3	Институциональная автономия и академическая свобода				
			Медицинская организация образования должна иметь <i>институциональную автономию</i> для разработки и внедрения политики, за которую ответственность несут администрация и профессорско-преподавательский состав в отношении:			+	
11	11	1.3.1	разработки и составлении образовательной программы;			+	
12	12	1.3.2	использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.			+	
			Медицинской организации образования следует гарантировать <i>академическую свободу</i> своим сотрудникам и студентам:		+		
13	13	1.3.3	в отношении действующей образовательной программы, в котором будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по медицине;		+		
14	14	1.3.4	в возможности использования результатов новых исследований, для улучшения изучения конкретных дисциплин/вопросов без расширения образовательной программы.		+		
		1.4	Конечные результаты обучения				
			Медицинская организация образования должна определить ожидаемые <i>конечные результаты обучения</i> , которые студенты должны проявлять после завершения, относительно:				
15	15	1.4.1	своих достижений на базовом уровне в отношении знаний, навыков и умений;			+	
16	16	1.4.2	соответствующей основы для будущей карьеры в любой отрасли медицины;			+	
17	17	1.4.3	своих будущих ролей в секторе здравоохранения;			+	
18	18	1.4.4	своей последующей последипломной подготовке;			+	
19	19	1.4.5	своих обязательств к обучению на протяжении всей жизни;			+	
20	20	1.4.6	медико-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности.			+	
21	21	1.4.7	Медицинская организация образования должна гарантировать, что студент выполняет обязательства в отношении врачей,			+	

			преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения.				
			Медицинской организации образования следует:				
22	22	1.4.8	определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению, с теми, которые требуются в послевузовском обучении;			+	
23	23	1.4.9	определять результаты вовлечения студентов в проведении исследований в медицине;			+	
24	24	1.4.10	обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем;			+	
Итого				0	6	18	
		2	ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА				
		2.1	Модель образовательной программы и методы обучения				
25	1	2.1.1	Медицинская организация образования должна определить <i>образовательную программу</i> , включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, <i>основанную на модульном или спиральном дизайне</i> .			+	
26	2	2.1.2	Медицинская организация образования должна определить используемые <i>методы преподавания и обучения</i> , которые стимулируют, готовят и поддерживают студентов брать на себя ответственность за свой учебный процесс.			+	
27	3	2.1.3	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа развивает способности студентов к обучению на протяжении всей жизни.			+	
28	4	2.1.4	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с <i>принципами равенства</i> .			+	
29	5	2.1.5	Медицинская организация образования следует использовать <i>методы преподавания и обучения</i> , основанные на современной теории обучения взрослых			+	
		2.2	Научный метод				
			Медицинская организация образования должна на протяжении всей программы обучения преподавать студентам:				
30	6	2.2.1	принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления;			+	
31	7	2.2.2	научные методы исследования в медицине;			+	
32	8	2.2.3	доказательную медицину,			+	
			которые требуют <i>соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью</i>			+	

			<i>образовательной программы.</i>				
33	9	2.2.4	Медицинской организации образования <i>следует</i> включить в образовательную программу <i>элементы научных исследований</i> для формирования научного мышления и применения научных методов исследования.			+	
34	10	2.2.5	Медицинской организации образования <i>следует</i> способствовать вовлечению студентов в проведение или участие в научно - исследовательских проектах		+		
		2.3	Базовые биомедицинские науки				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> в образовательной программе определить и включить:			+	
35	11	2.3.1	достижения <i>базовых биомедицинских наук</i> , для формирования у студентов понимания научных знаний;		+		
36	12	2.3.2	концепций и методов, являющихся основополагающими для приобретения и применения клинических научных знаний.			+	
			Медицинской организации образования <i>следует</i> в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения биомедицинских наук для:				
37	13	2.3.3	научных, технологических и клинических разработок;			+	
38	14	2.3.4	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.			+	
		2.4	Поведенческие и социальные науки и медицинская этика				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> определить и включать в образовательную программу достижения:				
39	15	2.4.1	<i>поведенческих наук;</i>			+	
40	16	2.4.2	<i>социальных наук;</i>			+	
41	17	2.4.3	<i>медицинской этики;</i>			+	
42	18	2.4.4	<i>медицинской юриспруденции, которые будут обеспечивать знания, концепции, методы, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей причин, распространения и последствий медицинских проблем здоровья, также знаний о национальной системе здравоохранения и прав пациента, что будет способствовать анализу проблем здоровья общества, эффективному общению, принятию клинических решений и этической практике.</i>			+	
			Медицинской организации образования <i>следует</i> в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения <i>поведенческих и социальных наук</i> и также <i>медицинской этики</i>				

			для:				
43	19	2.4.5	научных, технологических и клинических разработок;			+	
44	20	2.4.6	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения;			+	
45	21	2.4.7	изменяющихся демографических и культурных условий.			+	
		2.5	Клинические науки и навыки				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и внедрить достижения клинических наук и гарантировать, что студенты:				
46	22	2.5.1	приобретают достаточные знания и клинические и профессиональные навыки для того, чтобы принять на себя соответствующую ответственность, включающую мероприятия, связанные с укреплением зоровья, профилактики заболеваний и оказания помощи пациентам;			+	
47	23	2.5.2	проводят <i>разумную часть (одну треть) программы в запланированных контактах с пациентами, включающую рассмотрение цели, соответствующее количество и их достаточность для обучения в соответствующих клинических базах;</i>			+	
48	24	2.5.3	проводят работы по укреплению здоровья и профилактике.			+	
49	25	2.5.4	Медицинская организация образования должна установить определенное количество времени на обучение <i>основных клинических дисциплин, включающих внутренние болезни, хирургию, психиатрию, общую врачебную практику (семейную медицину), акушерство и гинекологию, педиатрию.</i>			+	
50	26	2.5.5	Медицинская организация образования должна организовать клиническое обучение с соответствующим вниманием к <i>безопасности пациента, включающую наблюдение за выполняемыми студентом действиями в условиях клинических баз.</i>			+	
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения <i>клинических наук</i> для:				
51	27	2.5.6	научных, технологических и клинических разработок;			+	
52	28	2.5.7	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.			+	
53	29	2.5.8	Медицинской организации образования следует гарантировать что каждый студент имеет <i>ранний контакт с реальными пациентами, включая постепенное его участие в оказании помощи пациенту, включающее ответственность в части</i>			+	

			<i>обследования и/или лечения пациента под наблюдением, которое проводится в соответствующих клинических базах.</i>				
54	30	2.5.9	Медицинской организации образования следует структурировать различные компоненты обучения <i>клиническим навыкам</i> в соответствии с конкретным этапом программы обучения.			+	
		2.6	Структура образовательной программы, содержание и продолжительность				
55	31	2.6.1	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 клиническими дисциплинами.			+	
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе:				
56	32	2.6.2	обеспечить <i>интеграцию по горизонтали</i> смежных наук и дисциплин;			+	
57	33	2.6.3	обеспечить <i>интеграцию по вертикали</i> клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками;			+	
58	34	2.6.4	предоставлять возможность выборного содержания (элективы) и определить баланс между <i>обязательной и выборной</i> частью образовательной программы, <i>включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору</i> ;		+		
59	35	2.6.5	определить <i>взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику.</i>			+	
		2.7	Управление программой				
60	36	2.7.1	Медицинская организация образования должна определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, которое под управлением академического руководства несет ответственность и <i>имеет полномочия</i> для планирования и внедрения образовательной программы, <i>включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки студентов и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы обеспечить достижение конечных результатов обучения.</i>			+	
61	37	2.7.2	Медицинская организация образования должна гарантировать представительство от преподавателей и студентов в структурном подразделении, ответственном за образовательные программы.		+		

62	38	2.7.3	Медицинской организации образования следует через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу.		+		
63	39	2.7.4	Медицинской организации образования следует включать представителей от <i>других соответствующих заинтересованных сторон</i> , в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, <i>включающих других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета.</i>		+		
		2.8	Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения				
64	40	2.8.1	Медицинская организация образования должна обеспечивать <i>операционную</i> связь между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (интернатура, специализация, НПР/НМО) или практики, к которому студент приступит по окончании обучения, <i>включающую определение проблем здоровья и определение требуемых результатов обучения, четкое определение и описание элементов образовательной программы и их взаимоотношений на различных стадиях подготовки и практики, с должным учетом местных, национальных, региональных и глобальных условий, и также обратную связь для/от сектора здравоохранения и участия преподавателей и студентов в работе команды специалистов при оказании медицинской помощи.</i>			+	
			Медицинской организации образования следует гарантировать что структурное подразделение, ответственное за образовательную программу:		+		
65	41	2.8.2	учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную программу;		+		
			Итого	0	9	32	0
		3.	ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ				
		3.1	Методы оценки				
			Медицинская организация образования должна:				
66	1	3.1.1	определить, утвердить и опубликовать <i>принципы, методы и практику, используемые для оценки студентов, включающие количество</i>			+	

			<i>экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен), а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;</i>				
67	2	3.1.2	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения к учебе;			+	
68	3	3.1.3	<i>использовать широкий спектр методов оценки и форматов в зависимости от их "оценки полезности", которое включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки;</i>			+	
69	4	3.1.4	гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;			+	
70	5	3.1.5	гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов;		+		
71	6	3.1.6	использовать систему обжалования результатов оценки.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
72	7	3.1.7	<i>документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки;</i>			+	
73	8	3.1.8	внедрять новые методы оценки в соответствие с потребностью;			+	
74	9	3.1.9	использовать систему для апелляции результатов оценки.		+		
		3.2	Взаимосвязь между оценкой и обучением				
			<i>Медицинская организация образования должна использовать принципы, методы и практику оценки, включающую учебные достижения студентов и оценку знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений, которые:</i>				
75	10	3.2.1	ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения;			+	
76	11	3.2.2	гарантируют, что студенты, достигают конечных результатов обучения;			+	
77	12	3.2.3	способствуют обучению студентов;			+	
78	13	3.2.4	обеспечивают соответствующий баланс между формативной и суммативной оценкой, чтобы управлять обучением и <i>оценивать академический прогресс студента, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.</i>			+	
			Медицинской организации образования следует:				

79	14	3.2.5	<i>регулировать количество и характер проверок различных элементов образовательной программы с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению, и чтобы избежать негативного воздействия на процесс обучения и исключить необходимость изучения чрезмерного количества информации и перегруженность образовательной программы;</i>			+	
80	15	3.2.6	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.			+	
			Итого	0	3	12	
		4.	СТУДЕНТЫ				
		4.1	Политика приема и отбора				
			Медицинская организация образования должна:				
81	1	4.1.1	определить и реализовывать <i>политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора студентов;</i>			+	
82	2	4.1.2	иметь <i>политику</i> и внедрить <i>практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствие с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;</i>			+	
83	3	4.1.3	иметь политику и внедрить практику перевода студентов из других программ и медицинских организаций образования.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
84	4	4.1.4	установить отношения между отбором студентов и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников;			+	
85	5	4.1.5	периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих данных от общественности и специалистов с тем, чтобы соответствовать <i>потребностям здоровья населения и общества в целом, включающую рассмотрение набора студентов с учетом их пола, этнического происхождения и языка, и потенциальную необходимость специальной политики приема для студентов из малообеспеченных семей и национальных меньшинств;</i>		+		
86	6	4.1.6	использовать систему для апелляции решений по приему.			+	
		4.2	Набор студентов				
87	7	4.2.1	Медицинская организация образования должна определить количество принимаемых студентов в соответствии с материально-техническими и возможностями на всех стадиях обучения и подготовки, и принятие решения по набору студентов предполагает необходимость			+	

			регулирующие национальные требования к кадровым ресурсам здравоохранения, в случае, когда медицинские организации образования не контролируют количество набираемых студентов, то следует продемонстрировать свои обязательства, путем объяснения всех взаимоотношений, уделяя внимание последствиям принятых решений (дисбаланс между набором студентов и материально-техническим и академическим потенциалом ВУЗа).				
88	8	4.2.2	Медицинской организации образования следует периодически рассматривать количество и контингент принимаемых студентов в процессе консультаций с <i>соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения, также с экспертами и организациями по глобальным аспектам человеческих ресурсов здравоохранения (таким как недостаточность и неравномерное распределение кадровых ресурсов здравоохранения, миграция врачей, открытие новых медицинских ВУЗов)</i> и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом.			+	
		4.3	Консультирование и поддержка студентов				
			Медицинская организация образования должна:				
89	9	4.3.1	иметь систему <i>академического консультирования своих студентов, которая включает вопросы, связанные с выбором элективов, подготовкой к послевузовскому обучению, планирования профессиональной карьеры, назначение академических наставников (менторов) для отдельных студентов или небольших групп студентов;</i>			+	
90	10	4.3.2	предлагать программу поддержки студентов направленной на <i>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;</i>			+	
91	11	4.3.3	выделять ресурсы для поддержки студентов;			+	
92	12	4.3.4	обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.			+	
			Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое:				

93	13	4.3.5	основано на мониторинге прогресса студента и направлено на социальные и личные потребности студентов, включающих академическую поддержку, поддержку в отношении личных проблем и ситуаций, проблемы со здоровьем, финансовые вопросы;		+		
94	14	4.3.6	включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.		+		
		4.4	Представительство студентов				
95	15	4.4.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить <i>политику представительства студентов и их соответствующего участия</i> в разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам.		+		
96	16	4.4.2	Медицинской организации образования следует оказывать <i>содействие и поддержку студенческой деятельности</i> и студенческим организациям, включая <i>предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям.</i>		+		
			Итого	0	9	7	
		5.	АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ				
		5.1	Политика отбора и набора кадров				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить <i>политику отбора и приема сотрудников</i> , которая:				
97	1	5.1.1	определяет их категорию, ответственность и баланс академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук для адекватной реализации образовательной программы, включая должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, преподавателями, работающими на полную или неполную ставку, а также баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками;			+	
98	2	5.1.2	содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;			+	
99	3	5.1.3	определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук.			+	
			Медицинской организации образования следует				

			в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как:				
100	4	5.1.4	отношение к своей миссии, значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношение к медицинской организации образования и образовательной программе;			+	
101	5	5.1.5	экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.		+		
		5.2	Политика развития и деятельность сотрудников				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников, которая:				
102	6	5.2.1	позволяет соблюдать баланс между преподавательской, научной и сервисной функциями, которое включают установление времени для каждого вида деятельности, учитывая потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей;			+	
103	7	5.2.2	гарантирует признание по достоинству академической деятельности, с соответствующим акцентом на педагогическую, исследовательскую и клиническую квалификации и осуществляется в виде наград, продвижения по службе и/или вознаграждения;		+		
104	8	5.2.3	гарантирует, что клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении;			+	
105	9	5.2.4	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;			+	
106	10	5.2.5	включает обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из больниц и клиник.			+	
			Медицинской организации образования следует:				
107	11	5.2.6	учитывать соотношение “преподаватель-студент” в зависимости от различных компонентов образовательной программы;			+	
108	12	5.2.7	разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.		+		
			Итого	0	3	9	

		6.	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ				
		6.1	Материально-техническая база				
			Медицинская организация образования должна:				
109	1	6.1.1	иметь достаточную <i>материально-техническую базу</i> для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;			+	
110	2	6.2.2	обеспечить <i>безопасную среду</i> для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и <i>защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.</i>			+	
111	3	6.1.3	Медицинской организации образования следует улучшать среду обучения студентов посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию в практике обучения.		+		
		6.2	Ресурсы для клинической подготовки				
			Медицинская организация образования должна обеспечить необходимые ресурсы для приобретения студентами адекватного клинического опыта, включая, достаточное:				
112	4	6.2.1	количество и категории пациентов;			+	
113	5	6.2.2	количество и категории <i>клинических баз, которые включают клиники, амбулаторно-поликлинические службы (включая ПМСП), учреждения первичной медико-санитарной помощи, центры здравоохранения и другие учреждения оказания медицинской помощи населению, а также центры/лаборатории клинических навыков, которые позволяют проводить клиническое обучение, используя возможности клинических баз и обеспечивать ротацию по основным клиническим дисциплинам;</i>			+	
114	6	6.2.3	наблюдение за клинической практикой студентов.			+	
115	7	6.2.4	Медицинской организации образования следует изучать и оценивать, адаптировать и улучшать ресурсы для клинической подготовки с целью соответствия потребностям обслуживаемого населения, что будет включать <i>соответствие и качество для программ клинической подготовки относительно клинических баз, оборудования, количества и категории пациентов и клинической практики, наблюдения в качестве супервайзера и администрирования.</i>			+	
		6.3	Информационные технологии				
116	8	6.3.1	Медицинская организация образования должна			+	

			определить и внедрить политику, которая направлена на <i>эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий</i> в образовательной программе.				
117	9	6.3.2	Медицинская организация образования должна обеспечить доступ к сетевым или другим электронным средствам массовой информации			+	
			Медицинской организации образования следует предоставлять преподавателям и студентам возможности для использования информационных и коммуникационных технологий:				
118	10	6.3.3	для самостоятельного обучения;			+	
119	11	6.3.4	доступа к информации;			+	
120	12	6.3.5	ведения пациентов;			+	
121	13	6.3.6	работы в системе здравоохранения.			+	
122	14	6.3.7	Медицинской организации образования следует оптимизировать доступ студентов к соответствующим данным пациента и информационным системам здравоохранения.			+	
		6.4	Исследования в области медицины и научные достижения				
			Медицинская организация образования должна:				
123	15	6.4.1	иметь <i>исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения</i> как основу для образовательной программы;			+	
124	16	6.4.2	определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием;			+	
125	17	6.4.3	предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования;			+	
126	18	6.4.4	использовать медицинские научные исследования в качестве основы для учебной программы			+	
			Медицинской организации образования следует гарантировать, что взаимосвязь между научными исследованиями и образованием:				
127	19	6.4.5	учитывается в преподавании;			+	
128	20	6.4.6	поощряет и готовит студентов к участию в научных исследованиях в области медицины и их развитию.			+	
		6.5	Экспертиза в области образования				
			Медицинская организация образования должна:				
129	21	6.5.1	иметь доступ к <i>экспертизе в области образования</i> , 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, или посредством привлечения экспертов из других национальных и международных институтов.				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику по использованию экспертизы в области образования:				
130	22	6.5.2	в разработке образовательной программы;			+	
131	23	6.5.3	в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков.			+	
			Медицинской организации образования следует :				
132	24	6.5.4	представить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников;			+	
133	25	6.5.5	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;			+	
134	26	6.5.6	содействовать стремлению и интересам сотрудников в проведении исследований в медицинском образовании.		+		
		6.6	Обмен в сфере образования				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику для:				
135	27	6.6.1	сотрудничества на национальном и международном уровнях с другими медицинскими вузами;			+	
136	28	6.6.2	<i>перевода и взаимозачета образовательных кредитов, что включает рассмотрение пределов объема образовательной программы, которые могут быть переведены из других организаций образования и которому может способствовать заключение соглашений о взаимном признании элементов образовательной программы, и активная координация программ между медицинскими организациями образования и использование прозрачной системы кредитных единиц и гибких требований курсов.</i>			+	
			Медицинской организации образования следует :				
137	29	6.6.3	содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и студентов обеспечивая соответствующими ресурсами;			+	
138	30	6.6.4	гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, с учетом потребностей сотрудников, студентов, и с соблюдением			+	

			этических принципов.				
			Итого	0	2	28	
		7.	ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ				
		7.1	Механизмы мониторинга и оценки программы				
			Медицинская организация образования должна				
139	1	7.1.1	иметь программу мониторинга процессов и результатов, включающую сбор и анализ данных о ключевых аспектах образовательной программы в целях обеспечения того, чтобы образовательный процесс осуществлялся 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.			+	
140	2	7.1.2	проконтролировать, чтобы соответствующие результаты оценки влияли на учебную программу			+	
			Медицинская организация образования должна установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые:				
141	3	7.1.3	направлены на образовательную программу и ее <i>основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей;</i>			+	
142	4	7.1.4	направлены на прогресс студента;			+	
143	5	7.1.5	выявляют и рассматривают <i>проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения, и будет предполагать, что полученная информация о конечных результатах обучения, в том числе о выявленных недостатках и проблемах будет использоваться как обратная связь для проведения мероприятий и планов корректирующих действий, для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин;</i>			+	
			Медицинская организация образования должна периодически проводить всестороннюю <i>оценку образовательной программы, направленную:</i>				
144	6	7.1.6	<i>на контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;</i>			+	
145	7	7.1.7	<i>на специальные компоненты образовательной программы, которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения,</i>			+	

			<i>клинических ротаций и методов оценки;</i>				
146	8	7.1.8	на <i>общие конечные результаты</i> , которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последипломного обучения;			+	
147	9	7.1.9	Медицинской организации образования следует полагаться на социальную ответственность/отчетность.			+	
		7.2	Обратная связь преподавателя и студента				
148	10	7.2.1	Медицинская организация образования должна систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и студентам <i>обратную связь</i> , 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.			+	
149	11	7.2.2	Медицинской организации образования следует использовать результаты обратной связи для улучшения образовательной программы.			+	
		7.3	Учебные достижения студентов				
			Медицинская организация образования должна проводить анализ учебных достижений студентов относительно:				
150	12	7.3.1	<i>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;</i>			+	
151	13	7.3.2	образовательной программы;			+	
152	14	7.3.3.	обеспеченности ресурсами.			+	
			Медицинской организации образования следует анализировать <i>учебные достижения</i> студентов относительно:				
153	15	7.3.4	<i>их предшествующего опыта и условий, включающие социальные, экономические, культурные условия;</i>			+	
154	16	7.3.5	уровня подготовки на момент поступления в медицинскую организацию образования.			+	
			Медицинской организации образования следует использовать анализ учебных достижений студентов, для обеспечения обратной связи				

			структурным подразделениям, ответственным за:				
155	17	7.3.6	отбор студентов;		+		
156	18	7.3.7	планирование образовательной программы;			+	
157	19	7.3.8	консультирование студентов.		+		
		7.4	Вовлечение заинтересованных сторон				
			Медицинская организация образования должна в своей программе мониторинга и мероприятиях по оценке образовательной программы вовлекать:				
158	20	7.4.1	преподавательский состав и студентов;			+	
159	21	7.4.2	свою администрацию и управление.			+	
			Медицинской организации образования следует для других заинтересованных сторон, включающих других представителей академических и административных сотрудников, представителей общественности, уполномоченных органов по образованию и здравоохранению, профессиональных организаций, а также лиц ответственных за послевузовское образование:				
160	22	7.4.3	предоставлять доступ к результатам оценки курса и образовательной программы;			+	
161	23	7.4.4	собирать и изучать обратную связь от них по клинической практике выпускников;			+	
162	24	7.4.5	собирать и изучать обратную связь от них по образовательной программе.			+	
			Итого	0	4	20	
		8.	УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ				
		8.1	Управление				
163	1	8.1.1	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:				
164	2	8.1.2	представителей академических сотрудников;			+	
165	3	8.1.3	студентов;			+	
166	4	8.1.4	других заинтересованных сторон, включающих представителей министерства образования и здравоохранения, сектора здравоохранения и общественности.			+	
167	5	8.1.5	Медицинской организации образования следует обеспечить прозрачность системы управления и принимаемых решений, которые публикуются в бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа,			+	

			<i>включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.</i>				
		8.2	Академическое руководство				
168	6	8.2.1	Медицинская организация образования должна ясно определить ответственность <i>академического руководства</i> в отношении разработки и управления образовательной программы.			+	
169	7	8.2.2	Медицинской организации образования следует периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения своей миссии и конечных результатов обучения.			+	
		8.3	Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов				
			Медицинская организация образования должна:				
170	8	8.3.1	иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение;			+	
171	9	8.3.2	выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями.			+	
172	10	8.3.3	Система финансирования медицинской организации образования должна основываться на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов.			+	
			Медицинской организации образования следует:				
173	11	8.3.4	предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения;		+		
174	12	8.3.5	при распределении ресурсов, принимать во внимание, научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества и их потребности.		+		
		8.4	Административный штат и менеджмент				
			Медицинская организация образования должна иметь <i>соответствующий административный штат</i> , включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для того чтобы:				
175	13	8.4.1	обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности;			+	
176	14	8.4.2	гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.			+	
177	15	8.4.3	Медицинской организации образования следует разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярный обзор и		+		

			анализ менеджмента.				
		8.5	Взаимодействие с сектором здравоохранения				
178	16	8.5.1	Медицинская организация образования должна иметь <i>конструктивное взаимодействие</i> с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, <i>включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.</i>			+	
179	17	8.5.2	Медицинской организации образования следует придать <i>официальный статус сотрудничеству</i> с партнерами в секторе здравоохранения, <i>которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.</i>			+	
			Итого	0	3	14	
		9.	ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ				
			Медицинская организация образования должна как динамичный и социально-ответственный институт:				
180	1	9.1.1	инициировать процедуры регулярного обзора и пересмотра содержания, результатов / компетенции, оценки и учебной среды, структуры и функции, документировать и устранять недостатки;			+	
181	2	9.1.2	выделять ресурсы для непрерывного улучшения.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
182	3	9.1.3	базировать процесс обновления на проспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию;			+	
183	4	9.1.4	гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит пересмотру своей политики и практики в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее; направлять процесс обновления на следующие вопросы			+	
184	5	9.1.5	Адаптация положения о миссии и конечных результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества.		+		
185	6	9.1.6	Модификация конечных результатов обучения выпускников в соответствие с документированными потребностями среды последипломной 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 МОО.				
186	7	9.1.7	Адаптация 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.			+	
187	8	9.1.8	Корректировка 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.		+		
188	9	9.1.9	Разработка принципов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения.		+		
189	10	9.1.10	Адаптация политики набора студентов и методов отбора студентов с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе додипломного образования и потребностей образовательной программы.		+		
190	11	9.1.11	Адаптация политики набора и формирования академического штата сотрудников в соответствии с изменяющимися потребностями.		+		
191	12	9.1.12	Обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор студентов, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа.		+		
192	13	9.1.13	Улучшение процесса мониторинга и оценки образовательной программы.			+	
193	14	9.1.14	Совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон.			+	
			Итого	0	7	7	

		ИТОГО В ОБЩЕМ	0	40	153	
--	--	----------------------	----------	-----------	------------	--

Приложение 2. ПРОГРАММА ВИЗИТА В ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАНИЯ

Приложение 3. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ППС

Приложение 4. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ