



Eurasian Centre for Accreditation and Quality
Assurance in Higher Education and Health Care

СТАНДАРТЫ ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ КОЛЛЕДЖЕЙ



Алматы 2023 г.

**Евразийский Центр Аккредитации и обеспечения качества образования
и здравоохранения**

**СТАНДАРТЫ ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОЙ АККРЕДИТАЦИИ
МЕДИЦИНСКИХ КОЛЛЕДЖЕЙ**

Алматы 2023 г.

УДК 377
ББК 74.57

РАЗРАБОТАНЫ Некоммерческим учреждением «Евразийский центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения»

Утверждены Экспертным советом НУ «Евразийский центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения» № 1 от 06.06.2023 года и введены в действие приказом Генерального директора №16 от 15.06.2023 г.

В настоящем стандарте реализованы нормы Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27.07.2007 г. № 319-III

ISBN 978-601-280-969-5

Настоящие стандарты разработаны на основе Международных стандартов Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества базового медицинского образования, Стандартов и руководящих принципов обеспечения качества в Европейском пространстве высшего образования (2015г.), программных документов ВОЗ/ЕвроБюро по развитию сестринского образования: Стратегические направления укрепления сестринского и акушерского дела в Европе для достижения целей политики Здоровье-2020; Глобальные стандарты по первичному образованию профессиональных медсестер и акушеров, Директив ЕС 2013/55/ЕС по признанию профессиональных квалификаций, а также в соответствии с национальными и институциональными потребностями и приоритетами системы здравоохранения Республики Казахстан.

Стандарты предназначены для проведения институциональной аккредитации медицинских колледжей, реализующих образовательные программы прикладного бакалавриата, а также программы по медицинским и фармацевтическим специальностям технического и профессионального образования.

Настоящие стандарты не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Евразийского центра аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения (ЕЦА).

УДК 377
ББК 74.57

ISBN 978-601-280-969-5

© Стандарты институциональной аккредитации
медицинских колледжей, 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1	Область применения	4
2	Нормативные ссылки	4
3	Термины и определения	5
4	Обозначения и сокращения	13
5	Общие положения	13
6	Основные цели внедрения стандартов институциональной аккредитации	15
7	Принципы обеспечения качества и проведения институциональной аккредитации	15
8	Этапы и основные элементы процесса институциональной аккредитации	16
9	Принятие решения по аккредитации	18
10	Постаккредитационный мониторинг	19
11	Порядок внесения изменений и дополнений в стандарты институциональной аккредитации	19
12	Стандарты институциональной аккредитации	21
12.1	Миссия и конечные результаты	21
12.2	Образовательные программы	22
12.3	Оценка обучающихся	24
12.4	Обучающиеся	25
12.5	Академический штат/Преподаватели	27
12.6	Образовательные ресурсы	28
12.7	Оценка образовательных программ	29
12.8	Управление и администрирование	30
12.9	Непрерывное улучшение	32
	Библиография	33

СТАНДАРТЫ ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ КОЛЛЕДЖЕЙ

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1 Область применения

Настоящий стандарт:

1.1 Определяет основные положения и требования стандартов аккредитации медицинских колледжей, реализующих образовательные программы по медицинским и фармацевтическим специальностям технического и профессионального образования и высших медицинских колледжей.

1.2 Разработан на основе международных стратегий и рекомендаций Европейского Регионального Бюро Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ Евро) по укреплению и развитию сестринского образования и профессиональной подготовки с учетом национальных приоритетов и потребностей системы здравоохранения Республики Казахстан.

1.3 Включает основные положения Государственного общеобязательного стандарта технического и профессионального образования по медицинским и фармацевтическим специальностям и образовательной программы прикладного бакалавриата по специальности «Сестринское дело» (МЗРК 2015 г.).

1.4 Применяется как инструмент гарантии качества послесреднего, технического и профессионального образования с учетом обязательных требований к уровню подготовки специалистов среднего звена здравоохранения и образовательной деятельности медицинского колледжа.

1.5 Применяется при проведении институциональной аккредитации высших медицинских колледжей и организаций технического и профессионального образования по медицинским и фармацевтическим специальностям, а также с целью внешней оценки системы обеспечения качества образования независимо от их статуса, организационно-правовой формы, форм собственности и ведомственной подчиненности, а также для повышения объективности и информированности общества о качестве образовательных программ.

1.6 Применяется медицинскими колледжами для проведения институциональной самооценки, определения и улучшения внутренних механизмов обеспечения качества, разработки внутренней документации и развития культуры качества.

2 Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы ссылки на следующие законодательные и нормативно-правовые документы:

2.1 Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК. О здоровье народа и системе здравоохранения, раздел 4, глава 25 Образовательная деятельность в области здравоохранения.

2.2 Закон РК «Об образовании» от 27 июня 2007 г. № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.06.2023 г.).

2.3 Об утверждении Концепции развития здравоохранения Республики Казахстан на 2022 – 2029 годы. Постановление Правительства Республики Казахстан от 24 ноября 2022 года № 945.

2.4 Трудовой кодекс Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года № 414-V с изменениями и дополнениями от 07.01.2021 г.

2.5 Об утверждении Концепции развития дошкольного, среднего, технического и профессионального образования Республики Казахстан на 2023 – 2029 годы. Постановление Правительства Республики Казахстан от 28 марта 2023 года № 249.

2.6 Об утверждении государственных общеобязательных стандартов дошкольного воспитания и обучения, начального, основного среднего и общего среднего, технического и профессионального, послесреднего образования. Приказ Министра просвещения Республики Казахстан от 3 августа 2022 года № 348. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 5 августа 2022 года № 29031.

2.7 Об утверждении правил оказания сестринского ухода. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-199/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 ноября 2020 года № 21674.

2.8 «Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы технического и профессионального образования» Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 18 октября 2018 года № 578.

2.9 О внесении изменений и дополнений в приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 1 ноября 2016 года № 629 "Об утверждении требований, предъявляемые к аккредитационному органу и правил признания аккредитационных органов, в том числе зарубежных". Приказ Министра науки и высшего образования Республики Казахстан от 13 февраля 2023 года № 49. Зарегистрировано в Министерстве юстиции Республики Казахстан 14 февраля 2023 года № 31901

2.10 Об утверждении требований и правил признания аккредитационных органов, в том числе зарубежных. Приказ Министра просвещения Республики Казахстан от 13 февраля 2023 года № 34. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 14 февраля 2023 года № 31902.

3 Термины и определения

В настоящем стандарте применяются термины и определения в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об образовании» от

27.07.2007 г. № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.06.2023 г.):

1) **Аккредитационные органы** – юридические лица, которые разрабатывают стандарты (регламенты) и проводят аккредитацию организации образования на основе разработанных ими стандартов (регламентов);

2) **Аккредитация организаций образования** - процедура признания аккредитационным органом соответствия образовательных услуг, установленным стандартам (регламентам) аккредитации с целью предоставления объективной информации об их качестве и подтверждения наличия эффективных механизмов его повышения;

3) **Аккредитация образовательных программ** – процедура признания аккредитационным органом соответствия образовательных программ (специальность) установленным стандартам (регламентам) аккредитации с целью предоставления объективной информации об их качестве и подтверждении наличия эффективных механизмов его повышения;

4) **Институциональная аккредитация** – процесс оценивания качества организации образования аккредитационным органом на соответствие заявленному статусу и установленным стандартам аккредитационного органа;

5) **Международная аккредитация** – процесс оценивания качества деятельности организаций образования (институциональная аккредитация) и отдельных образовательных программ (специализированная аккредитация) на соответствие стандартам по обеспечению качества образования, проводимый национальным или зарубежным аккредитационным органом, внесенным в Реестр 1;

6) **Национальная аккредитация** – процесс оценивания качества деятельности организаций образования (институциональная аккредитация) и отдельных образовательных программ (специализированная аккредитация) на соответствие стандартам по обеспечению качества образования, проводимый национальным аккредитационным органом, внесенным в Реестр 1;

7) **Специализированная аккредитация** – оценка качества отдельных образовательных программ, реализуемых организацией образования;

8) **Дуальное обучение**¹ – форма подготовки кадров, сочетающая обучение в организации образования с обязательными периодами обучения и практики на предприятии с предоставлением рабочих мест и компенсационной выплатой обучающимся при равной ответственности предприятия, учебного заведения и обучающегося;

¹ требование для Высших медицинских колледжей

9) **Высший колледж¹** – учебное заведение, реализующее интегрированные модульные образовательные программы технического и профессионального, послесреднего образования;

10) **Индивидуальный учебный план¹** – учебный план, формируемый на каждый учебный год обучающимся самостоятельно с помощью эдвайзера на основании типового учебного плана и каталога элективных дисциплин;

11) **Профессиональная компетенция** – способность специалиста решать совокупность профессиональных задач на основе знаний, умений и навыков, а также личностных качеств, позволяющих эффективно осуществлять профессиональную деятельность;

12) **Профессиональная практика** – вид учебной деятельности, направленной на закрепление теоретических знаний, умений, приобретение и развитие практических навыков и компетенций в процессе выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;

13) **Прикладной бакалавриат¹** – послесреднее образование, образовательные программы которого направлены на подготовку кадров с присуждением квалификации "прикладной бакалавр";

14) **Квалификация** – уровень подготовленности к компетентному выполнению определенного вида деятельности по полученной специальности;

15) **Компетенция** – способность студентов к практическому применению, приобретенных в процессе обучения знаний, умений и навыков в профессиональной деятельности;

16) **Модуль¹** – независимый, самодостаточный и полный раздел образовательной программы или период обучения;

17) **Модульное обучение¹** – способ организации учебного процесса на основе освоения модульных образовательных программ;

18) **Наставник** - квалифицированная медицинская сестра, которая способствует закреплению теоретических знаний и практических навыков студентом на клинической базе в период прохождения клинической и профессиональной/преддипломной практик;

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

20) **Специальные дисциплины для Высших медицинских колледжей** включают: психическое здоровье и аддикция; паллиативная помощь и уход за пациентами онкологического профиля; сестринский уход на дому; укрепление здоровья; обучение пациентов; неотложная помощь; социальная работа в сестринском деле; принципы планирования и проведения исследований в сестринском деле; улучшение функциональных возможностей; специализированный сестринский уход; биостатистика и оформление результатов исследовательской работы; электронная система здравоохранения; менеджмент в сестринском деле; доказательная

сестринская практика, а также выполнение дипломной работы, оформление и предзащита дипломной работы;

21) Специальные дисциплины для ТиПО включают

По специальности «Лечебное дело»: основы сестринского дела; пропедевтика внутренних болезней; внутренние болезни; детские болезни; общая хирургия, анестезиология и реанимация; хирургические болезни; акушерство и гинекология; инфекционные болезни; дерматовенерология; неврология; психиатрия; оториноларингология; офтальмология; физиотерапия и массаж; лечебная физкультура и медицинский контроль; социальная медицина и управление здравоохранением.

По специальности «Сестринское дело» включают следующие: Основы сестринского дела, Пропедевтика внутренних болезней, Сестринское дело в эпидемиологии и инфекционных болезнях, Сестринское дело в терапии, Сестринское дело в педиатрии, Сестринское дело в хирургии и реанимации, Сестринское дело в акушерстве и гинекологии, Сестринское дело в дерматовенерологии, Сестринское дело в психиатрии, Сестринское дело в неврологии, Сестринское дело в офтальмологии, Сестринское дело в оториноларингологии, Физиотерапия, Лечебная физкультура, массаж.

По специальности «Гигиена и эпидемиология» включают следующие: Микробиология, Коммунальная гигиена с основами санитарного дела, Эпидемиология, Основы дезинфекционного дела, Медицинская паразитология, Гигиена питания, Гигиена труда, Гигиена детей и подростков, Социальная медицина и организация здравоохранения, Инфекционные болезни, Основы внутренних болезней с техникой медицинских манипуляций, Основы детских болезней. Основы хирургических болезней, Основы акушерства и гинекологии, Основы оториноларингологии, Дерматовенерология, Основы офтальмологии

По специальности «Лабораторная диагностика» включают следующие: Основы сестринского дела, Основы внутренних болезней, Основы хирургических болезней, Основы педиатрии, Основы акушерства и гинекологии, Основы эпидемиологии и инфекционных болезней, Биологическая химия с клинико-биохимическими методами исследования, Гигиена с техникой санитарно-гигиенических исследований, Микробиология, вирусология с техникой микробиологических исследований, Методы клинических лабораторных исследований.

По специальности «Медицинская оптика» включают: Офтальмологическая диагностика, Офтальмологические приборы, Клиническая офтальмология, Технология изготовления линз и оправ, Технология изготовления контактных и интраокулярных линз, Технология изготовления и ремонт очков, Коммуникационно-маркетинговая деятельность при подборе и реализации средств коррекции зрения.

Глазные болезни и их диагностика.

По специальности «Стоматология» включают следующие: Внутренние болезни с курсом инфекционных болезней. Хирургические

болезни с основами реанимации, Физиотерапия при болезнях зубов и полости рта, Рентгенография зубов и челюстей, Медицинская сестра стоматологического учреждения, Хирургическая стоматология, Терапевтическая стоматология, Основы ортопедической и ортодонтической стоматологии, Основы акушерства и детских болезней, Основы общей патологии с патологией зубов,

Зуботехническое материаловедение, Техника изготовления бюгельных протезов, Техника изготовления ортодонтических конструкций, Техника изготовления челюстно-лицевых протезов, Профилактика и лечение болезней зубов и полости рта, Хирургия зубов и челюстно-лицевая травматология, Техника изготовления съемных протезов, Техника изготовления несъемных протезов.

Гигиена полости рта.

По специальности «Стоматология ортопедическая» включают следующие: Стоматологические заболевания с основами организации здравоохранения, Зуботехническое материаловедение, Техника изготовления съемных протезов, Техника изготовления несъемных протезов, Техника изготовления бюгельных протезов, Техника изготовления ортодонтической и ортопедической конструкции в детском возрасте, Техника изготовления челюстно-лицевых протезов.

По фармацевтическим специальностям включают:

Неорганическая химия, Органическая химия, Аналитическая химия, Фармакология, Фармакогнозия, Фармацевтическая химия, Технология лекарственных форм, Организация и экономика фармации с основами менеджмента и маркетинга, Фармацевтическое товароведение.

22) Профессиональная практика на клинических базах включает

По специальности «Лечебное дело»: внутренние болезни, хирургические болезни, акушерство и гинекология, детские болезни, скорая неотложная медицинская помощь.

По специальности «Сестринское дело» включает: Сестринское дело в терапии, Сестринское дело в хирургии и реанимации, Сестринское дело в педиатрии, Сестринское дело в акушерстве и гинекологии.

По специальности «Гигиена и эпидемиология» включает практику в качестве гигиениста-эпидемиолога.

По специальности «Лабораторная диагностика» включают следующее: Гигиена с техникой санитарно-гигиенических исследований, Микробиология, вирусология (с техникой микробиологических исследований), Методы клинических лабораторных исследований.

По специальности «Медицинская оптика» включает: Технология изготовления линз и оправ. Технология изготовления контактных и интраокулярных линз.

Технология изготовления и ремонт очков.

По специальности «Стоматология» включает следующее: Терапевтическая стоматология. Хирургическая стоматология. Медицинская

сестра стоматологического учреждения, Внутренние болезни и хирургические болезни, Техника изготовления съемных протезов, Техника изготовления несъемных протезов, Техника изготовления съемных протезов, Техника изготовления несъемных протезов, Техника изготовления бюгельных протезов, Профилактика и лечение болезней зубов и полости рта, Хирургия зубов и челюстно-лицевая травматология, Основы ортопедической стоматологии и ортодонтии. Гигиена полости рта.

По специальности «Стоматология ортопедическая» включают следующее: Техника изготовления съемных и несъемных протезов.

По специальности «Фармация» включают следующее: Организация и экономика фармации, Контроль качества и стандартизация лекарственных средств, Технология лекарственных форм, Фармакогнозия.

В соответствие с Международными Стандартами Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества базового медицинского образования установлены следующие термины и определения в соответствующих Стандартах:

1) *Административный штат* (Стандарт 8) - сотрудники в руководстве и управлении структурными подразделениями, ответственные за административную поддержку по формированию политики и внедрение политики и планов; зависит от организационной структуры администрации, включает руководителя и сотрудников администрации, деканов, руководителей финансового управления, сотрудников отделов бюджетного планирования и бухгалтерии, сотрудников приемной комиссии и руководителей отделов планирования учебного процесса, кадровых ресурсов и информационных технологий.

2) *Академическое лидерство* (Стандарт 8) – сотрудники в руководстве и управлении структурными подразделениями, ответственные за принятие решений по академическим вопросам в преподавании и обучении, в проведении научных исследований и оказании услуг в системе здравоохранения. Включают директора, деканов, руководителей кафедр и структурных подразделений, председателей постоянных комиссий (для отбора обучающихся, планирование образовательных программ и консультирование обучающихся).

3) *Академическая свобода* (Стандарт 1) - соответствующая свобода выражения мнений, запросов, свобода проведения исследований и публикаций для сотрудников и обучающихся.

4) *Достоинства претендентов* (Стандарт 5) оцениваются на основе официальной квалификации, профессионального опыта, результатов научно-исследовательской деятельности, опыта преподавания, признания со стороны коллег.

5) *Основные заинтересованные стороны* (Стандарт 1) - включают директора, членов педагогического совета, представителей преподавательского состава и студенчества, администрации колледжа,

уполномоченных органов;

6) *Другие заинтересованные стороны* (Стандарт 1) - включают представителей других медицинских специальностей, пациентов и их организаций, представителей общественности, академических и административных сотрудников, уполномоченных органов в образовании и здравоохранении, профессиональных организаций, медицинские научные организации, а также лиц ответственных за образование.

7) *Информационная поддержка* (Стандарт 4) - правила внутреннего распорядка, режим работы всех служб, телефонный справочник, данные администраторов и преподавательского состава, порядок оплаты за обучение, информация об образовательных курсах, электронные адреса преподавателей, ясно установленные критерии для оценки результатов обучения, а также информация об основной политике в учебном процессе, доступные информационные материалы: рабочие программы, syllabus для обучающихся, наличие справочников по образовательным программам, каталога элективных дисциплин.

8) *Конечные результаты обучения или компетенции* (Стандарт 1) включают знания, навыки и отношения, которые обучающиеся должны продемонстрировать в конце периода обучения.

9) *Любая отрасль медицины* (Стандарт 1) - относится ко всем видам медицинской практики, административной медицины и медицинских исследований.

10) *Материально-техническая база* (Стандарт 6) включает: лекционные залы, учебные комнаты, учебные и научные лаборатории, лаборатории клинических навыков, комнаты для преподавателей, библиотеки, информационные технологии и средства, условия для отдыха обучающихся, такие как адекватные учебные помещения, холл для отдыха, транспортные средства, общественное питание для обучающихся, общежития, ящики для хранения личных вещей обучающихся, спортивные средства, помещения для досуга.

11) *Менеджмент* (Стандарт 8) - означает действие и/или структуру, связанную с внедрением институциональной и программной политики, включая экономическое и организационное участие, фактическое распределение и использование ресурсов в медицинской организации образования. Внедрение институциональной и программной политики, предполагает проведение в жизнь политики и планов относительно миссии, образовательной программе, политики приема обучающихся, отбора и приема сотрудников и внешних отношений.

12) *Методы преподавания и обучения* (Стандарт 2) включают лекции, обучение в малых группах (TBL), проблемно-ориентированное обучение (PBL), обучение, основанное на клинических случаях (CBL), практические и лабораторные занятия, обучение у постели больного, обучение в клинике с участием реального пациента, обучение практическим навыкам в учебно-клинических центрах (SBL), обучение в условиях первичной медико-

санитарной помощи, преподавание с использованием web-технологий.

13) *Методы оценки* (Стандарт 3) - включают рассмотрение соблюдения баланса между формативными и суммативными оценками, числом экзаменов и других тестов, соблюдения баланса между письменными и устными экзаменами, использование суждений, основанных на соответствующих нормативах и критериях; проведение специальных экзаменов.

14) *Миссия* (Стандарт 1) обеспечивает всеобъемлющую основу, с которой должны быть связаны все другие аспекты образовательного учреждения и его образовательные программы. Миссия включает общие и конкретные вопросы, связанные с институциональной, национальной, региональной и глобальной политикой и видение образовательного учреждения.

15) *Образовательная программа* (Стандарт 2) - ожидаемые результаты обучения, содержание (силлабус), опыт и процессы программы, в том числе описание структуры запланированных методов преподавания и обучения, методы оценки. В ОП должны быть определены, какие знания, навыки и отношения будут достигнуты обучающимися.

16) *Обучение на протяжении всей жизни* (Стандарт 1) является профессиональной ответственностью постоянно развивать свои знания и навыки посредством оценки деятельности, аудита, анализа своей клинической практики или признанных программ непрерывного профессионального развития (НПР)/непрерывного медицинского образования (НМО).

17) *Оценка образовательной программы* (Стандарт 7) - процесс систематического сбора информации для изучения эффективности и адекватности медицинской организации образования и ее образовательной программы. Включает использование надежных и достоверных методов сбора и анализа данных с целью подтверждения качества образовательной программы или основных аспектов программы по отношению к миссии и учебным программам дисциплин, в том числе конечным результатам обучения.

18) *Политика отбора и приема сотрудников* (Стандарт 5) - обеспечение соответствующего количества высококвалифицированных сотрудников для реализации образовательной программы.

19) *Политика эффективного использования информационных и коммуникационных технологий* (Стандарт 6) включает: использование компьютеров, внутренних и внешних компьютерных сетей и других средств информационных и коммуникационных технологий; координацию с ресурсами библиотеки и службами информационных технологий колледжа.

20) *Полномочия структурного подразделения* (Стандарт 2), ответственного за учебные программы включают: главенство над интересами отдельных подразделений и дисциплин; контроль за образовательной программой в рамках существующих правил и положений, утвержденных руководящими органами колледжа или государственными уполномоченными

органами.

21) *Принцип равенства* (Стандарт 2) - равное отношение к обучающимся независимо от пола, национальности, религии, социально-экономического статуса и принимая во внимание физические возможности.

22) *Сервисные службы* (Стандарт 4) направлены на удовлетворение образовательных, личных и карьерных потребностей обучающихся: общежития, столовые, медицинские центры, спортивные залы, компьютерные центры, библиотеки, а также службы для эффективной работы по трудоустройству и карьерному росту.

23) *Смежные с сектором здравоохранения структуры* (Стандарт 8) - учреждения и регулирующие органы, имеющие отношение к укреплению здоровья и профилактике заболеваний.

24) *Содействие интегрированному обучению* (Стандарт 3) включает использование интегрированной оценки, при проведении оценки знаний отдельных дисциплин и предметных областей.

25) *Управление* (Стандарт 8) - действие и/или структура управления медицинской организации образования. Управление касается формирования политики, процессов установления общей институциональной и программной политики, а также контроля реализации политики. Институциональная и программная политика, как правило, охватывают решения о миссии медицинской организации образования, образовательной программе, политики приема обучающихся, отбора и приема сотрудников и принятия решений по вопросам взаимодействия и связи с медицинской практикой и сектором здравоохранения, а также других внешних отношений.

4. Обозначения и сокращения

В настоящем стандарте используются сокращения:

АИС – Автоматизированная информационная система

АС – Аккредитационный Совет

АУП – административно- управленческий персонал

ВУЗ – высшее учебное заведение

ВЭК – внешняя экспертная комиссия

ГОСО – Государственный обязательный стандарт образования

ЕЦА - Евразийский Центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения

МЗ РК – Министерство здравоохранения Республики Казахстан

МОН РК – Министерство образования и науки Республики Казахстан

МТБ – материально-техническая база

НПР – непрерывное профессиональное развитие

НМО – непрерывное медицинское образование

ОСПЭ - объективный структурированный практический экзамен

ОП – образовательная программа

ППС – профессорско-преподавательский состав

ПМСП – первичная медико-санитарная помощь

РК – Республика Казахстан

СМИ – средства массовой информации

ТиПО – техническое и профессиональное образование

ЭС – Экспертный Совет

ESG - European Standards and Guidelines for Quality Assurance in Higher Education/Стандарты и рекомендации обеспечения качества высшего образования в Европейском пространстве

5 Общие положения

5.1 Стандарты институциональной аккредитации включают:

- Стандарт 1 «Миссия и конечные результаты»;
- Стандарт 2 «Образовательные программы»;
- Стандарт 3 «Оценка обучающихся»;
- Стандарт 4 «Обучающиеся»;
- Стандарт 5 «Академический штат/преподаватели»;
- Стандарт 6 «Образовательные ресурсы»;
- Стандарт 7 «Оценка образовательных программ»;
- Стандарт 8 «Управление и администрирование»;
- Стандарт 9 «Непрерывное улучшение».

5.2. Стандарты институциональной аккредитации медицинских колледжей основаны на **Международных стандартах Всемирной Федерации Медицинского Образования (WFME)** по улучшению качества базового медицинского образования, **Стандартах и руководящих принципах обеспечения качества в Европейском пространстве высшего образования (ESG2015г.)**, программных документов ВОЗ/ЕвроБюро по развитию сестринского образования: Стратегические направления укрепления сестринского и акушерского дела в Европе для достижения целей политики Здоровье-2020; Стратегических направлений укрепления сестринского и акушерского дела: 2016–2020 гг.; Глобальные стандарты к первичному образованию профессиональных медсестер и акушерок, Директив ЕС 2013/55/ЕС по признанию профессиональных квалификаций, с учетом национальных приоритетов развития сестринского дела в Республики Казахстан.

5.3. Всего 80 стандарта, из них базовых стандартов – 64 и стандартов улучшения – 16. Стандарты институциональной аккредитации включают стандарты **двух уровней достижения: базовый стандарт** и **стандарт улучшения качества**.

Базовый стандарт выражается глаголом «должен» и означает, что стандарт должен быть выполнен каждым медицинским колледжем, и выполнение должно быть продемонстрировано при проведении внешней оценки организации образования.

Стандарт улучшения качества выражается глаголом «следует» и означает, что стандарт соответствует международному консенсусу о

наилучшей практике медицинских организаций образования. Выполнение данных стандартов или инициативы по выполнению некоторых или всех стандартов должны быть документально подтверждены медицинским колледжем.

5.4 Решение по аккредитации принимается Аккредитационным Советом, на основе представленных ВЭК результатов внешней оценки медицинского колледжа на соответствие выполнения требований стандартов институциональной аккредитации.

5.6 Аккредитационный Совет ЕЦА сформирован в соответствии с Руководящими принципами ВОЗ/ВФМО по аккредитации медицинского образования и включает представителей Парламента РК, МОН РК, МЗ РК, органов и организаций здравоохранения, медицинских организаций образования, научных организаций, профессиональных ассоциаций, работодателей, общественности, обучающихся и международных экспертов.

6. Основные цели внедрения стандартов институциональной аккредитации

6.1 Основными целями внедрения стандартов институциональной аккредитации являются:

6.1.1 внедрение системы внутреннего и внешнего обеспечения качества на институциональном и национальном уровне, гармонизированной с принципами наилучшей международной практики обеспечения качества послесреднего образования, технического и профессионального образования (далее - ТиПО);

6.1.2 содействие в развитии культуры качества, которая поддерживается обучающимися, преподавателями, руководством и АУП медицинского колледжа;

6.1.3 внешняя оценка на соответствие выполнения требований стандартов специализированной аккредитации и гарантия качества послесреднего образования и ТиПО;

6.1.4 содействие непрерывному улучшению качества образования и обеспеченности ресурсами в соответствии с требованиями быстро изменяющихся условий и потребностей рынка труда, и достижению конкурентоспособности национальной системы профессионального медицинского и фармацевтического образования;

6.1.5 защита интересов государства, общества и прав потребителей путем предоставления достоверной информации общественности и уполномоченным органам в сфере образования и здравоохранения о результатах аккредитации медицинского колледжа.

7. Принципы обеспечения качества и проведения институциональной аккредитации медицинского колледжа

7.1 Обеспечение качества профессионального образования и внешняя оценка основаны на следующих принципах:

7.1.1 *добровольности* – процедура аккредитации проводится на добровольной основе и признании институциональной автономии медицинского колледжа;

7.1.2. *ответственности* - процесс аккредитации ясно определяет ответственность и отношения, взаимодействия со всеми заинтересованными сторонами (колледж, обучающиеся, профессиональные организации и специалисты здравоохранения, государство), обеспечивается согласованными стандартами и руководствами, необходимыми ресурсами и инновациями для развития системы аккредитации, поддерживается компетентными экспертами;

7.1.3 *прозрачности* - внутренняя и внешняя оценка проводится открыто и прозрачно, обеспечивая доступ к информации по процессу и процедурам, стандартам аккредитации, руководствам проведению институциональной самооценки и внешней оценки для всех заинтересованных сторон;

7.1.4 *независимости* - внешняя оценка, принятие решения по аккредитации проводится на основе достоверной информации и полученных результатов внешней экспертной оценки, независимо от третьих лиц (уполномоченных и государственных органов, администрации медицинской организации образования и общественного мнения);

7.1.5 *объективности* - проведение внешней оценки с применением четко установленных критериев и стандартов аккредитации, с учетом институциональных особенностей и принятие решения по аккредитации на основе результатов внешней оценки и рекомендаций ВЭК;

7.1.6 *конфиденциальности* - предоставленная информация и данные отчета по институциональной самооценке и полученная информация при внешней оценке медицинского колледжа строго конфиденциальны;

7.1.7 *эффективности* - внешняя оценка ориентирована на конечный результат, который способствует улучшению внутренней среды и институциональных механизмов обеспечения качества, развитию культуры качества и обеспечивает взаимосвязь между внутренними и внешними механизмами обеспечения качества.

8. Этапы и основные элементы процесса институциональной аккредитации

8.1 **Процесс аккредитации** включает следующие основные элементы и этапы:

8.1.1 предоставление медицинским колледжем **заявления** и краткой характеристики своей деятельности в ЕЦА (далее - орган аккредитации);

8.1.2 подписание **двухстороннего договора** между органом аккредитации и медицинским колледжем о проведении институциональной аккредитации с указанием стоимости процедуры и сроков исполнения;

8.1.3 процедура **самооценки** медицинского колледжа в соответствии с критериями и требованиями настоящего стандарта и предоставление отчета о самооценке в орган аккредитации;

8.1.4 рассмотрение и **рецензирование отчета о самооценке** медицинского колледжа в органе аккредитации;

8.1.5 процедура **внешней оценки**, включающая посещение медицинского колледжа внешними экспертами и проведение внешней оценки, составление отчета и разработка рекомендации для Аккредитационного Совета;

8.1.6 подготовка заключительного отчета ВЭК и предоставление их в Аккредитационный Совет;

8.1.7 рассмотрение **вопроса об аккредитации** медицинского колледжа и принятие окончательного решения Аккредитационным Советом ЕЦА на основе предоставленных материалов и рекомендаций ВЭК;

8.1.8 **публикация отчета внешней экспертной комиссии** о результатах внешней оценки медицинского колледжа на веб-сайте органа аккредитации в случае положительного решения;

8.1.9 последующие процедуры для проверки устранения замечаний, предпринятых медицинским колледжем на основании рекомендаций, содержащихся в отчете ВЭК;

8.2 Процедура институциональной аккредитации проводится в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 07.01.2021 г.) за счет финансовых средств медицинских организаций образования по заявлению организации;

8.3. В период проведения институциональной самооценки органа аккредитации оказывает медицинскому колледжу **консультационные услуги**, в том числе проведение обучающего семинара, по предварительному согласению;

8.4 После завершения процедуры институциональной самооценки медицинский колледж не позднее 2-х месяцев до предполагаемого визита ВЭК высылает в аккредитационный орган отчет по институциональной самооценке на трех языках (государственный и русский языки) в электронном виде с сопроводительным письмом на email: infoesaca@gmail.com. Отчет должен быть подписаны первым руководителем медицинского колледжа.

В ЕЦА отчет проходит техническую экспертизу на полноту изложения и предоставления табличной информации, приложений. После устранения колледжем недостатков в оформлении отчета, окончательный вариант отчета по институциональной самооценке передается в распечатанном, подписанным директором колледжа и заверенном печатью колледжа виде на трех языках (государственный, русский, английский языки) в ЕЦА.

8.5 Отчет по институциональной самооценке тщательно изучается всеми членами экспертной комиссии до посещения медицинского колледжа. Эксперты составляют вопросы, чтобы провести валидацию данных отчета и верификацию количественных показателей и качественных характеристик институциональной деятельности по всем уровням образования, которые

реализуются в колледже.

8.6 Сроки посещения медицинского колледжа ВЭК определяются органом аккредитации и составляют в среднем 2-4 дня;

8.7 Состав ВЭК формируется из базы данных экспертов, номинированных и сертифицированных органом аккредитации, а также рекомендованных организациями образования, научными центрами, профессиональными ассоциациями, общественными объединениями и работодателями.

8.8 Регламент работы ВЭК в медицинском колледже осуществляется согласно стандарту и руководству, по внешней оценке, при посещении медицинской организации образования, утвержденному органом аккредитации;

8.9 Заключительный отчет об итогах внешней оценки организации образования предоставляется экспертами в аккредитационный орган не позднее 14-ти рабочих дней после завершения визита ВЭК. В заключительном отчете обязательно должна содержаться оценка выполнения типовых правил деятельности колледжей, образовательных стандартов и стандартов аккредитации, а также рекомендации по совершенствованию деятельности организации образования и её программы. После этого отчет с рекомендациями высылается аккредитационным органом в организацию образования для ознакомления и исправления фактических ошибок. Для этого предоставляется 7 (семь) календарных дней. После этого отчет направляется в аккредитационный орган и членам ВЭК для подготовки заключительной версии отчета в течение 7 (семь) календарных дней. Заключительный отчет ВЭК направляется в Аккредитационный совет за две недели до заседания.

Заключительный отчет ВЭК и рекомендации ВЭК являются основой для разработки плана корректирующих мероприятий по рекомендациям ВЭК в период проведения постаккредитационного мониторинга.

8.10 Принятие решения Аккредитационным Советом осуществляется на основе отчета по институциональной самооценке, заключительного отчета внешней экспертной комиссии, рекомендаций органа аккредитации на основе анализа, представленных выше документов. Отчет внешней экспертной комиссии и рекомендации органа аккредитации являются обязательным условием для принятия решения Аккредитационным Советом.

9. Принятие решения по аккредитации

9.1. Аккредитационный Совет принимает следующие **решения** по аккредитации:

- 1) полная аккредитация - аккредитовать на период 5 лет;
- 2) условная аккредитация - аккредитовать условно на 1 год с повторным посещением колледжа;
- 3) отказ в аккредитации;
- 4) отзыв свидетельства об аккредитации;

9.2 Решение о полной аккредитации на максимальный период принимается, если все (64) базовые стандарты аккредитации полностью выполнены и не менее 60% стандартов улучшения качества демонстрируют полное соответствие. После этого колледж переходит в следующему этапу – постаккредитационному мониторингу.

9.3 Решение об условной аккредитации на период 1 (один) год, с условием проведения повторной внешней оценки тем же аккредитационным органом принимается, если большая часть стандартов выполнена частично или хотя бы один из 9-ти стандартов не выполнен, а серьезность проблем отражается в заключительном отчете ВЭК и в обосновании решения об условной аккредитации. При этом организация образования, в течение следующего за датой принятия решения года проводит корректирующие мероприятия по рекомендациям (замечаниям) ВЭК, составляет отчет по институциональной самооценке в рамках нового Договора об аккредитации и передает отчет по самооценке в аккредитационный орган, принявший решение об условной аккредитации в соответствии с требованиями п.8.4 настоящих стандартов аккредитации. Сроки и условия проведения институциональной аккредитации прописываются во вновь составленном и заключенном Договоре об аккредитации.

9.4. Решение об отказе в аккредитации принимается, если два и более стандартов не выполняется, что означает серьезность недостатков и проблем, которые требуют нескольких лет для устранения. Приступить к процедуре аккредитации организация образования имеет право не ранее чем через один год после принятия отрицательного решения об институциональной аккредитации.

9.5. Решение об отзыве свидетельства об институциональной аккредитации в период его действия принимается в следующих случаях:

9.5.1 приостановление уполномоченным органом в сфере образования действия лицензии на образовательную деятельность организации образования;

9.5.2 отзыва уполномоченным органом в сфере образования генеральной лицензии на образовательную деятельность организации образования;

9.5.3 системные нарушения антикоррупционной политики организацией образования в отношении своих сотрудников, преподавателей и обучающихся с документальным подтверждением и оглашением таких фактов соответствующими уполномоченными и контролирующими органами.

9.6. Решение об отзыве свидетельства об институциональной аккредитации оформляется протоколом Аккредитационного совета и официальным письмом направляется на имя первого руководителя организации образования с последующим письменным информированием уполномоченного органа в сфере образования.

9.7. Решение об отзыве свидетельства об институциональной аккредитации приводит к исключению организации образования из Реестра 2 МОН РК, что может повлечь за собой аннулирование всех достигнутых ранее результатов аккредитации и повлечет обязанность повторного прохождения всех этапов процесса аккредитации.

9.8 После принятия положительного решения об институциональной аккредитации аккредитационный орган направляет в организацию образования официальное письмо с результатами решения Аккредитационного совета и оригинал свидетельства об аккредитации на период 5 (пять) лет.

9.9 Решение об институциональной аккредитации направляется в Центр Болонского процесса и академической мобильности МОН РК для включения в Реестр 2 (аккредитованные организации) и размещается на веб-сайте аккредитационного органа;

9.10 В случае принятия решения об условной аккредитации, организация образования вправе обжаловать решение Аккредитационного Совета в соответствии с установленной аккредитационным органом процедурой апелляции.

9.11 Организация образования проходит ре-аккредитацию по завершению установленного периода аккредитации для подтверждения статуса аккредитованной и должна направить заявку в аккредитационный орган за 12 (двенадцати) месяцев до окончания срока действия сертификата об институциональной аккредитации.

10. Постаккредитационный мониторинг

10.1 Постаккредитационный мониторинг (ПАМ) является неотъемлемой составляющей и важным этапом институциональной аккредитации и должен неукоснительно выполняться организацией образования в период действия свидетельства об аккредитации.

10.2 Аккредитационный орган проводит постаккредитационный мониторинг (ПАМ) без заключения дополнительных соглашений с организацией образования в течение всего периода действия свидетельства об институциональной аккредитации.

10.3 Постаккредитационный мониторинг организации образования проводится путем:

10.3.1 предоставления в аккредитационный орган плана мероприятий по улучшению на основе рекомендаций ВЭК на период действия свидетельства о институциональной аккредитации. План предоставляется в течение 30 (тридцати) календарных дней после получения организацией образования положительного решения об институциональной аккредитации;

10.3.2 своевременного предоставления ежегодных отчетов о выполнении плана улучшений на основе рекомендации ВЭК с соответствующими документальными подтверждениями выполнения (качественные копии и/или электронные версии документов). Отчет

отправляется в аккредитационный орган без дополнительных уведомлений или официальных запросов с его стороны, при этом ориентировочной датой предоставления очередного отчета является календарная дата выдачи свидетельства об институциональной аккредитации.

10.4 Организация образования должна информировать аккредитационный орган о любых существенных изменениях в образовательной деятельности, произошедшие в период ПАМ.

10.5 Аккредитационный орган вправе направить в организацию образования комиссию экспертов по рассмотрению поступивших жалоб относительно качества обучения и/или ненадлежащей реализации образовательных программ.

10.6 Аккредитационный орган вправе приостановить действие свидетельства об институциональной аккредитации в случае, если организацией образования нарушены требования пунктов 10.3, 10.4 настоящих Стандартов. При этом решение о приостановлении действия свидетельства об институциональной аккредитации принимается на период до ликвидации нарушений требований ПАМ. Данное решение оформляется приказом генерального директора аккредитационного органа и письменно-уведомление направляется в организацию образования.

11 Порядок внесения изменений и дополнений в стандарты аккредитации

11.1 Орган аккредитации вносит изменения и дополнения в действующий стандарт аккредитации с целью его улучшения.

11.2 Заинтересованные стороны вправе инициировать изменения и дополнения в действующий стандарт.

11.3 Все предложения и замечания по действующему стандарту направляются в орган аккредитации.

11.4 Орган аккредитации изучает предложения и замечания на их обоснованность и целесообразность.

11.5 Одобренные изменения и дополнения в действующий стандарт аккредитации утверждаются приказом генерального директора органа аккредитации, а стандарт издается в новой редакции.

12. СТАНДАРТЫ ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Стандарт 1. МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.1 Определение миссии

1.1.1 Медицинский колледж должен определить свою **миссию**, **заявление** о которой содержит цели и образовательную стратегию, позволяющие подготовить компетентного специалиста с соответствующей основой для дальнейшей карьеры *в любой области* здравоохранения; способного выполнять *функции специалиста* в соответствии с

установленными *требованиями сектора здравоохранения*²; способного *обучаться на протяжении всей жизни*.

1.1.2 Медицинский колледж **должен** гарантировать, что миссия разработана при участии основных **заинтересованных сторон** и включает их потребности, а также предложения **соответствующих заинтересованных сторон**.

1.1.3 Медицинский колледж **должен** разработать и регулярно пересматривать **стратегический план развития**, который включает видение и ценности, способствует достижению заявленной миссии, ожидаемых результатов обучения и социальной ответственности.

1.1.4 Медицинский колледж **должен** обеспечить доступ к информации о своей миссии для заинтересованных сторон, *сектора здравоохранения* и общественности (наличие информации в СМИ, на веб-сайте).

1.2 Конечные результаты обучения

1.2.1 Медицинский колледж **должен** определить ожидаемые *конечные результаты обучения*, которые **соответствуют** уровню **Европейских рамок квалификации**, **Национальным рамкам квалификации**, **профессиональным стандартам** и требованиям **нормативно-правовых документов** технического и профессионального, послесреднего образования и непрерывного профессионального развития, и способствуют формированию установленных базовых и профессиональных **компетенций**.

1.2.2 Медицинский колледж **должен** гарантировать, что **конечные результаты**, которые обучающиеся демонстрируют по завершению образовательной программы, учитывают **их будущую роль в секторе здравоохранения**; требования и готовность **к последующему уровню обучения** и подготовки; обязательства к обучению **на протяжении всей жизни**; потребности системы здравоохранения и другие аспекты **социальной ответственности**.

1.2.3 Медицинский колледж **должен** гарантировать, что обучающийся соблюдает принципы **профессиональной этики** в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников, и применять соответствующий документ по этике.

1.2.4 Медицинский колледж **должен** периодически **пересматривать** миссию, цели и ожидаемые конечные результаты обучения с тем, чтобы соответствовать и **учитывать международные и национальные приоритеты развития сестринского образования**, профессиональные стандарты и требования системы здравоохранения, потребности и ожидания заинтересованных сторон и общества.

1.2.5 Медицинский колледж **должен** документировать и обеспечивать доступ к **политике и целям образовательных программ**, компетенциям и конечным результатам обучения для обучающихся, преподавателей и других заинтересованных сторон.

² далее курсивом обозначен текст, разъяснение которому дано в разделе 3 «Термины и определения»

Стандарт 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ

2.1 Модель образовательных программ

2.1.1 Медицинский колледж **должен** определить **модель образовательных программ** в соответствии с миссией, целями и ожидаемыми результатами обучения и отражать профессиональные стандарты и *рекомендации сестринского дела*, а также потребности и ожидания общества.

2.1.2 Медицинский колледж **должен** гарантировать, что **компоненты образовательной программы**, производственной (клинической) и профессиональной/преддипломной практики **способствуют достижению конечных результатов** и требуемых базовых и профессиональных **компетенций**, развивают способности к обучению на протяжении всей жизни.

2.1.3 Медицинский колледж **должен** определить используемые **методы преподавания и обучения**, основанные на современных принципах обучения, которые стимулируют, подготавливают и поддерживают обучающихся и обеспечивают формирование у них ответственности за процесс своего обучения; при обучении гарантировать соблюдение **принципов равенства**.

2.2 Структура, содержание и продолжительность образовательных программ

2.2.1 Медицинский колледж **должен**:

- определить содержание, объем и последовательность **курсов и компонентов** образовательных программ для обеспечения соответствия между различными дисциплинами,
- обеспечить **интеграцию** по горизонтали и по вертикали дисциплин, и предоставлять возможность выборного содержания,
- определить **баланс** между обязательной и выборной частью образовательных программ, включающих сочетание *специальных дисциплин* обязательного компонента и дисциплин компонента по выбору.

2.2.2 Медицинский колледж **должен** определить **сроки и содержание** производственной (клинической) и профессиональной (преддипломной) **практик**, включая и обучение в **условиях симуляционных центров** (см. Стандарт 6, 6.1.4) в соответствии с требованиями образовательных стандартов по специальностям.

2.2.3 Медицинский колледж **должен** гарантировать, что **среда обучения и условия в клинических базах** формируют профессиональные компетенции и клинические навыки обучающихся в соответствии с профессиональными учебными программами по специальностям.

2.2.4 Медицинский колледж **должен** включить в обучение **воспитательные компоненты**, которые направлены на привитие национальных ценностей, формирование патриотизма и гражданственности, развитие разносторонних интересов и способностей обучающихся, на формирование здорового образа жизни.

2.2.5 В медицинском колледже **должна** быть **процедура утверждения образовательных программ**, которые периодически **пересматриваются** в соответствии с требованиями уполномоченных органов в сфере здравоохранения и образования.

2.3 Научный метод

2.3.1 Медицинский колледж **должен** преподавать обучающимся **основы научной методологии**, включая принципы аналитического и критического мышления, которые требуют *соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательных программ и будут вовлекать обучающихся в проведение или участие в малых научно - исследовательских проектах.*

2.4 Управление образовательными программами

2.4.1 Медицинский колледж **должен** иметь **академическое руководство**, отвечающее за образовательный процесс и определить **структурные подразделения ответственные** за образовательные программы с учётом уровня образования (ТиПО, послесреднее, дополнительное и неформальное), которые *имеют полномочия* для планирования, рецензирования и внедрения образовательных программ для того чтобы обеспечить достижение конечных результатов обучения.

2.4.2 Медицинский колледж **должен** через **структурные подразделения**, ответственные за образовательные программы планировать и внедрять **инновации в образовательный процесс** с учетом новых требований системы здравоохранения страны и осуществляют модификацию образовательных программ на основе обратной связи с профессиональной общественностью и обществом в целом.

2.4.3 Медицинскому колледжу **следует** **включить в состав структурных подразделений**, ответственных за образовательные программы, **представителей преподавателей, обучающихся и соответствующих заинтересованных сторон**, в том числе, *представителей от клинических баз, фармацевтических производств, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения.*

2.5 Связь с практикой и системой здравоохранения

2.5.1 Медицинский колледж **должен** применять такие **образовательные технологии**, чтобы обеспечивать **операционную связь и преемственность** между своими образовательными программами и

последующими этапами **профессиональной подготовки** (ВУЗ, НПР/НМО) или практики, к которым приступит выпускник.

Примечание: Профессиональная подготовка должна включать определение проблем здоровья и определение требуемых результатов обучения, четкое определение и описание элементов образовательных программ 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, участия преподавателей и обучающихся в работе команды специалистов при оказании медицинской помощи.

2.5.2 Медицинский колледж **должен** гарантировать что производственная и профессиональные (преддипломные) **практики** проводятся в медицинских организациях на основе **договора с работодателями**, в том числе в рамках концепции **дуального обучения**, под руководством **наставников** (менторов) и направлены на освоение и закрепление знаний, полученных в процессе обучения, приобретение практических навыков и овладение профессиональными компетенциями.

Стандарт 3. ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ

3.1 Методы оценки

3.1.1 Медицинский колледж **должен** **определить, утвердить и опубликовать принципы, методы и практику**, используемые для оценки обучающихся **всех уровней образования**, реализуемых в колледже, и **гарантировать**, что **оценка охватывает знания, навыки и отношения, способствует обучению**, включает определенное количество **экзаменов** и других тестов, соблюдает **баланс** между письменными и устными экзаменами, а также определить **критерии для установления проходных баллов**, оценок и количество **разрешенных пересдач**.

3.1.2 Медицинский колледж **должен** использовать **широкий спектр методов** и подходов к суммативной (итоговой) и формативной (промежуточной) оценке в зависимости от их полезности, надежности, влияния на обучение, приемлемости, эффективности методов и формата оценки и, чтобы *оценивать академический прогресс* обучающегося.

3.1.3 Медицинский колледж **должен** в процесс оценки привлекать **внешних экзаменаторов** с целью повышения справедливости, качества и прозрачности процесса итоговой оценки и обеспечивать **открытость и доступность** процесса и методов оценки для экспертизы со стороны внешних экспертов.

3.1.4 Медицинский колледж **должен** **документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки**, что *требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки*, а также внедрять новые методы оценки в соответствии с потребностью.

3.1.5 Медицинскому колледжу **следует** использовать **систему апелляции** результатов оценки обучающихся.

3.2 Взаимосвязь между оценкой и обучением

3.2.1 Медицинский колледж **должен регулировать количество и характер экзаменов** с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению, чтобы избежать негативного воздействия на процесс обучения и исключить необходимость изучения чрезмерного количества информации обучающимися.

3.2.2 Медицинскому колледжу **следует** гарантировать предоставление обратной связи обучающимся на основе результатов оценки.

Стандарт 4. ОБУЧАЮЩИЕСЯ

4.1 Политика приема и отбора

4.1.1 Медицинский колледж **должен** определить и внедрить **политику приема* обучающихся**, основанную на установленных правилах и требованиях уполномоченного органа в сфере образования.

Примечание:* Политика приема может включить методы отбора, такие как требуемый **уровень образования для лиц, поступающих в медицинские колледжи, **результаты обучения в средней школе, другой соответствующий академический опыт, результаты вступительных экзаменов и собеседования, оценку мотивации стать специалистом в области здравоохранения, изменения в потребностях кадровых ресурсов** специалистов здравоохранения среднего звена.

4.1.2 Медицинский колледж **должен** иметь **политику** и внедрить **практику приема обучающихся с ограниченными возможностями в соответствие с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны.**

4.1.3 Медицинский колледж **должен** иметь **политику** и внедрить **практику перевода обучающихся** из других программ и медицинских колледжей.

Медицинскому колледжу **следует:**

4.1.4 установить отношения между **отбором обучающихся и миссией колледжа**, и желаемым качеством и квалификацией выпускников.

4.1.5 периодически **пересматривать политику приема**, на основе соответствующих данных от общественности и специалистов, и использовать систему для апелляции решений по приему.

4.2 Набор обучающихся

4.2.1 Медицинский колледж **должен** определить **количество принимаемых обучающихся** на все образовательные программы (ТиПО, послесреднее, дополнительное и неформальное) в соответствии со своими **материально-техническими возможностями**, а также с учетом **национальных потребностей в кадровых ресурсах** здравоохранения.

4.2.2 Медицинскому колледжу **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*, и регулировать этот процесс с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом.

4.3 Консультирование и поддержка обучающихся

Медицинский колледж **должен**:

4.3.1 иметь систему **академического консультирования** обучающихся, которая включает вопросы, связанные с выбором будущей специальности, подготовкой к поступлению в ВУЗ, планирования профессиональной карьеры, назначение тьюторов для обучающихся;

4.3.2 предлагать **программу поддержки обучающихся**, направленную на социальные, финансовые и личные потребности;

4.3.3 **выделять ресурсы для поддержки** обучающихся и обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.

4.3.4 Медицинский колледж **должен** обеспечивать обучающихся **документами**, подтверждающими полученную квалификацию, включая достигнутые результаты обучения, а также контекст, содержание и статус полученного образования, и свидетельства его завершения (ESG G1.4).

4.3.5 Медицинскому колледжу **следует** внедрить **систему изучения трудоустройства**, сопровождения **карьеры** и непрерывного профессионального совершенствования выпускников.

4.4 Представительство обучающихся

4.4.1 Медицинский колледж **должен** определить и внедрить **политику представительства обучающихся** в совещательных органах и структурных подразделениях для участия в вопросах, имеющих отношение к обучающимся.

4.4.2 Медицинский колледж **должен** оказывать *содействие и поддержку деятельности* обучающихся и их организациям.

Стандарт 5. АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ

5.1 Политика отбора и набора кадров

5.1.1 Медицинский колледж **должен** определить и внедрить **политику отбора и приема сотрудников**, которая:

- определяет их **категорию, ответственность** и *баланс академического штата/преподавателей* для реализации образовательного процесса, включая **должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля**, преподавателями, работающими на полную и неполную ставку, квалифицированных специалистов из **практического здравоохранения**, и **баланс** между академическими и неакадемическими сотрудниками;

- содержит **критерии** по научным, педагогическим и профессиональным **достоинствам преподавателей**;
- определяет и обеспечивает **мониторинг ответственности** академического штата/преподавателей по всем дисциплинам.

5.1.2 Медицинскому колледжу следует в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие **критерии**, как заявленная **миссия, местные условия** (пол, национальность, религию, язык), **экономические возможности** финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.

5.2 Политика развития сотрудников и преподавателей

5.2.1 Медицинский колледж должен определить и внедрить **политику развития и продвижения сотрудников**, которая *включает повышение профессиональной и педагогической квалификации преподавателей, поддержку и оценку деятельности преподавателей (материальные и не материальные вознаграждения), в том числе вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из организаций здравоохранения.*

5.2.2 Медицинский колледж должен учитывать **соотношение «преподаватель-студент»** для организации качественного обучения.

Стандарт 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ

6.1 Материально-техническая база

6.1.1 Медицинский колледж должен иметь **достаточную материально-техническую базу** для осуществления образовательного процесса на всех уровнях образования, реализуемых в колледже.

6.1.2 Медицинский колледж должен обеспечить **безопасную среду** для обучающихся, преподавателей, пациентов и их родственников, включающую обеспечение необходимой информации и *защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.*

6.1.3 Медицинскому колледжу следует **улучшать среду обучения** посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию практики обучения.

6.1.4 Медицинский колледж должен гарантировать, что **симуляционные кабинеты** соответствуют **нормативам** уполномоченных органов в сфере здравоохранения и образования и удовлетворяют потребности в организации образования на уровне ТиПО, послесреднего образования и непрерывного профессионального развития.

6.2 Ресурсы для практического обучения

6.2.1 Медицинский колледж должен обеспечить необходимые ресурсы для приобретения обучающимися **практических навыков** по выбранной

специальности, включая **клинические базы и базы производственной практики**, доступ к различным категориям пациентов, ротацию по основным профильным дисциплинам, наставничество в клиническом обучении и в период прохождения профессиональной практики.

6.2.2 Медицинскому колледжу **следует** изучать и оценивать, адаптировать и улучшать ресурсы для клинической практики и профессиональной подготовки с целью соответствия потребностям обслуживаемого населения.

6.3 Информационные технологии и библиотечные ресурсы

6.3.1 Медицинский колледж **должен** иметь современные **библиотечные ресурсы**, включая электронные, соответствующие всем уровням образования, реализуемым в колледже и удовлетворяющие потребности преподавателей и всех категорий обучающихся.

6.3.2 Медицинский колледж **должен** определить и внедрить политику, которая направлена на *эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий* в образовательном процессе.

6.3.3 Медицинский колледж **должен** обеспечить доступ к достоверным источникам **интернет-ресурсов и другим электронным базам информации**.

6.3.4 Медицинскому колледжу **следует** предоставлять преподавателям и обучающимся возможности для использования информационных и коммуникационных технологий для самостоятельного обучения; доступа к информации; доступ обучающихся к информационной системе здравоохранения.

6.4 Исследования в области здравоохранения и научные достижения

6.4.1 Медицинский колледж **должен** проводить *исследовательскую деятельность в области здравоохранения*, иметь **научные достижения** как основу для обеспечения качества образования, и соответствующее оснащение и потенциал **научной базы**, приоритетные **направления** научных исследований.

6.5 Обмен в сфере образования

6.5.1 Медицинский колледж **должен** определить и внедрить **политику сотрудничества** на национальном и международном уровнях *с другими организациями образования*.

6.5.2 Медицинскому колледжу **следует** содействовать региональному и международному **обмену преподавателей, исследователей и обучающихся**, соблюдая **этические принципы**, принимая во внимание их потребности и обеспечивая соответствующими ресурсами.

Стандарт 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

7.1 Механизмы мониторинга и оценки программ

7.1.1 Медицинский колледж **должен** разработать и внедрить **систему оценки и механизмы для образовательных программ**, которые гарантируют соответствующую реализацию образовательного процесса, обеспечивают выявление любых областей, требующих улучшений, направлены на **основные компоненты** образовательных программ и на **прогресс обучающегося**.

7.1.2 Медицинский колледж **должен** обеспечить, чтобы соответствующие результаты оценки **использовались для улучшения образовательного процесса**.

7.2 Обратная связь преподавателя и обучающегося

7.2.1 Медицинский колледж **должен** систематически собирать, анализировать результаты **обратной связи*** от преподавателей и обучающихся.

**Примечание:* Обратная связь содержит информацию о разных аспектах образовательного процесса, информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или деятельности обучающихся и их организациям с и/или юридическими последствиями.

7.2.2 Медицинскому колледжу **следует** использовать результаты обратной связи для **улучшения образовательного процесса** в целом.

7.3 Учебные достижения обучающихся и выпускников

7.3.1 Медицинский колледж **должен** проводить **анализ учебных достижений обучающихся и выпускников** относительно заявленной миссии и конечных результатов обучения, обеспеченности ресурсами, их предшествующего *опыта (средняя школа)* и условий, включающих социальные, экономические, культурные условия, а также с учетом требований при поступлении в колледж.

7.3.2 Медицинскому колледжу **следует** использовать анализ учебных достижений обучающихся для **обеспечения обратной связи структурным подразделениям, ответственным за отбор и консультирование обучающихся, планирование образовательного процесса**.

7.4 Вовлечение заинтересованных сторон

7.4.1 Медицинский колледж **должен** в своей программе мониторинга и мероприятиях по оценке образовательных программ и учебного процесса в целом **вовлекать основные и другие*** заинтересованные стороны, собирать и изучать обратную связь от них по практической подготовке обучающихся (слушателей) и предоставлять доступ к результатам оценки образовательных программ.

**Примечание:* представители академических и административных сотрудников, представители общественности, уполномоченных органов по образованию и здравоохранению, профессиональных организаций

Стандарт 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ

8.1 Управление

8.1.1 Медицинский колледж **должен** определить **управленческие структуры и функции**, включая их *взаимоотношения с головной организацией, если медицинский колледж является её частью или филиалом.*

8.1.2 Медицинский колледж **должен** в своих управленческих структурах

- определить *структурные подразделения* по основным направлениям деятельности,

- установить *ответственность каждого структурного подразделения,*

- включить в их состав представителей академических сотрудников и обучающихся, а также *других заинтересованных сторон*, в том числе представителей *министерства образования и здравоохранения, сектора здравоохранения, общественности.*

8.1.3 Медицинский колледж **должен** обеспечить **прозрачность системы управления и принимаемых решений**, которые публикуются в бюллетенях, размещаются **на веб-сайте** колледжа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.

8.2 Академическое лидерство

8.2.1 Медицинский колледж **должен** ясно **определить ответственность академического руководства** в отношении **разработки и управления** основными видами деятельности.

8.2.2 Медицинскому колледжу **следует** периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения своей миссии и конечных результатов.

8.3 Бюджет на обучение и распределение ресурсов

8.3.1 Медицинский колледж **должен** иметь четкий круг обязанностей и полномочий **по обеспечению ресурсами** все виды деятельности, **выделять ресурсы**, необходимые для реализации образовательного процесса (ТиПО, послесреднее образование и непрерывное профессиональное развитие) и распределять образовательные ресурсы в соответствии с потребностями.

8.4 Административный штат и менеджмент

8.4.1 Медицинский колледж **должен** иметь **соответствующий административный штат**, включая их *количество и состав в соответствии с их квалификацией*, для того чтобы обеспечить **эффективный менеджмент** и размещение ресурсов.

8.4.2 Медицинскому колледжу **следует** разработать, внедрить и опубликовать **программу обеспечения качества**, отражающую институциональное видение и стратегию развития колледжа; включающую рассмотрение потребностей для улучшения и проведение регулярного обзора

и анализа менеджмента.

8.5 Взаимодействие с сектором здравоохранения

8.5.1 Медицинский колледж **должен** иметь *конструктивное взаимодействие с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения, обществами и правительством, включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, и которое способствует обеспечению квалифицированными специалистами в соответствии с потребностями общества.*

8.5.2 Медицинскому колледжу **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 договора, создание координационного комитета, проведение совместных мероприятий.*

Стандарт 9. НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ

9.1 Медицинский колледж **должен**:

- инициировать **процедуры** для регулярного обзора;
- пересматривать **организационную и штатную структуру**, актуализировать **цели стратегического плана** развития, функции с учетом изменений потребностей здравоохранения, новой нормативно-правовой документации, преобразований в обществе;
- **выделять ресурсы для непрерывного улучшения.**

9.2 Медицинскому колледжу **следует** базировать процесс обновления на проспективных исследованиях, на результатах собственного изучения и оценки, а также изучении литературы по медицинскому и фармацевтическому, сестринскому образованию;

9.3 Медицинскому колледжу **следует** гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации **приводит пересмотру политики и практики** в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее.

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Здоровье-2020 – основы европейской политики и стратегия для XXI века. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2013 г. (<http://www.euro.who.int/ru/health-topics/health-policy/health-2020-the-european-policy-for-health-and-well-being/publications/2013/health-2020-a-european-policy-framework-and-strategy-for-the-21st-century>).
2. Strategic Directions for Strengthening Nursing and Midwifery Services 2011–2015 [Стратегические направления укрепления сестринского и акушерского дела: 2011–2015 гг., на англ. яз.]. Geneva: World Health Organization; 2010 (<http://www.who.int/hrh/resources/nmsd/en/>).
3. Strategic Directions for Strengthening Nursing and Midwifery Service 2016–2020 Geneva: World Health Organization; 2016 (http://www.who.int/hrh/nursing_midwifery/global-strategic-midwifery2016-2020.pdf).
4. Basic Medical Education. WFME Global Standards for Quality Improvement. World Federation of Medical Education (WFME); New edition 2012, revised 2015(<http://wfme.org/standards/bme/78-new-version-2012-quality-improvement-in-basic-medical-education-english/file>, accessed 19.12.2016).
5. WHO-WFME Guidelines for Accreditation of basic medical education. Geneva/Copenhagen: WFME, 2005 (<http://wfme.org/accreditation/whowfme-policy/28-2-who-wfme-guidelines-for-accreditation-of-basic-medical-education-english/file>, accessed 20 November 2016).