



«АККРЕДИТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТІҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

ОТЧЕТ

о результатах работы внешней экспертной комиссии о результатах работы внешней экспертной комиссии IAAR и Независимого аккредитационного агентства «Билим-Стандарт» по оценке на соответствие требованиям стандартов первичной программной аккредитации основной образовательной программы 560001 Лечебное дело (с 6- летним нормативным сроком обучения), экспериментального учебного плана 560001 Лечебное дело (с 5- летним нормативным сроком обучения)

**ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«УНИВЕРСИТЕТ АДАМ»**

**Дата on-line визита с применением гибридной модели:
с «26» по «28» мая 2021 г.**

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА
Внешняя экспертная комиссия

*Адресовано
Аккредитационному
совету IAAR*



ОТЧЕТ

о результатах работы внешней экспертной комиссии о результатах работы внешней экспертной комиссии IAAR и Независимого аккредитационного агентства «Билим-Стандарт» по оценке на соответствие требованиям стандартов первичной программной аккредитации основной образовательной программы 560001 Лечебное дело (с 6- летним нормативным сроком обучения), экспериментального учебного плана 560001 Лечебное дело (с 5- летним нормативным сроком обучения)

ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

«УНИВЕРСИТЕТ АДАМ»

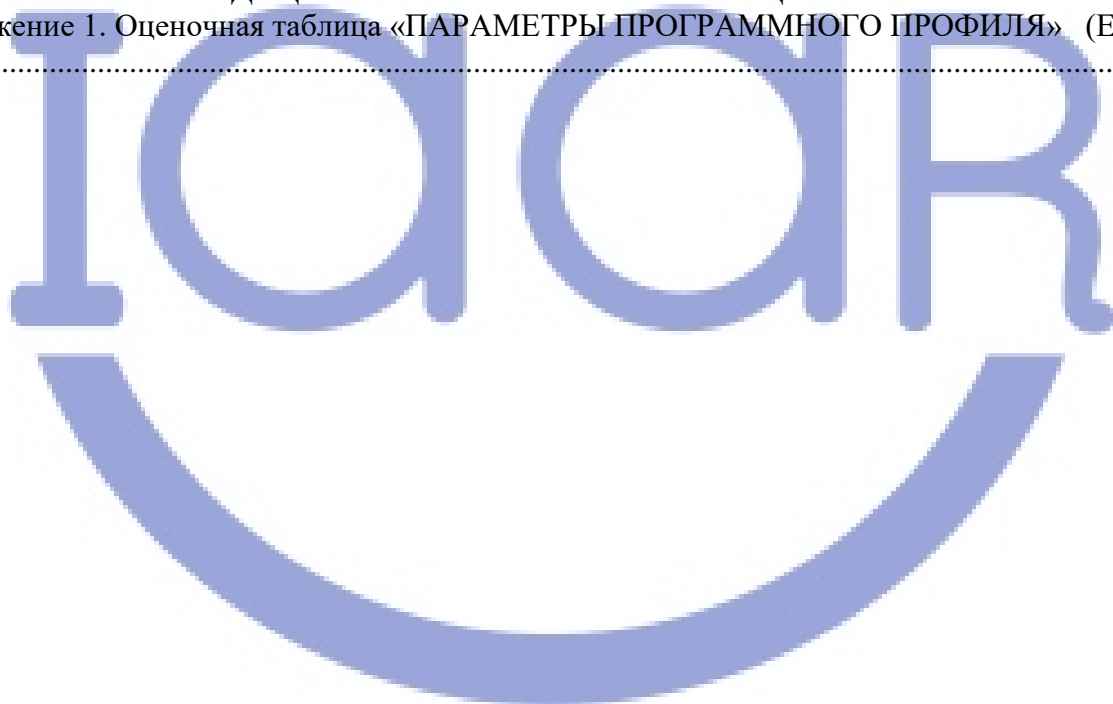
Дата on-line визита с применением гибридной модели: с «26» по «28» мая 2021 г.

г. Бишкек

«26» мая 2021 года

СОДЕРЖАНИЕ

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ	3
(II) ВВЕДЕНИЕ	4
(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ	5
(IV) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК	6
(V) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ	6
(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ	7
6.1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»	7
6.2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»	9
6.3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»	12
6.4. СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»	156
6.5. СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ ПРЕПОДАВАТЕЛИ»	178
6.6. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»	20
6.7. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»	22
6.8. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»	24
6.9. СТАНДАРТ «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ»	25
(VII) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ	26
(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ	27
(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ	31
Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММНОГО ПРОФИЛЯ» (EX- ANTE)	32



(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
УА – Университет Адам
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
ВШМ – Высшая школа медицины
IAAR – Независимое агентство аккредитации и рейтинга
НИР – научно-исследовательская работа
НИРС – научно-исследовательская работа студента
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
УР – учебная работа
УП – учебный план
УС – ученый совет
ЭУП – экспериментальный учебный план
AVN – автоматизированная информационная система
ECTS – European Credit Transfer System

(II) ВВЕДЕНИЕ

В соответствии с приказом №44-21-ОД от 05.04.2021 Генерального директора Независимого агентства аккредитации и рейтинга в период с 26 по 28 мая 2021 года в рамках совместной международной первичной программной аккредитации внешней экспертной комиссией IAAR и Независимого аккредитационного агентства «Билим-Стандарт» 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 Университет АДАМ был организован в соответствии с программой, согласованной с председателем ВЭК, ректором университета и утвержденной Генеральным директором IAAR, директором агентства «Билим-Стандарт» (КР).

Состав ВЭК:

Председатель ВЭК – Косов Владимир Николаевич, д.ф.-м.н., профессор Казахского национального педагогического университета имени Абая, член Экспертного Совета по высшему образованию IAAR, эксперт I категории (г. Алматы, Республика Казахстан).

Эксперт IAAR – Табишев Тимур Арсенович, к.п.н., доцент, начальник Управления по организации приёма, Руководитель Центра совместных международных образовательных программ ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университетим. Х.М. Бербекова», федеральный эксперт Рособнадзора и Гильдии экспертов РФ, международный эксперт качества высшего образования по стандартам ESG (г. Нальчик, Кабардино-Балкарская Республика).

Эксперт Билим-Стандарт – Dr. Saleem Arif MBBS BSc. Bs King's College London UK (Лондон, Великобритания).

Эксперт IAAR – Иванченко Нелля Николаевна, к.м.н., доцент, руководитель отдела магистратуры и докторантуры Казахской национальной академии им. С. Асфендиярова (г. Алматы, Республика Казахстан).

Эксперт IAAR – Юсупов Алишер Шавкатбекович, к.э.н., доцент, директор учебного департамента Кыргызско-Узбекского Международного университета им. Б. Сыдыкова (г.Ош, Кыргызская Республика).

Эксперт IAAR – Ташиева Гульбара Самидиновна, к.м.н., доцент, заместитель декана Медицинского факультета Ошского государственного университета (г. Ош, Кыргызская Республика).

Эксперт Билим-Стандарт – Калманбетова Гульзат Талимбековна, д.э.н., заведующий кафедрой финансов, банковского дела и налогообложения Бишкекского государственного университета им.К Карасаева (г. Бишкек, Кыргызская Республика)

Эксперт Билим-Стандарт, работодатель – Мамбетова Алтынай Касымбековна, координатор Проекта «Реформы медицинского образования в Кыргызской Республике» (г. Бишкек, Кыргызская Республика).

Эксперт IAAR, студент – Чокоманова Жаркын Нурлановна, обучающаяся 4 курса образовательной программы 580100 Экономика Международного университета Кыргызстана (г. Бишкек, Кыргызская Республика).

Эксперт Билим-Стандарт – Турдубекова Рамида Нурлановна, обучающаяся 4 курса ОП 560001 Лечебное дело Кыргызской государственной медицинской академии им. К.И. Ахунбаева (г. Бишкек, Кыргызская Республика)

Координатор IAAR – Ниязова Гулияш Балкеновна, руководитель Проекта по проведению институциональной и специализированной аккредитации вузов (г. Нур-Султан, Республика Казахстан).

Координатор Билим-Стандарт – Чымбаев Кубанычбек Абдыбекович, заместитель директора Независимого аккредитационного агентства «Билим-Стандарт» (г. Бишкек, Кыргызская Республика).

Наблюдатель Министерства образования и науки Кыргызской Республики – Алынбекова Сусаркуль Шергазиевна, ведущий специалист Управления профессионального образования МОиН КР (г. Бишкек, Кыргызская Республика).

(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Полное наименование образовательного организации в соответствии с Уставом Университета: Общество с ограниченной ответственностью «Университет Адам». Сокращенное наименование: ОсОО «Университет Адам».

Университет Адам является негосударственным высшим учебным заведением, осуществляющим свою деятельность в соответствии с Конституцией КР, Законом КР «Об образовании», нормативными положениями и актами, Учредительным договором и Уставом, а также Стратегией развития УА на 2020-2025 гг.

Университет прошел ряд этапов в своем становлении. Вуз был организован как Международный центр подготовки и переподготовки финансово-экономических кадров бизнес компаний Интер-Бишкек 1 марта 1994г. После государственной аттестации, решением коллегии МОНК КР вуз получил новый статус и был переименован в Бишкекскую финансово-экономическую академию (28 ноября 1997г.). В связи с расширением перечня образовательных услуг в соответствии с нормативно-правовыми документами Кыргызской Республики 19.08.2016г. получил статус «Университет Адам».

Университетом реализовано более 25 международных проектов, он является активным участником национальных и международных сетей (подписант Великой Хартии Университетов, член Международной Ассоциации Университетов (ИУА), Болонского клуба РФ, Ассоциации Университетов КР и др.

В УА действует система коллегиального управления, обеспечивающая принципы академического самоуправления и автономии и вовлечение в работу УА представителей внешних заинтересованных сторон.

Органами управления являются: Совет Учредителей, Попечительский Совет, Ректорат, УС, УМС, НТС.

В структуре УА имеется более 10 структурных подразделений обеспечивающих образовательный и исследовательский процессы, постоянно в соответствии с миссией и стратегическими целями.

Организация деятельности структурных подразделений УА обеспечивается их руководителями, на основе законодательства КР, Положений о соответствующих подразделениях и соответствующими должностными инструкциями. Руководители структурных подразделений несут персональную ответственность за результаты работы этих структур.

УА в 2017 г. в соответствии со Стратегическим планом развития на 2017-20гг. УА и в рамках сотрудничества с Агентством по продвижению и защиты инвестиции при МЭФ КР, открыл структурное подразделение Кыргызско-Индийский медицинский институт, для реализации ООП «Лечебное дело» и получил лицензию на право ведения образовательной деятельности.

В 2018 г. структурное подразделение Кыргызско-Индийский медицинский институт, переименован в Международный медицинский факультет, для работы с абитуриентами дальнего зарубежья, (на основании приказа от №52-ОД от 01.07.2020г. ММФ переименован в ВШМ УА.

(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.

С 26 по 28 мая 2021 года состоялся on-line визит ВЭК в Университете АДАМ с применением гибридной модели.

В первый день визита, 26.05.2021, состоялась встреча с ректором, проректорами, деканом, руководителями структурных подразделений, интервью с руководителями программ и департаментов, ППС департамента медицинской школы, визуальный осмотр Анатомического музея и лабораторных аудиторий, Учебно-симуляционного центра, Учебных и компьютерных классов, Нового корпуса Университета и Библиотеки.

Таблица 1.

Сведения о сотрудниках и обучающихся, принявших участие во встречах с ВЭК:

Категория участников	Количество
Ректор	1
Проректоры	2
Руководители структурных подразделений	8
Деканы	2
Руководители программ и департаментов	2
Преподаватели	10
Обучающиеся	21
Всего	46

Во второй день визита 27.05.2021, согласно программе, была работа с документами кафедр и посещение занятий по расписанию по дисциплинам Русский язык и Биохимия в иностранных группах. Также состоялись интервью с руководителем клинической базы и ее 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.

Членов ВЭК ознакомили с клинической базой ВШМ УА: приёмное отделение, стационар, операционными, реанимационным, терапевтическими отделением, отделением физиотерапии, клинической лабораторией.

В третий день визита, 28.05.2021 проведена работа с представленными документами и состоялось заключительная встреча ВЭК с руководством Университета Адам.

(V) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

Основная образовательная программа 560001 Лечебное дело (с 6- летним нормативным сроком обучения), экспериментальный учебный план 560001 Лечебное дело (с 5- летним нормативным сроком обучения) внешнюю оценку на соответствие стандартам международной первичной программной аккредитации IAAR проходит впервые.

(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

6.1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»

Доказательная часть

Университет Адам реализует две ООП по специальности «Лечебное дело» со сроками обучения 5 лет (экспериментальный проект для подготовки иностранных граждан (Пакистана) и 6 лет.

Видение Университета – Университет Адам – эффективный, стабильно и динамично развивающийся негосударственный университет, активный участник национального и глобального научно-образовательного пространства, осуществляющий подготовку высокообразованных, конкурентоспособных, инновационно-ориентированных специалистов.

Миссией Высшей Школы Медицины является – подготовка высококвалифицированных специалистов в области медицины, соответствующих международным требованиям и стандартам, готовых к постоянному самосовершенствованию и профессиональному росту на базе международных научно-инновационных технологий. Миссия разработана с учетом мнения всех заинтересованных сторон системы здравоохранения, образования и т.д. Так как миссия является основой деятельности и развития УА, она доведена до сведения всех заинтересованных сторон – МЗиСР КР, МОН КР, академической общественности, студентов, работодателей посредством публикации на официальном сайте, оповещением на информационных стендах университета; распространения по электронной почте всем подразделениям Университета, преподавательскому составу, студентам; проведения круглых столов, встречи со студентами.

УА является членом ассоциации IAU, которая является общественной организацией объединяющая учреждения высшего профессионального образования и основанная в 1950 г. при поддержке ЮНЕСКО, что также повлияло на формулирование миссии ВШМ.

Стратегия развития ОсОО «Университет Адам», стратегический план развития были доступны на сайте университета и приложены к отчету о самооценке.

Стратегия ВШМ была размещена на Google диске.

Аналитическая часть

ВШМ УА при определении миссии университета и ВШМ, согласно отчету о самооценке, привлекает студентов, иностранных партнеров, однако подтверждающих документов (размещение информации на сайте, соц.сетях) о доведении до сведения заинтересованных сторон (ППС, обучающихся, руководителей клинических баз), а так же протоколов заседания коллегиальных органов и студенческого совета ВШМ по обсуждению миссии совместно с иностранными партнерами комиссии ознакомиться не удалось.

ВШМ УА при подготовке специалистов в области медицины организует образовательный и исследовательский процессы на базе международных научно-инновационных технологий, включая достижения в области биомедицинских, клинических, поведенческих, социальных наук. Для этого определены научные направления работы департаментов и профессорско-преподавательского состава Университета. Данная информация не была подтверждена документально и не находит отображения в стратегическом плане УА.

В отчете о самооценке отмечено, что пересмотр и обновление Миссии – комплексный процесс, в котором принимают участие все заинтересованные стороны: администрация Университета, академический штат, студенты, работодатели, представители профессиональных медицинских организаций (МЗиСР КР, Национальный центр кардиологии и терапии имени М. Миррахимова, Токмокская территориальная больница, МЦ Громовой, МЦ

Доктора Новикова, КГМА, КРСУ, МЦ «Здоровье», ОсОО «Интелмед» (Лаборатория Бонеецкого), приглашенные зарубежные профессора (Пакистан, Индия). Однако в протоколе № 8 от 4 января 2021 г. среди заинтересованных лиц при обсуждении миссии ВШМ студентов и иностранных партнеров не отмечено. В ходе проведенных интервью ВЭК отметила, что с учредительными документами, миссией и видением, стратегическим планом развития больше знакомы внутренние участники образовательных отношений (административно-управленческий персонал, профессорско-преподавательский состав, обучающиеся), чем внешние (работодатели и профессиональные сообщества, базы практик, выпускники).

Учитывая предпосылки организации и автономный статус УА 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.

ВЭК отмечает слабую связь между научными исследованиями, процессом преподавания и обучением по ООП и ЭУП Лечебное дело с разными сроками обучения. В ходе бесед с руководством УА, руководителями структурных подразделений и руководителями образовательных программ было установлено, что анализ и практическое внедрение инновационных предложений, результатов внутренних и внешних научных исследований в содержание реализуемых программ обеспечивается на весьма низком уровне.

Следует отметить, что по программам «Лечебное дело» (со сроками обучения 5 и 6 лет) выпуска ещё не было, комплект учебной документации и обеспечение образовательной деятельности по этим программам требуют улучшения. Здесь ВЭК отмечает тот факт, что медицинский кластер находится на стадии своего становления и ещё не вышел на этап стабильной реализации.

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

Рекомендации ВЭК по критериям стандарта «Миссия и результаты» ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения), экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5-летним нормативным сроком обучения):

1) Проанализировать конечные результаты ООП Лечебное дело (5 лет обучения) 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 ВШМ, в том числе через согласование конечных результатов обучения ООП - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

3) Пересмотреть стратегический план развития ВШМ УА 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»:

1. Экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5-летним нормативным сроком обучения) имеет 19 удовлетворительных позиций, 5 предполагающих улучшения.

2. ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения) имеет 19 удовлетворительных позиций, 5 предполагающих улучшения.

6.2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

Доказательная часть

Организация образовательного процесса по кредитной технологии обучения в Университете АДАМ осуществляется в соответствии с Положением об организации учебного процесса на основе ECTS в вузах КР (приказ МОН КР №824/1 от 6.08.2009 г.) ГОС ВПО по соответствующим направлениям и специальностям (приказ МОН КР №1179/1 от 15.09.2015 г.) и Сборника нормативных документов по применению кредитной системы в УА (19.01.2017 г.). Процедура разработки и оценки качества образовательных программ отражена в разработанном и утвержденном УА «Положение о разработке, утверждении и оценке основных образовательных программ высшего профессионального образования Университета Адам», принятого УС от 29.10.2020 г. за №2 и утвержденного приказом ректора от 29.10.2020 г. за №27-У.

Образовательные программы разработаны на основе нормативных документов МОН КР и учебного плана направления (специальности) и государственных образовательных стандартов.

УА ведет образовательную деятельность по ООП «Лечебное дело» с экспериментальным учебным планом (5-летнее обучение) для иностранных граждан на базе 12-летнего образования разработана в соответствии с ГОС ВПО 560001 «Лечебное дело», утвержденном приказом МОН КР от 15 сентября 2015 года № 1179/1, на базе примерного учебного плана, утвержденного МОН КР 04.04.2017 с учетом нормативной трудоемкости освоения 60 кредитов в год, или общей трудоемкостью 300 кредитов. (РУП представлен в приложении к самоотчету о самооценке).

ООП «Лечебное дело» (6-летнее обучение) на базе 11-летнего образования разработана в соответствии с ГОС ВПО 560001 «Лечебное дело», утвержденном приказом МОН КР от 15 сентября 2015 года № 1179/1 с учетом нормативной трудоемкости освоения 60 кредитов в год, или общей трудоемкостью 360 кредитов.

ООП регламентирует цели, результаты обучения, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускника по данному направлению и отражены в таких документах, как Устав, ГОС ВПО, Учебные планы, УМК, График учебного процесса, Программы дисциплин (модулей), Программы производственной практики, План НИРС, Нормативные Положения, Программа ИГА выпускников, Ресурсы образовательной программы (документы представлены на диске).

Согласно экспериментальному учебному плану (для иностранных студентов) и ЭУП 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).

Выпуск по ООП Лечебное дело предполагается в 2026 г. с присуждением квалификации врач общей практики.

Членам ВЭК представлены ООП и ЭУП «Лечебное дело», матрица компетенций (2020), учебный план (2020-2021), демонстрирующие дизайн ООП, долю биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических наук, принципов научной методологии и доказательной медицины.

Для определения уровня автономии ВШМ УА при разработке ООП, 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.

Учебно-методические комплексы дисциплин, представленных в РУП, были доступны в Google диске, представлены членам комиссии ВЭК для визуального ознакомления. и позволили ознакомиться со структурой и содержанием документов. УМК представлены на английском языке для ЭУП «Лечебное дело». УМК для ООП «Лечебное дело» с 6 летним сроком обучения не было возможным проанализировать, так как они не были представлены.

Представление о методике измерения и уровне удовлетворенности обучающихся организацией учебного процесса комиссия получила, ознакомившись с отчетами о результатах анкетирования 361 студента ВШМ УА, проведенных в 2021г.

Аналитическая часть

Представленные ООП и ЭУП разработаны по принципу компетентностно-ориентированной модели, в соответствии с которой, выбор учебных дисциплин и их содержание ориентированы на достижение универсальных и профессиональных компетенций. Учебные планы содержат базовые биомедицинские дисциплины, поведенческие, социальные и клинические дисциплины. Был представлен РУП и учебный план для ЭУП и ООП «Лечебное дело». При изучении РУП и программы обучения ООП «Лечебное дело» выявлены ряд нарушений НПА в рамках распределения кредитов на 1 год обучения (2020-2021 учебный год 75 кредитов вместо требуемых 60).

ООП и ЭУП «Лечебное дело» являются линейно-интегрированными, составлены с учетом интеграции изучаемых предметов по горизонтальному и вертикальному направлениям с распределением в рабочих учебных программах дисциплин. Формы итогового контроля интегрированных дисциплин были разработаны согласно принципам непрерывности обучения, последовательности, накопления учебных достижений.

Для эффективного внедрения и реализации ООП и ЭУП в ВШМ УА сформирована концепция развития основных компетенций студента и модели выпускника, которая разработана ППС ВШМ совместно с участием заинтересованных сторон и утверждена УМС университета (Модель выпускника по специальности Лечебное дело с 5-ти и 6-ти летним сроком обучения квалификации врач общей практики утверждена проректором по учебной работе, протокол № 9 от 05.01.2021 г. представлена в приложении к самоотчету). Результаты обучения, сформулированные в компетентностной модели выпускника ООП «Лечебное дело» соответствуют уровню обучения. Профессиональные компетенции разработаны совместно с работодателями. Планируемые результаты обучения представлены как показатели достижения освоения компетенций (знать, уметь, владеть).

Горизонтальная и вертикальная интеграцией является интеграция между параллельными дисциплинами, такими как: анатомия, физиология, биохимия, хирургия, терапия, педиатрия, представлена в учебном плане.

Структура ООП ВШМ соответствует рекомендуемой МОиН КР структуре Основной образовательной программы (Приложение 3 Приказа МОиН КР №202/1 от 24 февраля 2020года).

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. В ВШМ УА 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.

Однако, следует отметить, что в ряде УМК отсутствует согласование ключевых элементов (соответствие результатов обучения методам оценивания и методам обучения). Разработанный учебно-методический комплекс рассматривается на заседаниях департамента при тесном участии и контроле УМО, рецензируется внутренними и внешними рецензентами, и утверждается проректором по учебно-административной работе. УМК ежегодно пересматриваются и обновляются с учетом изменений в образовательной среде, нормативно-правового регулирования, научно-технического прогресса. Комиссии были представлены УМК УЭП «Лечебное дело» на английском языке. Для ООП с 6-летним сроком обучения УМК не представлены, не смотря на неоднократный запрос.

УМК по дисциплинам содержит формируемые компетенции, например, УМК по предмету Биохимия, а также перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (знания, умения, владения), сформулированные в компетентностном формате. Кроме того, в УМК указывается трудоемкость изучения дисциплины в кредитах и часах.

Комиссии ВЭК удостоверилась, что тестовые задания для текущего контроля и итогового контроля экзаменационные вопросы рассматриваются и утверждаются соответствующими структурными подразделениями (Протокол №5 от 8.10.2020 (1. Подготовка к зимней сессии. 2. Анализ успеваемости студентов) Протокол №9 от 24.03.2021 (1. Подготовка к зимней сессии. 2. Анализ успеваемости студентов)).

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.

Участие в научных проектах, доказательно представлено в приложении к самоотчету только для ЭУП Лечебное дело с 5 летним сроком обучения.

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.

ООП «Лечебное дело» предусматривает раннее вливание студентов в клиническую среду, так как контакт с пациентами гарантирует заблаговременное обучение и дальнейшее приобретение клинических навыков. Обучаясь на производственных практиках «Помощник медицинской сестры» студенты 1-3 курсов уже имеют контакт с пациентами. Далее на 4, 5, 6 курсах при прохождении практики «Помощник врача» студенты приобретут новые практические навыки в оказании стационарной врачебной медицинской помощи пациентам терапевтического, хирургического, детского и акушерско-гинекологического отделений и др. Однако, как показал визуальный осмотр и беседа с зам. главного врача Токмокской территориальной больницы, представленной как база практики, студенты имеют языковой барьер при общении с пациентами. Кроме того, учитывая эпидситуацию по COVID-19 в текущем учебном году практики были перенесены (Приказа №15-У от 12.05.2020 г.), что не позволяет с соответствующий срок освоить практические навыки обучающимися. Данный факт и визуальный осмотр учебно-симуляционного центра позволяет делать вывод о реализации практико-ориентированного подхода в обучении студентов ВШМ УА на недостаточном уровне.

Форма дневника производственной практики для демонстрации организации и оформления результатов практики представлена. Пример дневника показывает, что практика пройдена не в полном объеме (согласно РУП длительность практики 2 недели, однако в дневнике приводится сведение о прохождении обучающимся 6-и дневной практики).

ВШМ УА 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 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения), экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5 летним нормативным сроком обучения):

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

2) 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.

3) 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.

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

5) Направить фокус образовательного процесса на практико-ориентированный подход. Обеспечить материальное оснащение симуляционного центра на начало 2021-20211 учебного года.

Дополнительные рекомендации ВЭК по критериям стандарта «Образовательная программа» ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения):

1) Разработать УМК и силлабусы на весь период обучения (1-6 курсы) на языке обучения.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Образовательная программа»:

1. Экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5 летним нормативным сроком обучения) имеет 30 удовлетворительных позиций, 11 предполагающих улучшения.

2. ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения) имеет 23 удовлетворительных позиций, 16 предполагающих улучшения, 2 неудовлетворительных позиций.

6.3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»

Доказательная часть

Политика и процедура оценки результатов обучения проводятся в соответствии с положениями нормативных актов в данной области: Положения об организации учебного процесса на основе системы кредитов (от 19.01.2017г.); Положения о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации (от 14.11.2019г.), Положения о проведении внешней оценки результатов обучения (от 25.01.2017г.).

В Университете оценивание результатов обучения представляет собой общий процесс критического и систематического анализа, посредством которого определяется уровень и качество подготовки студентов по учебным программам, а также навыки, приобретенные студентами по окончании обучения, придерживаясь принципов открытости и прозрачности и методов устного и письменного экзамена, тестирования множественного выбора в письменной форме или при помощи компьютера, сдачи практических навыков.

Процесс и формы оценивания результатов обучения в рамках ООП и ЭУП «Лечебное дело» соответствуют положениям нормативных актов: Положения об организации учебного процесса на основе системы кредитов (от 19.01.2017г.); Положения о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации (от 14.11.2019г.), Положения о проведении внешней оценки результатов обучения (от 25.01.2017г.), Положение о системе оценивания результатов обучения студентов Университета Адам (от 26.02.20 г.).

Имеются учебные планы подготовки специалистов по ООП и ЭУП «Лечебное дело», согласно которому продолжительность семестра составляет 16-18 недель.

В процессе разработки методов оценивания опирались на такие критерии как валидность, развитие, приемлемость и эффективность. Критерии разработанных методов оценивания и выставления баллов являются валидными (предмет оценки соответствует цели дисциплины); нацелены на развитие (позволяют определить, что могут делать студенты, и что можно сделать для того, чтобы улучшить их результаты); эффективными (выполнимыми, но не отнимающими большого количества времени), приемлемыми (постоянное присутствие обратной связи).

Согласно ООП и ЭУП «Лечебное дело» используется балльно-рейтинговая система оценки учебных достижений студентов. Оценивание осуществляется по 100 балльной шкале, однако в УМК в критериях оценки обучающегося суммарная оценка составляет 200 баллов, включая экзаменационные баллы.

Все студенты пользуются равными правами при обжаловании или исправлении академических результатов, которые прописаны в Положении о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации студентов УА, и Положении о порядке и рассмотрении жалоб и предложений студентов и сотрудников УА.

С 2018 года в Университете внедрена новая автоматизированная система информатизации управления учебным процессом, действует электронная платформа Moodle и система офис регистратора, к которым имеют доступ все стороны учебного процесса в соответствии с позицией и назначенных ролей.

Конкретные формы и процедуры текущего контроля знаний, промежуточной аттестации по каждой дисциплине и профессиональному модулю разрабатываются Университетом самостоятельно и доводятся до сведения обучающихся в течение первого месяца начала семестра.

Текущий и промежуточный контроль освоения студентом каждой дисциплины осуществляется в рамках модульно-рейтинговой системы, действующей в Университете.

Для определения уровня достижения конечных результатов обучения оценивается взаимосвязью между приобретенными компетенциями и знаниями, приобретёнными в процессе обучения.

Формы оценивания определяются учебными программами «Лечебное дело»: зачет, экзамен, выпускной экзамен.

Расписание сессионных экзаменов составляется учебным отделом Университета при сотрудничестве с деканатом ВШМ и доводится до сведения студентов посредством ассистентов (кураторов) групп. На одного куратора приходится 250 студентов.

Для реализации самостоятельной работы студентам предоставляется свободный доступ к учебным материалам через электронную платформу Moodle и электронную библиотеку.

Аналитическая часть

Интервью с ППС показало неполное понимание некоторыми преподавателями основ кредитной технологии, слабое применение интерактивных методов обучения, критериев и методов оценки клинической компетентности.

В Положении о формировании компетенций выпускника, курсах ВШМ не представлено развитие познавательной самостоятельности обучающихся, что является обязательным требованием в практике обучения.

Представленные комиссии ВЭК ООП, УМК дисциплин и модулей не отражены система 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.

В отчете по самооценке отмечено, что Университетом ежегодно проводятся опросы студентов через он-лайн сервис, однако членам ВЭК не были представлены результаты обратной связи с обучающимися для получения информации об уровне освоения знаний и сформированности навыков, корректировки процесса обучения, стимулирования учебных достижений обучающихся.

На момент визита ВЭК ППС ВШМ не были обучены полноценным владением системы Moodle (оценки выставляются в бумажный журнал). ППС не владеет знаниями о выставлении баллов за одно занятие (хотя все четко прописано в положении) о правилах допуска к отработке пропущенных дисциплин. Учебники студентов ВШМ в электронном формате отсутствуют.

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 не проводится, о чем свидетельствуют результаты интервью с ППС и заведующими кафедрами.

Положение о модульно балльно-рейтинговой и системе оценке знаний обучающихся в УА, материалы, ООП, УМК, 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.

ВШМ УА имеет 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 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения), экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5 летним нормативным сроком обучения):

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.

6) Разработать план обучения ППС работы в системе Moodle с использованием всех возможностей дистанционной системы в образовательном процессе – начало 2021-2022 учебного года.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Оценка обучающихся»:

Экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5 летним нормативным сроком обучения); ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения) имеют 8 удовлетворительных позиций, 7 предполагающих улучшения.

6.4. СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»

Доказательная часть

ВШМ УА имеет институциональную автономию, академическую свободу и ресурсы для профориентационной работы, адаптации и поддержки обучающихся.

Прием в ВШМ УА 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.

В отчете по самооценке недостаточно описан процесс вступительного экзамена, предусмотрено "тестирование, либо собеседование".

Университетом не приведена информация, рекомендуемая стандартами IAAR в стандарте 4.1 - проходной балл для поступающих на ООП и ЭУП «Лечебное дело».

В отчете представлен контингент обучающихся ВШМ следующим образом:

Учебный год	Форма обучения	Всего обучающихся	Обучающихся по гранту		Обучающиеся на платной основе		Количество отчисленных Обучающихся
			рус	гос	Рус/Анг л.	гос	
Лечебное дело (6 лет)							
2020-2021	Очная	21	-	-	21	-	-
Лечебное дело (5 лет)							
2020-2021	Очная	826	-	-	826	-	14
2019-2020	Очная	329	-	-	329	-	6
2018-2019	Очная	7	-	-	7	-	1
2017-2018	Очная	13	-	-	13	-	3

Обязательные учебники и методические пособия определяются рабочими программами на основании требований государственных образовательных стандартов. В качестве учебников могут использоваться тиражированные экземпляры конспектов лекции, электронных учебников.

Полезная площадь на одного студента составляет 9 м², что полностью соответствует требованиям Постановления Правительства Кыргызской Республики «Об утверждении Временного положения о порядке лицензирования образовательной деятельности КР» (от

23.07.2018г № 334)

В УА разработана «Система скидок и льгот», утвержденная Советом учредителей вуза. Данное положение предоставляется абитуриентам для ознакомления при поступлении на учебу.

В 2019-м году скидку по оплате за обучение получили: 15% скидка – 24 студентов ВШМ, 10% скидка – 16 студентов ВШМ. (официальный сайт Школа медицины Университета Адама (adam.kg). Действуют фонды К. Аденауэра, Прогрессивных идей предпринимателя А. Салымбекова и др.

В УА действует политика представительства студентов и их соответствующего участия в разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам (Положение о студенческом представительстве). От ВШМ в СП представлены 2 студента.

Аналитическая часть

Точный алгоритм вступительного экзамена при опросе студентов описан не был, не понятно, как и кем рецензировался формат вступительного экзамена, также остался не раскрытым вопрос каким образом университет уполномочивает "партнеров" и "консультантов" проводить вступительные экзамены. В приложении к отчету представлен Порядок приема в высшие учебные заведения Кыргызской Республики (в редакции постановлений Правительства КР). Правила приема вуза комиссии представлены не были. Не удалось найти и на сайте УА.

Вопрос о приёме студентов с ограниченными возможностями не был раскрыт.

Во время визита при экспертизе документов были представлены Правила апелляции, которые не переведены на английский язык; во время ознакомления с документами руководством ООП и ЭУП было подтверждено, что на сайте англоязычного варианта нет, что ставит под сомнение возможность иностранному 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 четкий 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. Данная информация была получена только во время интервью ППС ЭУП и куратора.

При интервью ППС было выявлено отсутствие студент-центрированного подхода в обучении, а также отсутствие личного кабинета ППС с полной информацией. При демонстрации Moodle было выявлено отсутствие данных о выборности элективных дисциплин.

На интервью с экспертами ВЭК, ни одного студента, обучающегося по программе 6 лет не было. Ознакомится с расписанием занятий ООП «Лечебное дело» и возможность он-лайн посещения занятий не было возможным.

По стандарту «Обучающиеся» сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК по критериям стандарта «Обучающиеся» Экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5 летним нормативным сроком обучения), ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения):

1) Разработать 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) Разработать и утвердить Программу адаптации первокурсников, прибывших для обучения и проживания в Кыргызстан, с указанием перечня мероприятий, сроков, ответственных лиц, формы контроля. Срок исполнения: до начала 2021-2022 учебного года.

5) Ежегодно после вступительных экзаменов проводить обратную связь с первокурсниками по выявлению степени 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»:

Экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5 летним нормативным сроком обучения), ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения) имеют 9 удовлетворительных позиций, 7 предполагающих улучшения.

6.5. СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ ПРЕПОДАВАТЕЛИ»

Доказательная часть

Кадровая политика УА базируется на нормативных документах Кыргызской Республики. Прием ППС осуществляется в соответствии ГОС ВПО КР, лицензионных требований и трудового кодекса КР.

Вуз имеет объективную и прозрачную кадровую политику. Кадровый состав ППС ОП укомплектован в соответствии с законодательством КР и правилами конкурсного замещения должностей научно-педагогического персонала высших учебных заведений. Университет несет ответственность за своих работников, обеспечивает им благоприятные условия для работы. Прием на должность и повышение по службе профессорско-преподавательского состава проводится на контрактно-конкурсной основе в соответствии с законодательством КР, с правилами конкурсного замещения должностей научно- педагогического персонала высших учебных заведений. При приеме на работу проводится беседа с кандидатом. Однако, анализируются документы не удалось увидеть ведется ли оценка уровня владения английским языком.

Созданы необходимые условия для эффективной работы преподавателей и сотрудников университета, стимулируется учебно-методическая, научно-исследовательская, академическая деятельность. По результатам работы за учебный год, согласно критериям, вручаются денежные премии.

Кадровая политика и кадровая работа организации представляют собой единую систему, включающую важнейшие составляющие отраженные в Регламенте УА, в котором отражены 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.

На 01.04.2021 года общее количество ППС (штатных и совместителей), на ВШМ составило 50 человек, из них 18 доцента, 18 преподавателей. По внешнему совместительству работают 14 человек, из них 3 профессора, 3 доцента, 8 преподавателей. Таким образом, абсолютное большинство ППС на ВШМ работает в качестве штатных сотрудников - 72 %, по совместительству - 28 %.

Образовательный процесс по ОПП «Лечебное дело» осуществляется профессорско-преподавательским составом, численностью 50 человека, из них: 3 – профессора, докторов

наук; 18 – кандидатов наук, доцентов, 29 ППС не имеют степени.

Удельный вес преподавателей с учеными степенями и званиями от штатных ППС составляет **42%** (21 чел). Удельный вес штатных преподавателей составляет **72%** (36 чел). Замещение должностей научно-педагогического состава проводится на конкурсной основе. Существующей кадровой политикой УА по подбору и найму обеспечиваются равные возможности для отбора кандидатов.

Научный потенциал ППС УА представлен таблицей имеющихся научных публикаций, однако проанализировать научный вклад ППС ВШМ возможности не предоставилось.

<i>Публикации</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020/2021</i>
<i>Публикации:</i> с ненулевым импакт-фактором и др.				
WoS, Scopus				2
РИНЦ	7	8	9	44
ВАК		4	5	
- журналах вуза и др изданиях КР	26	17	22	4
Патенты, АС				
Учебники , учебные пособия	2	1	3	2
Монографии	1	1	2	2

В университете занятия проводятся на английском языке, весь образовательный процесс основывается на знании всеми сотрудниками английского языка. Однако, требования по владению языком не стандартизированы международными экзаменами IELTS, TOEFL, а также самостоятельно разработанными способами оценки уровня знания языка.

На интервью с экспертами ВЭК, преподаватели ООП «Лечебное дело» не присутствовали.

Аналитическая часть

В ходе визита, при проведении интервью ППС ВШМ УА было выявлено отсутствие определенных квалификационных требований к ППС, особенно в части владения английским языком. Из отчета по самооценке следует, что следующие документы: «Должностные инструкции», «Регламент деятельности преподавателя», «Правила внутреннего распорядка» находятся в разработке. Соответственно найм всего штата был произведен без учета четких и определенных требований.

Также, 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 развитие и совершенствовании преподавателя, в повышении его квалификации. 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 требуют четкой систематизации и информирования академической общественности.

УА ведет 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, однако и в них не отражается инструмент оценки владения преподавателями английского языка. Данный вопрос необходимо решить до нового учебного года с целью удовлетворения потребностей обучающихся их дальнего зарубежья.

Также, в силу отсутствия плана развития ООП «Лечебное дело» с учетом плана повышения квалификации ППС и плана академической мобильности не удалось сделать анализ качества развития ППС ВШМ.

ВШМ УА имеет достаточные ресурсы для поддержки, мотивации и развития ППС.

Но в процессе визита при проведении интервью с преподавателями, было 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.

По стандарту «Академический штат/преподаватели» сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК по критериям стандарта «Академический штат/преподаватели» Экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5 летним нормативным сроком обучения), ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения):

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 ООП (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 ВШМ. - 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.

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

6) 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 «Академический штат/преподаватели»:

1. Экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5 летним нормативным сроком обучения) имеет 4 удовлетворительных позиций, 9 предполагающих улучшения.

2. ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения) имеет 2 удовлетворительных, 10 предполагающих улучшения позиций.

6.6. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

Доказательная часть

Материально-техническое обеспечение ВШМ, необходимое для реализации основной образовательной программы отражено в договорах, техпаспортах.

Материально-техническая база ВШМ состоит из учебных корпусов и клинических баз составляет 11471,9 м² кв.м.

В целях закрепления и углубления знаний, овладения необходимыми практическими умениями и навыками по специальности на додипломном уровне подготовки специалистов в соответствии с приказом МЗ КР от 29 сентября 2018 года №680 «Об утверждении перечня клинических баз высших и средних медицинских образовательных организаций Кыргызской Республики» закреплены следующие клиники: Территориальная больница г.Токмок; ОсОО "Зодруз" г.Бишкек; ОсОО "Кардиоцентр" г.Бишкек; ОсОО Центр Здоровья "Адамед" г.Бишкек; ОсОО "Клиника проф. Асымбековой".

УА имеет достаточное мультимедийное обеспечение для проведения лекционных, практических, лабораторных занятий: 7 компьютерных классов с выходом в Интернет по технологии xDSL, оборудованных современной техникой; интерактивный анатомический стол «Пирогов», микроскоп с бинокулярной насадкой (USB Digital LCD Camera/Screen With Built-In) с программным обеспечением и подключением к компьютеру (Model WF10), микроскопы с бинокулярными насадками (107BN NoIF Packing: Foam+Ctn (1000X)), набор постоянных препаратов для микрокопирования по гистологии (100 стекол), набор постоянных препаратов для микрокопирования по нейро-анатомии (28 стекол), набор постоянных препаратов для микрокопирования по эмбриологии (10 стекол). Отдел лабораторного обеспечения имеет Лицензию №00369 от 28.01.2020г.

В здании УА функционируют точки доступа к сети Интернет по беспроводной сети WiFi, а также все персональные компьютеры подключены к локальной сети с выходом в Интернет со скоростью до 80Мб/с. В учебном процессе преподаватели УА активно используют, 11 мультимедийных проекторов и 4 интерактивных досок, 4 экрана, 3 телевизора и электронную платформу Moodle.

В УА имеется в наличии 85 компьютеров и 15 ноутбуков и 60 планшетов (п.6.3.2. отчета по самооценке) что составляет 8,47 студентов на один компьютер и превышает установленные требования). Обеспечение бесплатными планшетами это инициатива УА.

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. Для визуального осмотра была представлена 1 клиническая база Токмокская территориальная больница.

Во время визуального осмотра было выявлено что стенды клинической базы не оснащены информацией для студентов УА.

Аналитическая часть

В ходе визита в ВШМ УА, при посещении клинической базы было выявлено, что студенты на момент визита прошли лишь однократную учебно-производственную практику весной 2021 года. В самооценке приведен достаточно большой перечень клинических баз, но посещение лишь одной из них была возможной в ходе визита. Токмокская территориальная больница является потенциально достаточной клинической базой для адекватного приобретения клинических навыков в силу коечного фонда и представленностью специализированных отделений. Но сотрудничество с КБ (клинической базой) до сих пор не отрегулирована в плане финансовых взаимодействий и найма клинических наставников из числа сотрудников КБ.

Анатомический театр представлен очень ограниченным количеством препаратов и почти полным отсутствием влажных препаратов.

В ходе визита 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.

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

В ходе демонстрации платформы Moodle был представлен доступ для студентов ООП с 5 летним обучением на английском языке. Доступ для студентов по программе с 6 летним обучением на русском языке, в ходе демонстрации был невозможен.

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).

Несмотря на заявленный в отчете по самооценке процесс цифровизации, не все учебники есть в доступе для обучающихся. Учебники для студентов ОП «Лечебное дело» 5 лет и 6 лет ограничены в доступе к электронной библиотеке, в силу недостаточной базы в электронном формате.

Книжный фонд, представленный в библиотеке, в ходе визита ВЭК был представлен на английском языке. Из чего следует, что студенты ОП «Лечебное дело» с 6- летним обучением ограничены в доступе к книгам.

Также, при посещении лабораторий по микробиологии, был выявлен ряд фактов недостаточного оснащения.

ВШМ УА имеет достаточные ресурсы для реализации ОП, соответствующей международным стандартам подготовки врача.

По стандарту «Образовательные ресурсы» сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК по критериям стандарта «Образовательные ресурсы» Экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5 летним нормативным сроком обучения), ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения):

1) Создать симуляционный центр, представляющий собой модель клиники, где посредством использования манекенов, тренажеров, специального оборудования и специально обученного персонала, студенты, смогут полноценно изучать и совершенствовать свои клинические навыки перед применением их в реальной практике- до начала учебного года 2021-2020 г.

2) Продолжить работу по оснащению анатомического музея, с учетом нагрузки и контингента обучающихся – к началу учебного года 2022-2023 учебного года.

3) Обеспечить оснащение клинических баз наглядной информацией (стенды, экраны) для студентов университета на английском, русском и кыргызском языках- до начала календарного 2022 года.

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

5) Продолжить работу по разработке и реализации программы цифровизации университета, назначить ответственное лицо, создать специальное подразделение по данному разделу работы - до начала 2021-2022 учебного года.

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

7) 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»:

1. Экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5 летним

нормативным сроком обучения) имеет 18 удовлетворительных позиций, 11 предполагающих улучшения.

2. ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения) имеет 8 удовлетворительных, 11 предполагающих улучшения, 11 неудовлетворительных позиций.

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 Устава УА; Положения об организации учебного процесса на основе системы кредитов; Положения о проведении внешней оценки результатов обучения; Положением о разработке, утверждении и оценке ООП ВПО УА; Положением о системе внутреннего мониторинга качества образования УА (утвержденный 23.03.2021 г.).

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.

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.

Во время интервью с АУП ВШМ 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.

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 самоотчете представлено, что в качестве инструментов для сбора мнения обучающихся утверждены Анкеты. Опрос мнения студента проводится ЦК после каждого модуля/семестра (после итоговой аттестации). Процедура является постоянной и анонимной.

Комиссии ВЭК не были представлены первичные материалы анкетирования.

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 вопрос ВЭК – как вы собираетесь обеспечить учебный процесс в рамках открытия соответствующего для качественной подготовки студентов симуляционного центра – был дан ответ «Лето впереди».

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.

ВШМ УА 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» Экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5 летним нормативным сроком обучения), ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения):

1) В группу мониторинга ООП включить ППС из числа преподавателей ООП «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 ООП на регулярной основе - до начала 2021-2022 учебного года.

3) В разработку тестовых заданий привлекать сотрудников из числа ППС ВШМ УА, прошедших обучение по новым методам разработки тестовых заданий.

4) Анализировать результаты оценки и разрабатывать меры по использованию обратной связи для корректировки всестороннего оценивания знаний, обучающихся – до конца календарного года 2021.

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

6) Поддерживать со студентами постоянную обратную связь, которая должна информировать о процессе реализации ООП. Оценивать и проводить коррекцию ООП на основании результатов анкетирования (анкеты на английском языке), полученных в ходе обратной связи – до конца календарного года 2021.

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

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Оценка образовательной программы»:

1. Экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5-летним нормативным сроком обучения) имеет 17 удовлетворительных позиций, 7 предполагающих улучшения.

2. ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6-летним нормативным сроком обучения) имеет 16 удовлетворительных позиций, 8 предполагающих улучшения.

6.8. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

Доказательная часть

ОП реализуется в ВШМ, входящим в состав Университета Адам. 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 УА. Ректор осуществляет свои функции согласно Должностной инструкции Ректора УА.

Члены ВЭК не получили документальный ответ относительно деятельности руководства по оценке достижения миссии ОП, что не соответствует заявлениям фокус групп ВШМ об обеспечении максимальной прозрачности системы управления и принимаемых решений через Систему менеджмента качества (СМК). С деятельностью СМК ВЭК ознакомиться не удалось.

При запросе предоставления информации о бюджетировании ООП точная и корректная информация представлена не была.

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

Аналитическая часть

ВЭК не удостоверилась в наличии требований к преподавателям по уровню владения английским языком. Во время интервью преподавателей было выявлено отсутствие механизма оценки преподавателей на предмет знания английского языка, в особенности субъектов, участвующих в разработке и реализации ЭУП Лечебное дело. Кроме того, сертификаты соответствующих языковых программ не были представлены. Что требует особого внимания в пересмотре политики формирования кадрового потенциала УА на предстоящие годы.

Так как студенты, осваивающие ООП представлены из разных стран, соответственно должна осуществляться связь с системой здравоохранения стран происхождения студентов и КР.

Анализируя соответствие критериям стандарта – соответствие частичное, неполное. Много информации, заявленной в самоотчете, не подтвердилось полностью. Много информации было дано в общем плане. Система менеджмента качества не прослеживается при анализе в ходе работы ВЭК.

Внутренняя система обеспечения качества, заявленная ранее и в отчете по самооценке, фактически не была увидена на деле составом ВЭК. Взаимодействие ВШМ УА с работодателями слабая. В отчет приложен лишь 1 протокол встречи руководства и ППС ВШМ УА с работодателями. В ходе интервью также было выяснено, что связи с профессиональными ассоциациями нет и привлечение их в реализацию и планирование учебного процесса, соответственно тоже нет.

Нет обратной связи с обучающимися с целью пересмотра программ.

Так же не удалось определить степень автономии ВШМ от общей структуры ВУЗа.

ВШМ УА имеет институциональную автономию, академическую свободу и ресурсы для разработки ОП, соответствующей международным стандартам.

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

Рекомендации ВЭК Экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5 летним нормативным сроком обучения), ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения):

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

4) При распределении ресурсов для ООП, предоставить максимально возможную автономию ВШМ – на рассмотрение администрации - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

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

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

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Управление и администрирование»:

1. Экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5-летним нормативным сроком обучения) имеет 10 удовлетворительных позиций, 7 предполагающих улучшения.

2. ОП 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения) имеет 9 удовлетворительных позиций, 8 предполагающих улучшения.

6.9. СТАНДАРТ «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ»

Доказательная часть

В документированных процедурах, регламентирующих процессы планирования и распределения ресурсов, предусмотрена необходимость их реализации в соответствии со стратегией УА.

Проводимая работа по дальнейшему улучшению образовательного процесса твердо гарантирует, что процесс обновления, коррекции и реструктуризации учебы студентов, в свою очередь, приведет к пересмотру, в сторону дальнейшего совершенствования, всей политики и практики обучения, в соответствии с приобретенным прошлым опытом, текущей повседневной деятельностью и перспективными разработками на будущее, направляя процесс обучения студентов на его дальнейшее перспективное развитие.

Для качественного и непрерывного образования, УА были активно реализованы всевозможные подходы он-лайн обучения. УА организовало обязательные курсы для сотрудников и ППС по использованию платформ Zoom и Moodle.

Аналитическая часть

О незначительности роли стратегии в осуществлении процессов управления в целом свидетельствует и отсутствие корректировки стратегии в условиях значительных изменений внешней среды, а соответственно требований к ООП и ЭУП Лечебное дело. Несмотря на то, что УА в период пандемии смог консолидировать силы с целью обеспечения освоения содержания ЭУП каждым иностранным обучающимся, система Moodle применяется не на должном уровне. Например, не все преподаватели пользуются данной системой. Кроме того, результаты оценки учебных достижений обучающихся не фиксируется в данной системе, а вносится в традиционный журнал. Это подтверждает тот факт, что документы гарантии качества ООП и ЭУП не систематизированы ни в рамках традиционного документооборота, ни в рамках попыток внедрения инновационных подходов.

Стратегический план ВШМ дублирует Стратегический план УА, без учета специфики направления образования.

Управление рисками как одна из перспектив развития менеджмента в УА, однако,

компетенции руководителей ООП и ЭУП в этом вопросе отсутствуют или не реализуются. В практике управления отмечается лишь обсуждение некоторых вопросов на заседаниях коллегиальных органов.

При вопросе о планируемых мероприятиях по обучению ППС педагогике и психологии высшей школы, было заявлено, что планируется, однако в плане развития ООП и ЭУП подтверждения не отражены.

ВЭК выявила, что университет в целом работает над обеспечением качества ООП и ЭУП, определяя стратегию по постоянному обновлению содержания. Однако вопросы, связанные с оценкой учебным достижений обучающихся остаются актуальными (формативной и суммативной оценки), использования интерактивных методов обучения, ориентированные на формирование навыков ухода за больными, клинической практики в целом.

При пересмотре ООП и ЭУП руководству необходимо актуализировать интеграцию образования, науки и практики, непрерывное вовлечение студентов, ППС других стейкхолдеров в обновление основных образовательных программ.

По стандарту «Постоянное обновление» сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК по критериям стандарта «Постоянное обновление» Экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5-летним нормативным сроком обучения), ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним нормативным сроком обучения):

1) В документированных процедурах, регламентирующих процессы планирования и распределения ресурсов, предусмотреть необходимость их реализации в соответствии со стратегией УА и целями ООП и ЭУП Лечебное дело.

2) Принять меры по повышению квалификации руководителей ООП и ЭУП исходя из перспектив развития менеджмента УА в рамках ООП и ЭУП.

3) Запланировать обучающие семинары для ППС по педагогике и психологии высшей школы – в течение учебного года 2021-2022.

4) Запланировать обучающие семинары для ППС по тестологии – в течение учебного года 2021-2022.

5) Запланировать обучающие семинары для ППС по академическому английскому языку – в течение учебного года 2021-2022.

6) Провести обучающие семинары для ППС с целью формирования единого понимания сущности формативной и суммативной оценки учебных достижений обучающихся и правильного применения ИКТ. Срок выполнения – в течение учебного года 2021-2022.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Постоянное обновление»:

1. Экспериментальный учебный план 560001 «Лечебное дело» (с 5-летним нормативным сроком обучения) имеет 13 удовлетворительных позиций, 1 предполагающей улучшения.

2. ООП 560001 «Лечебное дело» (с 6-летним нормативным сроком обучения) имеет 13 удовлетворительных позиций, 1 предполагающей улучшения.

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

По всем стандартам сильные стороны не выявлены.

(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ

Стандарт 1 «Миссия и конечные результаты»

1) Проанализировать конечные результаты ООП Лечебное дело (5 лет обучения) 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 ВШМ, в том числе через согласование конечных результатов обучения ООП - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

3) Пересмотреть Стратегию развития УА, стратегический план развития ВШМ 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 2 «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 2021-2022 учебного года и далее постоянно.

2) 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.

3) 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.

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

5) Направить фокус образовательного процесса на практико-ориентированный подход. Обеспечить материальное оснащение симуляционного центра на начало 2021-20211 учебного года.

Стандарт 3 «Оценка обучающихся»

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.

6) Разработать план обучения ППС работы в системе Moodle с использованием всех возможностей дистанционной системы в образовательном процессе – начало 2021-2022 учебного года.

Стандарт 4 «Обучающиеся»

1) Разработать 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) Разработать и утвердить Программу адаптации первокурсников, прибывших для обучения и проживания в Кыргызстан, с указанием перечня мероприятий, сроков, ответственных лиц, формы контроля. Срок исполнения: до начала 2021-2022 учебного года.

5) Ежегодно после вступительных экзаменов проводить обратную связь с первокурсниками по выявлению степени 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 5 «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 ВШМ - 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.

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

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

Стандарт 6 «Образовательные ресурсы»

1) Создать симуляционный центр, представляющий собой модель клиники, где посредством использования манекенов, тренажеров, специального оборудования и специально обученного персонала, студенты, смогут полноценно изучать и совершенствовать свои клинические навыки перед применением их в реальной практике- до начала учебного года 2021-2020 г.

2) Продолжить работу по оснащению анатомического музея, с учетом нагрузки и контингента обучающихся – к началу учебного года 2022-2023 учебного года.

3) Обеспечить оснащение клинических баз наглядной информацией (стенды, экраны) для студентов университета на английском, русском и кыргызском языках- до начала календарного 2022 года.

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

5) Продолжить работу по разработке и реализации программы цифровизации университета, назначить ответственное лицо, создать специальное подразделение по данному разделу работы - до начала 2021-2022 учебного года.

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

7) 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 7 «Оценка образовательной программы»

1) В группу мониторинга ООП включить ППС из числа преподавателей ООП «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 ООП на регулярной основе - до начала 2021-2022 учебного года.

3) В разработку тестовых заданий привлекать сотрудников из числа ППС ВШМ УА, прошедших обучение по новым методам разработки тестовых заданий.

4) Анализировать результаты оценки и разрабатывать меры по использованию обратной связи для корректировки всестороннего оценивания знаний, обучающихся – до конца календарного года 2021.

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

6) Поддерживать со студентами постоянную обратную связь, которая должна информировать о процессе реализации ООП. Оценивать и проводить коррекцию ООП на основании результатов анкетирования (анкеты на английском языке), полученных в ходе обратной связи – до конца календарного года 2021.

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

Стандарт 8 «Управление и администрирование»

1) В составе академического управления ООП и ЭУП 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 и ЭУП обеспечить участие представителей ППС, студентов, стейкхолдеров - до начала учебного года 2021-2022.

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

4) При распределении ресурсов для ООП и ЭУП, предоставить максимально возможную автономию ВШМ УА– на рассмотрение администрации - в течение учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

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

6) Обеспечить продуктивное взаимодействие с сектором здравоохранения страны постоянного проживания обучающихся с обратной связью о качестве подготовки выпускников ООП и ЭУП «Лечебное дело» ВШМ УА и согласованием корректирующих мероприятий - в течение учебного года 2021-2022 и далее постоянно.

Стандарт 9 «Постоянное обновление»

1) В документированных процедурах, регламентирующих процессы планирования и распределения ресурсов, предусмотреть необходимость их реализации в соответствии со стратегией УА и целями ООП и ЭУП Лечебное дело - на начало учебного года 2021-2022.

2) Принять меры по повышению квалификации руководителей ООП и ЭУП исходя из перспектив развития менеджмента УА в рамках ООП и ЭУП - на начало учебного года 2021-2022.

3) Запланировать обучающие семинары для ППС по педагогике и психологии высшей школы – в течение учебного года 2021-2022.

4) Запланировать обучающие семинары для ППС по тестологии – в течение учебного года 2021-2022.

5) Запланировать обучающие семинары для ППС по академическому английскому языку – в течение учебного года 2021-2022.

6) Провести обучающие семинары для ППС с целью формирования единого понимания сущности формативной и суммативной оценки учебных достижений обучающихся и правильного применения ИКТ. Срок выполнения – в течение учебного года 2021-2022.

(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

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» ВШМ «УА» и согласованием корректирующих мероприятий - в течении учебного года 2021-2022 и далее постоянно.



Приложение 1.

Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММНОГО ПРОФИЛЯ» (EX-ANTE)

**Заключение внешней экспертной комиссии по оценке качества
Экспериментального учебного плана 560001 «Лечебное дело» (с 5 летним нормативным
сроком обучения) Общества с ограниченной ответственностью «Университет Адам»**

№ П\П	№ П\П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
1 Стандарт «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»							
1	1	1.1.1	Медицинская организация образования должна определить свою миссию 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 НПР/НМО.				
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 основные заинтересованные стороны участвуют в разработке миссии ОП.			+	
10	10	1.2.2	Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия основана на мнении/предложениях других соответствующих заинтересованных сторон.			+	
		1.3	Институциональная автономия и академическая свобода				
			Медицинская организация образования должна иметь институциональную автономию 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 академическую свободу 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 конечные результаты обучения, 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	19	5	0
2 Стандарт «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»							
		2.1	Модель образовательной программы и				

			методы обучения				
25	1	2.1.1	Медицинская организация образования должна определить образовательную программу, включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, основанную на модульном или спиральном дизайне.		+		
26	2	2.1.2	Медицинская организация образования должна определить используемые методы преподавания и обучения, 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 принципами равенства.		+		
29	5	2.1.5	Медицинская организация образования следует использовать методы преподавания и обучения, 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 соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательной программы.				
33	9	2.2.4	Медицинской организации образования следует включить в образовательную		+		

			программу элементы научных исследований для формирования научного мышления и применения научных методов исследования.				
34	10	2.2.5	Медицинской организации образования следует способствовать вовлечению студентов в проведение или участие в научно - исследовательских проектах			+	
		2.3	Базовые биомедицинские науки				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить:				
35	11	2.3.1	достижения базовых биомедицинских наук, 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 следует 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 должна определить и включать в образовательную программу достижения:				
39	15	2.4.1	поведенческих наук;			+	
40	16	2.4.2	социальных наук;			+	
41	17	2.4.3	медицинской этики;			+	
42	18	2.4.4	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.				
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения поведенческих и социальных наук и также медицинской этики 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 здоровья, профилактики заболеваний и оказания помощи пациентам;			+	
47	23	2.5.2	проводят разумную часть (одну треть) программы в запланированных контактах с пациентами, включающую рассмотрение цели, соответствующее количество и их достаточность для обучения в соответствующих клинических базах;			+	
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 основных			+	

			клинических дисциплин, включающих внутренние болезни, хирургию, психиатрию, общую врачебную практику (семейную медицину), акушерство и гинекологию, педиатрию.				
50	26	2.5.5	Медицинская организация образования должна организовать клиническое обучение с соответствующим вниманием к безопасности пациента, включающую наблюдение за выполняемыми студентом действиями в условиях клинических баз.			+	
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения клинических наук 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 ранний контакт с реальными пациентами, включая постепенное его участие в оказании помощи пациенту, включающее ответственность в части обследования и/или лечения пациента под наблюдением, которое проводится в соответствующих клинических базах.			+	
54	30	2.5.9	Медицинской организации образования следует структурировать различные компоненты обучения клиническим навыкам 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 интеграцию по горизонтали смежных наук и дисциплин;		+		
57	33	2.6.3	обеспечить интеграцию по вертикали клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками;		+		
58	34	2.6.4	предоставлять возможность выборного содержания (элективы) и определить баланс между обязательной и выборной частью образовательной программы, включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору;		+		
59	35	2.6.5	определить взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику.		+		
		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 имеет полномочия для планирования и внедрения образовательной программы, 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.		+		
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 других соответствующих заинтересованных сторон, в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, включающих других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета.			+	
		2.8	Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения				
64	40	2.8.1	Медицинская организация образования должна обеспечивать операционную связь между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (интернатура, специализация, НПР/НМО) или практики, к которому студент приступит по окончании обучения, 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.			+	
			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	30	11	0
3 Стандарт «ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ»							
		3.1	Методы оценки				
			Медицинская организация образования должна:				
66	1	3.1.1	определить, утвердить и опубликовать принципы, методы и практику, используемые для оценки студентов, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен), а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;			+	
67	2	3.1.2	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения к учебе;			+	
68	3	3.1.3	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;			+	
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	документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения			+	

			качества существующей практики оценки;				
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				
			Медицинская организация образования должна использовать принципы, методы и практику оценки, включающую учебные достижения студентов и оценку знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений, которые:				
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 оценивать академический прогресс студента, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
79	14	3.2.5	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;		+		
80	15	3.2.6	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.			+	

				Итого	0	8	7	0
4 Стандарт «СТУДЕНТЫ»								
		4.1	Политика приема и отбора					
			Медицинская организация образования должна:					
81	1	4.1.1	определить и реализовывать политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора студентов;		+			
82	2	4.1.2	иметь политику и внедрить практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;			+		
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 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;		+			
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 регулирования национальных требований 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 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) 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 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;			+	
90	10	4.3.2	предлагать программу поддержки студентов направленной на социальные, финансовые и личные потребности, которая		+		

			включает поддержку в связи с социальными и личными проблемами и событиями, проблемами со здоровьем и финансовыми вопросами, доступность медицинской помощи, программы иммунизации и медицинское страхование, а также услуги финансовой помощи в форме материальной помощи, стипендий и кредитов;				
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 политику представительства студентов и их соответствующего участия в разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам.			+	
96	16	4.4.2	Медицинской организации образования следует оказывать содействие и поддержку студенческой деятельности и студенческим организациям, включая предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям.			+	
Итого				0	9	7	0
5 Стандарт «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»							

		5.1	Политика отбора и набора кадров				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику отбора и приема сотрудников, 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	4	9	0
6 Стандарт «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»							
		6.1	Материально-техническая база				
			Медицинская организация образования должна:				
109	1	6.1.1	иметь достаточную материально-техническую базу для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;		+		
110	2	6.2.2	обеспечить безопасную среду для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.		+		
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 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;				
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 соответствие и качество для программ клинической подготовки относительно клинических баз, оборудования, количества и категории пациентов и клинической практики, наблюдения в качестве супервайзера и администрирования.				
		6.3	Информационные технологии				
116	8	6.3.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику, которая направлена на эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий в образовательной программе.			+	
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 исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения 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 экспертизе в области образования, где это необходимо, и проводить экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом проведения исследований в медицинском образовании, психологов и социологов в области образования, 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	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.				
			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	18	11	0
7 Стандарт «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 основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и		+		

			продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей;				
142	4	7.1.4	направлены на прогресс студента;		+		
143	5	7.1.5	выявляют и рассматривают 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;		+		
			Медицинская организация образования должна периодически проводить всестороннюю оценку образовательной программы, направленную:				
144	6	7.1.6	на контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;		+		
145	7	7.1.7	на специальные компоненты образовательной программы, которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки;		+		
146	8	7.1.8	на общие конечные результаты, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последиplomного 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 обратную			+	

			связь, которая включает информацию о процессе и продукции образовательной программы, и также включать информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или студентов с и/или юридическими последствиями.				
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	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;			+	
151	13	7.3.2	образовательной программы;			+	
152	14	7.3.3.	обеспеченности ресурсами.			+	
			Медицинской организации образования следует анализировать учебные достижения студентов относительно:				
153	15	7.3.4	их предшествующего опыта и условий, включающие социальные, экономические, культурные условия;			+	
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	17	7	0
8 Стандарт «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, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.			+	
		8.2	Академическое руководство				
168	6	8.2.1	Медицинская организация образования должна ясно определить ответственность академического руководства 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		+		

			соответствие 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 соответствующий административный штат, 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 конструктивное взаимодействие с сектором			+	

			здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.				
179	17	8.5.2	Медицинской организации образования следует придать официальный статус сотрудничеству с партнерами в секторе здравоохранения, которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.		+		
Итого				0	10	7	0
9 Стандарт «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 соответствии с документированными потребностями среды последиplomной подготовки, включающая клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания 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	13	1	0
ВСЕГО				0	128	65	0

**Заключение внешней экспертной комиссии по оценке качества
Основной образовательной программы 560001 «Лечебное дело» (с 6- летним
нормативным сроком обучения)
Общества с ограниченной ответственностью «Университет Адам»**

№ П\П	№ П\П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
1 Стандарт «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»							
1	1	1.1.1	Медицинская организация образования должна определить свою миссию 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		+		

			НПР/НМО.				
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 основные заинтересованные стороны участвуют в разработке миссии ОП.			+	
10	10	1.2.2	Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия основана на мнении/предложениях других соответствующих заинтересованных сторон.			+	
		1.3	Институциональная автономия и академическая свобода				
			Медицинская организация образования должна иметь институциональную автономию 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 академическую свободу 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 конечные результаты обучения, 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	19	5	0
2 Стандарт «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»							
		2.1	Модель образовательной программы и методы обучения				
25	1	2.1.1	Медицинская организация образования должна определить образовательную программу, включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, основанную на модульном или спиральном дизайне.		+		
26	2	2.1.2	Медицинская организация образования должна определить используемые методы преподавания и обучения, 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 принципами равенства.		+		
29	5	2.1.5	Медицинская организация образования следует использовать методы преподавания и обучения, 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 соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательной программы.				
33	9	2.2.4	Медицинской организации образования следует включить в образовательную программу элементы научных исследований для формирования научного мышления и применения научных методов исследования.		+		
34	10	2.2.5	Медицинской организации образования следует способствовать вовлечению студентов в проведение или участие в научно - исследовательских проектах			+	
		2.3	Базовые биомедицинские науки				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить:				
35	11	2.3.1	достижения базовых биомедицинских наук, 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 следует 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 должна определить и включать в образовательную программу достижения:				

39	15	2.4.1	поведенческих наук;		+		
40	16	2.4.2	социальных наук;		+		
41	17	2.4.3	медицинской этики;		+		
42	18	2.4.4	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.		+		
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения поведенческих и социальных наук и также медицинской этики 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 здоровья, профилактики заболеваний и оказания помощи пациентам;			+	

47	23	2.5.2	проводят разумную часть (одну треть) программы в запланированных контактах с пациентами, включающую рассмотрение цели, соответствующее количество и их достаточность для обучения в соответствующих клинических базах;			+	
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 основных клинических дисциплин, включающих внутренние болезни, хирургию, психиатрию, общую врачебную практику (семейную медицину), акушерство и гинекологию, педиатрию.			+	
50	26	2.5.5	Медицинская организация образования должна организовать клиническое обучение с соответствующим вниманием к безопасности пациента, включающую наблюдение за выполняемыми студентом действиями в условиях клинических баз.			+	
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения клинических наук 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 ранний контакт с реальными пациентами, включая постепенное его участие в оказании помощи пациенту, включающее ответственность в части обследования и/или лечения пациента под наблюдением, которое проводится в соответствующих клинических базах.			+	
54	30	2.5.9	Медицинской организации образования следует структурировать различные компоненты обучения клиническим навыкам 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 интеграцию по горизонтали смежных наук и дисциплин;		+		
57	33	2.6.3	обеспечить интеграцию по вертикали клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками;		+		
58	34	2.6.4	предоставлять возможность выборного содержания (элективы) и определить баланс между обязательной и выборной частью образовательной программы, включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору;				+
59	35	2.6.5	определить взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику.		+		
		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 имеет полномочия для планирования и внедрения образовательной программы, 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.				
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 других соответствующих заинтересованных сторон, в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, включающих других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета.			+	
		2.8	Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения				
64	40	2.8.1	Медицинская организация образования должна обеспечивать операционную связь между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (интернатура, специализация, НПР/НМО) или практики, к которому студент приступит по окончании обучения, 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.				
			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	23	16	2
3 Стандарт «ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ»							
		3.1	Методы оценки				
			Медицинская организация образования должна:				
66	1	3.1.1	определить, утвердить и опубликовать принципы, методы и практику, используемые для оценки студентов, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен), а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;			+	
67	2	3.1.2	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения к учебе;		+		
68	3	3.1.3	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;			+	
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	документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки;			+	
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				
			Медицинская организация образования должна использовать принципы, методы и практику оценки, включающую учебные достижения студентов и оценку знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений, которые:				
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 оценивать академический прогресс студента, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
79	14	3.2.5	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;				
80	15	3.2.6	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.			+	
Итого				0	8	7	0
4 Стандарт «СТУДЕНТЫ»							
		4.1	Политика приема и отбора				
			Медицинская организация образования должна:				
81	1	4.1.1	определить и реализовывать политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора студентов;			+	
82	2	4.1.2	иметь политику и внедрить практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствие с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;			+	
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			+	

			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;				
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 регулирования национальных требований 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 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) 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 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;			+	
90	10	4.3.2	предлагать программу поддержки студентов направленной на социальные, финансовые и личные потребности, которая включает поддержку в связи с социальными и личными проблемами и событиями, проблемами со здоровьем и финансовыми вопросами, доступность медицинской помощи, программы иммунизации и медицинское страхование, а также услуги финансовой помощи в форме материальной помощи, стипендий и кредитов;			+	
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 политику представительства студентов и их соответствующего участия в разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам.			+	
96	16	4.4.2	Медицинской организации образования следует оказывать содействие и поддержку студенческой деятельности и студенческим организациям, включая предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям.			+	
Итого				0	9	7	0
5 Стандарт «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»							
		5.1	Политика отбора и набора кадров				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику отбора и приема сотрудников, 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	2	10	0
6 Стандарт «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»							
		6.1	Материально-техническая база				
			Медицинская организация образования должна:				
109	1	6.1.1	иметь достаточную материально-техническую базу для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;			+	
110	2	6.2.2	обеспечить безопасную среду для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.		+		
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 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;		+		
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 соответствие и качество для программ клинической подготовки относительно клинических баз, оборудования, количества и категории пациентов и клинической практики, наблюдения в качестве супервайзера и администрирования.				+
		6.3	Информационные технологии				
116	8	6.3.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику, которая направлена на эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных			+	

			технологий в образовательной программе.				
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 исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения 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 экспертизе в области образования, где это необходимо, и проводить экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом проведения исследований в медицинском образовании, психологов и социологов в области образования, 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	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.		+		
			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	8	11	11
7 Стандарт «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 основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей;		+		
142	4	7.1.4	направлены на прогресс студента;		+		
143	5	7.1.5	выявляют и рассматривают 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;		+		
			Медицинская организация образования должна периодически проводить всестороннюю оценку образовательной				

			программы, направленную:				
144	6	7.1.6	на контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;		+		
145	7	7.1.7	на специальные компоненты образовательной программы, которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки;		+		
146	8	7.1.8	на общие конечные результаты, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последиplomного 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 обратную связь, которая включает информацию о процессе и продукции образовательной программы, и также включать информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или студентов с и/или юридическими последствиями.			+	
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	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;				
151	13	7.3.2	образовательной программы;		+		
152	14	7.3.3.	обеспеченности ресурсами.			+	
			Медицинской организации образования следует анализировать учебные достижения студентов относительно:				
153	15	7.3.4	их предшествующего опыта и условий, включающие социальные, экономические, культурные условия;		+		
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	16	8	0
8 Стандарт «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, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.				
		8.2	Академическое руководство				
168	6	8.2.1	Медицинская организация образования должна ясно определить ответственность академического руководства 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 соответствующий административный штат, 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 конструктивное взаимодействие с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.			+	
179	17	8.5.2	Медицинской организации образования следует придать официальный статус сотрудничеству с партнерами в секторе здравоохранения, которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение			+	

			совместных мероприятий.				
Итого				0	9	8	0
9 Стандарт «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 соответствии 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	13	1	0
ВСЕГО				0	107	73	13

