



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

СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРИКЛАДНОГО БАКАЛАВРИАТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»



ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Алматы, 2023 г.

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

**СТАНДАРТЫ
АККРЕДИТАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПРИКЛАДНОГО БАКАЛАВРИАТА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»**

Основные положения

Алматы, 2023 г.

УДК 614
ББК 51.5
Н90

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 (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.06.2023 г.)

Настоящие стандарты разработаны на основе Международных стандартов Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества базового медицинского образования, 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 по первичному образованию профессиональных медсестер и акушерок, 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 аккредитации образовательной программы прикладного бакалавриата по специальности «Сестринское дело», реализуемой в высших медицинских колледжах.

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 614
ББК 51.5

ISBN 978-601-305-266-3

© Стандарты аккредитации образовательной программы прикладного бакалавриата по специальности «Сестринское дело», 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1	Область применения	4
2	Нормативные ссылки	4
3	Термины и определения	5
4	Обозначения и сокращения	11
5	Общие положения	12
6	Основные цели внедрения стандартов специализированной аккредитации	13
7	Принципы обеспечения качества и проведения специализированной аккредитации	14
8	Этапы и основные элементы процесса аккредитации образовательной программы	15
9	Принятие решения по аккредитации	16
10	Постаккредитационный мониторинг	17
11	Порядок внесения изменений и дополнений в стандарты специализированной аккредитации	19
12	Стандарты специализированной аккредитации	19
12.1	Миссия и конечные результаты	20
12.2	Образовательная программа	20
12.3	Оценка обучающихся	24
12.4	Обучающиеся	25
12.5	Академический штат/Преподаватели	27
12.6	Образовательные ресурсы	28
12.7	Оценка образовательной программы	29
12.8	Управление и администрирование	31
12.9	Непрерывное улучшение	32
	Библиография	34

СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРИКЛАДНОГО БАКАЛАВРИАТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Область применения

Настоящий стандарт:

1.1 Определяет основные положения и требования стандартов аккредитации образовательных программ прикладного бакалавриата по специальности 0302054 -«Сестринское дело».

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 Применяется как инструмент гарантии качества профессионального образования с учетом обязательных требований к уровню подготовки специалистов среднего звена здравоохранения и образовательной деятельности медицинского колледжа;

1.4 Применяется при проведении программной аккредитации Высших медицинских колледжей и 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 прикладного бакалавриата по специальности «Сестринское дело» в РК;

1.5 Применяется Высшими медицинскими колледжами, осуществляющими подготовку специалистов здравоохранения, для проведения самооценки образовательной программы прикладного бакалавриата, 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** – 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;

9) **Договор о дуальном обучении** - письменное соглашение между обучающимся, организацией, предоставляющей рабочее место для прохождения производственного обучения и практики, и учебным заведением, регламентирующее условия и порядок прохождения производственной практики;

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

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

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

13) **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;

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

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

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

17) **Модульное обучение** – 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) **Специальные дисциплины прикладного бакалавриата** включают: сестринская профессия в системе здравоохранения Республики Казахстан; психическое здоровье и аддикция; паллиативная помощь и уход за пациентами онкологического профиля; сестринский уход на дому; клинический сестринский уход для безопасности пациента; сестринский уход при хронических заболеваниях; сестринский уход при острых заболеваниях (хирургическое и периперативное сестринство); укрепление здоровья; обучение пациентов; неотложная помощь; социальная работа в сестринском деле; геронтологическое сестринское дело; сестринское дело в педиатрии; сестринское дело в акушерстве и гинекологии; социально-значимые заболевания; принципы планирования и проведения исследований в сестринском деле; улучшение функциональных возможностей; специализированный сестринский уход; инфекционный контроль в сестринском деле; биостатистика и оформление результатов

исследовательской работы; электронная система здравоохранения; менеджмент в сестринском деле; доказательная сестринская практика, а также выполнение дипломной работы, оформление и защита дипломной работы (перечень дисциплин отличается в зависимости от срока обучения, т.е. на базе ТиПО или на базе общего среднего образования);

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

21) **Профессиональная (клиническая) практика на клинических базах** включает: безопасный уход и инфекционный контроль; сестринское дело в терапии и хирургии; сестринский уход за пациентами\клиентами разных возрастных категорий; сестринский уход на дому; сестринское дело в ПМСП; специализированный сестринский уход, а также преддипломная практика "Развитие навыков сестринского дела по элективным специальностям"

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 по образованию и здравоохранению, 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 обучающегося, такие как адекватные учебные помещения, холл для отдыха, транспортные средства, общественное питание для обучающихся, общежития, ящики для хранения личных вещей, 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
МОО – медицинская организация образования
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
ЭС – Экспертный Совет
ТиПО – техническое и профессиональное образование
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 аккредитации образовательной программы прикладного бакалавриата по специальности «Сестринское дело» 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 специализированной аккредитации медицинских колледжей основаны на Международных стандартах Всемирной Федерации Медицинского Образования (WFME) по улучшению качества базового медицинского образования (2015, 2020), программных документов ВОЗ/ЕвроБюро по развитию сестринского образования с учетом национальных приоритетов развития сестринского дела в Республики Казахстан.

5.3. Стандарты специализированной аккредитации включают стандарты двух уровней достижения: базовый стандарт и стандарт улучшения качества.

Базовый стандарт выражается глаголом «должен» и означает, что

стандарт должен быть выполнен каждой медицинской организацией образования, и выполнение должно быть продемонстрировано при проведении её внешней оценки.

Стандарт улучшения качества выражается глаголом «следует» и означает, что стандарт соответствует международному консенсусу о наилучшей практике 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 ЕЦА результатов внешней оценки медицинского колледжа на соответствие выполнения требований стандартов специализированной аккредитации прикладного бакалавриата.

5.5 В Стандарт внесены дополнения в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 июля 2022 года № КР ДСМ-63. Об утверждении государственных общеобязательных стандартов по уровням образования в области здравоохранения. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 5 июля 2022 года № 28716.

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

6. Основные цели внедрения стандартов специализированной аккредитации

6.1 Основными целями внедрения стандартов специализированной 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 профессионального образования;

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

6.1.3 внешняя оценка на соответствие выполнения требований стандартов аккредитации и гарантия качества образовательных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям технического и профессионального образования;

6.1.4 содействие непрерывному улучшению качества образовательных программ и обеспеченности ресурсами в соответствии

с требованиями быстро изменяющихся условий и потребностей рынка труда, и достижению конкурентоспособности национальной системы профессионального 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 образовательной программы.

7. Принципы обеспечения качества и проведения специализированной аккредитации

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 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 медицинского колледжа и общественного мнения);

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

7.1.6 конфиденциальности - предоставленная информация и данные отчета по специализированной 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 аккредитации образовательной программы

8.1 Процесс аккредитации включает следующие основные элементы и этапы:

8.1.1 подача в ЕЦА (далее - орган аккредитации) заявления и краткой характеристики основных видов деятельности медицинским колледжем;

8.1.2 составление и подписание двухстороннего договора между органом аккредитации и медицинским колледжем о проведении аккредитации образовательной программы с указанием стоимости и сроков исполнения;

8.1.3 проведение самооценки медицинского колледжа в соответствии с критериями и требованиями настоящего стандарта и предоставление отчета о самооценке образовательной программы в орган аккредитации;

8.1.4 рассмотрение и рецензирование отчета о самооценке образовательной программы в органе аккредитации;

8.1.5 визит ВЭК в медицинский колледж с целью проведения внешней оценки, составление отчета ВЭК и рекомендации для Аккредитационного Совета;

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

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

8.1.8 публикация краткого отчета о результатах аккредитации образовательной программы 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 специализированной аккредитации проводится в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.06.2023 г.) за счет финансовых средств медицинского колледжа по его заявлению;

8.3. В период проведения самооценки образовательной программы орган аккредитации осуществляет консультирование медицинского колледжа, проводит обучение группы ответственных за аккредитацию сотрудников колледжа и заинтересованных сторон, по предварительному соглашению;

8.4 После завершения процедуры самооценки образовательной программы медицинский колледж не позднее 2-х месяцев до предполагаемого визита ВЭК высылает в орган аккредитации 2

экземпляров отчета по самооценке образовательной программы на двух языках (государственный, русский языки). Все экземпляры отчетов должны быть подписаны первым руководителем колледжа;

8.5 Отчеты тщательно изучаются всеми членами экспертной группы до посещения медицинского колледжа. Рецензии на отчеты передаются медицинским колледжем для проведения корректирующих мероприятий, после завершения которых, осуществляется визит ВЭК для оценки достоверности результатов специализированной самооценки;

8.6 Сроки посещения ВЭК медицинского колледжа определяются органом аккредитации и при специализированной аккредитации составляют 2-3 дня;

8.7 Состав ВЭК формируется из базы данных экспертов, номинированных и сертифицированных органом аккредитации, а также рекомендованных организациями образования, профессиональными ассоциациями, сообществом работодателей.

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

8.9 Заключительный отчет об итогах внешней оценки образовательной программы предоставляется экспертами в аккредитационный орган не позднее 14 календарных дней после завершения визита ВЭК. В заключительном отчете обязательно должна содержаться оценка выполнения типовых правил деятельности организаций высшего и послевузовского образования, ГОСО 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 самооценке образовательной программы, 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 ВУЗа;
- 3) отказ в аккредитации;
- 4) отзыв свидетельства об аккредитации;

9.2 Решение о полной аккредитации на максимальный период принимается, если все стандарты аккредитации выполнены, и организация образования переходит в следующем этапе – 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 самооценке образовательной программы 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 аккредитации образовательной программы прописываются во вновь составленном и заключенном Договоре об аккредитации.

9.4. Решение об отказе в аккредитации принимается, если большая часть 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 аккредитации образовательной программы.

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

9.5.1 приостановление уполномоченным органом в сфере образования действия лицензии образовательной программы и/или лицензии на образовательную деятельность медицинской организации образования;

9.5.2 отзыва уполномоченным органом в сфере образования генеральной лицензии на образовательную деятельность медицинской 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 аккредитации образовательной программы 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 аккредитации образовательной программы приводит к исключению организации образования из Реестра 3 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 аккредитации образовательной программы 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 аккредитации образовательной программы размещается в Реестре 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 Образовательная программа проходит ре-аккредитацию по завершению установленного периода аккредитации для подтверждения статуса аккредитованной и должна направить заявку в аккредитационный орган за 12 (двенадцать) месяцев до окончания срока действия сертификата об аккредитации образовательной программы.

10. Постаккредитационный мониторинг

10.1 Постаккредитационный мониторинг (ПАМ) является неотъемлемой составляющей и важным этапом аккредитации образовательной программы 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 аккредитации образовательной программы.

10.3 Постаккредитационный мониторинг образовательной

программы проводится путем:

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

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 аккредитации образовательной программы.

10.4 Организация образования должна информировать аккредитационный орган о любых существенных изменениях в аккредитованной образовательной программе, 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 аккредитованной образовательной программы.

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

11. Порядок внесения изменений и дополнений в стандарты специализированной 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, оценивает 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 СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Стандарт 1. МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.1 Определение миссии

1.1.1 Медицинский колледж **должен** определить *миссию образовательной программы прикладного бакалавриата* и довести ее до сведения заинтересованных сторон и *сектора здравоохранения*¹. Миссия и видение образовательной программы должны соответствовать миссии и видению медицинского колледжа.

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 Заявление о миссии **должно** содержать цели и образовательную стратегию, позволяющие подготовить компетентного специалиста на уровне прикладного бакалавриата с соответствующей основой для дальнейшей карьеры *в любой области* здравоохранения; способного выполнять функции специалиста в соответствии с установленными требованиями сектора здравоохранения; подготовленного для продолжения дальнейшего обучения в ВУЗе; и способного *обучаться на протяжении всей жизни*.

1.1.4 Медицинский колледж **должен** обеспечить доступ к информации о миссии образовательной программы для заинтересованных сторон 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:

- соответствующему уровню Европейских рамок квалификации,
- Национальной рамке квалификации,
- профессиональным стандартам и
- требованиям ГОСО МЗ РК прикладного бакалавриата по специальности «Сестринское дело» и способствуют формированию установленных базовых и профессиональных компетенций.

1.2.2 Медицинский колледж **должен** гарантировать, что конечные результаты обучения, которые обучающиеся демонстрируют по завершению программы обучения, учитывают:

- их будущую роль в секторе здравоохранения;

¹ далее курсивом обозначен текст, разъяснение которому дано в разделе 3 «Термины и определения»

- 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 коллег, врачей, преподавателей, пациентов и их родственников.

1.2.4 Медицинский колледж **должен** периодически пересматривать миссию образовательной программы, 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 образовательной программы, компетенциям и конечным результатам для обучающихся, преподавателей и других заинтересованных сторон.

Стандарт 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА (ПРИКЛАДНОЙ БАКАЛАВРИАТ)

2.1 Модель образовательной программы

2.1.1 Медицинский колледж **должен** определить модель образовательной программы в соответствии с миссией, целями и ожидаемыми результатами обучения прикладного бакалавра 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 (обязательный компонент и компонент по выбору), производственной (клинической) и профессиональной/преддипломной практики

- соответствуют требованиям ГОСО МЗРК прикладного бакалавриата,
- способствуют формированию установленных 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, поддерживают обучающихся и обеспечивают формирование у них ответственности за процесс своего обучения и гарантируют, что

образовательная программа реализуется в соответствии с *принципами равенства*.

2.2 Структура, содержание и продолжительность образовательной программы

2.2.1 Медицинский колледж **должен** определить содержание, объем и последовательность курсов и компонентов образовательной программы для обеспечения соответствия между различными дисциплинами.

2.2.2 Медицинскому колледжу **следует** в образовательной программе обеспечить интеграцию дисциплин по горизонтали и по вертикали, и предоставлять возможность выборного содержания и определить баланс между обязательной и выборной частью образовательной программы, включающую сочетание *специальных дисциплин* обязательного компонента и дисциплин компонента по выбору.

2.2.3 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 ГОСО прикладного бакалавриата по специальности "Сестринское дело".

2.2.4 Медицинский колледж **должен** гарантировать, что среда обучения и условия в обязательных клинических базах прохождения производственной практики формируют профессиональные компетенции и клинические навыки в следующих областях:

- общая и специализированная медицина;
- общая и специализированная хирургия;
- уход за детьми и педиатрия; акушерство;
- психическое здоровье и психиатрия;
- уход за пожилыми людьми и людьми старческого возраста и гериатрия;
- уход на дому.

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

2.2.6 Медицинский колледж **должен** гарантировать, что образовательная программа разработана и периодически пересматривается в соответствии с требованиями уполномоченного органа в сфере здравоохранения и сестринского образования, ежегодно рассматривается и утверждается Педагогическим советом колледжа.

2.3 Научный метод

2.3.1 Медицинский колледж **должен** на протяжении всей

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

2.4 Общепрофессиональные дисциплины

2.4.1 Медицинский колледж **должен** в образовательной программе определить и включить:

- достижения *общепрофессиональных дисциплин* для формирования у обучающихся понимания научных знаний;
- достижения *поведенческих наук, социальных наук, медицинской этики и медицинского права, 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*

2.5 Специальные дисциплины

2.5.1 Медицинский колледж **должен** в образовательной программе определить и гарантировать, что обучающиеся:

- приобретают достаточные знания и *профессиональные навыки;*
- проводят достаточно время *в контактах с соответствующим по количеству и профилю пациентов, достаточным для обучения на клинических базах, включая дуальный формат обучения;*
- проводят работы по укреплению здоровья и профилактике;
- проводят определенное количество времени на обучении *специальным дисциплинам (см.п. 3 «Термины и определения», стр.6), в соответствии со специальностью образовательной программы.*

2.5.2 Медицинский колледж **должен** организовать производственное обучение и практику с соответствующим вниманием к *безопасности пациента, включающее наблюдение за выполняемыми обучающимися действиями в условиях клиники (базы производственного обучения);*

2.5.3 Медицинскому колледжу **следует** гарантировать что каждый обучающийся по медицинским специальностям имеет *ранний контакт с реальными пациентами, включая постепенное его участие в оказании ухода и помощи пациенту в соответствии с требованиями образовательной программы;*

2.6 Управление образовательной программой

2.6.1 Медицинский колледж **должен** иметь академическое руководство в целом отвечающее за образовательный процесс и определить структурное подразделение ответственное за образовательную программу, которое *имеет полномочия для*

планирования, рецензирования и внедрения образовательной программы прикладного бакалавриата для того чтобы обеспечить достижение конечных результатов обучения, и включать представителей от преподавателей и обучающихся в структурном подразделении, ответственном за образовательную программу;

2.6.2 Медицинскому колледжу **следует** через структурное подразделение, ответственное за образовательную программу планировать и внедрять инновации в образовательный процесс и включить в его состав представителей от *соответствующих заинтересованных сторон¹*, включающих других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, фармацевтических производств, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения.

2.7 Связь с практикой и системой здравоохранения

2.7.1 Медицинский колледж **должен** обеспечивать *операционную* связь между образовательной программой прикладного бакалавриата и последующими этапами профессиональной подготовки (ВУЗ, НПР/НМО) или практики, к которым обучающийся может приступить по завершению обучения.

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.

2.7.2 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.

2.7.3 Медицинскому колледжу **следует** гарантировать, что структурные подразделения, ответственные за образовательную программу периодически модифицируют её с учетом новых требований системы здравоохранения страны и на основе обратной связи с профессиональной общественностью и обществом в целом.

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, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами*, а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач в контексте образовательной программы;

- гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения;

- использовать широкий спектр методов и подходов к суммативной (итоговой) и формативной (промежуточной) оценке в зависимости от их *"оценки полезности"*, которое включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки;

- привлекать внешних экзаменаторов с целью повышения справедливости, качества и прозрачности процесса итоговой оценки;

- гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми и доступными для внешних экспертов;

- обеспечивать, что политика оценки включает систему антиплагиата.

3.1.2 Медицинскому колледжу **следует** 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 образовательной программы.

3.1.3 Медицинскому колледжу **следует** использовать систему для апелляции результатов оценки обучающихся.

3.2 Взаимосвязь между оценкой и обучением

3.2.1 Медицинский колледж **должен** использовать принципы, методы и практику оценки, включающую учебные достижения обучающихся, оценку знаний, навыков и профессиональных ценностей, которые:

- ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения по образовательной программе;

- гарантируют, что обучающиеся достигают конечных результатов в образовательной программе;

- способствуют обучению;

- 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.*

3.2.2 Медицинскому колледжу следует:

- *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;

– гарантировать предоставление обратной связи обучающимся на основе результатов оценки.

Стандарт 4. ОБУЧАЮЩИЕСЯ

4.1 Политика приема и отбора

Медицинский колледж **должен**:

4.1.1 определить и внедрить *политику приема обучающихся на образовательную программу прикладного бакалавриата с учетом продолжительности обучения, и основанную на установленных правилах и требованиях уполномоченного органа в сфере образования.*

Политика приема может включить *методы отбора, такие как:*

- требуемый уровень образования для лиц, поступающих в Высшие медицинские колледжи на программу прикладного бакалавриата по специальности "Сестринское дело",
- *результаты обучения в средней школе,*
- *другой соответствующий академический опыт,*
- *результаты вступительных экзаменов и собеседования,*
- *оценка мотивации стать специалистом в области здравоохранения,*
- изменения в потребностях кадровых ресурсов специалистов здравоохранения среднего звена.

4.1.2 иметь *политику и внедрить практику приема обучающихся с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;*

4.1.3 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 образовательной программы, 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 образовательную программу в соответствии с материально-техническими возможностями, а также с учетом национальных потребностей в кадровых ресурсах здравоохранения.

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

4.3.5 Медицинскому колледжу **следует** обеспечить обучающихся документами, подтверждающими полученную квалификацию, включая достигнутые результаты обучения, а также контекст, содержание и статус полученного образования, и свидетельства его завершения (ESG G 1.4).

4.4 Представительство обучающихся

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

4.4.2 Медицинскому колледжу **следует** 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*, участвующих в реализации образовательной программы, 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 отношение к заявленной миссии образовательной программы, значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношения к колледжу; экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.

5.2 Политика развития сотрудников и преподавателей

5.2.1 Медицинский колледж **должен** определить, разработать и внедрить политику развития сотрудников, участвующих в реализации образовательной программы, которая *включает:*

- *обучение и повышение профессиональной квалификации преподавателей,*
- *развитие компетенций преподавателей как педагогов,*
- *поддержку и оценку деятельности преподавателей, в том числе вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из организаций здравоохранения.*

5.2.2 Медицинскому колледжу **следует** учитывать соотношение “преподаватель-студент” в зависимости от различных компонентов образовательной программы.

Стандарт 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ

6.1 Материально-техническая база

Медицинский колледж **должен:**

6.1.1 иметь достаточную *материально-техническую базу*, позволяющую обеспечить реализацию образовательной программы;

6.1.2 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 потребностям образовательной программы.

6.1.4 Медицинскому колледжу **следует** гарантировать, что материально-техническое обеспечение учебного процесса соответствует нормативам оснащения доклинических симуляционных кабинетов медицинских колледжей, утвержденным уполномоченным органом в сфере здравоохранения и сестринского образования.

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** обеспечить внедрение и *эффективное использование информационных и коммуникационных технологий* и библиотечных ресурсов при реализации образовательной программы.

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

6.3.3 Медицинскому колледжу **следует** предоставлять преподавателям и обучающимся возможности для использования библиотечных ресурсов, 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 и сестринского образования*, и иметь *научные достижения* как основу для обеспечения качества реализации образовательной программы.

6.4.2 Медицинский колледж **должен** описать оснащение и потенциал своей научной базы, и приоритетные направления научных исследований в контексте образовательной программы.

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 и науки при реализации образовательной программы*.

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

Стандарт 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

7.1 Механизмы мониторинга и оценки программы

7.1.1 Медицинский колледж **должен** разработать и внедрить *систему оценки образовательной программы, которая* гарантирует её соответствующую реализацию и обеспечивает выявление любых областей, требующих улучшений.

7.1.2 Медицинский колледж **должен** установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые направлены на её *основные компоненты* и на прогресс обучающегося.

7.1.3 Медицинский колледж **должен** обеспечить, чтобы соответствующие результаты оценки использовались для улучшения образовательной программы.

7.2 Обратная связь преподавателя и обучающегося

7.2.1 Медицинский колледж **должен** систематически собирать, анализировать результаты *обратной связи* преподавателей и обучающихся. Обратная связь содержит *информацию о разных аспектах образовательной программы, информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или обучающихся с и/или юридическими последствиями.*

7.2.2 Медицинскому колледжу **следует** использовать результаты обратной связи для улучшения образовательной программы.

7.3 Учебные достижения обучающихся и выпускников

7.3.1 Медицинский колледж **должен** проводить **анализ учебных достижений обучающихся и выпускников** относительно заявленной миссии образовательной программы и конечных результатов обучения, обеспеченности ресурсами.

7.3.2 Медицинскому колледжу **следует анализировать учебные достижения обучающихся** относительно их предшествующего *опыта (средняя школа) и условий, включающих социальные, экономические, культурные условия, а также с учетом требований при поступлении в колледж.*

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

7.4 Вовлечение заинтересованных сторон

7.4.1 Медицинский колледж **должен** вовлекать основные заинтересованные стороны в свою программу мониторинга и мероприятия по оценке образовательной программы.

7.4.2 Медицинскому колледжу **следует** собирать и изучать обратную связь от *других заинтересованных сторон** по практической подготовке обучающихся и предоставлять им доступ к результатам оценки образовательной программы.

Другие заинтересованные стороны включают *представителей*

академических и административных сотрудников, представителей 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 установить их функции

8.1.2 Медицинскому колледжу **следует** в своих управленческих структурах определить *структурное подразделение, ответственное за управление образовательной программой с установлением ответственности каждого сотрудника.*

8.1.3 Медицинскому колледжу **следует** обеспечить вовлечение представителей академических сотрудников и практического здравоохранения, обучающихся, в управление образовательной программой через введение в состав консультативно-совещательных органов.

8.1.4 Медицинскому колледжу **следует** обеспечить *прозрачность* системы управления и принимаемых решений в отношении образовательной программы, 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 образовательной программы.

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

8.3 Бюджет на обучение и распределение ресурсов

Медицинский колледж **должен**

8.3.1 иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на образование.

8.3.2 выделять ресурсы, необходимые для реализации образовательной программы и распределять их в соответствии с потребностями.

8.4 Административный штат и менеджмент

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

8.4.2 Медицинскому колледжу **следует** разработать, внедрить и

опубликовать программу обеспечения качества, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, проведение регулярного обзора и анализа менеджмента учебного процесса и образовательной программы.

8.5 Взаимодействие с сектором здравоохранения

8.5.1 Медицинский колледж **должен** иметь *конструктивное взаимодействие с сектором здравоохранения, обществами и правительством, включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы, которое способствует обеспечению квалифицированными специалистами по профилю образовательной программы в соответствии с потребностями общества.*

8.5.2 Медицинскому колледжу **следует** придать *официальный статус сотрудничеству с сектором здравоохранения в контексте реализации образовательной программы, 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 качества реализации образовательной программы;
- пересматривать организационную и штатную структуру подразделений, участвующих в реализации образовательной программы;
- актуализировать миссию и цели образовательной программы, функции с учетом изменений потребностей здравоохранения, новой нормативно-правовой документации, преобразований в обществе;
- выделять ресурсы для непрерывного улучшения образовательной программы.

Медицинскому колледжу следует:

9.2 базировать процесс обновления образовательной программы на проспективных исследованиях, на результатах собственного изучения и оценки, а также изучении литературы по медицинскому, фармацевтическому и сестринскому образованию;

9.3 гарантировать, что процесс обновления образовательной программы приводит пересмотру политики и практики её реализации в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее;

9.4 Медицинскому колледжу **следует** направлять процесс обновления на следующие вопросы:

- адаптация положения о миссии образовательной программы и конечных результатах обучения к современному состоянию

здравоохранения и общества в целом;

- модификация конечных результатов обучения выпускников в соответствии с документированными потребностями профессиональной среды и дальнейшей вузовской-подготовки;

- адаптация методических подходов в соответствии с методологией обучения взрослых и принципами активного обучения;

- корректировка элементов образовательной программы в соответствии с изменениями демографической ситуации, структуры заболеваемости населения и социально-экономических и культурных условий. Процесс корректировки будет обеспечивать включение новых знаний, концепций и методов, и исключение устаревших;

- разработка принципов оценки, методов проведения и количества экзаменов в соответствии с новыми тенденциями в обучении;

- адаптация политики набора и методов отбора обучающихся с учетом изменяющихся потребностей в кадровых ресурсах и потребностей образовательной программы;

- адаптация политики формирования академического штата сотрудников в соответствии с изменяющимися потребностями образовательной программы;

- обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями образовательной программы, как, например, набор обучающихся, число и профиль академических сотрудников;

- улучшение процесса мониторинга и оценки образовательной программы и учебного процесса;

- совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной реализации образовательной программы.

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 December 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).