



«АККРЕДИТТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТІҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

ОТЧЕТ

о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке
на соответствие требованиям стандартов программной
аккредитации организаций высшего образования, образовательных
программ по специальности 560001 Лечебное дело на основе
стандартов WFME/AMSE
МЕЖДУНАРОДНОЙ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ МЕДИЦИНЫ

Дата визита ВЭК: с «07» по «09» декабря 2021 г.

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА
Внешняя экспертная комиссия

*Адресовано
Аккредитационному
совету НААР*



«АККРЕДИТТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТИҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

ОТЧЕТ

**о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке
на соответствие требованиям стандартов программной аккредитации организаций
высшего образования, образовательных программ по специальности 560001 Лечебное
дело на основе стандартов WFME/AMSE
МЕЖДУНАРОДНОЙ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ МЕДИЦИНЫ**

Дата визита ВЭК: с «07» по «09» декабря 2021 г.

7 декабря 2021 года

г. Бишкек

СОДЕРЖАНИЕ

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ	3
(II) ВВЕДЕНИЕ	5
(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ	8
(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК	8
(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ	10
<i>6.1. Стандарт «Миссия и конечные результаты обучения»</i>	10
<i>6.2. Стандарт «Образовательная программа»</i>	12
<i>6.3 Стандарт «Оценка обучающихся»</i>	14
<i>6.4 Стандарт «Обучающиеся»</i>	16
<i>6.5 Стандарт «Академический штат/преподаватели»</i>	18
<i>6.6 Стандарт «Образовательные ресурсы</i>	21
<i>6.7 Стандарт «Оценка образовательной программы</i>	26
<i>6.8 Стандарт «Управление и администрирование»</i>	29
<i>6.9 Стандарт «Непрерывное улучшение»</i>	31
(VII) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ	32
(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ	33
(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ	34
Приложение 1. Оценочная таблица «Заключение внешней экспертной комиссии» ..	35



(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ

АСУ	Автоматизированная система управления
АУП	Административно-управленческий персонал.
БНИЦТиО	Бишкекский научно-исследовательский центр травматологии и ортопедии.
БРС	Бально-рейтинговая система.
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВПО	Высшее профессиональное образование
ГАК	Государственная аттестационная комиссия
ГДКБСМП	Городская детская клиническая больница скорой медицинской помощи.
ГКБ	Городская клиническая больница
ГОС	Государственный образовательный стандарт.
ГПЦ	Городской перинатальный центр
ДП	Документированная процедура
ЕНД	Естественно-научные дисциплины
ЖДБ	Железнодорожная больница
ИГА	Итоговая государственная аттестация
КГМА	Кыргызская государственная медицинская академия
КНИИКиВЛ	Кыргызский научно-исследовательский институт курортологии и восстановительного лечения.
КНЦРЧ	Кыргызский научный центр репродукции человека
КОС	Клинико-ориентированный семинар
КРСУ	Кыргызско-российский славянский университет
ЛПУ	Лечебно-профилактическое учреждение
МВШМ	Международная высшая школа медицины
МЗ КР	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
МО	Международный отдел
МОиН КР	Министерство образования и науки Кыргызской Республики
МЦ	Медицинский центр
НАН КР	Национальная академия наук КР
НГ МЗ КР	Национальный госпиталь Министерства здравоохранения КР
НИР	Научно-исследовательская работа
НМО	Непрерывное медицинское образование
ННПН	Непосредственное наблюдение за процедурными навыками
НПР	Непрерывное профессиональное развитие
НТС	Научно-технический совет
НЦО	Национальный центр онкологии
ОЗ	Организация здравоохранения
ОКО	Отдел качества образования
ОМС	Отдел международных связей
ООП	Основная образовательная программа
ОСКЭ	Объективный структурированный клинический экзамен
ППС	Профессорско-преподавательский состав
РКИБ	Республиканская клиническая инфекционная больница
РПД	Рабочая программа дисциплины
СЛК	Социально-личностные компетенции
СМК	Система менеджмента качества

СО	Суммативная оценка
ТСО	Технические средства обучения
УВР	Учебно-воспитательная работа
УМК	Учебно-методический комплекс
УМО	Учебно-методический отдел
УМС	Учебно-методический совет
УС	Ученый Совет
ФО	Формативное оценивание
ФОС	Фонд оценочных средств
ЦМК	Цикловая методическая комиссия
ЦСМ	Центр симуляционной медицины МВШМ
МВШМ	Международная высшая медицинская школа
СВЛ	Обучения, основанного на клиническом случае
ID	Identification data.
ISO	International Standardization Organization (Международная Организация Стандартизации).
MCI	Medical Council of India (Медицинский совет Индии)
MCQ	Multiple Choice Question
NEET	National Eligibility Entrance Test
OSCE	Objective structured clinical examination (ОСКЭ – Объективный структурированный клинический экзамен).
PBL	Проблемно-ориентированное обучение
PMC	Медицинский комитет Пакистана
SWOT-анализ	Strength, weaknesses, opportunities, threats (Анализ сильных и слабых сторон, возможностей и угроз)
TBL	Командно-ориентированного обучения
WFME	Всемирная федерация медицинского образования

(II) ВВЕДЕНИЕ

В соответствии с приказом 169-21-ОД от 12.11.2021 года Независимого агентства аккредитации и рейтинга с 7 по 9 декабря 2021 г. внешней экспертной комиссией проводилась оценка соответствия образовательной программы 560001 «Лечебное дело» международной высшей школы медицины стандартами специализированной аккредитации НААР (№68-18/1-ОД от 25 мая 2018 года, издание второе) в гибридном формате.

Отчет внешней экспертной комиссии (ВЭК) содержит оценку представленной образовательной программы критериям НААР, рекомендации ВЭК по дальнейшему совершенствованию образовательной программы и параметры профиля образовательной программы.

Состав ВЭК:

Председатель IAAR – Иванченко Нелля Николаевна, к.м.н., НАО «Казахский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова» (Республика Казахстан, г. Алматы)) *(офлайн)*;

Зарубежный эксперт IAAR – Редько Дмитрий Дмитриевич, к.м.н., доцент, УО «Гомельский государственный медицинский университет» (Республика Беларусь, г.Гомель) *(онлайн)*;

Зарубежный эксперт IAAR - Курманалина Гульнар Лукпановна, НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет им. Марата Оспанова" (Республика Казахстан, г. Актобе) *(офлайн)*;

Национальный эксперт IAAR – Ташиева Гульбара Самидиновна, к.м.н., доцент, Ошский государственный университет (Кыргызская Республика, г. Ош) ; *(офлайн)*;

Работодатель IAAR – Сактанова Тамара Султановна представитель Международного образовательного холдинга «Гаудеамус» в Кыргызстане (Республика Кыргызстан, г. Бишкек)) *(офлайн)*;

Студент IAAR – Алымкулова Нуркыз Асылбековна, студент, Международный Университет «Ала-Тоо» (Кыргызская Республика, г. Бишкек)) *(офлайн)*;

Наблюдатель МОН КР – Алибаева Дамира Какеновна, главный специалист Управления профессионального образования МОН КР (Кыргызская Республика, г. Бишкек) *(онлайн)*;

Наблюдатель IAAR – Джакенова Алиса Сатбековна, к.м.н., Руководитель медицинских проектов Агентства (Республика Казахстан, г. Нур-Султан)) *(офлайн)*;

(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Международная высшая школа медицины (МВШМ) была создана в 2003 году совместно Международным Университетом Кыргызстана (МУК) и Кыргызской Государственной Медицинской Академией (КГМА). 23.06.2003 МВШМ прошла государственную регистрацию и лицензирование на право образовательной деятельности.

Международная высшая школа медицины в настоящее время реализует образовательную деятельность в сфере высшего профессионального образования, осуществляя подготовку иностранных граждан по специальности 560001 «Лечебное дело» в соответствии Лицензией Министерства образования Кыргызской Республики (№LD170000949 Международная высшая школа медицины (МВШМ) является институтом медицинского профиля с частной формой собственности, учредителем МВШМ является ОФ «Фонд поддержки образования и науки «Знание»» МВШМ осуществляет свою деятельность на основании Устава.

В настоящее время Международная высшая школа медицины – это современный вуз, обладающий разветвленной инфраструктурой и осуществляющий подготовку студентов по признанной образовательной программе международного уровня.

МВШМ зарегистрирована в четырех основных ведущих международных организациях медицинского образования: Всемирной Организации Здравоохранения (WHO), Фонде Развития Медицинского Образования и Науки (FAIMER), Организация образования PhD программ в области биомедицинских и медицинских наук в Европейской системе (ORPHEUS), Ассоциация Медицинского образования в Европе (АМЕЕ).

В МВШМ обучаются только граждане иностранных государств: Индии, Пакистана, Южной Кореи, Афганистана, Великобритании, Непал, Бангладеш, Мальдивы и т.д. Обучение ведется на английском языке.

Структура МВШМ организована по принципам, соответствующим международным стандартам для медицинских образовательных учреждений. Подобная организация деятельности медицинской школы позволяет проводить внешнюю и внутреннюю политику на принципах прозрачности, академической честности и позволяет сотрудникам, профессорско-преподавательскому составу и студентам МВШМ принимать участие во многих аспектах жизни вуза. На настоящее время структурно МВШМ состоит из одного факультета «Лечебное дело» и 14 кафедр.

За время функционирования МВШМ диплом по специальности получили 2669 выпускников. Окончившие обучение в МВШМ выпускники успешно сдают экзамены MCI и PMDC у себя на Родине и работают по специальности в Индии, Пакистане, Австралии, Великобритании, Саудовской Аравии. Также выпускники МВШМ обучаются в аспирантуре в Международном Университете Флорида, США, в Университете Гронинген, Нидерланды и др.

В 2016 году в Индии была создана Ассоциация выпускников МВШМ, основной целью деятельности которой является поддержка, адаптация и помощь в трудоустройстве выпускников Международной высшей школы медицины.

В 2017 году опыт МВШМ по внедрению 5-летней программы подготовки иностранных граждан по специальности «Лечебное дело» рассматривался УМО по медицинскому образованию при МОиН КР и на коллегии МОиН КР. Опыт внедрения был признан успешным и ООП МВШМ рекомендована к внедрению в медицинских вузах КР для обучения иностранных граждан.

Студенты МВШМ имеют возможность получить трехразовое питание. При МВШМ функционируют студенческие столовые, в которой работают 12 приглашенных поваров из Индии и два буфета для студентов: в административно-учебном корпусе и морфологическом корпусе.

Автопарк МВШМ включает 9 автобусов VanHorn большой вместимости и 4 микроавтобуса. Транспортные средства осуществляют перевозки студентов по клиническим базам.

В МВШМ разработан и действует механизм определения и выделения финансовой помощи и стипендий, которая производится официальным партнером МВШМ «ISM EDU TECH LTD».

Студенческий совет МВШМ является членом международных Азиатской ассоциации медицинских студентов (AMSA) и Международной федерации ассоциаций студентов-медиков (IFMSA). Представитель Студенческого Совета принимает участие и имеет право голоса в заседаниях Ученого Совета в целях обеспечения реализации прав обучающихся на участие в управлении образовательным процессом, решения важных вопросов жизнедеятельности студенческой молодежи МВШМ.

В МВШМ была создана студенческая независимая организация «Тундук», которая содействует развитию социальной активности обучающихся, поддержке и реализации социальных инициатив в местных проектах по здравоохранению и в культурно-массовых и спортивно-оздоровительных мероприятиях.

Международный общественный фонд «Инициативы Розы Отунбаевой» активно вовлекает учащихся МВШМ в различные программы поддержки и мероприятия такие, как День Йоги, концерты, выставки, посвященные дню Кыргызско-Индийской дружбы, перевод книги «История жизни Махатмы Ганди» на кыргызский язык, перевод Эпоса «Манас» на хинди, организация концерта звезд индийской эстрады. Информация о мероприятиях регулярно выкладывается на сайте фонда и на социальных страницах МВШМ.

Основным приоритетом по-прежнему является дальнейшее совершенствование современного образовательного учреждения для повышения конкурентного потенциала на рынке образования. МВШМ является одним из лучших университетов Кыргызстана согласно Национальному рейтингу Министерства образования и Науки Кыргызской Республики по состоянию на 2020 год.

Ведомственные награды Министерства образования и науки Кыргызской Республики также являются одной из форм поощрения сотрудников МВШМ, стимулирования роста их профессионального, научно-теоретического уровня, развития творческой инициативы. В числе сотрудников МВШМ есть удостоенные Академической премии им. И.К.Ахунбаева, 2 заслуженных деятеля науки КР, 1 кавалер ордена "Данк", 5 заслуженных врачей КР, 1 заслуженный работник здравоохранения, 1 обладатель медали «Мээримдуулук», 1 почетная грамота Правительства, 40 отличников здравоохранения КР и 7 отличников образования КР, 7 обладателей почетной грамоты МОиН КР, 25 обладателей почетной грамоты МЗ КР, 1 - почетной грамоты департамента здравоохранения г. Бишкек и 1 - почетной грамоты ЦК профсоюза работников здравоохранения.

МВШМ зарегистрирована в четырех основных ведущих международных организациях медицинского образования:

- Всемирной Организации Здравоохранения (WHO),
- Фонде Развития Медицинского Образования и Науки (FAIMER),
- Организация образования PhD программ в области биомедицинских и медицинских наук в Европейской системе (ORPHEUS),
- Ассоциации медицинского образования в Европе (AMEE),
- Ассоциации медицинских вузов Кыргызской Республики,
- Ассоциации медицинских школ в Европе (AMSE),
- Азиатской ассоциация медицинского образования (AMEA),
- Международной сети агентств по обеспечению качества высшего образования (INQAANE).

(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

Основная образовательная программа 560001 «Лечебное дело» внешнюю оценку на соответствие стандартам программной аккредитации НААР проходит впервые.

(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК

Работа ВЭК осуществлялась согласно утвержденной Программы гибридного визита экспертной комиссии по программной аккредитации образовательной программы Международной высшей медицинской школы в период с 7 по 9 декабря 2021 года.

С целью координации работы ВЭК 1.12.2021 г. состоялось on-line установочное собрание, в ходе которого были распределены полномочия между членами комиссии, уточнен график визита, достигнуто согласие в вопросах выбора методов экспертизы.

Для получения объективной информации о качестве образовательных программ и всей инфраструктура вуза, уточнения содержания отчетов о самооценке состоялись встречи с ректором, проректорами вуза по направлениям деятельности, руководителями структурных подразделений, заведующими кафедрами, преподавателями, обучающимися, выпускниками, работодателями. Всего во встречах приняли участие 110 представителей (таблица 1).

Таблица 1 – Сведения о сотрудниках и обучающихся, принявших участие во встречах с ВЭК НААР:

Категория участников	Количество
Ректор	1
Проректорский корпус	6
Руководители структурных подразделений	8
Декан	1
Заведующие кафедрами	14
Преподаватели	42
Студенты	13
Выпускники	15
Работодатели	10
Всего	110

Во время визуального осмотра члены ВЭК ознакомились с состоянием материально-технической базы, посетили: библиотеку, лекционные залы, кафедры Патологии, Общественного здравоохранения, Макро и микро анатомии, лаборатории физики, биологии и химии, отдел международных связей, студенческий отдел кадров, отдел менеджмента качества, деканат, отдел управления персоналом, учебно-методический отдел, столовую, Центр международного сотрудничества, Клинический симуляционный центр МВШМ, Кабинеты Студенческого совета и группы Sensation, Морфологический центр (МЦ), анатомический музей, ресурсный центр, Национальный центр онкологии и гематологии МЗиСР КР, Национальный госпиталь, клиника им.И.К.Ахунбаева, Медицинская клинику «Веданта», 2 общежития, а так же состоялся онлайн осмотр Иссык-Кульского кампуса.

На встречах ВЭК НААР с целевыми группами университета осуществлялось уточнение механизмов реализации политики вуза и конкретизация отдельных данных, представленных в отчете по самооценке вуза.

В соответствии с процедурой аккредитации было проведено анкетирование 138 преподавателей, 98 обучающихся, в том числе студентов младших и старших курсов.

С целью подтверждения представленной в Отчете по самооценке информации внешними экспертами была запрошена и проанализирована рабочая документация университета. Наряду с этим, эксперты изучили интернет-позиционирование университета посредством официального сайта вуза <https://www.ism.edu.kg>.

В рамках запланированной программы рекомендации по улучшению аккредитуемой образовательной программы МВМШ, разработанные ВЭК по итогам экспертизы, были представлены на встрече с руководством 9.12.2021 г.



6.1. Стандарт «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ»

Доказательная часть

МВШМ осуществляет свою деятельность на основании Устава ВУЗа и в соответствии с нормативно-правовыми документами МОН и МЗ КР. Миссия МВШМ: «Международная школа медицины служит потребностям местного и мирового сообщества, осуществляя подготовку студентов, которые станут компетентными врачами, приверженными профессионализму, практикующими доказательную медицину, защищающими интересы пациентов и придерживающимися высоких моральных и этических стандартов». Миссия способствует улучшению качества медицинской помощи, качества жизни населения в аспекте глобального сохранения и укрепления здоровья. Миссия МВШМ была впервые определена и изложена документально в 2004 году и отражена в Уставе МВШМ. В 2018 году миссия была пересмотрена, представлена на обсуждение заинтересованных лиц и утверждена на заседании расширенного Ученого Совета МВШМ. В состав расширенного Ученого Совета входят представители профессорско-преподавательского штата, руководители, представители студенческого сообщества, партнерских организаций, представители практического здравоохранения.

Для реализации Миссии и в соответствии с целями определены приоритетные направления развития ВУЗа, которые отражены в стратегической программе развития МВШМ 2019-2023 гг., направленной на создание фундамента для устойчивого функционирования и постоянного совершенствования рынка образовательных услуг. Основным стратегическим направлением определена «Подготовка профессиональных кадров в области медицины, отвечающих современным требованиям глобального здравоохранения». Образовательная стратегия для реализации данных аспектов заложена в основной образовательной программе. Основная образовательная программа МВШМ по специальности 560001 «Лечебное дело» содержит в себе образовательные цели, ожидаемые результаты обучения и образовательную стратегию. Цели и образовательная стратегия, изложенные в миссии ОП, направлены на формирование компетентности врача на базовом уровне. Цель программы – развитие у студентов специальности «Лечебное дело» личностных качеств, формирование общекультурных (универсальных, общенаучных, социально-личностных) и профессиональных компетенций в соответствии с принципами науки и доказательной медицины. ВУЗ определяет и координирует связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению ОП, с теми, которые требуются в постдипломном обучении. ВУЗ на постоянной основе проводит оценку сильных и слабых сторон, на основе которых разрабатываются тактические и стратегические планы развития.

МВШМ обладает институциональной автономией для разработки и внедрении политики в отношении образовательной программы, за которую несет ответственность профессорско-преподавательский состав и администрация. В соответствии с государственным стандартом «Лечебное дело» обязательство по разработке общей образовательной программы возложено на МВШМ, что отражено в Положении МВШМ об основной образовательной программе. Кафедры определяют содержание ООП и осуществляют регулярный пересмотр. Сотрудники ВУЗа являются членами учебно-методических объединений, советов при национальных регуляторах высшего медицинского образования МОН и МЗ КР и непосредственно участвуют в разработке и корректировке программных учебно-нормативных документов.

МВШМ предоставляет определенные академические свободы профессорско-преподавательскому составу и студентам самостоятельно выбирать программы и методики обучения, свободно выражать свое мнение, свободно участвовать в научных исследованиях и публиковать их результаты, принимать участие в общественных организациях и обществах (в соответствии с Кодексом академических прав и свобод МВШМ).

Миссия ОП направлена на создание и практическое применение полученных теоретических знаний и практических умений и владений в соответствии с национальными и международными требованиями и нуждами сектора здравоохранения. ВУЗ определяет и координирует связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению ОП, с теми, которые требуются в постдипломном обучении, в том числе по программам последипломного обучения, реализуемых в МВШМ.

Аналитическая часть

Согласно критериям стандарта «Миссия и результаты» ВУЗ имеет миссию. Миссия отражена в стратегической программе развития МВШМ на 2019-2023гг., Миссия ВУЗа широко представлена на всех информационных ресурсах МВШМ, в доступной форме на стендах учебных корпусов и клинических баз, на английском русском и кыргызском языках. О миссии хорошо осведомлены сотрудники, выпускники и студенты МВШМ, работодатели и представители практического здравоохранения. Презентация миссии и хорошая информированность заинтересованных лиц несомненно являются сильной стороной ВУЗа. При собеседовании с работодателями, преподавателями и студентами было выявлено, что большинство из них знают миссию вуза, но недостаточно участвуют в её разработке. Разработка тактических и стратегических планов производится на основе регулярного анализа слабых и сильных сторон, для чего были проведены ряд структурных реорганизаций с введением должности проректора по качеству, формирования отдела качества образования. Но при этом учреждение образования не имеет сертификата на соответствие требованиям системы менеджмента качества ISO 9001-2015.

Формирование образовательной программы МВШМ 560001 «Лечебное дело» основано на экспериментальной программе продолжительностью 5 лет, признанной МОиН КР, и в настоящее время применяемой медицинскими вузами КР.

МВШМ обладает институциональной свободой, что реализуется и в формировании ОП. Академические свободы профессорско-преподавательского состава присутствуют при реализации ОП. Согласно результатам анонимного анкетирования работников 37% опрошенных оценивают состояние академических свобод как «очень хорошо», более 58% - как «хорошо».

Конечные результаты направлены на достижение компетенций обучающихся и соответствуют миссии и цели университета.

Сильные стороны по стандарту.

Миссия ВУЗа широко представлена на всех информационных ресурсах МВШМ, в доступной форме на стендах учебных корпусов и клинических баз, на английском русском и кыргызском языках. О миссии достаточно хорошо осведомлены сотрудники, выпускники и студенты МВШМ, работодатели и представители практического здравоохранения.

Рекомендации для 560001 «Лечебное дело» - нет

Выводы ВЭК по критериям:

сильные-1; удовлетворительные – 27; предполагает улучшения -0; неудовлетворительно – 0.

6.2. Стандарт «Образовательная программа»

Доказательная часть

Образовательная программа МВШМ по специальности 560001 Лечебное дело согласуется с миссией и конечными результатами обучения и служит их достижению. ООП МВШМ разрабатывается рабочей группой в состав которой входят представители ППС выпускающих кафедр, УМО, деканата и заинтересованных сторон – обучающихся и работодателей. Порядок проектирования, утверждения, реализации и пересмотра образовательной программы определяется положением об ООП. ООП рассматривается на учебно-методическом совете и утверждается Ученым советом. ООП Лечебное дело включает характеристику выпускника и документы, регулирующие процесс освоения ООП: учебный план, академический календарь, рабочие программы дисциплин, программы практик и государственной итоговой аттестации. ООП также включает условия реализации образовательной программы, материально-техническое обеспечение, кадровые условия реализации, электронную информационно-образовательную среду. Изменения и дополнения к утвержденной ООП рассматриваются на УМС и утверждаются Ученым советом. Выпускающие кафедры совместно с другими кафедрами вносят предложения по обновлениям с учетом развития науки, технологий и техники на основе потребностей заинтересованных лиц – партнеров.

Действующая образовательная программа внедрена в 2017 году, последний пересмотр учебного плана проведен в 2020 году

По завершении данной образовательной программы присуждается академическая степень: Дарыгер / Врач / Medical doctor.

Модель образовательной программы МВШМ представлена как компетентностно-ориентированная, интегрированная система, основанная на взаимосвязи учебных дисциплин как по горизонтали, так и по вертикали. Соблюдается логичная последовательность изучения дисциплин. Горизонтальная интеграция предусматривает интеграцию между различными дисциплинами в пределах курса обучения.

Вертикальная интеграция представлена последовательным изучением разделов медицины, которые преподаются дисциплинами ООП МВШМ в различные годы обучения.

Интегративные подходы в обучении отражены в учебном плане ООП МВШМ. Принципами интегративного подхода к разработке образовательной программы являются: принцип целостности, системности, преемственности и последовательности, развития, обусловленности. В основу формирования ООП положен принцип модулей. Образовательная программа МВШМ является компетентностно-ориентированной, интегрированной системой, основанной на взаимосвязи клинических дисциплин, как по горизонтали, так и по вертикали, когда соблюдается логическая последовательность изучения клинических и профессиональных навыков, что позволяет обучающимся освоить полный объём навыков врача для реализации мероприятий, связанных с укреплением здоровья населения, профилактики заболеваний и оказания адекватной и воевременной помощи пациентам.

Аналитическая часть

Стандарт «Образовательная программа» полностью соответствует требованиям проводимой НААР аккредитации. Данная образовательная программа состоит из базовых, профилирующих, элективных и факультативных дисциплин.

Общее количество кредитов за 5 лет в ООП составляет 320 кредитов, из них 300 кредитов отводится на изучение дисциплин ООП, 16 кредитов –на производственную практику и 4 кредита на Итоговую государственную аттестацию. 300 кредитов распределены на 3 цикла: Цикл гуманитарных и социально-экономических дисциплин в объеме 30 кредитов, Цикл

математических и естественно-научных дисциплин-11 кредитов и Цикл профессиональных дисциплин-259 кредитов. В каждом из циклов имеются дисциплины базовой части и вариативной части. Согласно учебному плану на изучение поведенческих и социальных дисциплин отводится 16 кредит-часов, что составляет 6% от общего объема учебного плана. Базисные биомедицинские дисциплины изучаются в количестве 82 кредит-часов, или 27% от всего объема УП. Для изучения клинических дисциплин отводится 169 кредит-часов или 56%. На изучение гуманитарных дисциплин отведено 33 кредит-часа или 11%.

ООП рассматривается на Учебно-Методическом Совете и утверждается Ученым Советом. ООП Лечебное дело включает характеристику выпускника и документы, регулирующие процесс освоения ООП: учебный план, академический календарь, рабочие программы дисциплин, программы практик и государственной итоговой аттестации. ООП также включает условия реализации образовательной программы, материально-техническое обеспечение, кадровые условия реализации, электронную информационно-образовательную среду. Изменения и дополнения к утвержденной ООП рассматриваются на УМС и утверждаются Ученым советом.

При разработке и пересмотре ОП университет должен соблюдать лучшие практики вовлечения работодателей и других заинтересованных (стейхолдеров).

В процессе обучения в МВШМ применяются различные формы преподавания, включающие лекции, семинары, практические/лабораторные занятия, а так же самостоятельная работа и производственная практика. В рамках данных форм преподавания используются как традиционные (объяснительно-иллюстративный метод с использованием учебных и методических пособий, таблиц, муляжей, презентаций), так и интерактивные методы обучения. На занятиях преподаватели используют различные инновационные образовательные технологии в зависимости от специфики изучаемой дисциплины.

В процессе обучения в МВШМ студенты осваивают и отрабатывают практические навыки на манекенах и симуляторах в Клиническом симуляционном центре МВШМ. Использование манекенов и симуляторов в обучении позволяет моделировать как наиболее актуальные практические вопросы, так и различные критические ситуации в условиях, приближенных к реальным (например, в машине скорой помощи).

При посещении кафедр, клинических баз и Клинического симуляционного центра наглядно было представлено наличие манекенов, симуляторов, двух столов Пирогова, что свидетельствует о наличии возможностей для освоения практических навыков студентами.

В ходе анализа представленных документов выявлено отсутствие разработанного единого положения о регулировании образовательного процесса. Все процедуры, регламентирующие жизненную деятельность обучающегося (от поступления до выпуска) отражены в различных документах, что не позволяет делать вывод о системном подходе организации учебной деятельности. Кроме того, выяснилось отсутствие внешней рецензии от зарубежного работодателя на ООП. При проведении беседы с работодателями отмечена удовлетворенность образовательной программой, однако выражено пожелание по усилению клинических навыков в ходе обучения студентов. МВШМ имеет двусторонние договоры с рядом ведущих клиник Индии и Пакистана с целью прохождения клинической практики студентов последних курсов обучения и ординаторов на их базах. Договора с клиническими базами были представлены. Также были представлены Договора с лечебно-профилактическими учреждениями Кыргызстана. Продемонстрированы собственные клиники университета, которые полностью соответствуют современным требованиям, предъявляемым к клиническим базам.

Для Организация, ведения и дальнейшего совершенствования образовательного процесса университету необходимо разработать и внедрить единый документ обеспечения управления, методического руководства и контроля процесса в целом.

Анализ данных анкетирования студентов позволил выявить удовлетворенность качеством учебных программ: на отлично-56,1%; на хорошо-40,8%; на удовлетворительно-2%, неудовлетворительно-1%.

Сильные стороны по стандарту:

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации для ООП 560001 «Лечебное дело»

1. С целью повышения качества рекомендуется обеспечить широкий охват стейхолдеров к пересмотру ООП. *Сроки выполнения: к началу 2022-2023 учебного года и затем на постоянной основе.*

2. Разработать единый документ, регламентирующий организацию учебного процесса в МВШМ. *Срок выполнения: к началу 2022-2023 учебного года.*

Выводы ВЭК по критериям:

сильные-0; удовлетворительные – 41; предполагают улучшение-0; неудовлетворительно – 0.

6.3. Стандарт «Оценка обучающихся»

Доказательная часть

Политика и процедура оценки результатов обучения в МВШМ проводятся в соответствии с поставленными целями образовательной программы, конечными результатами обучения в рамках действующих внутренних инструкций: «Положение о рейтинговой системе оценки знаний студентов», ДП «Контроль успеваемости студентов. Положение рейтинговой системе оценки знаний студентов имеется в общем доступе на сайте МВШМ. В МВШМ с 2017-18 учебного года часть экзаменов проводится в форме он-лайн тестирования на базе собственной электронной платформы, располагающейся по адресу <https://ismexams.com/>. Тестовые вопросы обсуждаются на кафедрах и утверждаются на заседании УМС. Сроки проведения экзаменационной сессии определяются на основании учебного плана и доводятся до сведения студентов через сайт МВШМ. Процедура проведения апелляции регламентирована положением об апелляции.

Текущий контроль успеваемости студентов проводится с целью систематической проверки знаний и умений обучающихся в соответствии с учебными программами дисциплин. Текущее оценивание студентов осуществляется при помощи различных форм оценки знаний: в форме устного собеседования, проведением письменных работ (эссе, рефераты, тесты, истории болезни), оцениванием практических навыков и др. В курсах учебных дисциплин описана система оценивания результатов обучения, основанная на положении о рейтинговой системе оценки знаний. Критерии оценивания результатов обучения отражены в карте компетенций дисциплины. Итоговый контроль в краткосрочных модулях оценивается комплексно. Оценка знаний студентов осуществляется тестированием, а оценка практических навыков проводится в виде мини-клинических экзаменов. Данная форма экзаменов также применяется при оценивании клинических навыков, формируемых на производственной практике студентов.

Итоговая государственная аттестация проводится комиссией с привлечением ведущих специалистов практического здравоохранения и наиболее опытных преподавателей ведущих медицинских вузов, что обеспечивает повышение справедливости, качества и прозрачности процесса оценивания. Критерии отбора внешних экзаменаторов для включения в состав экзаменационных комиссий определены Положением об ИГА. Политика оценки обучающихся,

порядок сдачи и пересдачи текущего и итогового контроля знаний отражены в положении «О рейтинговой системе оценки знаний студентов».

Процесс и методы оценки, используемые в МВШМ, являются доступными для внешней экспертизы. С целью осуществления внешней экспертизы процесса и методов оценки, данная информация публикуется в открытых источниках (на сайте), предоставляется педагогам, обучающимся и их представителям. Также к участию в рассмотрении данных вопросов приглашается широкий спектр заинтересованных лиц, включая специалистов в области педагогики и тестологии, представителей студентов, работодателей, партнерских организаций. В состав итоговой аттестационной комиссии входят представители, приглашаемые из сторонних организаций, ведущих преподавателей и научных работников других высших учебных заведений

Аналитическая часть

Стандарт «Оценка обучающихся» полностью соответствует требованиям проводимой НААР аккредитации.

В процессе анализа представленных документов, результатов интервьюирования преподавателей и студентов выявлено наличие доказательств по применению различных методов оценки достижений студентов (ОСКЭ, мини-клинический экзамен, у постели больного, тестирование, устные и письменные экзамены). Также были представлены методики как текущих, так и итоговых оцениваний знаний студентов.

С целью проведения оценки знаний и умений студентов проводится постоянный текущий контроль успеваемости. Были продемонстрированы различные методы оценивания знаний и навыков студентов: устные собеседования по билетам, письменные работы в виде рефератов и эссе, тестирования, практические навыки на пациентах у постели больного и на муляжах на кафедрах и в Клиническом симуляционном центре. Различные методики оценивания знаний и навыков студентов описаны в курсах по дисциплинам.

Клинический симуляционный центр оснащен современными манекенами и аппаратурой, позволяющей обучать и оценивать знания и практические навыки студентов как в процессе контроля текущих знаний, так и итогового контроля. Клинический симуляционный центр помогает как при обучении в обычном режиме, так и в период пандемии.

Также ВЭК присутствовала на практических занятиях, когда студенты занимались непосредственно на клинических базах и им демонстрировались пациенты различных профилей как во время лечения, так и во время диагностических манипуляций.

Итоговый контроль по завершению модулей проводится комплексно в виде двухэтапных экзаменов: контроль теоретических знаний путем тестирования и контроль практических навыков путем мини-клинических экзаменов. Мини-клинический экзамен применяется и при завершении производственных практик студентов.

В случае наличия отличных высоких баллов студент может быть освобожден от сдачи текущего экзамена по дисциплине только после подачи рапорта преподавателем и обсуждения на кафедральном совещании, а также дальнейшем утверждении деканата и руководства МВШМ. Данный анализ был проведен на основе документов, представленных руководством МВШМ и на основе непосредственных бесед со студентами.

Итоговая оценка знаний и навыков студентов выпускного курса проводится на основе комплексных экзаменов по терапии и педиатрии, по хирургии, акушерству и гинекологии, и экзамена по отечественной истории.

Итоговая государственная аттестация проводится комиссией с привлечением ведущих специалистов практического здравоохранения и наиболее опытных преподавателей ведущих медицинских вузов, что способствует повышению справедливости, качества и прозрачности процесса оценивания. Приказы о составе комиссии ИГА были представлены.

Методы оценивания знаний и навыков студентов в МВШМ позволяют избежать конфликта интересов. В случае возникновения конфликтных ситуаций разбор производится апелляционной комиссией.

Эффективность проведения оценивания знаний и навыков студентов подтверждена при проведении интервью со студентами и с выпускниками МВШМ.

Одним из показателей эффективности оценивания знаний и навыков студентов МВШМ являются показатели результативности сдачи экзаменов выпускниками в Пакистане и Индии, а также продолжения последиplomного обучения. В процессе интервью с выпускниками была выявлена их удовлетворенность учебным процессом и их удовлетворенность оцениванием знаний и навыков, что позволило им трудоустроиться либо продолжить последиplomное обучение (например, выпускник учится в PhD в Японии). Также выпускники на онлайн интервью продемонстрировали отличное знание русского языка даже по прошествии многих лет, а некоторые выпускники трудоустроены в ЛПУ г.Бишкека.

Однако в процессе беседы со студентами было выявлено отсутствие обратной связи с преподавателями по результатам текущих оценок, а было продемонстрировано только наличие итоговых оценок по экзаменам в ведомостях. Отсутствие ежедневного оценивания знаний студентов выявлено и при анализе журналов преподавателей.

Сильные стороны по стандарту.

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации для ООП 560001 «Лечебное дело»

1. Внедрить инновационные образовательные технологии в процесс обучения и оценки обучающихся к началу 2022-2023 учебного года.
2. Разработать правила оценки учебных достижений обучающихся, ведения учета успеваемости. *Срок выполнения: к началу 2022-2023 учебного года.*
3. Разработать инструменты обратной связи со студентами по определению удовлетворенности системой оценивания учебных достижений. *Срок выполнения: май 2022 года.*

Выводы ВЭК по критериям:

сильные-0; удовлетворительные-12, предполагает улучшения-2; неудовлетворительно-0.

6.4. Стандарт «Обучающиеся»

Доказательная часть

В МВШМ внедрена политика приема, включая четко установленное положение по процессу отбора обучающихся, которое включает обоснование и методы отбора, такие как, результаты обучения в колледже, результаты NEET (National Eligibility Entrance Test – Национальный квалификационный экзамен для граждан из Индии), соответствующий академический опыт, вступительные экзамены и собеседование с оценкой мотивации стать врачом, включая изменения в потребностях с учетом разнообразия клинической практики.

Политика и процедуры приема абитуриентов в Международную высшую школу медицины (МВШМ) согласуются с миссией, видением, стратегическими целями вуза и официально опубликованы на сайте МВШМ. Прием студентов в МВШМ осуществляется на основании Закона Кыргызской Республики «Об образовании», «Порядка приема в высшие учебные заведения Кыргызской Республики» (утвержденного постановлением Правительства Кыргызской Республики от 27 мая 2011 года № 256, в редакции постановления Правительства Кыргызской Республики от 28 марта 2012 года №215, 19 июня 2012 года №429, 13 сентября

2013 года №514, 16 июня 2014 года №328, 8 июня 2017 года №355, 28 марта 2018 года №157, 11 июня 2018 года №279, 30 декабря 2019 года №718) и «Положения о порядке приема иностранных граждан в Международную высшую школу медицины», документированной процедуре «Набор студентов».

Прием на обучение осуществляется по результатам вступительных испытаний. МВШМ проводит вступительные испытания по программам, соответствующим образовательным стандартам среднего общего образования, в форме устного экзамена, язык проведения – английский.

Прозрачность проведения вступительного испытания с целью объективности оценивания достигается публичностью, открытостью, коллективным вынесением решения и видеозаписью.

Количество обучающихся, принимаемых на предстоящий учебный год устанавливается с учетом площади учебных помещений, наличия и качественного анализа ППС, степени обеспеченности литературой, возможности обеспечения адекватных условий для учебы и проживания студентов и рассматривается на заседании Совета ректората, с участием Компаний-партнеров, где определяются План приема обучающихся. План приема утверждается Министерством Образования и науки КР с учетом лицензионных требований, закрепленных во «Временном положении о порядке лицензирования образовательной деятельности в Кыргызской Республике» №334 от 23 июня 2018 г.

Аналитическая часть

Стандарт «Обучающиеся» полностью соответствует требованиям проводимой НААР аккредитации.

Приемная комиссия МВШМ учитывает документы, удостоверяющие получение полного среднего образования с рейтингом баллов не менее 50%, наличие сертификата Национального квалификационного вступительного экзамена NEET и справки МОиН КР о подтверждении уровня и содержания образования лиц, обучавшихся в зарубежных учебных заведениях. Прием на обучение осуществляется по результатам вступительных испытаний. МВШМ регулярно пересматривает процедуру отбора абитуриентов. Анализ личных дел студентов свидетельствует о наличии всех необходимых документов.

Система апелляции решений по приему абитуриентов в МВШМ регулируется Положением о приеме иностранных граждан в МВШМ.

Перевод студентов из других программ и медицинских организаций образования, имеющих государственную аккредитацию (аттестацию), осуществляется в период каникул на договорной основе с полной компенсацией затрат на обучение.

Индивидуальная образовательная траектория формируется у студентов МВШМ благодаря наличию элективных и факультативных курсов.

В рамках работы Службы поддержки проводится целый ряд мероприятий, которые включают программу медицинской помощи, социальной поддержки и финансовой помощи. В случае отличных оценок за дисциплину, студент по решению кафедры может быть освобожден от сдачи экзамена, что является хорошей мотивацией к отличной ежедневной подготовке. Во время бесед студенты подтвердили работу Службы поддержки.

Огромную роль играет проведение воспитательной работы со студентами путем Института кураторства. Студенты подтвердили помощь и работу кураторов. Уделяется роль также проведению досуга студентами. Продемонстрировано помещение, где проводилась репетиция музыкальной группы «Sensation».

В онлайн формате был продемонстрирован Исык-Кульский кампус, где созданы комфортные условия для обучения и проживания студентов. Занятия физической культурой проводятся в формате факультативов путем аренды залов, однако получить подтверждение данного факта не удалось из-за отсутствия графика занятий студентами. Студенты обеспечены

общежитиями, где разделены корпуса для мужского пола и женского. В общежитиях имеются оборудованные комнаты, столовые с приглашенными из Индии и Пакистана поварами, бытовые комнаты. В общежитиях имеются вахтеры, обслуживающий персонал. Деятельность общежития постоянно контролируется руководством МВШМ и дежурными кураторами.

Количество принимаемых обучающихся руководствуется обновляемым ежегодно Положением о порядке приема иностранных граждан на обучение в МВШМ, с учетом площади учебных помещений, наличия и качественного анализа ППС, степени обеспеченности литературой, возможности обеспечения адекватных условий для учебы и проживания студентов.

Сильные стороны по стандарту.

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации для ООП 560001 «Лечебное дело»

1. Обеспечить проведение занятий физической культуры.

Выводы ВЭК по критериям:

сильные-0; удовлетворительные – 16, предполагает улучшения – 0; неудовлетворительно – 0.

6.5. Стандарт «Академический штат/преподаватели»

Доказательная часть

В МВШМ политика отбора и приема сотрудников закреплена в Кадровой политике МВШМ и в разработанной документированной процедуре о подборе и найме персонала.

Набор сотрудников в МВШМ осуществляется в соответствии со штатным расписанием персонала. Штатное расписание утверждено в соответствии с реализуемыми в МВШМ образовательными программами, включающими изучение комплекса общетеоретических, базисных, биомедицинских, гуманитарных и клинических наук и основывается на количестве учебных часов, предусмотренных программами обучения. МВШМ опирается также на государственные нормативы к соотношению преподавателей и студентов, к соотношению штатных и нештатных преподавателей, к процентному соотношению преподавателей с ученой степенью и без ученой степени, которые отражены в лицензионных требованиях МОиН КР.

Распределение ППС по основным дисциплинам составляет: гуманитарные науки, включая поведенческие и социальные науки – 39 преподавателей, базовые/биомедицинские науки – 163 преподавателей, клинические науки – 186 преподавателя. Доля ставок занятых основными сотрудниками составляет 76,9%. Относительно высокий процент внешних совместителей обусловлен тем, что значительное число преподавателей привлечено из лечебно-диагностических учреждений, являющихся клиническими базами МВШМ, на которых они являются основными сотрудниками и выполняют клиническую работу. В настоящее время в штате МВШМ задействовано 388 высококвалифицированных педагогов - преподавателей, имеющих ученую степень, составляет 42,2%, доктора наук – 10%, кандидаты наук – 32,2 %. 54% ППС составляют преподаватели со стажем педагогической деятельности более 5 лет. В МВШМ соблюдается четкий баланс в соотношении профессорско-преподавательского состава, административно-управленческого и вспомогательного персонала, который составляет 25,4 % (ППС – 388 человек, АУП – 167 человек).

С целью адекватной реализации образовательной программы в МВШМ внедрена политика отбора и приема профессорско-преподавательского состава на основе разработанной ДП «Подбор и найм персонала», которая включает обеспечение соответствующего количества

высококвалифицированных специалистов в области базисных биомедицинских, поведенческих и социальных наук, клиницистов для реализации образовательных программ, а также достаточного количества высокого уровня ученых-исследователей в соответствующих образовательных дисциплинах и разделах медицины.

Основными критериями для отбора и набора академических кадров в МВШМ является базовое высшее образование медицинского и немедицинского профиля, опыт педагогической и/или клинической деятельности, стаж работы, знание английского языка (с наличием документа о прохождении сертифицированного курса).

В соответствии со штатным расписанием устанавливаются вакантные должности преподавателей, которые замещаются в соответствии с установленными правилами. Для привлечения квалифицированных кадров, размещается информация о вакантных должностях на сайте МВШМ в разделе «Vacancies», в социальных сетях, таких как: Facebook; employment.kg; job.kg; headhunter.kg; diesel.elcat.kg. Подбор кандидатов в академический штат проводится на конкурсной основе, с учетом их отношения к миссии, целям и этическим принципам МВШМ. В целях повышения качества образования и интеграции образовательных программ в процессе подготовки медицинских кадров в МВШМ принимает на работу иностранных граждан.

В МВШМ установлены нормы учебной нагрузки для академического штата: для докторов наук – 750 часов в год, для кандидатов наук – 800 часов в год, для ассистентов, преподавателей – 850 часов в год, что составляет в среднем 55% от общего количества часов рабочего времени. 45% рабочего времени отводится на остальные виды работ в соответствии с нормами времени для профессорско-преподавательского состава. Администрация МВШМ прилагает большие усилия для мотивации и поддержки учебной и научно-методической работы ППС. В МВШМ в настоящее время разрабатываются документы по КРІ, Грейдингу должностей, по Оценке и вознаграждению труда сотрудников МВШМ, в которых излагаются принципы материального и нематериального стимулирования персонала.

Значительная часть образовательной программы отведена клиническим дисциплинам, и преподаватели клиницисты используют свой опыт, свои клинические навыки и достижения в педагогической практике. Другой формой обеспечения прямого доступа студентов к авторским методическим разработкам преподавателей МВШМ является создание электронных вариантов учебных, учебно-методических и научных изданий, доступных в базе электронной библиотеки вуза и на электронных носителях. ППС клинических кафедр по совместительству работают в клинических отделениях профильных ЛПУ. Лечебно-диагностическая и консультативная работа ППС на клинических базах проводится в соответствии с нормативными требованиями лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ). На постоянной основе работает Учебно-методический совет, на котором рассматриваются все вопросы связанные с учебной и учебно-методической деятельностью академического персонала.

В образовательной программе МВШМ предусмотрена модульно-рейтинговая система обучения клиническим дисциплинам, в соответствии с которой возможна вариативная часть с изменением данного соотношения, с целью более качественного освоения клинических навыков. В МВШМ при планировании образовательной программы учитывается соотношение «преподаватель-студент» 1:9. на основании требований Лицензии МОиН КР. При формировании групп для обучения дисциплинам по выбору соотношение «преподаватель-студент» варьирует от 1:4 до 1:9. Кроме того, предусматриваются индивидуальные занятия со студентами «другого калибра». В условиях пандемии коронавирусной инфекции в МВШМ используется он-лайн обучение, которое предполагает изменения в формировании лекционных потоков, а также изменение формата практических занятий. В МВШМ разработана политика продвижения по службе и карьерного роста академического персонала, которая отражена в Положении о кадровом резерве и оценки и вознаграждении труда сотрудников. Продвижение по службе в МВШМ может быть инициировано руководством подразделения, в котором

работает сотрудник на основе его профессионализма и результативности его работы, также самим работником, предоставив руководству вуза отчет об учебной, научной и учебно-методической деятельности с учетом стажа работы в МВШМ.

Аналитическая часть

В ходе визита, членам ВЭК были представлены все документы, удостоверяющие доказательную базу. Весь ППС владеет английским языком. Распределение ППС по основным дисциплинам составляет: гуманитарные науки, включая поведенческие и социальные науки – 39 преподавателей, базовые/биомедицинские науки – 163 преподавателей, клинические науки – 186 преподавателя. Соотношение штатных сотрудников и совместителей составляет: 260 человек – штатные преподаватели (67,0%), 128 – внешние совместители (33,0%).

Присутствовали на практических занятиях по гистологии, медицинской биологии, микробиологии. На практических занятиях преподавателями использовались интерактивные методы преподавания и необходимые ресурсы. На момент визита морфологического корпуса занятий по расписанию не было. Было проведено интервью с проректором по административной и лечебной работе профессором Алексеевым Владимир Петровичем. В процессе которого было подтверждено, что имеются сложности в том, что большинство хороших докторов, которых желали привлечь, не владеют английским языком, либо уже привлечены в другие медицинские ВУЗы. Поэтому, ведется тщательная работа по подбору персонала на взаимовыгодных условиях. В Стратегической программе развития МВШМ 2019-2023, утвержденной ректором МВШМ, в стратегическом направлении 2. «Развитие МВШМ в качестве устойчивой эффективной организации» включена задача по обеспечению перехода к более действенной системе управления кадрами, которая предусматривает совершенствование системы управления кадрами, системы оплаты труда, повышение ответственности и эффективности работы ППС, внедрение эффективной системы обучения персонала. Одним из требований к академическому штату является прохождение специализации или курсов повышения квалификации по педагогике, педагогическому мастерству. Были представлены сертификаты преподавателей о прохождении повышения квалификации по педагогике, педагогическому мастерству. . Имеется положение о приеме на работу, в котором не было пункта о необходимости знания английского языка. Членами ВЭК решено отразить это в рекомендациях, так, как английский язык является основным языком преподавания.

Так, как большинство штатных преподавателей являются освобожденными от клинической работы, у членов ВЭК возникли вопросы к преподавателям: « Как часто проходят повышение квалификации?». Было отмечено, что не проводится оплата за категорию(вторая, первая, высшая), отметили, отсутствие мотивации для приобретения какой либо категории. За лечебную деятельность оплата не проводится. В индивидуальном плане не отмечена лечебная деятельность и не выделены часы для выполнения лечебной нагрузки. Преподаватели на клинических кафедрах в основном совместители, ведут лечебную работу на базах. Штатные преподаватели водят студентов к больным через договорённость с заведующими в отделениях либо с совместителями и демонстрируют больных. На всех клинических кафедрах для студентов имеются условия и возможности для участия или наблюдения за выполнением диагностических и лечебных манипуляций, выполняемых высококвалифицированным медицинским персоналом клиники, на базах которых расположены кафедры (в частности национальный центр онкологии, клиника Веданта). Членам ВЭК были представлены сертификаты о прохождении специализации по педагогике и психологии высшей школы и по тестологии. В связи с тем, что МВШМ на взаимовыгодных условиях имеет договора с ЛПУ, студенты имеют возможность присутствовать на диагностических процедурах, лабораторных исследованиях, хирургических манипуляциях и операциях и накапливать свои знания и умения. На кафедре хирургических дисциплин в Национальном госпитале установлено оборудование,

позволяющее вести онлайн трансляцию операций. В медицинском центре МВШМ - «Веданта» студенты имеют возможность принимать участие в осмотрах пациентов, в диагностических исследованиях, таких как ультразвуковая диагностика, компьютерная томография, электро- и эхокардиография и др. На кафедре кардиохирургии и инвазивных методов лечения и диагностики студенты имеют возможность присутствовать на эндоваскулярных диагностических манипуляциях и операциях.

В МВШМ действуют мотивационные программы, позволяющие педагогам самосовершенствоваться, повышать квалификационный уровень и педагогическое мастерство. Разработано Положение о наградах, званиях и поощрениях с перечнем достижений и выполненной работе, на основании чего ведется поощрение академического персонала. Была озвучена программа медицинского обслуживания ППС в медицинской клинике МВШМ «Веданта» с 20% скидкой; также была организована бесплатная вакцинация для сотрудников против COVID-19 препаратами Спутник V и Синофарм. На клинических базах размещены собственное диагностическое и лечебное оборудование, на котором ППС совместно с сотрудниками ЛПУ осуществляют клиническую деятельность.

В МВШМ академическим персоналом проводится научная и учебно-методическая деятельность, нашедшая отражение в научных публикациях и изданных собственных учебно-методических разработках (монографии, учебные пособия, учебные рекомендации), которые активно используются в преподавании и обучении.

По результатам анкетирования представлена градация ППС в зависимости от стажа работы: преподаватели со стажем работы: менее 1 года - 10(7,2%); 1 год- 5 лет- 66(47,8%); более 5 лет - 62(44,9%)

Большинство преподавателей удовлетворены ООП условиями работы в ВУЗе. Считают, что внедряются инновационные технологии в образовании, что на данный момент МВШМ является одним из лидирующих вузов КР.

Относительно небольшой процент (точнее 1 ответ) указывает, на нехватку литературы (однако вся библиотечная литература оцифрована), учебных пособий, иногда недостаток технического обеспечения, дефицит аудиторий.

Сильные стороны по стандарту.

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации для 560001 «Лечебное дело»

1 При приеме на работу в качестве преподавателя обязательным требованием включить наличие сертификата, подтверждающего знание английского языка (TOEFL, IELTS и прочее).
Срок выполнения: к началу 2022-2023 учебного года

2 Разработать и внедрить систему мотивации ППС к получению и подтверждению категории по основной специальности и установить требование о повышении квалификации каждые 3-5 лет. *Срок выполнения: к началу 2022-2023 учебного года.*

3 Обеспечить применение ППС информационно-коммуникационных технологий, инновационных образовательных методик преподавания: *Срок выполнения: с 2022-2023 учебного года.*

Выводы ВЭК по критериям:

Сильные – 0; удовлетворительные – 12, предполагает улучшения – 0; неудовлетворительно–0.

6.6. Стандарт «Образовательные ресурсы»

Доказательная часть

В собственности МВШМ имеется 8 зданий общей площадью 26093,96 кв.м. Все здания непосредственно задействованы в учебном процессе.

Центральный корпус общей площадью 6348,6 кв.м., является административно-учебным корпусом МВШМ. В здании данного корпуса расположены кафедра естественно-научных дисциплин и патологии, имеются лаборатории микроскопии, биологии, химии и физики.

Медицинская клиника Веданта, является собственной учебно-клинической базой и оснащена современным медицинским оборудованием. В здании клиники также располагаются кафедры терапии, пропедтерпии и семейной медицины, и кардиохирургии. Морфологический корпус с 2-мя лабораториями и музей анатомии.

Клинический симуляционный центр оснащен широким арсеналом фантомов, тренажеров и симуляторов, медицинскими изделиями, оборудованием, необходимыми для отработки практических навыков, а так же проведения аттестационных занятий, семинаров, направленных на развитие и закрепление умений и практических навыков студентов. Кабинеты оснащены системой видеонаблюдения с трансляцией в кабинет дебрифинга. Установлено 2 машины скорой неотложной помощи для обучения практики неотложной помощи в условиях движения транспорта.

В центре функционируют электронные системы управления с современным программным обеспечением. Члены ВЭК посетили библиотеку общей на 156 посадочных мест в читальных залах и 174 мест в компьютерных залах. Библиотечный фонд МВШМ составляет 13365 книг, 420 периодических изданий и 3478 электронных книг. Функционирует электронная библиотека МВШМ, доступная обучающимся, преподавателям и административно-управленческому персоналу.

Слушатели и пользователи библиотеки имеют доступ к аудио- и видеоматериалам, также имеются проекторы и экран для проведения лекций, семинар-тренингов, конференций и др.

В г. Чолпон-Ата развернут Иссык-Кульский кампус, который включает клинику Веданта Иссык-Куль и, Иссык-Кульскую территориальную больницу. Общая площадь помещений, используемых для реализации основной образовательной программы, составляет 39161,83 кв.м.

Стабильность используемых площадей обеспечивается высокой долей собственных помещений и регулярно обновляемыми договорами об аренде и совместном использовании на длительный срок (3-5 лет).

МВШМ располагает 4087 компьютерами, интерактивными досками, интерактивными панелями и интерактивными анатомическими столами «Пирогов» – 3D атлас для преподавания анатомии; установлены 6 серверов общего пользования. В МВШМ функционируют информационные ресурсные центры: на 125 посадочных мест в морфологическом корпусе. В 4 учебных корпусах функционирует библиотека общей площадью на 156 посадочных мест в читальных залах и 174 мест в компьютерных залах.

Библиотечный фонд МВШМ составляет 13365 книг, 420 периодических изданий и 3478 электронных книг. Функционирует электронная библиотека МВШМ, доступная обучающимся, преподавателям и административно-управленческому персоналу.

МВШМ располагает буфетом на 24 посадочных места, шестью столовыми на 440 посадочных мест и кафетерием «Oops» на 100 посадочных мест.

В настоящее время автопарк МВШМ включает 9 автобусов VanHorn большой вместимости и 4 микроавтобуса.

МВШМ располагает общежитиями для проживания студентов, имеются 8 студенческих общежитий в г. Бишкек и 2 в г. Чолпон-Ата. Для обучающихся Иссык-Кульского регионального кампуса отведено общежитие №2 и №3 в г. Чолпон-Ата, рассчитаны на 550 койко-мест и находятся в аренде на договорной основе. Столичные общежития рассчитаны на 1662 койко-места.

С целью обеспечения безопасной среды, в каждом специализированном кабинете и учебно-научных лабораториях организованы рабочие места, соответствующие нормам охраны труда, техники безопасности и санитарии. Размещены информационные постеры о защите от вредных веществ, микроорганизмов и техники безопасности. Здания полностью оборудованы первичными средствами пожаротушения и на этажах установлены эвакуационные схемы.

В МВШМ имеется 8 клинических кафедр, на базах в 25 государственных и негосударственных организаций здравоохранения первичного и вторичного уровней здравоохранения. Функционирует центр тестирования знаний студентов количеством 175 посадочных мест. Иностранцы студенты проходят клиническую практику и в странах проживания.

В МВШМ функционирует научно-аналитический отдел, который задает вектор научной деятельности вуза. Создан фонд поддержки науки МВШМ, средства которого выделяются на поддержку выполняемых научных исследований.

В МВШМ функционирует механизм поощрения научной деятельности ППС В качестве мотивации научно-исследовательской деятельности приказом ректора утверждены надбавки к заработной плате в размере 11400 сомов для докторов наук и 5700 сомов для докторов философии (PhD) и кандидатов наук.

В 2020 г. группа ученых МВШМ удостоена государственной премии Кыргызской Республики за цикл работ «Проблемы хирургической эндокринологии». В 2021 г. два сотрудника МВШМ были избраны и получили ученое звание «член-корреспонденты» НАН КР. По специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» - Айдаралиев Арсен Асылбекович; По специальности «Генетика» - Худайбергенова Бермет Мерлисовна.

Студенты МВШМ приняли участие в 1 Международном студенческом форуме, 13 Международных научно-практических студенческих конференциях, из которых 2 проходили в дальнем зарубежье, в 7 Международных студенческих олимпиадах по различным дисциплинам, в 1 Международном круглом столе студентов. Доклады студентов на конференциях отмечены грамотами за занятые призовые места, всего получено 15 призовых мест. На всех студенческих олимпиадах студенты МВШМ занимали призовые места (4 первых, 3 - вторых).

Информация о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях научной деятельности ППС и студентов МВШМ представлена в открытом доступе на вебсайте.

ООП проводит экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом исследований в медицинском образовании, психологов и социологов в области образования.

В 2017 году в МВШМ был создан отдел качества образования, а в 2018 году функционал отдела был расширен, введена должность проректора по качеству образования и интернационализации. С 2020 года в структуру подразделения входит 3 отдела, курирующего различные аспекты качества образования в вузе.

С 2018 года в МВШМ в целях повышения качества учебного процесса и повышения доступа к экспертизе в области медицинского образования активно привлекаются иностранные педагоги с международным опытом. В настоящее время в штат введены 8 азованиспециалистов преподавателей из Индии, которые имеют опыт преподавания по всему Азиатскому региону.

ООП МВШМ, УМК дисциплин, учебные программы, силлабусы проходят обсуждение и рецензирование при участии ведущих специалистов местного и зарубежного масштабов. В МВШМ определена политика по использованию экспертизы в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков.

Профессорско-преподавательский состав МВШМ регулярно проходит повышение квалификации по различным разделам педагогики у ведущих национальных и зарубежных специалистов.

В МВШМ на постоянной основе ведется работа по развитию академической мобильности среди студентов и преподавателей. С целью нахождения возможности повышения уровня исходящей академической мобильности обучающихся Отделом международных связей на постоянной основе ведется работа по определению новых возможных партнеров - вузов, клиник, профессиональных ассоциаций и других организаций, работающих в области здравоохранения и образования.

Аналитическая часть

В процессе работы и визита членам ВЭК были представлены все документы свидетельствующие о доказательствах того, что предьявлено в отчете по самооценке.

Имеются в наличии договора с клиниками о прохождении производственных практик. Интервью с работодателями свидетельствовало о заинтересованности и вовлеченности работодателей в процесс развития ООП. МВМШ за собственные средства произвела ремонт подвальных помещений в государственных лечебных учреждениях, где размещены в результате учебные классы, предоставив таким образом студентам возможность находится непосредственно в клиниках во время теоретического изучения дисциплины и обеспечив свободный доступ к пациентам.

Члены ВЭК отметили наличие трех собственных университетских клиник МВШМ. Наличие собственного современного Клинического симуляционного центра, поставленную на высоком уровне работу по научному направлению. Имеются патенты и сертификаты. Посещение клиник и объектов, принадлежащих учреждению, доказало высокий потенциал и возможности использования всех ресурсов в учебном процессе. В собственности МВШМ имеется 8 зданий общей площадью 26093,96 кв.м. Все здания непосредственно задействованы в учебном процессе.

Морфологический корпус площадью 4300,3 кв.м. представляет собой большое и современное здание со множеством аудиторий и 2 лабораториями. Здесь располагаются кафедры общественного здравоохранения и макро и микроанатомии.. В этом корпусе находится музей анатомии, где проводятся практические занятия.

Обучающиеся имеют возможность получить и закрепить практические навыки в Клиническом симуляционном центре, которому отведены 2 этажа . Центр располагает развитой инфраструктурой. Имеются лекционный зал, кабинет дебрифинга и информационных технологий, тренинг-кабинеты для отработки практических навыков по педиатрии, акушерству и гинекологии, первой и неотложной медицинской помощи, хирургии, ЛОР, офтальмологии, неврологии, терапии, сестринскому делу, а также кабинеты для проведения ОСКЭ.

МВШМ имеет договора с образовательными медицинскими организациями и многопрофильными клиниками Индии и Пакистана: Учебный госпиталь Лахорского университета (Пакистан), Клиническая больница Джинна (Пакистан), Больница Баба (Индия), Больница и исследовательский центр City Trust (Индия), Больница BLK (Индия), Больница Аакаш (Индия), Сердечно-сосудистая больница (Джайпур, Индия), Больница Бхандари (Джайпур, Индия), Больница Тагор (Джайпур, Индия), Больница Фатима (Кочин, Индия), Госпиталь MGM (Нави Мумбаи, Индия).

Общежития для студентов оснащены все необходимым инвентарем и условиями для комфортного проживания.

Обеспечена безопасность во всех корпусах и в общежитиях, установлены наружное видеонаблюдение; автоматическая пожарная сигнализация (АПС); наружное освещение территории; средства пожаротушения; врач для оказания первой медицинской помощи. Охрану зданий осуществляет вахтёр и вневедомственная охрана.

В МВШМ функционирует научно-аналитический отдел. Результаты научных работ, диссертационных исследований научно-педагогического состава МВШМ используются

медицинскими и научно-исследовательскими организациями, в образовательной деятельности МВШМ и других вузов, в практическом здравоохранении. Сотрудниками МВШМ получено более 65 патентов и подано 6 заявок в Государственное агентство интеллектуальной собственности и инноваций при Кабинете министров КР.

МВШМ выпускает собственное научное периодическое издание – Евразийский медицинский журнал.

Сотрудники МВШМ являются членами 3 межведомственных диссертационных советов ВАК КР. МВШМ является учредителем 1 межведомственного диссертационного совета ВАК КР.

Членам ВЭК было представлено соглашение о сотрудничестве с организацией TUFH (Towards Unity for Health) об участии студентов в программе академической мобильности по программе «Social Determinants of Health», продолжительностью 8 месяцев. В октябре 2020 г. был объявлен набор на данную программу, в результате чего были отобраны 20 студентов 7 семестра согласно программе iSTEP TUFH. Занятия проводились в режиме онлайн и по окончании курса студенты получили сертификаты об окончании курса с указанием 75 академических часов.

Имеются договора о сотрудничестве с вузами Казахстана, Узбекистана и Таджикистана (Международный университет Караганды, Международный университет Семей, Бухарский Государственный медицинский институт, Таджикский Государственный медицинский университет им.Абу Али Ибн Сина) по обмену студентами.

Однако, во время визита членов ВЭК установлено, что не все ресурсы используются ППС рационально. Об этом свидетельствуют наличие установленного с 2019 года стола Пирогова в клинике Веданта. Во время визита некоторые преподаватели не смогли показать как можно работать на столе Пирогова. Не было найдено ни одного загруженного теста или вопроса для аттестации на столе Пирогова. На занятиях, которые посетили члены ВЭК, преподаватели использовали старые методы преподавания и оценки (использовали клочки бумаги с вариантами ответов, и заполняли тесты на уровень запоминания, в бумажном варианте), при наличии таких всевозможных ресурсов, как симуляционный центр с муляжами, интернет, компьютеры, мониторы, интерактивные доски. Это свидетельствует о том, что ППС не в полной мере владеет инновационным методам обучения и оценивания.

Журналы заполняются вручную. Оценки выставляются по 5 балльной системе, однако описано по 100 балльной системе.

Сильные стороны по стандарту.

1 МВШМ имеет благоприятную среду обучения и регулярно обновляет, расширяет и укрепляет материально-техническую базу

2 МВШМ имеет клинические базы, включая собственную клинику и ее филиал, что обеспечивает надлежащее качество образовательного процесса и клинических исследований.

Рекомендации для ООП 560001 «Лечебное дело» :

1. Внедрить современные образовательные методики обучения и преподавания, что способствует приобретению обучающимися определенных знаний, развитию умений и навыков. *Срок выполнения: с начала 2022-2023 учебного года.*

2. Доукомплектовать симуляционный центр муляжами для аттестации с указанием РО и ПК в каждой персонифицированной аудитории симуляционного центра. *Срок выполнения: до 2025 года.*

4. Разработать программу мотивации ППС к публикационной активности в журналах, индексируемых в международных базах данных. *Срок выполнения: с начала 2022-2023 учебного года.*

5. Организовать работу по стимулированию студентов к саморазвитию вне основной программы (открытие научных кружков и прочее). *Срок выполнения: к началу 2023-2024 учебного года.*

6. Внедрить экспертизу качества в образовательный процесс. *Срок выполнения: к началу 2022-2023 учебного года*

Выводы ВЭК по критериям:

сильные-2; удовлетворительные–25, предполагает улучшения-1; неудовлетворительно–0.

6.7. Стандарт «Оценка образовательной программы»

Доказательная часть

В МВШМ разработана и действует "Программа мониторинга и оценки ООП в контексте образовательного процесса", которая включает в себя алгоритм сбора данных о значимых аспектах для мониторинга реализации ООП, для выявления необходимости внесения изменений/корректировок.

В процесс мониторинга реализации ООП вовлечены как профессорско-преподавательский состав, административные структуры, так и коллегиально-совещательные органы, такие как Учебно-методический совет и Ученый совет.

Отдел менеджмента качества совместно с другими подразделениями МВШМ организует получение обратной связи от обучающихся, сотрудников, заинтересованных лиц, включая работодателей, выпускников, представителей партнерских организаций. Мониторинг реализации программы включает в себя оценку соответствия учебно-методического обеспечения, материально-технической базы, мониторинг внедрения интеллектуального продукта образовательного учреждения в учебный процесс, мониторинг обеспечения учебного процесса квалифицированным ППС, анализ обратной связи от работодателей, выпускников, анализ годовых отчетов деканата, анализ итоговой аттестации, мониторинг информации о выпускниках, отслеживание результатов сдачи скрининг-тестов в Индии, Пакистане. Сбор и анализ информации проводится в соответствии с "Планом проведения мониторинга и периодической оценки ООП".

В МВШМ функционирует рабочая группа, которая формируется из наиболее опытных представителей ППС, административного штата, студентов, партнеров и других стейкхолдеров. Рабочая группа формируется решением УМС и утверждается приказом Ректора.

Оценка ООП в целом проводится один раз в 5 лет специальной рабочей группой из числа ППС, администрации, студентов и партнеров.

При оценке ООП используются данные мониторинга, включая результаты оценки соответствия учебно-методического обеспечения, материально-технической базы, мониторинга внедрения интеллектуального продукта образовательного учреждения в учебный процесс, мониторинга обеспечения учебного процесса квалифицированным ППС, анализа обратной связи от работодателей, выпускников, анализа годовых отчетов деканата, анализа итоговой аттестации, мониторинга информации по выпускникам, сдачи скрининг-тестов Индии, Пакистана.

Использование внутренней экспертизы предполагает использование таких механизмов, как: рецензирование, обсуждение на профильных ЦМК, взаимопосещения занятий, при которых оценивается контент занятий, методы и подходы преподавания, оценка дисциплины и ее учебно-методического обучения академическим штатом, реализующим дисциплину, оценка качества разработанной учебно-методической документации в ходе смотра кафедр специально-создаваемыми комиссиями.

В рамках оценки привлекается внешняя экспертиза, включая получение рекомендаций партнерских организаций на соответствие международным стандартам качества и ГОС ВПО, стандартам WFME, MCI, PMDC, привлекаемых экспертов для оценки специальных компонентов ООП, получение рецензий на учебные программы и оценку качества фонда оценочных средств.

Разработаны и проводятся опросы, целью которых является изучение анализа удовлетворенности обучающихся различными аспектами преподавания конкретных дисциплин. При оценке качества клинических ротаций принимается во внимание материально-техническая база, достаточность клинических баз и освоение компетенций, заложенных в ООП.

МВШМ регулярно анализирует результаты национальных лицензионных экзаменов, которые выпускники сдают на родине, при этом учитываются результаты выпускников других вузов, реализующих ООП по специальности «Лечебное дело» в странах СНГ. Отслеживается уровень трудоустройства по специальности и выбор карьеры на регулярной основе.

В МВШМ создается комиссия по трудовым спорам. Компетенции, порядок формирования и регламент работы комиссии по трудовым спорам МВШМ определяется «Положением о комиссии по трудовым спорам». Руководство МВШМ регулярно проводит встречи с сотрудниками вуза и обучающимися.

Выстроенная в МВШМ внутренняя система оценки академических достижений студентов базируется на следующих основных документах: «Положение о рейтинговой системе оценки знаний обучающихся», «Положение о повторных курсах по дисциплинам учебного плана МВШМ».

Алгоритм оценки ООП на основании анализа учебных достижений обучающихся закреплён в Программе мониторинга качества основной образовательной программы и контекста образовательного процесса МВШМ.

Изучение мнения заинтересованных сторон о материально-технической обеспеченности образовательного процесса проводится путем анкетирования и социологического опроса.

Деканат и ОМК регулярно проводят анализ уровня подготовки абитуриентов совместно с ППС и представителями зарубежной стороны. Отчеты по результатам вступительных экзаменов предоставляются широкому кругу ответственных лиц. С целью улучшения качества приема абитуриентов и дальнейшего достижения конечных результатов обучения, в МВШМ внедрена практика приема студентов, имеющих пороговый балл по результатам NEET (National Eligibility Entrance Test – Национальный квалификационный экзамен) более 60.

Основной внутривузовской площадкой для предоставления и обсуждения результатов оценки курса и образовательной программы служит УМС.

Получение обратной связи по клинической практике выпускников от их работодателей в Индии и Пакистане организуется ОМК и ОМС через партнерские организации, прямые контакты с работодателями, Ассоциацию выпускников.

Получение обратной связи по образовательной программе организовано в рамках заседаний УМС и Ученого совета. Для внешних заинтересованных лиц, образовательная программа доступна на вебсайте МВШМ.

Аналитическая часть

В ходе визита членов ВЭК было отмечено, что МВШМ проводит регулярный мониторинг и оценку ООП.. Налажена система работы по обновлению ООП. Об этом свидетельствуют представленные членам ВЭК протокола встреч и результаты анкетирования заинтересованных сторон.

Имеется должность проректора по качеству, которую занимает д.м.н. Еременко Владимир Владимирович. Рабочей группой ведется регулярная оценка развития ООП.

Регулярно проводится обратная связь со стейкхолдерами., чьи рекомендации обязательно учитываются при пересмотре ООП. На основании рекомендаций работодателей были

увеличены часы клинической деятельности студентов, расширено наличие клинических баз, создан симуляционный центр и филиал в г. Чолпон-Ате, по настоянию студентов расширена сеть общежитий.

Текущий прогресс обучающихся рассматривается на кафедральных заседаниях. Имеются протоколы. На основании результатов рассмотрения разрабатываются предложения, рассматриваются на УМС и вступают в силу после утверждения. Модульно-рейтинговая система, используемая для оценки прогресса студентов пересматривается на регулярной основе для подтверждения ее соответствия потребностям ООП.

В процесс мониторинга ООП вовлечен широкий круг заинтересованных лиц, включая как сотрудников МВШМ, так и обучающихся и их родителей, представителей работодателей и государственных регулирующих органов. Из интервью с выпускниками членами ВЭК было отмечено, что поддерживается хорошая обратная связь с выпускниками. Очень хорошо отзывались выпускники о ВУЗе. На интервью некоторые выпускники отвечали на русском языке, хотя давно находятся за пределами страны.

Осуществляется анкетирование абитуриентов, студентов, педагогов и партнеров на предмет удовлетворенности процедурой отбора абитуриентов и зачисления студентов.

Результаты оценки образовательной программы доступны широкому кругу заинтересованных сторон и размещаются на вебсайте, где с ними могут ознакомиться все желающие. Результаты анализа учебных достижений студентов предоставляются Службе поддержки студентов и Совету кураторов.

МВШМ регулярно оценивает свою образовательную программу по результатам успеваемости студентов, которые анализируются по семестрам, по результатам всего учебного года и по итогам результатов национальных лицензионных экзаменов, которые выпускники сдают на родине. Имеются протоколы и анкеты.

В процессе обучения студенты проходят текущий, итоговый контроль по дисциплине, экзамен по производственной практике и итоговую государственную аттестацию по всей образовательной программе. В целях повышения объективности оценки качества подготовки выпускников, для работы в составе ГАК привлекаются независимые экзаменаторы-специалисты из числа представителей практического здравоохранения. Состав ГАК утверждается Министерством образования и науки КР. Членам ВЭК представлены протоколы ИГА и приказы МОИИ КР.

В МВШМ внедряется новый инструмент оценки, позволяющий на одном экзамене оценить клинические навыки, склонности, способность к решению проблем и применение знаний экзаменуемым – Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ), который проводится в симуляционном центре, оборудованном всем необходимым инвентарем и необходимыми условиями

Отсутствие автоматизированной системы оценки надежности и валидности методов оценки учебных достижений обучающихся сказывается на прозрачности оценивания. Из интервью с ректором, выяснено, что разрабатывается уникальная автоматизированная система, которая в ближайшие месяцы будет внедрена повсеместно в МВШМ.

Сильные стороны по стандарту.

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации для ООП 560001 «Лечебное дело»

1. Внедрить автоматизированную систему оценивания достижений студентов. К началу 2022-2023 учебного года
2. Проводить встречи со стейхолдерами не менее 1 раза в год для учета их интересов и рекомендаций при разработке и пересмотре ООП. Март 2022 г.

3. Создать комитет по качеству, разработать и внедрить Положение о работе комитета.
Начало 2022-2023 учебного года

Выводы ВЭК по критериям:

сильные-0; удовлетворительные-23, предполагает улучшения-2; неудовлетворительно-0.

6.8. Стандарт «Управление и администрирование»

Доказательная часть

МВШМ является некоммерческим образовательным учреждением с частной формой собственности. Основным органом управления при реализации ОП по специальности 560001 «Лечебное дело» является Ученый Совет МВШМ, он же является и главным коллективно-совещательным органом управления МВШМ. Ученый Совет университета, возглавляемый ректором университета, представлен всеми заинтересованными сторонами. Для оперативного решения текущих организационно-хозяйственных вопросов создан Совет ректората. Главные структурные подразделения, отвечающие за разработку и реализацию образовательной программы - это фундаментальные и клинические кафедры. Разработку и реализацию ОП по специальности «Лечебное дело» контролируют проректор по учебно-воспитательной работе, начальник учебно-методического отдела, декан.

МВШМ является некоммерческой образовательной организацией и обладает автономией при осуществлении финансово-экономической деятельности. Основными источниками формирования бюджета являются денежные средства, получаемые за счет оплаты за обучение иностранных студентов.

В декабре 2020 года на основании решения Учёного Совета вуза ректором МВШМ была утверждена новая организационно-штатная структура МВШМ. Весь персонал имеет определённые должностные инструкции, в которых определён круг функциональных обязанностей и прав в соответствии целями и задачами деятельности подразделений. Структура ВУЗа регулярно анализируется и оптимизируется в соответствии с изменяющимися требованиями в области обеспечения качества. Академический штат МВШМ представлен профессорско-преподавательским составом 14 кафедр, из которых 8 клинических.

С этой целью анализа и контроля процессов в вузе разработана, внедрена и функционирует внутренняя система менеджмента качества.

Университет взаимодействует с учреждениями здравоохранения, являющимися клиническими базами кафедр. Со всеми организациями здравоохранения заключены договоры об аренде, взаимовыгодном сотрудничестве, совместном использовании помещений, оборудования, аппаратуры и инвентаря. Представители ППС МВШМ являются членами общественных организаций и профессиональных сообществ врачей КР, учебно-методических советов и участвуют в решении стратегических вопросов в области здравоохранения и медицинского образования республики.

Аналитическая часть

Управление МВШМ определяется разработанной Структурой управления, которая актуализируется ежегодно, что обеспечивает эффективность работы ВУЗа в целом и реализацию механизмов совершенствования ОП в оперативном порядке. В МВШМ внимание уделяется соблюдению принципов коллегиальности и прозрачности. Прозрачность решений, принимаемых руководством университета, а также коллегиальными и общественными объединениями, обеспечивается через электронную информационную образовательную среду посредством рассылки по электронной корпоративной почте руководителям структурных подразделений и преподавателям информации, что обеспечивает прозрачность управления

образовательным процессом для студентов, преподавателей, заведующих кафедрами, декана, родителей. Сотрудники МВШМ положительно оценили открытость и доступность менеджмента для преподавательского состава («очень хорошо» - 50%, «хорошо» - 47%).

Следует положительно отметить, что основная часть бюджета, используется для выполнения образовательной программы, на улучшение инфраструктуры, расширение и модернизацию учебной базы и материально-техническое обеспечение образовательного процесса. Это факт подтвердился при посещении учебных корпусов, клинических баз, других объектов инфраструктуры МВШМ, а также при проведении анонимного анкетирования студентов. 53% из них полностью согласны, 37% - согласны с тем, что оснащение и оборудование для студентов являются безопасным, комфортным и современным.

С целью мотивации деятельности профессорско-преподавательского состава для достижения качественных результатов обучения МВШМ самостоятельно устанавливает тарифы оплаты труда, коэффициенты доплат, надбавок и размер премиального фонда, также действует Положение о мотивации и стимулировании творческой и эффективной деятельности академического персонала, в котором заложены критерии материального и нематериального стимулирования.

Для эффективного функционирования всех структур разработаны соответствующие положения, определяющие взаимодействия различных подразделений. Регулярный пересмотр оргструктуры позволяет организации соответствовать ее стратегическим целям, оптимизировать внутренние и внешние связи, повысить управляемость организации, обеспечивать соответствие центров ответственности и центров принятия решений. Пересмотр оргструктуры ВУЗа позволил достигнуть за последние несколько лет значимых улучшений. В целях более эффективной реализации политики по обеспечению качества было расширено соответствующее подразделение и введены в структуру должность проректора по качеству, отдел менеджмента качества и отдел статистического анализа и психометрии. Разработаны политика МВШМ в области обеспечения качества образования, программа развития МВШМ и планы действий для реализации стратегической программы развития МВШМ 2019-2023 гг., но при собеседовании с сотрудниками и руководителями структурных подразделений ВУЗа, анализе существующей внутренней нормативной базы выявлены неполное понимание и недостаточный контроль процессов в ВУЗе.

Мониторинг реализации стратегических планов осуществляется на заседаниях Ученого Совета и Совета ректората, что позволяет проводить не только контроль реализации поставленных задач, но и анализ достижений вуза в сравнении с ведущими отечественными и зарубежными вузами. Ежегодно ректор, как лидер коллективной реализации Миссии и Политики в области качества, доводит до сведения сотрудников аналитическую информацию об основных достижениях, недостатках и предложениях по улучшению учебной, научной, международной и клинической деятельности ВУЗа.

Сильные стороны по стандарту.

ВУЗ на постоянной основе выделяет необходимые ресурсы для развития и реализации образовательной программы, организацию сети университетских клиник, нового кампуса, улучшения материально-технического обеспечения на существующих клинических базах.

Рекомендации для ООП 560001 «Лечебное дело»

1. Обеспечить функционирование внутренней системы обеспечения качества, предусматривающей все механизмы реализации политики гарантии качества в основной образовательной программе и Вуза в целом. *Срок выполнения: постоянно*

2. Проводить мониторинг эффективности механизмов и результативности внутренней системы гарантии качества. *Срок выполнения: с мая 2022 года и далее на постоянной основе.*

Выводы ВЭК по критериям:

сильные-1; удовлетворительные–15, предполагает улучшения-1; неудовлетворительно–0.

6.9. Стандарт «Непрерывное улучшение»

Доказательная часть

ВМШМ является молодой, динамично развивающейся и социально-ответственной образовательной организацией, в которой разработаны и внедрены процедуры постоянного мониторинга и улучшения основополагающих процессов функционирования. ВУЗ стремится к дальнейшему развитию с социально-ответственным подходом к обществу и подготовке медицинских кадров для глобального здравоохранения и, в первую очередь, региона Юго-Восточной Азии. ВМШМ постоянно обновляется, появляются новые структуры, идёт преобразование всей организационной структуры. В течение последних пяти лет в университете создан ряд новых структурных подразделений: Иссык-Кульский кампус, собственная учебная клиническая база – МЦ «Веданта», «Веданта-Иссык-Куль», «Веданта СКД», Центр симуляционной медицины, новые лаборатории. Кроме того, происходило преобразование ранее действующих структурных подразделений. При планировании деятельности ВУЗ руководствуется "Стратегической программой развития МВШМ 2019-2023". Процедуры Стратегической программы предполагают регулярный мониторинг, анализ и действия, направленные на улучшения, по следующим основным направлениям развития: подготовка профессиональных кадров в области медицины, отвечающих современным требованиям глобального здравоохранения, развитие МВШМ в качестве устойчивой эффективной организации, развитие инфраструктуры в качестве основы для образовательного процесса. ВУЗом постоянно выделяются ресурсы для непрерывного улучшения.

В 2017 году МВШМ запустила процесс организационных реформ, предпосылками для которого послужил ряд факторов, включая рост контингента обучающихся, меняющиеся условия рынка образования и стремление МВШМ к большей интеграции в международную образовательную среду.

ВУЗ применяет процессы постоянного мониторинга, оценки, анализа и совершенствования образовательных услуг с учётом требований законодательства, требований и ожиданий заинтересованных сторон, способствуя развитию качественного образования, основанного на компетентностном подходе и результатах обучения. При реализации программы учитываются требования потребителей исходя из внедрённой в университете СМК и её основных элементов.

Аналитическая часть

Обновление образовательных ресурсов закреплено на стратегическом уровне и отражается в стратегическо-тактических документах ВМШМ. За последние годы, в связи с ростом количества обучающихся и преподавателей, была существенно расширена инфраструктура ВУЗа, включая открытие сети клиник, нового кампуса. Совершенствование организационной структуры и принципов управления с целью обеспечения и повышения эффективности образования является важным институциональным элементом. ВУЗ придерживается высокого качества и эффективности в основных областях стратегического развития: интегрирование медицинского образования, исходя из опыта реализации программ для других стран, научные исследования, публикационная активность, научное и международное сотрудничество, направленные на реализацию Миссии и Политики университета. Следует ускорить процесс внедрения системы менеджмента качества на основе международного стандарта ISO 9001:2015.

Процесс постоянного обновления и совершенствования по реализуемой ОП по специальности «Лечебное дело» осуществляется с помощью внедрения новых технологий обучения, которые быстро развиваются: чтение онлайн лекций, разработка и внедрение объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ), электронной библиотеки, развитие лаборатории практического обучения (симуляционный центр). Система автоматизации процессов в ВУЗе находится на финальной стадии внедрения

Структурные подразделения, ответственные за мониторинг и внесение изменений в ОП, внедряют политику обеспечения качества и развития образовательного преобразования, оценивают качество преподавания и обучения, вносят предложения по улучшению качества образовательного процесса на основе полного удовлетворения запросов системы здравоохранения. Положительным моментом и важным фактором эффективного непрерывного улучшения является адекватное восприятие руководством вуза критики со стороны ППС (по данным анкетирования 68% респондентов ответили «хорошо», 27% - «очень хорошо»). Обучающиеся недостаточно активно участвуют в мониторинге, оценке и пересмотре образовательных программ, работая в составе Учёного Совета (только 1 студент в составе), других подтверждающих фактов при проведении аккредитации не выявлено. Исследования, проводимые в области медицинского образования как внутренними экспертами, так и в партнёрстве с внешними экспертами, научные труды в данной области, используются МВШМ в образовательном процессе.

В программе развития МВШМ ставит целью внедрение целостной системы управления человеческими ресурсами, которая позволит обеспечить качество обучения, создаст эффективные механизмы оценки, мотивации сотрудников. Было разработано Положение о подборе, найме и адаптации сотрудников, которое позволяет использовать эффективный фильтр для подбора и найма наиболее подходящих сотрудников. Но ни в одном из документов регламентирующих этот раздел работы не отражено требование владения иностранным языком сотрудниками. Учитывая экспорт-ориентированный характер деятельности ВУЗа и заявленное на весь период обучение ООП 560001 «Лечебное дело» на английском языке, руководству следует систематизировать работу с ППС по качественному изучению английского языка с последующей международной сертификацией (должностные инструкции, ежегодные планы, отчёты, методы материального стимулирования и т.д.).

Сильные стороны по стандарту - нет

Рекомендации для ООП 560001 «Лечебное дело»

1. Проводить мониторинг результативности основной образовательной программы. *Срок выполнения: май 2022 года и далее на постоянной основе.*
2. Систематизировать функционирование механизма оценки удовлетворенности студентов, ППС качеством основной образовательной программы. *Срок выполнения: июнь 2022 года и далее на постоянной основе.*

Выводы ВЭК по критериям:

сильные-0; удовлетворительные-14, предполагает улучшения-0; неудовлетворительно-0.

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

Стандарт 1 «Миссия и конечные результаты обучения»

Миссия ВУЗа широко представлена на всех информационных ресурсах МВШМ, в доступной форме на стендах учебных корпусов и клинических баз, на английском русском и кыргызском языках. О миссии достаточно хорошо осведомлены сотрудники, выпускники и студенты МВШМ, работодатели и представители практического здравоохранения.

Стандарт 2 «Образовательная программа»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено

Стандарт 3 «Оценка обучающихся»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Стандарт 4 «Обучающиеся»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Стандарт 5 «Академический штат/преподаватели»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Стандарт 6 «Образовательные ресурсы»

1 МВМШ имеет благоприятную среду обучения и регулярно обновляет, расширяет и укрепляет материально-техническую базу, что способствует приобретению обучающимися определенных знаний, умений и навыков.

2 МВМШ имеет клинические базы, включая собственную клинику и ее филиал, что обеспечивает надлежащее качество образовательного процесса и клинических исследований.

Стандарт 7 «Оценка образовательной программы»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Стандарт 8 «Управление и администрирование»

УЗ на постоянной основе выделяет необходимые ресурсы для развития и реализации образовательной программы, организацию сети университетских клиник, нового кампуса, улучшения материально-технического обеспечения на существующих клинических базах.

Стандарт 9 «Непрерывное улучшение»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ

Для ООП 560001 «Лечебное дело» :

По стандарту «Миссия и конечные результаты обучения»:

Рекомендаций нет.

По стандарту «Образовательная программа»

1. С целью повышения качества рекомендуется обеспечить широкий охват стейхолдеров к пересмотру ООП. *Сроки выполнения: к началу 2022-2023 учебного года и затем на постоянной основе.*

2. Разработать единый документ, регламентирующий организацию учебного процесса в МВШМ. *Срок выполнения: к началу 2022-2023 учебного года.*

По стандарту «Оценка обучающихся»

1. Внедрить инновационные образовательные технологии в процесс обучения и оценки обучающихся. *Срок выполнения: к началу 2022-2023 учебного года.*

2. Разработать правила оценки учебных достижений обучающихся, ведения учета успеваемости. *Срок выполнения: к началу 2022-2023 учебного года.*

3. Разработать инструменты обратной связи со студентами по определению удовлетворенности системой оценивания учебных достижений. *Срок выполнения: май 2022 года.*

По стандарту «Обучающиеся»

1. Обеспечить проведение занятий физической культуры. *Срок выполнения: к началу 2022-2023 учебного года.*

По стандарту «Академический штат/преподаватели»

1. При приеме на работу в качестве преподавателя обязательным требованием включить наличие сертификата, подтверждающего знание английского языка (TOEFL, IELTS и прочее). *Срок выполнения: к началу 2022-2023 учебного года*

2. Разработать и внедрить систему мотивации ППС к получению и подтверждению категории по основной специальности и установить требование о повышении квалификации каждые 3-5 лет. *Срок выполнения: к началу 2022-2023 учебного года.*

3. Обеспечить применение ППС информационно-коммуникационных технологий, инновационных образовательных методик преподавания. *Срок выполнения: с 2022-2023 учебного года.*

По стандарту «Образовательные ресурсы»

1. Внедрить современные образовательные методики обучения и преподавания, что способствует приобретению обучающимися определенных знаний, развитию умений и навыков. *Срок выполнения: с начала 2022-2023 учебного года.*

2. Доукомплектовать симуляционный центр муляжами для аттестации с указанием РО и ПК в каждой персонифицированной аудитории симуляционного центра. *Срок выполнения: до 2025 года.*

4. Разработать программу мотивации ППС к публикационной активности в журналах, индексируемых в международных базах данных. *Срок выполнения: с начала 2022-2023 учебного года.*

5. Организовать работу по стимулированию студентов к саморазвитию вне основной программы (открытие научных кружков и прочее). *Срок выполнения: к началу 2023-2024 учебного года.*

6. Внедрить экспертизу качества в образовательный процесс. *Срок выполнения: к началу 2022-2023 учебного года*

По стандарту «Оценка образовательной программы»

1. Внедрить автоматизированную систему оценивания достижений студентов. *Сроки выполнения: к началу 2022-2023 учебного года*

2. Проводить встречи со стейхолдерами не менее 1 раза в год для учета их интересов и рекомендаций при разработке и пересмотре ООП. *Сроки выполнения: Март 2022 г.*

3. Создать комитет по качеству, разработать и внедрить Положение о работе комитета.
Сроки выполнения: к началу 2022-2023 учебного года.

По стандарту «Управление и администрирование»

1. Обеспечить функционирование внутренней системы обеспечения качества, предусматривающей все механизмы реализации политики гарантии качества в основной образовательной программы и Вуза в целом. *Срок выполнения: постоянно*

2. Проводить мониторинг эффективности механизмов и результативности внутренней системы гарантии качества. *Срок выполнения: с мая 2022 года и далее на постоянной основе.*

По стандарту «Непрерывное улучшение»

1. Проводить мониторинг результативности основной образовательной программы. Срок выполнения: май 2022 года и далее на постоянной основе.

2. Систематизировать функционирование механизма оценки удовлетворенности студентов, ППС качеством основной образовательной программы. Срок выполнения: июнь 2022 года и далее на постоянной основе.

IX ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Рекомендаций нет



Приложение 1. Оценочная таблица «Заключение внешней экспертной комиссии»

№ ПЦП	№ ПЦП	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Комментарии	Позиция организации образования			
					Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
		1.1.1	«МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ» Определение миссии					
1	1	1.1.1	Медицинская организация образования должна определить свою <i>миссию</i> и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.	+				
2	2	1.1.2	Заявление о миссии должно содержать цели и образовательную стратегию , позволяющие подготовить компетентного врача на уровне додипломного 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, включающего интернатуру, ординатуру, специализацию.		+			
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	Медицинская организация образования должна гарантировать, что заявленная миссия включает <i>проблемы здоровья общества</i> , потребности системы оказания медицинской помощи и другие аспекты <i>социальной ответственности.</i>		+			
8	8	1.1.8	Медицинская организация образования должна иметь стратегический план развития, соответствующий заявленной миссии, целям медицинской организации образования и утвержденный на		+			

			консультативно-совещательном совете ВУЗа.					
9	9	1.1.9	Медицинская организация образования должна систематически собирать, накапливать и анализировать информацию о своей деятельности; проводить оценку сильных и слабых сторон вуза (SWOT-анализ), на основе которого ректорат совместно с консультативно-совещательным советом ВУЗа должен определять политику и разрабатывать стратегический и тактический планы.			+		
10	10	1.1.10	Миссия и цели медицинской организации образования должны соответствовать имеющимся ресурсам, возможностям медицинской организации образования, требованиям рынка и должны быть определены способы их поддержки и обеспечен доступ к информации о миссии, целях медицинской организации образования для общественности (наличие информации в СМИ, на веб-сайте вуза), миссия и цели медицинской организации образования утверждаются на консультативно-совещательном совете ВУЗа.			+		
11	11	1.1.11	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает достижения медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук.			+		
12	12	1.1.12	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает аспекты глобального здоровья и отражает основные международные проблемы здоровья.			+		
		1.2	Участие в формулировании миссии					
13	13	1.2.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что <i>основные заинтересованные стороны</i> участвуют в разработке миссии.			+		
14	14	1.2.2	Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия основана на мнении/предложениях других <i>соответствующих заинтересованных сторон</i> .			+		
		1.3	Институциональная автономия и академическая свобода					
			Медицинская организация образования должна иметь <i>институциональную автономию</i> для разработки и внедрения политики, за которую ответственность несут профессорско-преподавательский состав и администрация, особенно в отношении:					
15	15	1.3.1	разработки образовательной программы;			+		

16	16	1.3.2	использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы			+		
			Медицинской организации образования следует гарантировать <i>академическую свободу</i> своим сотрудникам и обучающимся:					
17	17	1.3.3	в отношении действующей образовательной программы, в котором будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по медицине;			+		
18	18	1.3.4	в возможности использования результатов новых исследований, для улучшения изучения конкретных дисциплин/вопросов без расширения образовательной программы.			+		
		1.4	Конечные результаты обучения					
			Медицинская организация образования должна определить ожидаемые <i>конечные результаты обучения</i> , которые обучающиеся должны проявлять после завершения, относительно:					
19	19	1.4.1	своих достижений на базовом уровне в отношении знаний, навыков и отношений;			+		
20	20	1.4.2	соответствующей основы для будущей карьеры в любой отрасли медицины;			+		
21	21	1.4.3	своих будущих ролей в секторе здравоохранения;			+		
22	22	1.4.4	Своей последующей последипломной подготовке;			+		
23	23	1.4.5	своих обязательств к обучению на протяжении всей жизни;			+		
24	24	1.4.6	медико-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности			+		
25	25	1.4.7	Медицинская организация образования должна гарантировать, что обучающийся выполняет обязательства в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с Кодексом поведения.			+		
			Медицинской организации образования следует :					
26	26	1.4.8	определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению, с теми, которые требуются в последипломном обучении;			+		
27	27	1.4.9	определять результаты вовлечения обучающихся в проведении исследований в медицине;			+		
28	28	1.4.10	обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем.			+		
Итого				0	1	27	0	0

		2.	СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»				
		2.1	Модель образовательной программы и методы обучения				
29	1	2.1.1	Медицинская организация образования должна определить модель образовательной программы включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, основанную на модулях или спиральном дизайне.			+	
30	2	2.1.2	Медицинская организация образования должна определить используемые методы преподавания и обучения.			+	
31	3	2.1.3	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа развивает способности обучающихся к обучению на протяжении всей жизни			+	
32	4	2.1.4	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства.			+	
33	5	2.1.5	Медицинской организации образования следует использовать образовательную программу и методы преподавания и обучения, основанные на современных принципах обучения, которые стимулируют, подготавливают и поддерживают обучающихся и обеспечивают формирование у обучающихся ответственности за процесс своего обучения.			+	
		2.2	Научный метод				
			Медицинская организация образования должна на протяжении всей программы обучения преподавать обучающимся:				
34	6	2.2.1	принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления;			+	
35	7	2.2.2	научные методы исследования в медицине;			+	
36	8	2.2.3	доказательную медицину, которые требуют соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательной программы и будут вовлекать обучающихся медиков в проведение или участие в малых научно - исследовательских проектах.			+	
37	9	2.2.4	Медицинской организации образования следует включить в образовательную программу элементы фундаментальных или прикладных исследований, включающие обязательные или элективные аналитические и экспериментальные исследования, тем самым способствуя участию в научном развитии медицины в качестве			+	

			профессионалов и коллег.					
		2.3	Базовые биомедицинские науки					
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить:					
38	10	2.3.1	достижения базовых биомедицинских наук для формирования у обучающихся понимания научных знаний;			+		
39	11	2.3.2	концепций и методов, являющиеся основополагающими для приобретения и применения клинических научных знаний.			+		
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения биомедицинских наук для:					
40	12	2.3.3	научных, технологических и клинических разработок;			+		
41	13	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 включить в образовательную программу достижения:					
42	14	2.4.1	поведенческих наук;			+		
43	15	2.4.2	социальных наук;			+		
44	16	2.4.3	медицинской этики;			+		
45	17	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:					
46	18	2.4.5	научных, технологических и клинических разработок;			+		
47	19	2.4.6	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения;			+		

48	20	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 обучающиеся:					
49	21	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;			+		
50	22	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;			+		
51	23	2.5.3	проводят работы по укреплению здоровья и профилактике.			+		
52	24	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.			+		
53	25	2.5.5	Медицинская организация образования должна организовать клиническое обучение с соответствующим вниманием к безопасности пациента, включающую наблюдение за выполняемыми обучающимся действиями в условиях клинических баз.			+		
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения клинических наук для:					
54	26	2.5.6	научных, технологических и клинических разработок;			+		
55	27	2.5.7	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.			+		
56	28	2.5.8	Медицинской организации образования следует гарантировать что каждый обучающийся 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.			+		

57	29	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					
58	30	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:			+		
59	31	2.6.2	обеспечить интеграцию по горизонтали смежных наук и дисциплин;					
60	32	2.6.3	обеспечить интеграцию по вертикали клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками;			+		
61	33	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;			+		
62	34	2.6.5	определить взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику.			+		
		2.7	Управление программой					
63	35	2.7.1	Медицинская организация образования должна определить структурное подразделение ответственное за образовательные программы, которое под управлением академического руководства, которое несет ответственность и имеет полномочия для планирования и внедрения образовательной программы, включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки обучающихся и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы обеспечить достижение конечные результатов обучения.			+		
64	36	2.7.2	Медицинская организация образования должна гарантировать представительство от преподавателей и обучающихся в			+		

			структурном подразделении, ответственном за образовательные программы.					
65	37	2.7.3	Медицинской организации образования следует через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу.			+		
66	38	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					
67	39	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 обучающийся 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 обучающихся в работе команды специалистов при оказании медицинской помощи.			+		
			Медицинской организации образования следует гарантировать что структурное подразделение, ответственное за образовательную программу:					
68	40	2.8.2	учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную программу;			+		
69	41	2.8.3	рассматривает модификацию образовательной программы на основе			+		

			обратной связи с общественностью и обществом в целом.					
Итого				0	0	41	0	0
		3.	СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»					
		3.1	Методы оценки					
			Медицинская организация образования должна:					
70	1	3.1.1	определить, утвердить и опубликовать принципы, методы и практику, используемые для оценки обучающихся, 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;			+		
71	2	3.1.2	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения;			+		
72	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;			+		
73	4	3.1.4	гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;			+		
74	5	3.1.5	гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов.			+		
			Медицинской организации образования следует:					
75	6	3.1.6	документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки;			+		
76	7	3.1.7	внедрять новые методы оценки в соответствие с потребностью;			+		
78	8	3.1.8	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 обучающихся и оценку знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений, которые:					
79	9	3.2.1	ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами			+		

			обучения;					
80	10	3.2.2	гарантируют, что обучающиеся, достигают конечных результатов обучения;			+		
81	11	3.2.3	способствуют обучению;			+		
82	12	3.2.4	обеспечивают соответствующий баланс между формативной и суммативной оценкой, чтобы управлять обучением и оценивать академический прогресс обучающегося, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.				+	
			Медицинской организации образования следует:					
83	13	3.2.5	регулировать количество и характер экзаменов 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;			+		
84	14	3.2.6	гарантировать предоставление обратной связи обучающимся на основе результатов оценки.				+	
			Итого	0	0	12	2	0
			4. СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»					
			4.1 Политика приема и отбора					
			Медицинская организация образования должна:					
85	1	4.1.1	определить и внедрить политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора обучающихся, которое включает обоснование и методы отбора, такие как результаты обучения в средней школе, другой соответствующий академический опыт, другие вступительные экзамены и собеседования, оценка мотивации стать врачом, включая изменения в потребностях, связанных с разнообразием медицинской практики;			+		
86	2	4.1.2	иметь политику и внедрить практику приема обучающихся с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;			+		
	3	4.1.3	иметь политику и внедрить практику перевода обучающихся из других программ и медицинских организаций образования.			+		
			Медицинской организации образования следует:					
87	4	4.1.4	установить отношения между отбором обучающихся и миссией медицинской			+		

			организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников;					
88	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 обучающихся с учетом их пола, этнического происхождения и языка, и потенциальную необходимость специальной политики приема для обучающихся из малообеспеченных семей и национальных меньшинств;			+		
89	6	4.1.6	использовать систему для апелляции решений по приему.			+		
			4.2 Набор обучающихся					
90	7	4.2.1	Медицинская организация образования должна определить количество принимаемых обучающихся в соответствии с материально-техническими и возможностями на всех стадиях обучения и подготовки в соответствии с национальными требованиями к кадровым ресурсам здравоохранения. В случае, когда медицинские организации образования не контролируют количество набираемых обучающихся, следует продемонстрировать свои обязательства, путем объяснения всех взаимоотношений, уделяя внимание последствиям принятых решений (дисбаланс между набором обучающихся и материально-техническим и академическим потенциалом медицинской организации образования/ВУЗа).			+		
91	8	4.2.2	Медицинской организации образования следует периодически рассматривать количество и контингент принимаемых обучающихся 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					

			обучающихся					
			Медицинская организация образования должна:					
92	9	4.3.1	иметь систему академического консультирования своих обучающихся, которая включает вопросы, связанные с выбором элективов, подготовкой к ординатуре, планирования профессиональной карьеры, назначение академических наставников (менторов) для отдельных обучающихся или небольших групп обучающихся;			+		
93	10	4.3.2	предлагать программу поддержки обучающихся 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;			+		
94	11	4.3.3	выделять ресурсы для поддержки обучающихся.			+		
95	12	4.3.4	обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.			+		
			Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое:					
96	13	4.3.5	основано на мониторинге прогресса обучающегося и направлено на социальные и личные потребности обучающихся, включающие академическую поддержку, поддержку в отношении личных проблем и ситуации, проблемы со здоровьем, финансовые вопросы;			+		
97	14	4.3.6	включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.			+		
		4.4	Представительство обучающихся					
98	15	4.4.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику представительства обучающихся и их соответствующего участия в разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к обучающимся, которое включает студенческое самоуправление, участие представителей обучающихся в советах факультетов, вуза и других соответствующих органах, а также в общественной деятельности и местных проектах по здравоохранению.			+		
99	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	0	16	0	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:					
100	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 и неполную ставку и баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками;			+		
101	2	5.1.2	содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;			+		
102	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:					
103	4	5.1.4	отношение к своей миссии, значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношения к медицинской организации образования и образовательной программе;			+		
104	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:					

105	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;			+		
106	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;			+		
107	8	5.2.3	гарантирует, что клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении;			+		
108	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;			+		
109	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:					
110	11	5.2.6	учитывать соотношение “преподаватель-обучающийся” в зависимости от различных компонентов образовательной программы;			+		
111	12	5.2.7	разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.			+		
Итого				0	0	12	0	0
		6.	СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»					
		6.1	Материально-техническая база					
			Медицинская организация образования должна:					
112	1	6.1.1	иметь достаточную материально-техническую базу для преподавателей и обучающихся, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;			+		
			Медицинской организации образования следует:					
113	2	6.1.2	обеспечить безопасную среду для сотрудников, обучающихся, 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.					
114	3	6.1.3	Медицинской организации образования следует улучшать среду обучения обучающихся 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 обучающимися адекватного клинического опыта, включая, достаточное:					
115	4	6.2.1	количество и категории пациентов;			+		
116	5	6.2.2	количество и категории клинических баз, которые включают клиники (по оказанию первичной, специализированной и высокоспециализированной помощи), 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;		+			
117	6	6.2.3	наблюдение за клинической практикой обучающихся.			+		
118	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					
119	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.				+	
			Медицинской организации образования					

			следует предоставлять преподавателям и обучающимся возможности для использования информационных и коммуникационных технологий:					
120	9	6.3.2	для самостоятельного обучения;			+		
121	10	6.3.3	доступа к информации;			+		
122	11	6.3.4	ведения пациентов;			+		
123	12	6.3.5	работы в системе здравоохранения			+		
124	13	6.3.6	Медицинской организации образования следует обеспечить доступ обучающихся к соответствующим данным пациента и информационных систем здравоохранения.			+		
		6.4	Исследования в области медицины и научные достижения					
			Медицинская организация образования должна:					
125	14	6.4.1	иметь исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения как основу для образовательной программы;			+		
126	15	6.4.2	определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием;			+		
127	16	6.4.3	предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования.			+		
			Медицинской организации образования следует гарантировать, что взаимосвязь между научными исследованиями и образованием:					
128	17	6.4.4	учитывается в преподавании;			+		
129	18	6.4.5	поощряет и готовит обучающихся к участию в научных исследованиях в области медицины и их развитию.			+		
		6.5	Экспертиза в области образования					
			Медицинская организация образования должна:					
130	19	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, которое обеспечивается отделом развития медицинского образования университета или привлечением экспертов из других национальных и международных институтов.			+		
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику по использованию экспертизы в области					

			образовании:					
131	20	6.5.2	в разработке образовательной программы;			+		
132	21	6.5.3	в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков.			+		
			Медицинской организации образования следует:					
133	22	6.5.4	представить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников;			+		
134	23	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;			+		
135	24	6.5.6	содействовать стремлению и интересам сотрудникам в проведении исследований в медицинском образовании.			+		
		6.6	Обмен в сфере образования					
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику для:					
136	25	6.6.1	сотрудничества на национальном и международном уровнях с другими медицинскими вузами, школами общественного здравоохранения, факультетами стоматологии, фармации и другими факультетами университетов;			+		
137	26	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 ВУЗами и использование прозрачной системы кредитных единиц и гибких требований курсов.			+		
			Медицинской организации образования следует:					
138	27	6.6.3	содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и обучающихся обеспечивая соответствующими ресурсами;			+		
139	28	6.6.4	гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, принимая во внимание потребности сотрудников, обучающихся, и с соблюдением этических принципов.			+		
Итого				0	2	25	1	0

		7.	СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»					
		7.1	Механизмы для мониторинга и оценки программы			+		
			Медицинская организация образования должна					
140	1	7.1.1	иметь программу относительно образовательной программы для мониторинга процессов и результатов, включающую рутинный сбор данных о ключевых аспектах образовательной программы в целях обеспечения того, что образовательный процесс осуществляется соответствующим образом, и для выявления любых областей, требующих вмешательств, а также сбор данных является частью административных процедур в связи с приемом обучающихся, оценкой обучающихся и завершения обучения.			+		
			Медицинская организация образования должна установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые:					
141	2	7.1.2	направлены на образовательную программу и ее основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей (см. Стандарт «Образовательная программа»);			+		
142	3	7.1.3	направлены на прогресс обучающегося;			+		
143	4	7.1.4	выявляют и рассматривают проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения, и будет предполагать сбор информации о конечных результатах обучения, в том числе о выявленных недостатках и проблемах, и использоваться как обратная связь для проведения мероприятий и планов корректирующих действий, для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин.			+		
			Медицинской организации образования следует периодически проводить всестороннюю оценку образовательной программы, направленную:					
144	5	7.1.5	на контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;			+		
145	6	7.1.6	на специальные компоненты образовательной программы, которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки;			+		

146	7	7.1.7	на общие конечные результаты, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов по лицензированию, процедурой бенчмаркинга, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последилового обучения;			+		
147	8	7.1.8	на свою социальную ответственность.			+		
		7.2	Обратная связь преподавателя и обучающегося					
148	9	7.2.1	Медицинская организация образования должна систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и обучающимся обратную связь, которая включает информацию о процессе и продукции образовательной программы, и также включать информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или обучающихся с и/или юридическими последствиями.			+		
149	10	7.2.2	Медицинской организации образования следует использовать результаты обратной связи для улучшения образовательной программы.			+		
		7.3	Учебные достижения обучающихся и выпускников					
			Медицинская организация образования должна проводить анализ учебных достижений обучающихся и выпускников относительно:			+		
150	11	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 обучающихся об условиях обучения на пройденных курсах, о времени, проведенном для изучения интересующих областей, включая компоненты по выбору, а также собеседования со обучающимися на повторных курсах, и собеседование с обучающимися, которые оставляет программу обучения;			+		
151	12	7.3.2	образовательной программы;			+		
152	13	7.3.3.	обеспеченности ресурсами.			+		
			Медицинской организации образования следует анализировать учебные достижения обучающихся относительно:					
153	14	7.3.4	их предшествующего опыта и условий, включающие социальные, экономические, культурные условия;			+		
154	15	7.3.5	уровня подготовки на момент поступления в медицинскую организацию образования.			+		
			Медицинской организации образования					

			следует использовать анализ учебных достижений обучающихся, для обеспечения обратной связи структурным подразделениям, ответственным за:					
155	16	7.3.6	отбор очажующихся;			+		
156	17	7.3.7	планирование образовательной программы;			+		
157	18	7.3.8	консультирование обучающихся.			+		
		7.4	Вовлечение заинтересованных сторон					
			Медицинская организация образования должна в своей программе мониторинга и мероприятиях по оценке образовательной программы вовлекать:					
158	19	7.4.1	преподавательский состав и обучающихся;			+		
159	20	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	21	7.4.3	предоставлять доступ к результатам оценки курса и образовательной программы;			+		
161	22	7.4.4	собирать и изучать обратную связь от них по клинической практике выпускников;			+		
162	23	7.4.5	собирать и изучать обратную связь от них по образовательной программе.			+		
Итого				0	0	23	0	0
		8.	СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРВАНИЕ»					
		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	обучающихся;			+		
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 лидерство					
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 и академический 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	1	15	1	0
		9.	СТАНДАРТ «НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ»					
			Медицинская организация образования должна как динамичный и социально-ответственный институт:					
180	1	9.1.1	инициировать процедуры для регулярного обзора;			+		
181	2	9.1.2	пересмотра структуры и функций;			+		
182	3	9.1.3	выделять ресурсы для непрерывного улучшения.			+		
			Медицинской организации образования следует:			+		
183	4	9.1.4	базировать процесс обновления на перспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию;			+		
184	5	9.1.5	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.			+		
185	6	9.1.6	Адаптация положения о миссии и			+		

			конечных результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества.					
186	7	9.1.7	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 ВУЗа.			+		
187	8	9.1.8	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.			+		
188	9	9.1.9	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.			+		
189	10	9.1.10	Разработка принципов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения.				+	
190	11	9.1.11	Адаптация политики набора обучающихся и методов отбора обучающихся с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе довузовского образования и потребностей образовательной программы.			+		
191	12	9.1.12	Адаптация политики набора и формирования академического штата сотрудников в соответствии с изменяющимися потребностями.			+		
192	13	9.1.13	Обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор обучающихся, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа.			+		

193	14	9.1.14	Улучшение процесса мониторинга и оценки образовательной программы.			+		
194	15	9.1.15	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		14	1	0
			ИТОГО В ОБЩЕМ	0	4	185	5	0

