



Агентство по аккредитации образовательных программ и организаций

ОТЧЕТ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ

ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОЙ И ПРОГРАММНОЙ («Лечебное дело, 5 лет», Шифр 560001) АККРЕДИТАЦИИ МЕЖДУНАРОДНОГО УНИВЕРСИТЕТА МЕДИЦИНЫ И НАУКИ

1. Председатель международной экспертной комиссии:

Жумашев Уалихан Кошкаралиевич, доктор медицинских наук, профессор кафедры онкологии КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, Республика Казахстан.

2. Заместитель председателя:

Джумалиева Гульмира Артыкбаевна, доктор медицинских наук, профессор, проректор по международным связям и стратегическому развитию Кыргызской государственной медицинской академии им. И. Ахунбаева, Кыргызская Республика.

Члены комиссии:

3. Узакбаев Камчыбек Аскарбекович

Доктор медицинских наук, профессор, академик Международной медицинской академии Российской Федерации, заслуженный врач Кыргызской Республики, руководитель медицинского центра «Авиценна медикал», Кыргызская Республика.

4. Жантороев Элдияр Бактиярович

Студент 3 курса по специальности «Лечебное дело» КГМА им. И. Ахунбаева, представитель студенческого сообщества, Кыргызская Республика.

Наблюдатель:

Исмаилов Бактыбек Искакович, доктор технических наук, профессор, заслуженный работник образования Кыргызской Республики, директор ААОПО. Кыргызская Республика.

Референт:

Насыров Алмаз Турусбекович, доктор экономических наук, доцент, советник директора ААОПО. Кыргызская Республика.

4-6 Октября 2023

**АГЕНТСТВО ПО АККРЕДИТАЦИИ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ И ОРГАНИЗАЦИЙ (ААОПО)**

**Предварительные итоги институциональной и программной
(560001 «Лечебное дело» 5 лет) аккредитации
международного университета медицины и науки**

СТАНДАРТ 1. Минимальные требования к политике обеспечения качества образования.

Слабые стороны:

1. Существующая миссия сформулирована недостаточно конкретно, в ней не отражена уникальность университета, не определен механизм ее достижения.
2. Нет четкого понимания руководством, сотрудниками, студентами и стейкхолдерами университета системы и процессов обеспечения качества образования.
3. Отсутствует документ, регламентирующий процедуру мониторинга выполнения стратегических и текущих планов, образовательных целей, результатов обучения, анализ результатов выполнения и внесение соответствующих корректив.
4. Отсутствует система менеджмента качества, являющаяся базой для обеспечения качества образования. Существуют отдельные элементы системы менеджмента качества, не приведены структура документированной системы менеджмента качества, описание ее функционирования и план ее внедрения.
5. В университете отсутствует подразделение, ответственное за разработку, внедрение и развитие системы обеспечения качества.
6. На сайте отсутствует информация по образовательным целям, результатам обучения, системе менеджмента качества.
7. Университет не достиг высокой академической репутации.

Рекомендации:

1. До 01.09.2024 г. устранить указанные замечания по миссии.
2. До 31.12.2023 г. провести комплекс обучающих мероприятий для руководства и сотрудников с целью формирования четкого понимания основных процессов, функций и ролей всех сторон при реализации, контроле и пересмотре системы обеспечения качества образования.
3. До 31.12.2023 г. разработать и ввести в действие документ, регламентирующий процедуру мониторинга выполнения стратегических и текущих планов, образовательных целей, результатов обучения, анализ результатов выполнения и внесение соответствующих корректив.
4. До 31.12.2024 г. на основе имеющихся отдельных элементов системы менеджмента качества, разработать и внедрить целостную систему менеджмента качества образования.
5. До 31.12.2023 г. сформировать и ввести в действие специализированное подразделение, ответственное за разработку, внедрение и развитие системы обеспечения качества.
6. До 31.12.2023 г. разместить на сайте университета информацию по образовательным целям, результатам обучения, системе менеджмента качества.
7. До 31.12.2023 г. разработать и ввести в действие с последующим ежегодным мониторингом реализации План действий по повышению академической репутации.

Информация по выполнению дополнительных критериев по стандарту 1 не представлена.

Стандарт 1 выполняется с замечаниями

СТАНДАРТ 2. Минимальные требования к разработке, утверждению, мониторингу и периодической оценке образовательных программ.

Слабые стороны:

1. Образовательные цели не приведены в отчете по самооценке.

обеспечивающий эффективное взаимодействие преподавателей и студентов в области обучения и научных исследований, направленных на развитие динамичной образовательной среды, поддержку индивидуальных достижений студентов.

7. До 01.09.2024 г. разработать и ввести в действие план академической мобильности (желательно в клиниках стран проживания студентов) студентов с последующим ежегодным анализом результатов.

Информация по выполнению дополнительных критериев по стандарту 3 не представлена.

Стандарт 3 выполняется с замечаниями

СТАНДАРТ 4. «Минимальные требования к приему студентов, признанию результатов образования и выпуску студентов».

Слабые стороны:

1. Нет свидетельств о высоких академических достижениях студентов.

Рекомендации:

1. До 01.09.2024 г. разработать и ввести в действие план достижения высоких академических результатов студентов, с последующим анализом итогов.

Стандарт 4 выполняется с замечаниями

СТАНДАРТ 5. «Минимальные требования к преподавательскому и учебно-вспомогательному составу».

Слабые стороны:

1. Не приведены подтверждающие документы по использованию образовательной организацией прозрачных и объективных критериев приема преподавательского и учебно-вспомогательного состава на работу, повышением по службе. Несмотря на то, что в отчете по самооценке указано, что замещение должностей в МУМН не менее, чем на 90% осуществляется из внутреннего резерва кадров. Фактически, резерв кадров не имеется и штат сотрудников не укомплектован. ППС преимущественно нанят по совместительству, также специалист по контролю качества образования является совместителем. В целом, незавершенная система набора, профессиональной адаптации, карьерного развития и мотивации персонала университета.
2. Не представлены доказательства соответствия реализуемой образовательной программе и требованиям образовательного процесса образования и опыта преподавательского и учебно-вспомогательного состава. Качественный состав ППС не соответствует лицензионным нормам и необходимым квалификационным требованиям.
3. Отсутствуют доказательства, подтверждающие создание МУМН условий для подбора, мотивации и закрепления преподавателей, а также для проведения исследований. Фактически отмечается высокая текучесть кадров.
4. Университетом не представлены доказательства наличия устойчивой и постоянно действующей системы повышения квалификации преподавательского и учебно-вспомогательного состава.
5. Отсутствуют единая тема научных исследований университета, гранты и проекты на проведение исследований, что противоречит миссии университета.
6. Низкая результативность научной работы ППС.

Рекомендации:

1. До 01.09.2024 г. разработать и внедрить стратегию развития человеческих ресурсов с

2. Участвующие стороны и детали разработки учебной программы четко не определены.
3. Студенты говорят только на английском языке, а пациенты только на кыргызском и русском языках. Языковой барьер между студентами, пациентами и преподавателями не дает возможность получить практические навыки в полном объеме.
4. Отсутствуют доказательства применения результатов научных исследований ППС в учебном процессе.

Рекомендации:

1. До 31.12.2023 г. устранить указанное замечание.
2. До 01.09.2024 г. составить подробное описание процессов и ответственных сторон за разработку учебных программ.
3. До 31.12.2023 г. организовать дополнительные языковые курсы и усовершенствовать процедуру прохождения практики студентов с учетом языкового барьера.
4. До 31.12.2023 г. разработать и ввести в действие план использования результатов научных исследований ППС в учебном процессе с последующим ежегодным анализом итогов.

Информация по выполнению дополнительных критериев по стандарту 2 не представлена.

Стандарт 2 выполняется с замечаниями

СТАНДАРТ 3. «Минимальные требования к личностно- ориентированному обучению и оценке успеваемости студентов».

Слабые стороны:

1. Нет доказательств повышения квалификации преподавателей по методам проверки знаний студентов.
2. На веб-сайте университета недостаточно предоставлена информация о критериях и методах проверки знаний студентов.
3. Не приведены достаточные данные об анализе успеваемости и сохранения контингента студентов.
4. Не приведено достаточно данных об инновационных методах и технологиях.
5. Не представлены результаты выявления образовательной организацией потребностей различных групп студентов и удовлетворение их через дополнительные курсы, факультативы, кружки.
6. Отсутствует документ, регламентирующий и обеспечивающий эффективное взаимодействие преподавателей и студентов в области обучения и научных исследований, направленных на развитие динамичной образовательной среды, поддержку индивидуальных достижений студентов.
7. Низкий уровень академической мобильности студентов.

Рекомендации:

1. До 31.12.2023 г. разработать и ввести в действие в действие план повышения квалификации преподавателей по методам проверки знаний студентов с последующим ежегодным анализом итогов.
2. До 31.12.2023 г. выставить на веб-сайт критерии и методы оценивания студентов.
3. До 31.12.2023 г. разработать и ввести в действие документ, регламентирующий процедуру анализа успеваемости и сохранения контингента студентов.
4. До 31.12.2023 г. разработать и ввести в действие план повышения квалификации ППС по инновационным методам и технологиям с последующим ежегодным анализом результатов.
5. До 01.09.2024 г. ввести дополнительные курсы изучения языков (русский и кыргызский) с учетом медицинской специфики.
6. До 01.09.2024 г. разработать и ввести в действие документ, регламентирующий и

соответствующей нормативной правовой базой для реализации.

2. До 01.09.2024 г. довести качественный состав ППС до лицензионной нормы и необходимым квалификационным требованиям.
3. До 01.09.2024 г. сформировать и внедрить план повышения потенциала ППС и активизации научных публикаций с ежегодным анализом результатов.
4. До 31.12.2024 г. завершить формирование целостной системы повышения квалификации и обеспечить стабильное финансирование повышения квалификации ППС и сотрудников университета.
5. До 31.12.2024 г. сформулировать единую тему научных исследований университета, разработать и ввести в действие План проведения исследований, разработки проектов по ней и привлечения грантов.
6. До 31.12.2023 г. разработать и ввести в действие план повышения результативности научной работы ППС с ежегодным анализом итогов.

Информация по выполнению дополнительных критериев по стандарту 5 не представлена.

Стандарт 5 не выполняется

СТАНДАРТ 6. «Минимальные требования к материально-технической базе и информационным ресурсам».

Слабые стороны:

1. Недостаточность современного оборудования, лабораторного и программного обеспечения для качественной реализации учебного процесса. Отсутствуют лаборатории для общеклинических исследований, нет соответствующих анализаторов и реактивов. В операционном блоке отсутствует наркозно-дыхательная аппаратура, стерилизационная комната не соответствует требованиям Госсанэпиднадзора, отсутствует материальная комната, раздевалка, комната для персонала. Физиотерапевтический и процедурные кабинеты не оснащены необходимым инвентарем и оборудованием. В целом, клиника узкопрофильная и не способствует качественной подготовке многопрофильных клинических специалистов.
2. Столовая не функционирует из-за проводимого ремонта. Медицинское обследование и обслуживание студентов обеспечивается клинической базой университета, мощности которой ограничены, в том числе техническое оснащение специализированных помещений недостаточно, что свидетельствует о недостаточном медицинском обслуживании студентов.
3. Кураторская работа на системной основе не проводится из-за недостаточности штатных сотрудников университета. Слабая связь кураторов с родителями студентов.
4. Нет свидетельств активной научной деятельности студентов.

Рекомендации:

1. До 01.09.2024 г. дооснастить учебные и клинические базы университета для качественной реализации учебного процесса.
2. До 31.12.2023 г. обеспечить столовой и полноценным медицинским обслуживанием студентов.
3. До 31.12.2023 г. разработать и ввести в действие План системной кураторской работы с усилением связи кураторов с родителями с последующим ежегодным анализом результатов.
4. До 31.12.2023 г. разработать и ввести в действие План активизации научной работы студентов с ежегодным анализом результатов.

Информация по выполнению дополнительных критериев по стандарту 6 не представлена.

Стандарт 6 не выполняется

СТАНДАРТ 7. «Минимальные требования к управлению информацией и доведение ее до общественности».

Слабые стороны:

1. Веб-сайт университета недостаточно информативный, не в полной мере выполнены требования аккредитационных критериев по содержанию сайта.
2. Образовательной организацией информации о своей деятельности предоставляется общественности не полностью и не на постоянной основе. В процессе интервью с родителями было выявлено, что интересующая их информация практически не выставляется на веб-сайте.
3. Информация на государственном, официальном и иностранном языках представлены на веб-сайте университета с различным содержанием и объемом.

Рекомендации:

1. До 31.12.2023 г. расширить содержание информации на веб-сайте университета согласно требованиям аккредитационных критериев.
2. До 31.12.2023 г. разработать и ввести стратегию информационного освещения с целью повышения качества предоставления информации общественности по научно-образовательной деятельности университета, создать пресс-службу или нанять пресс-секретаря.
3. До 31.12.2023 г. расширить и упорядочить контент веб-сайта университета на государственном, официальном и английском языках.

Стандарт 7 выполняется с замечаниями

СТАНДАРТ 8. «Минимальные требования к планированию и управлению финансовыми ресурсами образовательной организации».**Слабые стороны:**

1. Не высокая активность учредителей по привлечению дополнительных инвестиций для развития инфраструктуры и материально-технической базы учебного заведения.
2. Отсутствие в финансовом менеджменте университета технологий, гарантирующих эффективность планирования, управления финансовыми средствами.
3. Университет не проводит независимый финансовый аудит.

Рекомендации:

1. До 31.12.2023 г. разработать и внедрить План привлечения дополнительных инвестиций для развития инфраструктуры и материально-технической базы учебного заведения с ежегодным анализом результатов.
2. До 31.12.2023 г. разработать и ввести в действие план использования технологий, гарантирующих эффективность планирования, управления финансовыми средствами.
3. До 2025 г. пройти независимый аудит финансово-хозяйственной деятельности.

Стандарт 8 выполняется с замечаниями

ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕНИЯ СТАНДАРТОВ

Стандарт 1	Выполняется с замечаниями
Стандарт 2	Выполняется с замечаниями
Стандарт 3	Выполняется с замечаниями
Стандарт 4	Выполняется с замечаниями
Стандарт 5	Не выполняется
Стандарт 6	Не выполняется
Стандарт 7	Выполняется с замечаниями
Стандарт 8	Выполняется с замечаниями

Проект аккредитационного решения, рекомендуемого экспертной комиссией:

I. Аккредитовать сроком на 1 год международный университет медицины и науки как высшее учебное заведение, удовлетворяющее стандартам и критериям международной институциональной аккредитации.

II. Аккредитовать сроком на 1 год образовательную программу международного университета медицины и науки: 560001 «Лечебное дело» 5 лет как программу высшего профессионального образования, удовлетворяющую стандартам и критериям международной программной аккредитации.

06.10.2023 г.