

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 1 беті

Бекітілді
Басқарма шешімімен
2025 жылғы 8 қазандағы
№ 18 хаттамасымен

**«С.Ж.Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық
медицина университеті» КЕАҚ
білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі**

Қолдану мерзімі 2025 жылғы 8 қазаннан бастап 2028 жылғы 8 қазанға дейін	Ұзарту мерзімі «__»____20__ж. бастап	Мәртебесі: Әрекеттегі  Ескірген ☐
Алдыңғы ескірген құжат: Басқарма Төрағасы – ректордың 12.11.2020 жылғы бұйрығы № 483	Құжатты басқаратын тұлғаның қолы: Академиялық сапа бөлімінің басшысы	Код № Экземпляр № Көшірме №

Алматы – 2025

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 2 беті

Келісу парағы

Атауы	Лауазымы	Т.А.Ә.	Әрекет түрі
Әзірлеу	Академиялық сапа бөлімінің басшысы	Сыдыкова С.И. 16.09.2025ж.	Келісілді
Келісу	Проректор	Султангазиева С.Е. 16.09.2025ж.	Келісілді
	Проректор	Фахрадиев И.Р. 15.09.2025ж.	Келісілді
	Академиялық жұмыс департаменті басшысының м.а.	Кодекова Г.С. 16.09.2025ж.	Келісілді
	«Жалпы медицина» № 1 мектебі деканы	Измайлова С.Х. 15.09.2025ж.	Келісілді
	«Жалпы медицина» № 2 мектебі деканының м.а.	Елгондина Г.Б. (Шопаева Г.А. м.а.) 15.09.2025ж.	Келісілді
	Педиатрия мектебінің деканының м.а.	Кегенбаева Г.Б. (Аипов Р.Р. м.а.) 15.09.2025ж.	Келісілді
	Халықаралық факультеттің декан	Джардемалиева Н.Ж. 15.09.2025ж.	Келісілді
	Дипломнан кейінгі білім беру факультеті деканы	Баймаханов А.Н. 15.09.2025ж.	Келісілді
	Стоматология мектебінің деканы	Есембаева С.С. 16.09.2025ж..	Келісілді
	Фармация мектебінің деканының м.а.	Жуматай Ж.Ж. (Сакипова З.Б. м.а.) 16.09.2025ж.	Келісілді
	Х.Досмұхамедов атандағы қоғамдық денсаулық сақтау мектебінің деканының м.а.	Авгамбаева Н.Н. (Нурбакыт А.Н. м.а.) 15.09.2025ж.	Келісілді
	Қосымша кәсіби білім беру институт директорының м.а.	Утепбергенова Ж.М. (Мамырбекова С.А.м.а.) 15.09.2025ж.	Келісілді
	Ғылым департаментінің басшысы	Шамсутдинова А.Г. 16.09.2025ж.	Келісілді
	Клиникалық жұмыс бойынша департаментінің басшысы	Даутбаев Е.К. 16.09.2025ж.	Келісілді
	Адам ресурстарын дамыту департаментінің басшысы	Нагасбекова Б.С. 22.09.2025ж.	Келісілді
	Білім алушылар дамыту және қолдау департамені басшысы	Шермет Ш.Р. 16.09.2025ж.	Келісілді
	Атқарушы директор	Лахов С.В. 15.09.2025ж.	Келісілді

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 3 беті

	Сыбайлас жемқорлыққа қарсы комплаенс-қызмет басшысы	Әнуар Ә.Ә. 16.09.2025ж.	Келісілді
	Заң департаментінің басшысы	Ахмет А.Н. 16.09.2025ж.	Келісілді
	Тәуекелдерді басқару және сапа менеджменті жүйелері басқармасының басшысы	Жангирбаев М.Т. 16.09.2025ж.	Келісілді
	Проректор	Калматаева Ж.А. 22.09.2025ж.	Қол қойылды

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 4 беті

Мазмұны

1. Жалпы ережелер.....	5
2. Ішкі сапаны қамтамасыз ету стандарттары.....	12
1-стандарт. Сапаны қамтамасыз ету саласындағы саясат	12
2-стандарт. Білім беру бағдарламаларын әзірлеу және бекіту	15
3-стандарт. Студенттік орталықтандырылған оқыту, оқыту және бағалау	19
4-стандарт. Білім алушыларды қабылдау, үлгерімі, тану және сертификаттау	22
5-стандарт. Оқытушылар құрамы	26
6-стандарт. Оқу ресурстары, клиникалық базалар, Симуляциялық орталық және білім алушыларды қолдау жүйесі.....	29
7-стандарт. Ақпаратты басқарудың принциптері мен ұйымдастырылуы	33
8-стандарт. Жұртшылықты ақпараттандыру	37
9-стандарт. Бағдарламаларды тұрақты бақылау және мерзімді бағалау.....	41
10-стандарт. Мерзімді сыртқы сапаны қамтамасыз ету	45
11-стандарт. Үздіксіз кәсіби даму.....	49
3. Қорытынды.....	54
4. Танысу парағы	55
5. Өзгерістерді тіркеу парағы	56

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 5 беті

1. Жалпы ережелер

Мақсаты және қолдану саласы

Осы құжат — «С.Ж.Асфендияров атындағы қазақ ұлттық медицина университеті» КЕАҚ *Білім беру қызметінің сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі* (бұдан әрі — СІҚЕЖ) — Университетте білім беру қызметінің сапасын қамтамасыз етудің ішкі жүйесінің жұмыс істеу принциптерін, мақсаттарын, міндеттері мен тетіктерін белгілейді.

СІҚЕЖ жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білім берудің барлық деңгейлеріне таралады және Университеттің барлық құрылымдық бөлімшелері мен қызметкерлері орындауға міндетті. Стандарттардың ережелерін сақтау жергілікті нормативтік актілер, басқару шешімдері және бақылау рәсімдері арқылы қамтамасыз етіледі.

Құжат Қазақстан Республикасының заңнамасына, халықаралық стандарттарға (ESG, WFME, ISO 9001:2015), Ұлттық білім беру стандарттарына және университеттің ішкі нормативтік актілеріне сәйкес әзірленді.

Жүйе сапа мәдениетін қалыптастыруға және қолдауға, стратегиялық мақсаттарға қол жеткізуге және мүдделі тараптардың қажеттіліктерін қанағаттандыруға бағытталған.

Сапа мәдениеті

Университетте қызметтің барлық деңгейлерінде сапаның тұрақты дамуын қамтамасыз ететін құндылықтар, нормалар мен тәжірибелер жиынтығы ретінде сапа мәдениеті қалыптасады және сақталады.

Академиялық және кәсіби нәтижелерге қол жеткізуге ғана емес, сонымен қатар білім алушылар мен қызметкерлердің адамгершілік және жеке өзін-өзі жүзеге асыруына ықпал ететін орта құрылады. Мұндай орта серіктестік, өзара сыйластық қатынастарға негізделген, корпоративтік мәдениетті қолдайды, кемсітушілікті жоққа шығарады және университет қауымдастығына тиесілі болу сезімін нығайтады.

Қызметкерлер университеттің миссиясы мен стратегиясына сәйкес сапаны қамтамасыз етуге және жетілдіруге белсенді қатысады. Менеджмент басқару шешімдері, қызметкерлерді қолдау және әркімнің қатысуы үшін жағдай жасау арқылы сапаға деген адалдықты көрсетеді.

Стандарттардан әр ауытқу жетілдіру мүмкіндігі ретінде қарастырылады, ал ұжымдық әрекеттер оның себептерін анықтауға және жоюға бағытталған.

Академиялық бедел

Университеттің академиялық беделі студенттердің, оқытушылардың, түлектердің, жұмыс берушілердің және қоғамның білім беру, ғылыми және клиникалық қызметтің сапасы туралы пікірін көрсетеді.

Беделдің жоғары деңгейі кәсібилікті, ашықтықты, жаңашылдықты және орнықты даму қағидаттарына берілгендікті растайтын нақты жетістіктермен қамтамасыз етіледі.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 6 беті

Беделді бағалау сауалнамалар, ұлттық және халықаралық рейтингтер және талдамалық есептер негізінде жүргізіледі.

СІҚЕЖ принциптері

СІҚЕЖ келесі принциптерге негізделген:

- 1) Ашықтық және есеп беру — процестер құжатталған, қол жетімді және бақыланады.
- 2) Стандарттарға сәйкестік — жергілікті контекстті ескере отырып, ұлттық және халықаралық талаптарды сақтау.
- 3) Мүдделі тараптарды тарту — барлық негізгі топтардың барлық кезеңдерге қатысуы.
- 4) Әдептілік-Академиялық адалдық, жеке тұлғаны құрметтеу, мүдделер қақтығысын болғызбау.
- 5) Қолжетімділік пен теңдік — білім алушылар мен қызметкерлердің барлық санаттары үшін тең мүмкіндіктер.
- 6) Икемділік-ұлттық талаптарға, стратегияға және мәдениетке бейімделу.
- 7) Оқыту нәтижелеріне бағдарлану-білім алушылардың құзыреттеріне қол жеткізу және оларды верификациялау.
- 8) Үздіксіз жетілдіру — жүйені тұрақты мониторингілеу және жаңарту.
- 9) Қателерді ресурс ретінде пайдалану-сәйкессіздіктерді талдау және жою.
- 10) Орнықты даму-теріс әсерді барынша азайту және халықтың денсаулығын қолдау.
- 11) Басшылықтың міндеттемесі және қызметкерлердің қатысуы.
- 12) Сапа нәтижесі ретінде академиялық бедел.

Миссиямен және стратегиямен байланыс

СІҚЕЖ білім беру, ғылыми және клиникалық қызметтің интеграциясын қамтамасыз ете отырып, Университеттің медициналық зерттеу университеті ретіндегі миссиясы мен даму стратегиясын ескере отырып әзірленген.

Миссия, стратегия және білім беру қызметі арасындағы үйлесімділікті қамтамасыз ету үшін Университет тиімділіктің негізгі көрсеткіштерін (KPI) пайдаланады. Олар СІҚЕЖ стандарттарын іске асыру мониторингінің негізін қалыптастырады және стратегиялық мақсаттарға қол жеткізу дәрежесін сандық бағалауды қамтамасыз етеді.

Көрсеткіштер Университеттің даму басымдықтарына сәйкес әзірленеді және бекітіледі, үнемі қайта қаралады және PDCA цикліне енгізіледі, бұл барлық деңгейлерде шешім қабылдауға, түзету және ескерту әрекеттерін (САРА жоспарлары) қалыптастыруға мүмкіндік береді.

СІҚЕЖ ережелерін іске асыру ішкі нормативтік құжаттаманың көп деңгейлі жүйесі арқылы қамтамасыз етіледі:

- 1) Стратегиялық деңгей — СІҚЕЖ, даму стратегиясы, академиялық саясат және Университеттің өзге де стратегиялық құжаттары;
- 2) Регламенттеуші деңгей-басқарма және алқалы органдар бекіткен ережелер, кодекстер, регламенттер;

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 7 беті

3) Операциялық деңгей — құрылымдық бөлімшелер өз құзыреті шегінде әзірлейтін стандартты операциялық рәсімдер (бұдан әрі — СОР), әдістемелік ұсынымдар, нұсқаулықтар мен шаблондар;

4) Мониторингтік деңгей-есептер, сауалнамалар, нысандар, САРА-жоспарлар, ВІ-аналитика және мониторинг пен кері байланыстың нәтижелерін тіркейтін өзге де құжаттар.

СІКЕЖ-ін іске асыруды қамтамасыз ететін ішкі нормативтік құжаттардың (бұдан әрі — ІНҚ) өзекті тізбесі университеттің ІНҚ тізілімінде ұсынылған және ІНҚ электрондық кітапханасында қолдау көрсетіледі. ІНҚ-ын әзірлеу, өзектендіру және жүргізу үшін жауапкершілік олардың функционалдық құзыреті шегінде тиісті құрылымдық бөлімшелерге жүктеледі (академиялық жұмыс департаменті (бұдан әрі — АЖД), қосымша кәсіби білім беру институты (бұдан әрі — ҚКББИ), клиникалық жұмыс жөніндегі департамент, адам ресурстарын дамыту департаменті (бұдан әрі — АРДД), ІТ-қызмет, мектептер, факультеттер, кафедралар және т.б.), бұл миссияның, стратегияның және ұлттық және халықаралық сапа стандарттарының талаптарына толық қамтылуына және сәйкестігіне кепілдік береді.

Кері байланыс механизмі

Университет барлық мүдделі тараптар: білім алушылар, профессорлық-оқытушылық құрам (бұдан әрі — ПОҚ), әкімшілік басқару және көмекші персонал, түлектер мен жұмыс берушілер үшін кері байланыс тетіктерінің қолжетімділігін қамтамасыз етеді.

Ұсыныстар мен ескертулер арқылы қабылданады:

- 1) Тұрақты сауалнамалар және қанағаттану сауалнамалары;
- 2) Бейінді бөлімшелерге (кафедраларға, деканаттарға және басқа да жауапты бөлімшелерге) ауызша және жазбаша өтініштер;
- 3) Алқалы органдардың (кеңестердің, комитеттердің, комиссиялардың) отырыстарына қатысу.

Барлық өтініштерді бейінді бөлімшелер тіркейді, қарайды және қажет болған жағдайда алқалы органдардың (Академиялық кеңес, Ғылыми кеңес, Басқарма) отырыстарына шығарылады.

Сапаны ішкі қамтамасыз ету жүйесі шеңберінде кері байланыс білім беру процесінің негізгі аспектілерін қамтитын бекітілген құралдар (сауалнамалар, сұхбаттар, фокус-топтар) бойынша жиналады: оқыту, бағдарламалардың мазмұны, оқу процесін ұйымдастыру, инфрақұрылым және білім алушыларды қолдау.

Нәтижелер сандық және сапалық әдістермен талданады, деректердің репрезентативтілігін және «сапа циклінің жабылуын» қамтамасыз етеді — түзету шараларын қабылдау және респонденттерді іске асырылған өзгерістер туралы хабардар ету арқылы.

Университет білім беру қызметінің, стратегиялық дамудың, аккредиттеудің, рейтингтердің және аккредиттеуден кейінгі мониторингтің (бұдан әрі — АҚМ) барлық негізгі процестері бойынша кері байланыс тетіктерінің қолжетімділігі мен жүйелілігін қамтамасыз етеді. Механизм бекітілген құралдар (сауалнамалар,

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 8 беті

сұхбаттар, фокус-топтар, АҚМ есептері, аккредиттеу жөніндегі есептер, сараптамалық қорытындылар, САРА-жоспарлар), бекітілген регламенттер бойынша және мониторинг және кері байланыс туралы Ережеде көзделген кезеңділікпен, аккредиттеу, АҚМ және рейтингтер жөніндегі СОР арқылы іске асырылады. Барлық деректер бейінді бөлімшелерде тіркеледі, талданады және талқыланады, содан кейін нәтижелер мен қабылданған шаралар сайтта жарияланады және барлық мүдделі тараптардың назарына жеткізіледі. Кері байланысты ұйымдастыру және үйлестіру үшін деканаттармен, кафедралармен және алқалы органдармен бірлесіп АДЖ/АСБ жауап береді.

Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілері

1. «Білім туралы» Қазақстан Республикасының 2007 жылғы 27 шілдедегі № 319 Заңы;
2. «Ғылым және технологиялық саясат туралы» Қазақстан Республикасының Заңы 2024 жылғы 1 шілдедегі № 103-VIII ҚРЗ;
3. «Сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл туралы» Қазақстан Республикасының Заңы 2015 жылғы 18 қарашадағы № 410-V ҚРЗ;
4. «Қазақстан Республикасындағы тіл туралы» Қазақстан Республикасының 1997 жылғы 11 шілдедегі № 151 Заңы;
5. «Кәсіптік біліктілік туралы» Қазақстан Республикасының Заңы 2023 жылғы 4 шілдедегі № 14-VIII ҚРЗ;
6. «Жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білімі бар кадрларды даярлау бағыттарының сыныптауышын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2018 жылғы 13 қазандағы № 569 бұйрығы;
7. «Жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарының білім беру қызметіне қойылатын біліктілік талаптарын және оларға сәйкестікті растайтын құжаттардың тізбесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Ғылым және жоғары білім министрінің 2024 жылғы 5 қаңтардағы № 4 бұйрығы;
8. «Жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдары қызметінің үлгілік қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2018 жылғы 30 қазандағы № 595 бұйрығы;
9. «Жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарында оқытудың кредиттік технологиясы бойынша оқу процесін ұйымдастыру қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2011 жылғы 20 сәуірдегі № 152 бұйрығы;
10. «Жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білімнің білім беру бағдарламаларын іске асыратын білім беру ұйымдарына оқуға қабылдаудың үлгілік қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2018 жылғы 31 қазандағы № 600 бұйрығы;
11. «Білім беру ұйымдарына қашықтықтан оқытуды ұсыну жөніндегі талаптарды және қашықтықтан оқыту бойынша және жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білімнің білім беру бағдарламалары бойынша онлайн-оқыту нысанында оқу

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 9 беті

процесін ұйымдастыру қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2015 жылғы 20 наурыздағы № 137 бұйрығы;

12. «Шетелге, оның ішінде академиялық оралымдылық шеңберінде оқытуға жіберу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2008 жылғы 19 қарашадағы № 613 бұйрығы;

13. «Сот төрелігі академиясын, әскери, арнаулы оқу орындарын, мәдениет саласындағы білім беру ұйымдарын қоспағанда, жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдары профессор-оқытушылар құрамының жалпы санын есептеу үшін білім алушылар санының оқытушыларға орташа арақатынасын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2018 жылғы 31 қазандағы № 606 бұйрығы;

14. «Білім беру ұйымдарында оқу-әдістемелік және ғылыми-әдістемелік жұмысты ұйымдастыру және жүзеге асыру қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2007 жылғы 29 қарашадағы № 583 бұйрығы;

15. «Жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарында іске асыратын білім беру бағдарламаларының тізілімін жүргізу қағидалары, сондай-ақ білім беру бағдарламаларының тізіліміне енгізу мен одан алып тастау негіздерін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Ғылым және жоғары білім министрінің 2022 жылғы 12 қазандағы № 106 бұйрығы;

16. «Жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білім берудің мемлекеттік жалпыға міндетті стандарттарын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Ғылым және жоғары білім министрінің 2022 жылғы 20 шілдедегі № 2 бұйрығы;

17. «Денсаулық сақтау саласындағы білім беру деңгейлері бойынша мемлекеттік жалпыға міндетті стандарттарды бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2022 жылғы 4 шілдедегі № ҚР ДСМ-63 бұйрығы;

18. «Медициналық және фармацевтикалық мамандықтар бойынша үлгілік оқу бағдарламаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2023 жылғы 9 қаңтардағы № 4 бұйрығы;

19. «Орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім туралы құжаттардың түрлерін, орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім туралы мемлекеттік үлгідегі құжаттардың нысандарын және оларды есепке алу мен беру қағидаларын, сондай-ақ білім беру ұйымдарында білім алуды аяқтамаған адамдарға берілетін анықтаманың нысанын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2015 жылғы 28 қаңтардағы № 39 бұйрығы;

20. «Клиникалық база, денсаулық сақтау саласындағы білім беру ұйым клиникасы, университеттік аурухана, резидентура базасы, интеграцияланған академиялық медициналық орталық туралы ережелерді және оларға қойылатын талаптарды бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-304/2020 бұйрығы;

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 10 беті

21. «Медицина кадрларын интернатурада даярлау қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2018 жылғы 18 қыркүйектегі № ҚР ДСМ-16 бұйрығы;

22. «Резидентура бағдарламаларының медициналық мамандықтар тізбесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 25 мамырдағы № ҚР ДСМ - 43 бұйрығы;

23. «Резидентурада мемлекеттік тапсырысты орналастыру, оқуға қабылдау және медицина кадрларын даярлау қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 15 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-270/2020 бұйрығы;

24. «Денсаулық сақтау саласындағы білім беру бағдарламалары білім алушыларының білімі мен дағдыларын бағалау, түлектерінің кәсіптік даярлығын бағалау, денсаулық сақтау саласындағы мамандардың кәсіптік даярлығын бағалау қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 11 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-249/2020 бұйрығы;

25. «Денсаулық сақтау саласындағы кәсіптік стандарттарды бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2024 жылғы 25 қаңтардағы № 46 бұйрығы;

26. «Денсаулық сақтау саласындағы мамандықтар мен мамандандырулар номенклатурасын, денсаулық сақтау жүйесінің қызметкерлері лауазымдарының номенклатурасы мен біліктілік сипаттамаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-305/2020 бұйрығы.

Халықаралық стандарттар

1. ESG 2015 — *Standards and Guidelines for Quality Assurance in the European Higher Education Area* (3-ші басылым, Ереван, 2015ж.) — Еуропалық жоғары білім беру кеңістігінде сапаны қамтамасыз ету бойынша еуропалық стандарттар мен ұсыныстар.

2. WFME Global Standards for Basic Medical Education (2020) — Негізгі медициналық білім берудің жаһандық стандарттары (WFME).

3. WFME Global Standards for Master's Degrees in Medical and Health Professions Education (2016) — Денсаулық сақтау және денсаулық сақтау саласындағы магистрлік бағдарламаларға арналған WFME жаһандық стандарттары.

4. WFME Global Standards for Postgraduate Medical Education (2023) — Жоғары оқу орнынан кейінгі медициналық білім берудің жаһандық стандарттары (резидентура).

5. WFME Standards for Continuing Professional Development (CPD) of Medical Doctors (2024) — Дәрігерлердің үздіксіз кәсіби дамуына арналған стандарттар.

6. WFME Standards for Distributed and Distance Learning in Medical Education (2021) — Медицинада таратылған және қашықтықтан оқытуға арналған стандарттар.

7. ISO ҚР СТ 9001:2016/ISO 9001:2015 — *Quality management systems — Requirements* (Сапа менеджменті жүйелері. Талаптар).

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 11 беті

Терминдер, анықтамалар, белгілер және қысқартулар

Термин / Қысқартулар	Анықтамасы / Түсіндіру
САРА-жоспар	Сәйкессіздіктерді жоюға және олардың қайталануын болдырмауға бағытталған түзету және алдын алу әрекеттерінің жоспары (Corrective and Preventive Actions)
ESG	European Standards and Guidelines — Еуропалық жоғары білім беру кеңістігінде сапаны қамтамасыз ету бойынша Еуропалық стандарттар мен ұсыныстар
ISO	International Organization for Standardization — Халықаралық стандарттау ұйымы
KPI	Key Performance Indicators — тиімділіктің негізгі көрсеткіштері
PDCA-циклы	Үздіксіз жетілдіру әдістемесі: жоспарлау (Plan), орындау (Do), тексеру (Check), түзету әрекеттері (Act)
Peer-review оқыту (Өзара сараптамалық бағалау)	Күшті жақтары мен даму аймақтарын анықтау, формативті кері байланыс беру және педагогикалық шеберлікті жетілдіру мақсатында әріптестердің оқытушылық қызметін сараптамалық бағалауды көздейтін кафедраішілік бақылау құралы.
PGME	Postgraduate Medical Education — жоғары оқу орнынан кейінгі медициналық білім
SDG	Sustainable Development Goals — Тұрақты даму мақсаттары
WFME	World Federation for Medical Education — Дүниежүзілік медициналық білім беру Федерациясы
КІБ	Білім беру процесінің сапасын кафедраішілік бақылау
ІНҚ	Ішкі нормативтік құжаттар
МЖМББС	Мемлекеттік жалпыға міндетті білім беру стандарты
АЖД	Академиялық жұмыс департаменті
АРДД	Адам ресурстарын дамыту департаменті
ҚКББИ	Қосымша және кәсіптік білім беру институты
АЖ	Ақпараттық жүйе
ЖОЖ	Жеке оқу жоспары
БТ	Біліктілік талаптары
СҚЖК	Сапаны қамтамасыз ету жөніндегі комиссия
БББК	Білім беру бағдарламалары комитеті
ЭПК	Элективті пәндер каталогы
ҮҚД	Үздіксіз кәсіби даму
ҰБШ	Ұлттық біліктілік шеңбері
АСБ	Академиялық сапа бөлімі
БББ	Білім беру бағдарламасы
ОПЖ жәнеББ	Оқу процесін жоспарлау және бақылау бөлімі
ТК	Тіркеуші кеңсесі
АКМ	Аккредиттеуден кейінгі мониторинг
ОБ	Оқыту бағдарламасы
ПОҚ	Профессор-оқытушылар құрамы
СІҚЕЖ	Сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі
БАҚ	Бұқаралық ақпарат құралдары
СОР	Стандартты операциялық рәсімдер
ОӘБ	Оқу-әдістемелік бөлімі
Ғылыми кеңес /	Негізгі академиялық шешімдер қабылдайтын алқалы органдар

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 12 беті

Термин / Қысқартулар	Анықтамасы / Түсіндіру
Академиялық кеңес	

2. Ішкі сапаны қамтамасыз ету стандарттары

1-стандарт. Сапаны қамтамасыз ету саласындағы саясат

Сипаттама

Стандарт стратегиялық басқаруды, ашықтықты, мүдделі тараптарды тартуды және университеттің білім беру, ғылыми, клиникалық және әкімшілік қызметін үздіксіз жетілдіруді қамтамасыз ететін сапа саясатының принциптерін, мақсаттарын, міндеттері мен талаптарын айқындайды. Сапа саясаты дайындықтың барлық деңгейлері мен нысандарын қамтиды және сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесінің жұмыс істеуіне негіз болады. Саясатты іске асыруға стейкхолдерлерді тарту бекітілген кері байланыс тетіктерімен, алқалы органдарда талқылаулармен, АҚМ есептерімен және САРА-жоспарлармен қамтамасыз етіледі.

Стандарттар мен нормативтерге сәйкестігі

Халықаралық стандарттар: ESG 1.1, WFME (BME 1, PGME 1, Master's 1), ISO 9001:2015.

Ұлттық стандарттар мен нормативтер.

Мақсаты:

Сенімге, академиялық беделге және ұлттық және халықаралық стандарттарға сәйкестікке кепілдік бере отырып, стратегиялық басқару, ашықтық және мүдделі тараптарды тарту арқылы университет қызметінің барлық салаларында тұрақты сапа мәдениеті мен академиялық адалдықты қалыптастыруды және дамытуды қамтамасыз ету.

Міндеттері:

1) Даму миссиясы мен стратегиясы негізінде университеттің сапа саласындағы стратегиялық басымдықтары мен міндеттемелерін айқындау.

2) Білім беру, ғылыми, клиникалық және әкімшілік қызмет сапасының бірыңғай өлшемшарттарын белгілеу.

3) Барлық мүдделі тараптар (білім алушылар, қызметкерлер, жұмыс берушілер, қоғам) үшін саясаттың есептілігі мен қолжетімділігін қамтамасыз етуге міндетті.

4) Қызметтің барлық деңгейлерінде тұрақты сапа мәдениетін қалыптастыру және қолдау.

5) Деректерді талдау, сыртқы бағалау және кері байланыс негізінде саясатты жүйелі түрде қайта қарау және жетілдіру.

6) Сапа саясаты мен стратегиялық басқаруда сыртқы сарапшылардың ұсынымдарын және сыртқы бағалау нәтижелерін есепке алу және іске асыру тетігін белгілеу.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 13 беті

Талаптар:

Сапа саясатын жүзеге асыру үшін Университет міндетті:

- 1) Миссиямен, стратегиямен және Жарғымен келісілген ресми сапа саясатын бекітуге.
- 2) Сайтта саясаттың жариялануын және қызметкерлер мен білім алушылардың назарына жеткізілуін қамтамасыз етуге.
- 3) Саясат ережелерін ішкі нормативтік құжаттарға интеграциялауға.
- 4) Құрылымдық бөлімшелердің жауапкершілігі мен өкілеттіктерін айқындауға және бекітуге.
- 5) Деректерді талдау негізінде саясатқа тұрақты мониторинг және түзету жүргізуге.
- 6) Сапа саясаты мен стратегиялық даму жоспарын түзету кезінде сыртқы сарапшылардың ұсынымдарын және сыртқы бағалау нәтижелерін есепке алуды қамтамасыз етуге.
- 7) Академиялық кеңесте талқылай отырып, саясатты кемінде 3 жылда бір рет немесе заңнаманың және даму стратегиясының өзгеруіне қарай қайта қарауды жүргізуге.

Іске асыру тетіктері

№	Этаптар	Әрекеттер
1	Жоспарлау	Академиялық кеңес пен Басқармада саясатты дайындау, талқылау, келісу және бекіту
2	Бекіту	Саясат ережелерін стандарттарға, регламенттерге, келісімшарттарға енгізу
3	Таныстыру	Сайтта және ақпараттық жүйелерде жариялау, оқыту іс-шараларын өткізу. сондай-ақ ішкі портал, оқыту сессиялары, мектептер мен факультеттердің кафедралары мен кеңестерінің отырыстары арқылы
4	Мониторинг	Іске асыруды тұрақты бағалау, кері байланыс жинау, тәуелсіз сараптама. Бекітілген кері байланыс тетіктері (сауалнамалар, фокус-топтар, ПАМ есептері) арқылы саясатты іске асыру туралы деректерді тұрақты жинау, сыртқы сарапшылардың ұсынымдарын талдау, саясатты түзету бойынша ұсыныстар дайындау.
5	Түзету	Деректерді, ұсыныстар мен ұсыныстарды талдау негізінде саясатты өзектендіру
6	Есеп беру	Қол жеткізілген нәтижелер мен жақсарту жоспарларын көрсете отырып, саясатты іске асыру туралы жыл сайынғы есепті жариялау

Бағалау салалары

1. Сапа саясатының өзектілігі мен қолжетімділігі (сайтта жариялау, қызметкерлер мен білім алушыларды ақпараттандыру).
2. Алқалы органдарда саясатты талқылау мен қайта қараудың жүйелілігі.
3. Сауалнама нәтижелері бойынша саясатқа қанағаттану деңгейі.
4. Сыртқы сараптамалар мен тәуелсіз бағалаулардың болуы және нәтижелері.
5. Түлектердің, жұмыс берушілердің және басқа да мүдделі тараптардың ұсыныстарын есепке алу.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 14 беті

6. Ұлттық және халықаралық рейтингтердегі академиялық бедел мен позициялардың динамикасы.

7. Сыртқы сарапшылардың ұсынымдарын және түзету шараларын іске асыру.

Тәуекелдер және оларды азайту шаралары

№	Тәуекел	Азайту шаралары туралы
1	Қызметкерлер мен білім алушылардың саясат туралы хабардарлығының төмендігі	Тұрақты оқыту, ақпараттық науқандар
2	Миссия саясаты мен стратегиясының сәйкес келмеуі	Ғылыми кеңесте аудит және келісу
3	Мүдделі тараптардың аз қатысуы	Кері байланыс арналарын құру, ұсыныстарды есепке алу
4	Дайындықтың барлық деңгейлерін жеткіліксіз қамту	Әр деңгей үшін процедураларды әзірлеу
5	Саясатты іске асыруды жеткіліксіз қаржыландыру	Бюджетті жоспарлау, қосымша ресурстарды іздеу

1-стандарттың іске асырылуын құжаттамалық қамтамасыз ету

Сапа саясатын іске асыруды қолдайтын нормативтік құжаттар жүйесі басқару деңгейлері бойынша құрылымдалған:

1) Стратегиялық деңгей – Университеттің миссиясын, даму стратегиясын және сапа саласындағы саясатты айқындайтын құжаттар (даму бағдарламасы, сапа саясаты, сапа саласындағы мақсаттар мен міндеттер).

2) Регламенттеуші деңгей – СІҚЕЖ және сапа менеджменті жүйесінің жұмыс істеу қағидалары мен рәсімдерін белгілейтін құжаттар (сапа жөніндегі нұсқаулық, СІҚЕЖ регламенттері мен стандарттары, академиялық саясат, сапа жөніндегі кеңестер мен комиссиялар туралы ережелер).

3) Операциялық деңгей – мониторинг және кері байланыс, кафедраішілік бақылау, сапаны қамтамасыз ету жөніндегі комиссия (бұдан әрі — СҚЕК) қызметі рәсімдерін іс жүзінде іске асыруды, білім алушылардың, қызметкерлер мен жұмыс берушілердің қанағаттанушылығын бағалауды қамтамасыз ететін құжаттар.

Ішкі нормативтік құжаттардың өзекті тізбесі АЖД ІНҚ электрондық кітапханасында қалыптастырылады және қолдау көрсетіледі.

Жауапкершілік және өкілеттіктер

Бөлімше / Жауапты тұлғалар	Функциялары / Міндеттері
Басқарма	Сапа саясатын, стратегиялық мақсаттарды бекітеді, іске асырылуын бақылайды
Академиялық кеңес	Мониторинг нәтижелерін және жақсарту бойынша ұсыныстарды қарайды
АЖД (АСБ)	Саясатты іске асыруды ұйымдастырады, үйлестіреді, есептер дайындайды. саясатты іске асыру туралы деректерді жинауды, мүдделі тараптардың қанағаттану мониторингін, ішкі деректерді талдау, кері байланыс және сыртқы сарапшылардың ұсыныстары

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 15 беті

	негізінде саясатты түзету бойынша ұсыныстар дайындауды үйлестіреді
Мектептер/ факультеттер / СҚЕК	Бағдарлама деңгейінде саясатты іске асырады, кері байланыс деректерін талдайды, жетілдіру бойынша ұсыныстар қалыптастырады
КІБ	Педагогикалық бақылаулар жүргізеді, деректерді жинайды және талдайды, peer-review үйлестіреді, САРА-жоспарларын қалыптастырады және аналитикалық материалдарды СҚЕК-қа жібереді
Студенттік өзін-өзі басқару / резиденттер Кеңесі	Саясатты талқылауға қатысады, ұсыныстар енгізеді
ПОҚ / қызметкерлер	Саясаттың ережелерін сақтайды, өзін-өзі бағалауға және сапаны жақсартуға қатысады

2-стандарт. Білім беру бағдарламаларын әзірлеу және бекіту

Сипаттама

Стандарт Университеттің миссиясы мен стратегиясының өзектілігін, нәтижелілігін, ашықтығын және сәйкестігін, білім алушылардың, жұмыс берушілердің және кәсіби қоғамдастықтардың үміттерін, сондай-ақ ұлттық және халықаралық стандарттарды қамтамасыз ететін білім беру бағдарламаларын (бұдан әрі — БББ) әзірлеуге, бекітуге, қайта қарауға және жетілдіруге қойылатын қағидаттарды, міндеттерді және талаптарды белгілейді. Стандарт дайындықтың барлық деңгейлері мен формаларына қолданылады — бакалавриат, интернатура, резидентура, магистратура және докторантура — олардың ерекшелігі мен білім алушылардың дайындық деңгейін ескере отырып.

Стандарттар мен нормативтерге сәйкестігі

Халықаралық стандарттар: ESG 1.2, WFME BME 2, WFME PGME 2, WFME Master's 2
Ұлттық стандарттар мен нормативтер.

Мақсаты:

Университеттің миссиясы мен стратегиясына, ұлттық және халықаралық стандарттарға, мүдделі тараптардың кәсіптік талаптары мен үміттеріне сәйкес келетін, өзгермелі білім беру және кәсіптік орта жағдайында кәсіптік, зерттеу, көшбасшылық және педагогикалық қызметке қабілетті бәсекеге қабілетті түлектерді даярлауға бағдарлана отырып, білім беру бағдарламаларының сапасын, өзектілігін және ашықтығын қамтамасыз ету.

Міндеттері:

- 1) Миссия, стратегия, ұлттық және халықаралық талаптар негізінде білім беру бағдарламаларын жобалау.
- 2) Кәсіптік саладағы және еңбек нарығындағы өзгерістерді ескере отырып, бағдарламалардың өзектілігін, икемділігі мен ашықтығын қамтамасыз ету.
- 3) БББ жобалау және қайта қарау процесіне мүдделі тараптарды тарту.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 16 беті

4) Қазіргі заманғы тәсілдерді интеграциялау: outcome-based education, пәнаралық, цифрландыру, инклюзия.

5) Жеке оқу жоспарларын, құзыреттер матрицаларын және құзыреттер карталарын қоса алғанда, БББ құрылымын құжаттау.

6) Білім алушылар мен сыртқы пайдаланушылар үшін бағдарламалар туралы ақпараттың қолжетімділігін қамтамасыз ету.

7) Жоғары оқу орнынан кейінгі деңгейде зерттеу, клиникалық және көшбасшылық компоненттерді қолдау.

8) Денсаулық мүмкіндіктері шектеулі және ерекше білім беру қажеттіліктері бар білім алушылардың қажеттіліктерін есепке алу.

9) Мониторинг, кері байланыс және сыртқы бағалау деректерін ескере отырып, түлектердің мәлімделген оқу нәтижелеріне қол жеткізуін қадағалау тетігін белгілеуге және қолдауға құқылы.

Талаптар:

Білім беру бағдарламаларын әзірлеу және бекіту саясатын іске асыру үшін Университет міндетті:

1) БББ әзірлеудің, талқылаудың, бекітудің және қайта қараудың бекітілген рәсімдерінің болуы.

2) Кері байланысты талдау, еңбек нарығының мониторингі және сыртқы сарапшылардың ұсынымдары негізінде бағдарламаларды тұрақты қайта қарау тетіктерін енгізу.

3) БББ әзірлеу және өзектендіру үшін бөлімшелер мен лауазымды тұлғалардың жауапкершілігін айқындау және бекіту.

4) Бағдарламаларды жобалау мен бекітудің барлық кезеңдерін құжаттау.

5) Ашық қолжетімділікте БББ туралы ақпаратты жариялауды және уақтылы жанартуды қамтамасыз ету.

6) Білім алушылардың барлық санаттары үшін оқуға тең қолжетімділікті қамтамасыз ету.

7) БББ сыртқы рецензиялау рәсімін енгізуге және бағдарламаларды бекіту және қайта қарау кезінде нәтижелерді ескеруге.

8) Сыртқы сарапшылардың ұсынымдарын және мониторинг нәтижелерін қоса алғанда, бағдарламаларды жобалау және қайта қарау кезінде білім алушылардың, жұмыс берушілердің және кәсіби қоғамдастықтардың пікірлерін есепке алуды құжаттауды қамтамасыз етуге.

Іске асыру тетіктері

№	Этаптар	Әрекеттер
1	Жоспарлау	Қажеттіліктерді талдау, жұмыс топтарын қалыптастыру, бағдарламаның мақсаттарын анықтау
2	Жобалау	Бағдарлама құрылымын әзірлеу, құзыреттерді, оқу нәтижелерін, құзыреттер картасын анықтау
3	Талқылау	Мүдделі тараптардан ұсыныстар жинау, сыртқы шолу. Талқылау процесіне қанағаттану мониторингінің деректерін талдауды, түлектер мен жұмыс берушілердің кері байланысын, сондай-ақ АҚМ

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 17 беті

		және аккредиттеу шеңберінде жиналған сыртқы сарапшылардың ұсынымдарын қосу
4	Бекіту	ББК-де қарау және академиялық Кеңесте бекіту
5	Құжаттау	БББ, силлабустарды, құзыреттілік матрицаларын, жеке оқу жоспарларын дайындау және жариялау
6	Таныстыру	БББ туралы ақпаратты сайтта және ақпараттық жүйелерде жариялау
7	Қайта қарау	Кері байланыс мониторингі, деректерді талдау, БББ-ны 3-5 жылда кемінде бір рет түзету

Бағалау салалары

1. Білім беру бағдарламаларының өзектілігі мен тұрақты өзектілігі.
2. Жеке оқу жоспарларын уақтылы рәсімдеу.
3. Ашық қолжетімділікте білім беру бағдарламаларының қолжетімділігі мен өзектілігі (Университет сайтында).
4. Студенттер мен оқытушылардың білім беру бағдарламаларының мазмұны мен сапасына қанағаттануы.
5. Тәуелсіз сарапшылардың білім беру бағдарламаларына сыртқы рецензия жүргізуі.
6. Білім беру бағдарламалары бойынша құзыреттілік матрицаларының болуы және өзектілігі.
7. Түлектердің мәлімделген оқу нәтижелеріне қол жеткізуі.
8. Халықаралық білім беру бағдарламаларын және академиялық ұтқырлықты іске асыру.
9. Жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру бағдарламаларында зерттеу компонентінің болуы.
10. Білім беру бағдарламаларын қайта қарау кезінде сыртқы сарапшылардың ұсынымдарын есепке алу және іске асыру.
11. Түлектердің жетістіктерінің мониторингі туралы есептіліктің болуы (жүйелілікпен кемінде 3 жылда бір рет).

Тәуекелдер және оларды азайту шаралары

№	Тәуекел	Азайту шаралары туралы
1	Еңбек нарығының қажеттіліктеріне сәйкес келмеу	Нарықтың тұрақты мониторингі, жұмыс берушілердің әзірлеуге қатысуы
2	Мүдделі тараптардың аз қатысуы	Сауалнамала, консультативтік кеңестер құру
3	Процедуралардың ашықтығы	Регламенттер мен хаттамаларды жариялау
4	Дайындықтың барлық деңгейлерін жеткіліксіз қамту	Әр деңгей үшін арнайы процедуралар
5	Зерттеу компоненті жеткіліксіз	Міндетті зерттеу жобалары мен әдістемелерін қосу
6	Түлектерге сыртқы шолу мен мониторинг нәтижелерін елемей	Бағдарламаларды қайта қарау кезінде сыртқы бағалау деректерін талдаудың және түлектердің мониторингінің міндетті рәсімін енгізу

2-стандарттың іске асырылуын құжаттамалық қамтамасыз ету

Білім беру бағдарламаларын әзірлеу мен бекітуді іске асыруды қолдайтын нормативтік құжаттар жүйесі басқару деңгейлері бойынша құрылымдалған:

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 18 беті

1) Регламенттеуші деңгей – білім беру бағдарламаларын жобалау, бекіту, қайта қарау және тану қағидалары мен рәсімдерін белгілейтін құжаттар (академиялық саясат, білім беру бағдарламалары, БББК және резидентура туралы ережелер, СІҚЕЖ стандарттары мен регламенттері, формальды және формалды емес оқыту нәтижелерін тану әдістемелері мен қағидалары).

2) Операциялық деңгей – білім беру бағдарламаларының практикалық іске асырылуын қамтамасыз ететін құжаттар: жұмыс оқу жоспарлары, пәндер мен модульдердің силлабустары, элективті пәндер каталогтары, құзыреттердің матрицалары мен карталары, жеке оқу жоспарлары, практика және қорытынды аттестаттау бағдарламалары, БББ талқылау және бекіту хаттамалары, сондай-ақ БББ, силлабустар, элективті пәндер каталогы (бұдан әрі — ЭПК) және басқа да оқу құжаттарын қалыптастыру, талқылау және бекіту жөніндегі СОР.

3) Жарияланымдар мен есептілік – білім беру бағдарламаларын іске асырудың ашықтығы мен жүйелілігін растайтын материалдар: БББ мониторингі және қайта қарау туралы есептер, сыртқы рецензиялау нәтижелері, білім алушылар мен түлектердің қанағаттануы жөніндегі есептер, білім беру бағдарламалары мен жұмыс оқу жоспарларын ашық қолжетімділікте жариялау (Университет сайты, ІНҚ-ың электрондық кітапханасы).

Ішкі нормативтік құжаттардың өзекті тізбесі АЖД ІНҚ Электрондық кітапханасында қалыптастырылады және қолдау көрсетіледі.

Жауапкершілік және өкілеттіктер

Бөлімше / Жауапты тұлғалар	Функциялар / Міндеттер
Басқарма	БББ әзірлеу мен өзектендірудің стратегиялық бағыттарын бекітеді; ресурстарды және орындалуын бақылауды қамтамасыз етеді.
Академиялық кеңес	БББ қарайды және бекітеді; миссия мен Стратегияның сәйкестігін қамтамасыз етеді; бағдарламаларды жетілдіру жөніндегі ұсынымдарды бекітеді.
Білім беру бағдарламалары комитеті (БББК)	БББ, оқу жоспарлары мен ЭПК әзірлеуді және қайта қарауды үйлестіреді; силлабустар мен БӨҚ-ға сараптама жүргізеді; НҚА, кәсіптік стандарттар, жұмыс берушілер мен кәсіби қоғамдастықтардың талаптарын ескереді.
Оқу-әдістемелік бөлімі (ОӘБ) АЖД	Әдістемелік сүйемелдеуді жүзеге асырады; МЖМБС, ҰБШ, СБШ БББ сәйкестігін бақылайды; бағдарламалардың жаңаруы мен жабылуын үйлестіреді; АЖ-де ЖОБ, ЭПК, пәндер анықтамалықтарын қалыптастырады және бақылайды; талдамалық материалдар мен БББ тізбесін дайындайды.
Мектеп / факультет деканаттары	БББК-да бағдарламаларды талқылауды және келісуді ұйымдастырады.
Кафедралар	ПОӘК қалыптастырады; ЖОБ және ЭПК дайындауға қатысады; ғылыми және кәсіби жаңартуларды ескере отырып өзгерістер ұсынады.
Жұмыс берушілер және кәсіби қауымдастықтар	БББ құрылымы мен мазмұны бойынша сараптамалық қорытындылар ұсынады; еңбек нарығының талаптары және кәсіптік стандарттар бойынша кеңес береді.
Студенттік өзін-өзі басқару	БББ мазмұны және ұйымдастыру бойынша ұсыныстар енгізеді; кафедраларда және БББК талқылауларына қатысады; бағдарламалардың жобаларын қарау кезінде білім алушылардың ұстанымын білдіреді.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 19 беті

3-стандарт. Студенттік орталықтандырылған оқыту, оқыту және бағалау

Сипаттама

Стандарт академиялық еркіндікті, білім беру траекторияларын дараландыруды, тең қолжетімділікті, білім алушылардың белсенді қатысуын, бағалаудың әділдігі мен ашықтығын қамтамасыз ететін студенттік орталықтандырылған оқытуды, оқыту мен бағалауды ұйымдастыруға қойылатын принциптерді, мақсаттарды, міндеттерді және талаптарды айқындайды. Тәсіл білім алушылардың деңгейі мен жетілу ерекшелігін ескере отырып, даярлықтың барлық деңгейлерінде — базалық (бакалавриат, интернатура) және жоғары оқу орнынан кейінгі (резидентура, магистратура) жүзеге асырылады.

Стандарттар мен нормативтерге сәйкестігі

Халықаралық стандарттар: ESG 1.3, WFME BME 2.4, 3, 4.2, WFME PGME 2.5, 3, 4.4, WFME Master's 2.5, 3, 4.

Ұлттық стандарттар мен нормативтер.

Мақсаты

Академиялық еркіндікті, білім беру траекторияларының икемділігі мен даралануын, бағалаудың әділдігі мен ашықтығын, сондай-ақ кәсіптік, көшбасшылық және рефлексиялық құзыреттіліктерді дамыту және студенттердің білім беру үдерісіне және университеттік қоғамдастыққа тартылуын арттыру үшін жағдайларды қамтамасыз ете отырып, білім алушылардың қажеттіліктері мен құндылықтарына бағдарланған оқыту ортасын құруды қамтамасыз ету.

Міндеттері

- 1) Білім алушылардың қажеттіліктеріне, құндылықтары мен мақсаттарына бағдарланған оқыту ортасын қалыптастыру.
- 2) Білім алушылардың ерекшеліктерін ескере отырып, білім беру траекторияларының икемділігін және даралануын қамтамасыз ету.
- 3) Академиялық еркіндікке, бағалаудың ашықтығы мен әділдігіне кепілдік беру.
- 4) Білім алушылардың кәсіби, көшбасшылық және рефлексивті құзыреттерін дамыту үшін жағдайлар жасау.
- 5) Білім алушылардың тартылуын, уәждемесін және академиялық үлгерімін арттыру.
- 6) Студенттік бастамаларды қолдау, университет қоғамдастығын басқаруға және оның қызметіне қатысу.
- 7) Студенттердің, түлектердің және жұмыс берушілердің қанағаттану және кері байланыс мониторингінің нәтижелерін студентке бағытталған тәсілдерді жоспарлау, іске асыру және бағалау процестеріне интеграциялау.подходов.

Талаптар:

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 20 беті

1) Студенттік орталықтандырылған оқыту бойынша бекітілген саясат пен әдістемелік ұсынымдардың болуы.

2) Денсаулық сақтау мүмкіндіктері шектеулі (бұдан әрі — ДСМШ) білім алушыларды және ерекше білім беру қажеттіліктерін (бұдан әрі — ЕББҚ) қоса алғанда, жеке қажеттіліктерге бейімделген білім беру траекторияларын іске асыру.

3) Оқытудың белсенді, интерактивті және цифрлық әдістерін қолдану.

4) Бағалаудың көп деңгейлі жүйесін қамтамасыз ету: қалыптастырушы, қорытынды, өзін-өзі бағалау және өзара бағалау.

5) Бағалау критерийлерін жариялау, апелляция және кері байланыс рәсімдерінің қолжетімділігі.

6) Білім алушылардың кәсіби және жеке дамуын қолдайтын тәлімгерлік және кураторлық жүйенің болуы.

7) Студенттік жобаларды, клубтар мен бастамаларды қолдау.

8) Түзету шараларын міндетті құжаттай отырып, сауалнамадан, фокус-топтардан және кері байланыстан студенттік орталықтандыру туралы деректерді жинау және талдау рәсімін бекіту.

Іске асыру тетіктері

№	Этаптар	Әрекеттер
1	Жобалау	Студенттік орталықтандырылған тәсілдерді БББ, силлабустар, ЖОБ-на қосу
2	Оқыту	Оқытудың белсенді, цифрлық және проблемалық-бағдарланған әдістерін қолдану
3	Тәлімгерлік	Кураторлар мен тәлімгерлерді тағайындау, peer-to-peer практикасын енгізу
4	Қолдау	Консультациялар, тренингтер, академиялық және психологиялық қолдау қызметтерін ұйымдастыру
5	Бағалау	Бағалаудың әртүрлі әдістерін қолдану, ашықтық пен апелляциялық мүмкіндіктерді қамтамасыз ету
6	Мониторинг	Кері байланысты жинау және талдау, оқыту мен бағалау сапасының тұрақты аудиті. Жыл сайынғы қанағаттану мен қатысу мониторингінің деректерін, сондай-ақ тәсілдерді өзектендіру үшін АКМ есептері мен аккредиттеу ұсынымдарын пайдалану.

Бағалау салалары

1. Білім беру бағдарламаларына студенттік орталықтандырылған тәсіл элементтерін интеграциялау.

2. Сауалнама нәтижелері бойынша білім алушылардың оқыту әдістеріне қанағаттануы.

3. Оқу курстарында қалыптастырушы бағалаудың болуы.

4. Білім алушылардың білім беру траекторияларын жеке жоспарлауға қатысуы.

5. Оқытушылардың оқытудың белсенді және интерактивті әдістерін қолдануы.

6. Апелляция рәсімінің жұмыс істеуі және оның тиімділігі.

7. Білім алушылардың білім беру үдерісіне және университет өміріне тартылуы.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 21 беті

8. Кері байланыс тетіктері арқылы алынған студенттердің ұсыныстары мен ұсыныстарын іске асыру.

9. Мониторинг деректерімен және жақсарту жоспарларымен студенттік орталықтандыру бойынша жыл сайынғы есептің болуы.

Тәуекелдер және оларды азайту шаралары

№	Тәуекел	Азайту шаралары туралы
1	ПОҚ-ның белсенді әдістерге жеткіліксіз дайындығы	Оқыту, әдістемелік сүйемелдеу, тәлімгерлік
2	Жеке траекторияларды ресімдеу	ЖОЖ іске асырудың тұрақты мониторингі
3	Бағалаудың ашықтығы	Критерийлерді жариялау, рәсімдерге аудит жүргізу
4	Білім алушыларды тартудың төмен деңгейі	Студенттік қауымдастықтарды, консультациялар мен сауалнамаларды дамыту
5	ПОҚ шамадан тыс жүктелуі	Жүктемелерді оңтайландыру, тәлімгерлер мен көмекшілерді тарту
6	Мониторинг және кері байланыс нәтижелерін елемей	Бағдарламаларды жоспарлаудың және қайта қараудың міндетті рәсімдеріне олардың талдауын енгізу

3-стандарттың іске асырылуын құжаттамалық қамтамасыз ету

Студенттік орталықтандырылған оқытуды, оқытуды және бағалауды жүзеге асыруды қолдайтын нормативтік құжаттар жүйесі басқару деңгейлері бойынша құрылымдалған:

1) Регламенттеуші деңгей – академиялық саясат, академиялық адалдық және этика қағидаттарын, сондай-ақ студенттерді оқыту мен қолдаудың негізгі процестерін ұйымдастыру тәртібін айқындайтын құжаттар: академиялық саясат, СІҚЕЖ стандарттары мен регламенттері, Академиялық адалдық және кәсіби этика кодекстері, үлгерімді бақылау және аттестаттау, академиялық ұтқырлық, инклюзивті білім беру, клиникалық тәлімгерлік, кураторлық туралы ережелер, тәлімгерлік, жеке оқыту траекториялары және peer-to-peer тәлімгерлік.

2) Операциялық деңгей – студенттерге бағдарланған тәсілді және бағалау рәсімдерін практикалық іске асыруды қамтамасыз ететін құжаттар: тест тапсырмалары мен тәжірибеге бағдарланған БӨҚ сапасын басқару жөніндегі СОР, емтихандарды (күндізгі және қашықтықтан нысанда) өткізу, апелляцияларды беру және қарау тәртібі, оқу жетістіктерін бағалау жүйесін әзірлеу, сондай-ақ студенттерге бағдарлану мониторингі бойынша әдістемелік ұсынымдар.

3) Жарияланымдар мен есептілік – студенттерге бағытталған тәсілдің іске асырылуын растайтын материалдар: білім алушылардың оқыту және бағалау әдістеріне қанағаттану мониторингінің нәтижелері, академиялық ұтқырлықты, инклюзияны, тәлімгерлік пен кураторлықты іске асыру жөніндегі есептер, бағалау критерийлері мен апелляция рәсімдерін ашық қолжетімділікте жариялау (Университет сайты, ІНҚ Электрондық кітапханасы).

Ішкі нормативтік құжаттардың өзекті тізбесі АЖД ІНҚ Электрондық кітапханасында қалыптастырылады және қолдау көрсетіледі.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 22 беті

Жауапкершілік және өкілеттіктер

Бөлімше / Жауапты тұлғалар	Функциялар / Міндеттер
Басқарма	Студенттік орталықтандырылған оқыту саясатын бекітеді және оның іске асырылуын бақылайды.
Білім алушыларды дамыту және қолдау департаменті	Әлеуметтік қолдау мен психологиялық сүйемелдеуді қамтамасыз етеді; студенттік өзін-өзі басқаруды дамытады; жеке өсу, азаматтық жауапкершілік және жайлы білім беру ортасы үшін жағдай жасайды.
Оқу-әдістемелік бөлімі (ОӘБ) АЖД	Студенттік орталықтандырылған және инклюзивті оқытуды енгізуді әдістемелік сүйемелдеуді жүзеге асырады.
Оқу процесін жоспарлау және бақылау бөлімі (ОПЖжәнеББ) АЖД	<i>Hero Study Space және Summer</i> АЖ сабақ кестесін жасайды және орналастырады; модульдердің жұмысын үйлестіреді; оқу процесінің бекітілген кестеге сәйкестігін бақылайды.
Тіркеу кеңсесі (ТК) АЖД	Білім алушыларды пәндерге тіркейді; ЖОЖ және <i>Hero SS</i> АЖ ведомостарын қалыптастырады және бақылайды; аттестаттауды жоспарлайды және ұйымдастырады; академиялық берешекті жоюды бақылайды.
Кафедралар	Студенттерге бағытталған тәсілдер мен оқытудың белсенді әдістерін енгізеді; тәлімгерлік пен академиялық қолдауды ұйымдастырады; объективті бағалауды қамтамасыз етеді.
Студенттік өзін-өзі басқару / Білім алушылар Кеңесі	Студенттердің мүдделерін білдіреді; сауалнамаларға, мониторингке және шешім қабылдауға қатысады; жобаларға бастамашылық жасайды және алқалы органдарға ұсыныстар енгізеді.

4-стандарт. Білім алушыларды қабылдау, үлгерімі, тану және сертификаттау

Сипаттама

Стандарт білім алушыларды әділ және ашық қабылдауды ұйымдастыру, үлгерімді бақылау, оқу нәтижелерін тану және түлектерді сертификаттау принциптерін, міндеттері мен талаптарын белгілейді. Стандарт дайындықтың барлық деңгейлері мен нысандарын — бакалавриат, интернатура, резидентура, магистратура және докторантураны қамтиды және тең қолжетімділікті, жетістіктерді объективті бағалауды және біліктілікті ресми тануды қамтамасыз етуге бағытталған.

Стандарттар мен нормативтерге сәйкестігі

Международные стандарты: ESG 1.4, WFME BME 4, WFME PGME 4, WFME Master's 4.

Ұлттық стандарттар мен нормативтер.

Мақсаты:

Оқуға тең қолжетімділікті және қабылдау рәсімдерінің ашықтығын, жетістіктерді объективті және уақтылы бағалауды, Біліктіліктер мен оқу нәтижелерін тануды, сондай-ақ түлектерді сертификаттауды қамтамасыз ету, сенімге,

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 23 беті

академиялық адалдыққа және ұлттық және халықаралық талаптарға сәйкестікке кепілдік беру.

Міндеттері:

- 1) Барлық білім беру бағдарламаларына қабылдаудың тең шарттары мен ашық рәсімдерін қамтамасыз етуге міндетті.
- 2) Үлгерімді және қорытынды аттестаттауды объективті және уақтылы бағалауды ұйымдастыруға міндетті.
- 3) Оқу нәтижелерін, оның ішінде басқа ұйымдарда немесе академиялық ұтқырлық шеңберінде алынған нәтижелерді тануға кепілдік беруге міндетті.
- 4) Түлектердің біліктілігін растайтын мемлекеттік үлгідегі құжаттарды беруге міндетті.
- 5) Білім алушылар, жұмыс берушілер және қоғам тарапынан білім беру процесінің нәтижелеріне деген сенімді қолдауға міндетті.
- 6) Қабылдау, аттестаттау және сертификаттау рәсімдерін жетілдіру үшін білім алушылар мен түлектердің қанағаттану және кері байланыс мониторингінің нәтижелерін пайдалануға құқылы.

Талаптар:

- 1) Заңнамаға сәйкес бекітілген қабылдау, нәтижелерді тану және сертификаттау рәсімдерінің болуы.
- 2) Барлық мүдделі тараптар үшін қағидалар мен өлшемдер туралы ақпараттың қолжетімділігі.
- 3) Рәсімдерді жүргізу үшін бөлімшелердің жауапкершілігін айқындау және бекіту.
- 4) Аттестаттау нәтижелері бойынша ашықтықты, объективтілікті және апелляция мүмкіндігін қамтамасыз ету.
- 5) Нормативтік өзгерістер мен кері байланысты ескере отырып, рәсімдерді тұрақты қайта қарау.
- 6) Қабылдау, тану және сертификаттау рәсімдеріндегі проблемаларды анықтау және жою мақсатында білім алушылардың қанағаттануы мен өтініштерін тұрақты құжаттауды және талдауды қамтамасыз етуге міндетті. приема, признания и сертификации.

Іске асыру тетіктері

№	Этаптар	Әрекеттер
1	Жоспарлау	Қабылдау, тану және сертификаттау регламенттерін әзірлеу және бекіту
2	Таныстыру	Сайтта ережелер мен нұсқаулықтарды жариялау, кеңес беру
3	Қабылдау	Өтініш беруді, конкурстық іріктеуді ұйымдастыру, шарттарды ресімдеу
4	Үлгерімді бақылау	Нәтижелерді тіркей отырып, ағымдағы және қорытынды бақылауды жүргізу
5	Нәтижелерді тану	Өтініштерді қарау, құжаттарды тексеру, шешімдер қабылдау

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 24 беті

6	Қорытынды аттестаттау	Емтихандарды ұйымдастыру, бітіру жұмыстарын қорғау
7	Сертификаттау	Мемлекеттік үлгідегі дипломдар мен сертификаттар беру
8	Мониторинг	Процедуралардың қанағаттануы мен тиімділігі туралы мәліметтерді жинау және талдау. Жыл сайынғы қанағаттану мониторингінің нәтижелерін, шағымдар мен ұсыныстар туралы деректерді талдауды және түзету шараларын дайындауды қамтиды.

Бағалау салалары

1. Ашық қолжетімділікте өзекті қабылдау және сертификаттау ережелерінің болуы және қолжетімділігі.
2. Білім алушыларды қабылдау кезінде конкурстық және ашық рәсімдерді қолдану.
3. Білім алушылардың қабылдау және қорытынды аттестаттау рәсімдеріне қанағаттануы.
4. Білім алушылардың өтініштері бойынша пәндерді және оқу нәтижелерін тану рәсімдерінің тиімділігі.
5. Түлектерге дипломдар мен сертификаттар берудің уақтылығы.
6. Апелляцияларды қараудың тиімділігі мен уақтылығы.
7. Қабылдау және сертификаттау бойынша кері байланыс тетіктері арқылы алынған ұсыныстар мен ұсыныстарды есепке алу және іске асыру.
8. Қанағаттану мониторингінің нәтижелері және жақсарту шаралары бойынша есептіліктің болуы.

Тәуекелдер және оларды азайту шаралары

№	Тәуекел	Азайту шаралары туралы
1	Процедуралардың ашықтығы	Ережелерді жариялау, қызметкерлерді оқыту
2	Құжаттардағы немесе деректердегі қателер	Көп сатылы тексеру және растау
3	Заңнамаға сәйкессіздік	Нормативтік актілердің тұрақты аудиті
4	Шешімдердің біржақтылығына шағымдар	Апелляциялық рәсімдерді енгізу және бақылау
5	Құжаттарды берудегі кідірістер	Мерзімдерді бақылау және процестерді цифрландыру
6	Кері байланыс сигналдарын елемей	Мониторинг нәтижелері мен шағымдарды талдауды жыл сайынғы есептер мен түзету іс-қимыл жоспарларына қосу

4-стандарттың іске асырылуын құжаттамалық қамтамасыз ету

Білім алушыларды қабылдау, үлгерім, тану және сертификаттау рәсімдерін іске асыруды қолдайтын нормативтік құжаттар жүйесі басқару деңгейлері бойынша құрылымдалған:

1) Регламенттеуші деңгей – қабылдауды, академиялық адалдықты, ішкі тәртіпті және әлеуметтік қолдауды ұйымдастыру қағидаттары мен қағидаларын айқындайтын құжаттар: академиялық саясат, СІҚЕЖ стандарттары мен регламенттері,

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 25 беті

академиялық адалдық кодексі, қабылдау қағидалары, ішкі тәртіп қағидалары, жатақханаларда әлеуметтік көмек көрсету және орындарды бөлу туралы ережелер, ресми және бейресми оқыту нәтижелерін тану қағидалары. мемлекеттік үлгідегі құжаттарды беру және апелляциялық комиссиялардың жұмысы туралы ережелер.

2) Операциялық деңгей – қабылдау, аттестаттау, тану және сертификаттау рәсімдерін практикалық іске асыруды қамтамасыз ететін құжаттар: қабылдау мен сертификаттаудың жергілікті регламенттері, оны қалыптастыру жөніндегі СОР және академиялық күнтізбе, оқыту және білім беру қызметтеріне арналған шарттар, қауіпсіздік техникасы және төтенше жағдайлардағы іс-қимылдар жөніндегі нұсқаулықтар, шарттардың шаблондары, аттестаттау комиссиялары отырыстарының хаттамалары, жеке қабылдау жөніндегі СОР, ауыстыру, құжаттарды қалпына келтіру, ресімдеу және беру, стипендияларды есептеу және төлеу, мемлекеттік және президенттік стипендияларды тағайындау, сондай-ақ жеке істерді есепке алу жөніндегі СОР, шағымдармен және өтініштермен жұмыс істеу, аттестаттау қорытындыларын талдау және білім алушылардың қабылдау және сертификаттау рәсімдеріне қанағаттану мониторингі.

3) Жарияланымдар мен есептілік – рәсімдердің ашықтығын және олардың іске асырылуын растайтын материалдар: кураторлардың жұмыс жоспарлары мен ПОҚ есептері, студенттік клубтар мен peer-to-peer бағдарламаларының есептері, қабылдау қағидаларын және академиялық саясатты ашық қолжетімділікте жариялау (Университет сайты, ІНҚ Электрондық кітапханасы), сондай-ақ білім алушылардың рәсімдерге қанағаттанушылығы мониторингінің нәтижелері туралы есептер қабылдау, аттестаттау және сертификаттау.

Ішкі нормативтік құжаттардың өзекті тізбесі АЖД ІНҚ Электрондық кітапханасында қалыптастырылады және қолдау көрсетіледі.

Жауапкершілік және өкілеттіктер

Бөлімше / Жауапты тұлғалар	Функциялар / Міндеттер
Басқарма	Тең қолжетімділіктің, ашықтық пен объективтіліктің стратегиялық қағидаттарын бекітеді; ресурстар мен орындалуын бақылауды қамтамасыз етеді.
Академиялық кеңес	Аралық және қорытынды аттестаттау рәсімдерін бекітеді.
Қабылдау комиссиясы	Қабылдауды ұйымдастырады: ережелер мен өлшемшарттарды жариялау, өтініштерді қабылдау, конкурстық іріктеу; шарттардың теңдігін қамтамасыз етеді; білім алушылармен шарттарды ресімдейді.
Оқу процесін жоспарлау және бақылау бөлімі (ОПЖжәнеББ) АЖД	Академиялық күнтізбелерді әзірлейді, келіседі және оларды <i>Hero Study Space</i> АЖ-ға енгізеді; кеңесте мақұлдау үшін материалдарды дайындайды.
Тіркеу кеңсесі (ТК) АЖД	Білім алушыларды пәндерге тіркейді; ЖОЖ және <i>Hero SS</i> АЖ ведомостарының қалыптасуын бақылайды; берешекті аттестаттауды және жоюды ұйымдастырады; кредиттердің есебін және жетістіктер тарихын жүргізеді; гранттарға аударымдарды ресімдейді; транскриптер мен телнұсқаларды дайындайды; кредиттерді қайта

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 26 беті

	есептеуді және апелляциялық комиссиялардың жұмысын жүзеге асырады.
Кафедралар	Білім мен дағдыларға қорытынды бақылау жүргізеді.
Заң бөлімі	Рәсімдер мен шарттарды құқықтық сүйемелдеуді қамтамасыз етеді.
Апелляциялық комиссиялар	Білім алушылардың шағымдарын қарайды; жүйелік проблемалар және оларды жою шаралары бойынша есептілік дайындайды.

5-стандарт. Оқытушылар құрамы

Сипаттама

Стандарт Университеттің оқытушылар құрамы мен тәлімгерлерін қалыптастыру, дамыту және қолдау принциптерін, міндеттері мен талаптарын белгілейді. Стандарт білікті кадрларды тарту, олардың кәсіби өсуі және Университеттің стратегиялық мақсаттары мен миссиясына сәйкестігі есебінен білім беру процесінің жоғары сапасын қамтамасыз етуге бағытталған.

Стандарттар мен нормативтерге сәйкестігі

Халықаралық стандарттар: ESG 1.5, WFME BME 5, WFME PGME 5, WFME Master's 5.

Ұлттық стандарттар мен нормативтер.

Мақсаты:

Инновациялық оқытуды, тәлімгерлікті, ғылыми және клиникалық қызметті дамыту, сондай-ақ корпоративтік мәдениет пен академиялық адалдықты қолдау арқылы сапалы білім беру процесін, білім алушылардың кәсіби өсуін және ұлттық және халықаралық стандарттарға сәйкестігін қамтамасыз етуге қабілетті жоғары білікті, уәжді және миссияға берілген оқытушылар құрамы мен тәлімгерлердің қалыптасуы мен дамуын қамтамасыз ету.

Міндеттері:

- 1) Университеттің миссиясы мен стратегиясына сәйкес ПОҚ-ны сапалы іріктеуді және орналастыруды қамтамасыз етуге міндетті.
- 2) Қызметкерлердің құзыреттілігі мен кәсіби уәждемесінің жоғары деңгейін қолдау.
- 3) Корпоративтік мәдениетті, академиялық адалдықты және университетке деген адалдықты қалыптастыру.
- 4) Ұлттық және халықаралық стандарттарда белгіленген ПОҚ-ға қойылатын сандық және сапалық талаптарға сәйкес келуге міндетті.
- 5) Тәлімгерлікті және кадрлардың сабақтастығын дамыту.
- 6) ПОҚ мен тәлімгерлердің қанағаттану мониторингінің нәтижелерін жұмыс жағдайларын, кәсіптік даму бағдарламаларын және корпоративтік мәдениетті жетілдіру үшін пайдалануға міндетті.

Талаптар:

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 27 беті

1) ПОҚ іріктеу, бағалау, аттестаттау және дамытудың бекітілген рәсімдерінің болуы.

2) ПОҚ біліктілігінің пәндер бейініне және білім беру бағдарламаларының мақсаттарына сәйкестігі.

3) Зерттеу және клиникалық қызметпен теңгерімді ескере отырып, педагогикалық жүктемені жоспарлау және есепке алу.

4) Үздіксіз кәсіби дамуға, тағылымдамаларға және ғылыми жұмысқа қатысу арқылы кәсіби өсу мүмкіндігі.

5) Тең қол жеткізу қағидаттарын сақтау, кемсітушілік пен мүдделер қақтығысын болғызбау.

6) Кадр резервін дамыту және негізгі позицияларды ауыстыруды жүйелі жоспарлау.

7) Жұмыс пен дамудың негізгі аспектілері бойынша ПОҚ-ның кері байланысын тұрақты жинау мен талдауды, сондай-ақ кадр саясаты жоспарларындағы ұсыныстарды есепке алуды қамтамасыз етуге міндетті.

Іске асыру тетіктері

№	Этаптар	Әрекеттер
1	Жоспарлау	ОПҚ қажеттіліктерін анықтау, кадрлық жоспарлар мен өтінімдерді қалыптастыру
2	Таңдау және қабылдау	Конкурстық рәсімдерді өткізу, еңбек шарттарын жасасу
3	Таныстыру	Лауазымға кіріспе, нұсқамалар, Ар-намыс кодексімен танысу
4	Жүктемені есепке алу	Педагогикалық, ғылыми және клиникалық жүктемені жоспарлау және бекіту
5	Аттестаттау және бағалау	Бекітілген критерийлер бойынша қызметті тұрақты бағалауды және аттестаттауды жүргізу
6	Біліктілікті арттыру	Курстарды, тренингтерді, тағылымдамаларды ұйымдастыру, ғылыми іс-шараларға қатысуды қолдау
7	Тәлімгерлік	Тәлімгерлер мен тәлімгерлер институттарын дамыту, жас мамандарды қолдау
8	Мониторинг	ПОҚ қанағаттанушылығын талдау, кадр рәсімдерінің аудиті

Бағалау салалары

1. Профессор-оқытушылар құрамының белгіленген біліктілік талаптарына сәйкестігі.

2. Оқытушылардың белгіленген мерзімде аттестаттаудан өтуі.

3. ПОҚ-ның біліктілікті арттыру және кәсіби даму бағдарламаларына қатысуы.

4. ПОҚ-ның еңбек, даму жағдайларына және корпоративтік мәдениетке қанағаттануы.

5. Штат санының бекітілген жоспарға және білім беру бағдарламаларының бейініне сәйкестігі.

6. Тәлімгерлікті дамыту және тәжірибелі оқытушыларды жас әріптестерімен жұмыс істеуге тарту.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 28 беті

7. ПОҚ қанағаттану мониторингінің нәтижелері және оны арттыру жөніндегі шаралар бойынша есептіліктің болуы.

8. Кері байланыс тетіктері арқылы алынған оқытушылар мен тәлімгерлердің ұсыныстарын есепке алу және іске асыру.

Тәуекелдер және оларды азайту шаралары

№	Тәуекел	Азайту шаралары туралы
1	Білікті кадрлардың жетіспеушілігі	Кадр резервін дамыту, белсенді іздеу және конкурстар
2	Іріктеу және бағалау рәсімдерінің ашықтығы	Критерийлерді жариялау, басшыларды оқыту
3	ПОҚ-ның жану синдромы және демотивациясы	Қолайлы ортаны, кәсіби өсуді қолдау
4	Академиялық этиканы сақтамау	Ар-намыс Кодексінің орындалуын бақылау, тәртіптік шаралар
5	Қызметкерлердің шамадан тыс жүктелуі	Жүктемені оңтайландыру, штат кестесін жоспарлау
6	ПОҚ ұсыныстары мен ескертулерін елемей	Жыл сайынғы есептерге кері байланысты талдауды қосу, даму және ынталандыру шараларын жоспарлау кезінде деректерді есепке алу

5-стандарттың іске асырылуын құжаттамалық қамтамасыз ету

Профессорлық-оқытушылық құрамға және тәлімгерлерге қатысты саясатты іске асыруды қолдайтын нормативтік құжаттар жүйесі басқару деңгейлері бойынша құрылымдалған:

1) Регламенттеуші деңгей – кадр саясатын, этикалық және сыбайлас жемқорлыққа қарсы стандарттарды, сондай-ақ қызметкерлерді іріктеу, тағайындау, аттестаттау және дамыту тәртібін айқындайтын құжаттар: кадр саясаты, сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл саясаты, ПОҚ және қызметкерлердің ар-намыс кодексі, персоналды іріктеу және бейімдеу, лауазымдарды конкурстық ауыстыру, ПОҚ аттестаттау қағидалары, клиникалық жұмыс және ПОҚ КРІ туралы ережелер, қызметкерлерді оқыту және кәсіби дамыту ережелері, тағылымдамалар, марапаттар туралы ережелер, сондай-ақ сыбайлас жемқорлыққа қарсы стандарт.

2) Операциялық деңгей – кадр саясатын іс жүзінде іске асыруды және ПОҚ қызметін сүйемелдеуді қамтамасыз ететін құжаттар: комплаенс-парақтар, кафедралар туралы ережелер, лауазым деңгейлері бойынша профессор-оқытушылар құрамының лауазымдық нұсқаулықтары, біліктілікті арттыру кестелері мен жоспарлары, аттестаттау және жүктеме туралы есептер, педагогикалық жүктемені нормалау және есепке алу бойынша СОР, ПОҚ мен тәлімгерлердің еңбек жағдайларына қанағаттануын мониторингілеу бойынша СОР және қызметкерлердің шағымдарымен және ұсыныстарымен жұмыс істеу жөніндегі СОР, тәлімгерлік және тәлімгерлік жөніндегі рәсімдер, еңбек жағдайларына қанағаттанушылықты бағалау тетіктері, сондай-ақ кадр резервін қалыптастыру және сабақтастықты жоспарлау жөніндегі құжаттар.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 29 беті

3) Жарияланымдар мен есептілік – кадр саясатының іске асырылуын растайтын материалдар: ПОҚ-ның кәсіби дамуы мен аттестаттауы туралы есептер, қанағаттану мониторингі мен іске асырылған шаралардың нәтижелері, кадр саясатының, әдеп және сыбайлас жемқорлыққа қарсы құжаттардың ашық қолжетімділікте жариялануы (Университет сайты, ІНҚ Электрондық кітапханасы).

Ішкі нормативтік құжаттардың өзекті тізбесі АРДД және АЖД ІНҚ Электронды кітапханасында қалыптасады және сақталады.

Жауапкершілік және өкілеттіктер

Бөлімше / Жауапты тұлғалар	Функциялар / Міндеттер
Басқарма	Кадр саясаты мен стратегиялық басымдықтарды бекітеді; ресурстарды қамтамасыз етеді; КРІ орындалуын бақылайды.
Академиялық кеңес	Аттестаттау қағидаларын бекітеді; кадрлық әлеуетті дамытуды қарайды; ПОҚ қанағаттанушылығын талдайды және саясатты түзетеді.
Адам ресурстарын дамыту департаменті (АРДД)	ПОҚ іздестіруді, іріктеуді, бейімдеуді және есепке алуды ұйымдастырады; конкурстар мен аттестацияларды өткізеді; кәсіптік дамуды, тағылымдамаларды, ҮКД үйлестіреді; кадр резервін қалыптастырады.
Оқу процесін жоспарлау және бақылау бөлімі (ОПЖжәнеББ) АЖД	Педагогикалық жүктемені есептейді және бақылайды; <i>Staffing</i> және <i>Hero Study Space</i> АЖ-да деректерді жүргізеді; сағаттық төлем актілерін тексереді; пәндерді сағаттық негізде бақылайды.
Тіркеу кеңсесі (ТК) АЖД	Электрондық журналдармен жұмыс істеуді қамтамасыз етеді; уақытылы бағалауды бақылайды.
Мектеп деканаттары / факультет	Бағдарламаларда ПОҚ жұмысын үйлестіреді; тәлімгерлікті қолдайды; оқытудың жүктемесі мен сапасын талдайды.
Кафедралар	Пәндер деңгейінде ПОҚ жұмысын бақылайды; оқыту сапасы мен академиялық адалдықты қамтамасыз етеді; кадр резерві мен тәлімгерлікке қатысады.
Тәлімгерлер менторлар	Жас оқытушылардың кәсіби қалыптасуын қолдайды; педагогикалық және ғылыми тәжірибені жеткізеді.
ПОҚ	Оқытуды, клиникалық және ғылыми қызметті қамтамасыз етеді; академиялық адалдықты сақтайды; даму мен тәлімгерлікке қатысады.
Комплаенс-қызметі / Заң департаменті	Заңнаманың, Ар-намыс Кодексінің және этикалық нормалардың сақталуын бақылайды; мүдделер қақтығысы мен тәртіптік мәселелерді шешеді.
Қосымша және кәсіптік білім беру институты (ҚКББИ)	Біліктілікті арттыру бағдарламаларын және ҮКД ұйымдастырады және іске асырады; қосымша және бейресми білім беру нәтижелерін таниды; олардың тиімділігін бағалайды.

6-стандарт. Оқу ресурстары, клиникалық базалар, Симуляциялық орталық және білім алушыларды қолдау жүйесі

Сипаттама

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 30 беті

Стандарт білім алушыларды заманауи және жеткілікті оқу ресурстарымен қамтамасыз ету, клиникалық базаларға қол жеткізу және симуляциялық оқыту, сондай-ақ академиялық, психологиялық және әлеуметтік қолдау жүйелерін ұйымдастыру қағидаттарын, міндеттері мен талаптарын айқындайды. Стандарт оқыту нәтижелеріне қол жеткізуге және жеке дамуға ықпал ететін қауіпсіз, жайлы және инклюзивті білім беру ортасын құруға бағытталған.

Стандарттар мен нормативтерге сәйкестігі

Халықаралық стандарттар: ESG 1.6, WFME BME 6, WFME PGME 6, WFME DDL 6, WFME Master's 6.

Ұлттық стандарттар мен нормативтер.

Мақсаты:

Білім алушыларды ұлттық және халықаралық стандарттарға сәйкес оқытудың мәлімделген нәтижелеріне қол жеткізуге және жеке тұлғаны дамытуға ықпал ететін қауіпсіз, жайлы және инклюзивті білім беру ортасын құра отырып, заманауи және жеткілікті оқу, клиникалық және симуляциялық ресурстармен, сондай-ақ академиялық, психологиялық және әлеуметтік қолдау жүйесімен қамтамасыз ету.

Міндеттері:

- 1) Білім алушыларды білім беру бағдарламаларының мақсаттары мен бейініне сәйкес келетін жеткілікті және өзекті оқу ресурстарымен қамтамасыз етуге міндетті.
- 2) Клиникалық базаларда және симуляциялық орталықта практикалық оқытудың барлық түрлеріне тең қолжетімділікті ұйымдастыруға міндетті.
- 3) Кітапханалардың, ИҚ-ресурстарының, симуляциялық және клиникалық алаңдардың инфрақұрылымын қолдау және дамыту.
- 4) Білім алушылардың жеке қажеттіліктерін ескеретін академиялық, психологиялық және әлеуметтік қолдау жүйесін құру.
- 5) ДСМШ және ЕББҚ бар білім алушылар үшін білім беру ортасының инклюзивтілігіне кепілдік беруге міндетті.
- 6) Білім алушылардың жеке қажеттіліктерін есепке алу үшін білім беру бағдарламаларымен қолдау қызметінің формальды өзара іс-қимылын және іске асырылатын шаралардың тиімділігіне мониторингті енгізуге міндетті.

Талаптар:

- 1) Ресурстардың қолжетімділігін және жаңартылуын қамтамасыз етудің бекітілген рәсімдерінің болуы.
- 2) Оқу және клиникалық ресурстардың білім беру бағдарламаларының бейіні мен деңгейіне сәйкестігі.
- 3) Жабдықтардың, үй-жайлар мен материалдардың жай-күйін тұрақты бақылау.
- 4) Барлық білім алушылар үшін клиникалық базаларға және симуляциялық оқытуға қол жеткізудің тең мүмкіндіктері.
- 5) Білім алушыларға кәсіби және уақтылы көмек көрсететін қызметтердің болуы.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 31 беті

6) Түзету іс-шараларының қорытындылары мен жоспарларын жариялай отырып, білім алушылардың ресурстармен және қолдаумен қанағаттану мониторингінің рәсімдерін ресімдеу.

Іске асыру тетіктері

№	Этаптар	Әрекеттер
1	Жоспарлау	Ресурстарға қажеттілікті анықтау, бюджетті қалыптастыру, бағдарламалармен келісу
2	Шарттар жасасу	Клиникалық базалармен ынтымақтастық туралы келісімдерге қол қою
3	Жаңарту	Жабдықтарды, лицензияларды, оқу және әдістемелік материалдарды сатып алу
4	Қол жеткізу	Ресурстарды пайдалану тәртібін реттеу және бақылау
5	Қолдау	Консультациялар, тренингтер және қолдау қызметінің жұмысын ұйымдастыру
6	Мониторинг	Білім алушылардың кері байланысын жинау, ресурстардың қолжетімділігі мен сапасына аудит жүргізу. Білім алушылармен сауалнама жүргізу және кері байланыс жинаудың басқа да нысандары, ресурстардың жай-күйіне аудит жүргізу, іс-қимыл жоспары мен есебін қалыптастыру, білім алушыларды қабылданған шаралар туралы хабардар ету
7	Түзету	Мониторинг және сыртқы ұсыныстар негізінде саясат пен рәсімдерді жаңарту. Өзара іс-қимыл-білім алушыларға көмекті дараландыру үшін Қолдау қызметі мен оқу бөлімшелерінің қызметін тұрақты келісу

Бағалау салалары

1. Білім беру бағдарламаларын белгіленген стандарттарға сәйкес заманауи оқу ресурстарымен қамтамасыз ету.

2. Білім алушылардың практикалық оқыту үшін клиникалық базаларға тең қолжетімділігі.

3. Білім беру бағдарламаларында симуляциялық оқытудың болуы және жеткіліктілігі.

4. Білім алушылардың оқу, клиникалық және симуляциялық ресурстардың сапасына қанағаттануы.

5. Академиялық, психологиялық және әлеуметтік қолдау қызметтерінің қолжетімділігі мен сұранысы.

6. Жоспарлы кезеңде материалдық-техникалық базаны жаңарту және дамыту.

7. Білім алушылардың ресурстармен және қолдаумен қанағаттану мониторингінің нәтижелері бойынша есептіліктің болуы.

8. Мониторинг және кері байланыс нәтижелері бойынша алынған білім алушылардың ұсыныстарын есепке алу және іске асыру.

Тәуекелдер және оларды азайту шаралары

№	Тәуекел	Азайту шаралары туралы
1	Жабдықтар мен материалдардың ескіруі немесе жетіспеушілігі	Тұрақты аудиттер, жаңартуларды жоспарлау

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 32 беті

2	Клиникалық базаларға қолжетімділіктің шектелуі	Қосымша келісімдер жасасу, білім алушыларды ротациялау
3	Симуляциялық оқытудың төмен сапасы	Нұсқаушылардың біліктілігін арттыру, сценарийлерді жаңарту
4	Білім алушыларды қолдаудың жеткіліксіздігі	Қолдау мүмкіндіктерін кеңейту, ақпараттандыру
5	Ресурстардың бағдарлама профиліне сәйкес келмеуі	Кафедралармен қажеттіліктерді тексеру және келісу
6	Білім алушылардың кері байланысын елемей	Мониторинг қорытындылары мен түзету іс-шараларының жоспарын жариялау тетігін енгізу, олардың орындалуына жауапкершілікті бекіту

6-стандарттың іске асырылуын құжаттамалық қамтамасыз ету

Оқу ресурстарымен, клиникалық базалармен, симуляциялық орталықпен және білім алушыларды қолдау жүйесімен қамтамасыз етуді іске асыруды қолдайтын нормативтік құжаттар жүйесі басқару деңгейлері бойынша құрылымдалған:

1) Стратегиялық деңгей – Университеттің ақпараттық қауіпсіздігі және инфрақұрылымы саласындағы жалпы саясатты айқындайтын құжаттар (ақпараттық қауіпсіздік саясаты).

2) Регламенттеуші деңгей – қолдау ресурстары мен жүйелерін ұйымдастыру және пайдалану қағидалары мен рәсімдерін белгілейтін құжаттар: клиникалық базалар, Симуляциялық орталық, кітапхана қоры және АТ-ресурстар, білім алушыларды қолдау, ПОҚ клиникалық жұмысы, кітапхана, кураторлық және менторлық туралы ережелер; есептеу техникасы мен ақпараттық ресурстарды пайдалану, АТ-сервистердің үздіксіздігін қамтамасыз ету қағидалары.

3) Операциялық деңгей – ресурстарға қол жеткізуді және пайдалануды практикалық іске асыруды қамтамасыз ететін құжаттар: клиникалық базалармен шарттар, Симуляциялық орталық пен клиникалық базаларды пайдалану кестелері, электрондық ресурстар мен платформаларға қол жеткізу регламенттері, кітапхананы пайдалану қағидалары; әдістемелік қамтамасыз ету карталарын жасау СОР, оқу әдебиеттерін сатып алу, электрондық журналды жүргізу жөніндегі; білім алушылардың ресурстармен және қолдаумен қанағаттануын мониторингтеу, мониторинг және сыртқы ұсынымдар негізінде саясат пен рәсімдерді түзету, қолдау қызметінің білім беру бағдарламаларымен өзара іс-қимылы, сондай-ақ жабдықтар мен инфрақұрылымды жоспарлы жаңарту тетіктері.

4) Жарияланымдар мен есептілік – оқу ресурстарымен қамтамасыз етудің іске асырылуын және ашықтығын растайтын материалдар: білім алушылардың қанағаттанушылығының мониторингі туралы есептер, ашық қолжетімділікте кітапханалық, клиникалық және симуляциялық ресурстарға қол жеткізу қағидаларын жариялау (Университет сайты, ІНҚ Электрондық кітапханасы).

Ішкі нормативтік құжаттардың өзекті тізбесі АЖД ІНҚ Электрондық кітапханасында қалыптастырылады және қолдау көрсетіледі.

Жауапкершілік және өкілеттіктер

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 33 беті

Бөлімше / Жауапты тұлғалар	Функциялар / Міндеттер
Басқарма	Ресурстық базаны, симуляциялық орталықты, АТ және қолдау жүйелерін дамыту стратегиясын бекітеді; бюджетті бекітеді және бақылайды.
Академиялық кеңес	Ресурстарды пайдаланудың тиімділігін қарастырады; қол жеткізу саясатын бекітеді; студенттердің қанағаттану мониторингінің қорытындылары бойынша шешімдер қабылдайды.
Оқу-әдістемелік бөлімі (ОӘБ) АЖД	Пәндердің әдістемелік қамтамасыз етілуін және әдебиетпен қамтамасыз етілуін бақылайды; кітапханамен бірлесіп әдебиет сатып алуды үйлестіреді.
Ғылыми кітапхана	Баспа және электрондық ресурстарға қолжетімділікті қамтамасыз етеді; қорды өзектендіреді; кафедралармен өзара іс-қимыл жасайды; қанағаттану мониторингіне қатысады.
Симуляциялық орталығы	Симуляциялық сабақтарды ұйымдастырады; сценарийлер мен жабдықтарды жаңартады; нұсқаушыларды оқытады.
Клиникалық базалар / Клиникалық жұмыс департаменті	Практикалық оқытуды қамтамасыз етеді; студенттер мен резиденттердің тең қолжетімділігін бақылайды; есептілік жүргізеді; кафедралармен өзара іс-қимыл жасайды.
Кафедралар	Практикалық және симуляциялық оқытудың сапасын бақылайды; әдістемелік қамтамасыз ету карталарын қалыптастырады; қанағаттану мониторингіне қатысады.
Білім алушыларды қолдау қызметі (академиялық, психологиялық, әлеуметтік)	Академиялық, психологиялық және әлеуметтік көмек көрсетеді; қанағаттану мониторингіне қатысады; оқу жағдайларын жақсарту шараларын ұсынады.
АТ-қызметі / цифрландыру департаменті	АТ-ресурстары мен платформаларының қолжетімділігі мен қауіпсіздігін қамтамасыз етеді; пайдаланушылардың сақтық көшірмесін жасауға және қолдауға жауап береді.
Заң бөлімі	Клиникалық базалармен және серіктестермен шарттарды сүйемелдейді; нормативтік талаптардың сақталуын қамтамасыз етеді.
Мектеп / факультет деканаттары	Бағдарламалар деңгейінде ресурстарды пайдалануды үйлестіреді; кафедралармен, кітапханамен, симуляциялық орталықпен және қолдау қызметтерімен өзара іс-қимыл жасайды; білім алушыларды хабардар етеді.
Студенттік өзін-өзі басқару / резиденттер Кеңесі	Ресурстармен қамтамасыз ету бойынша ұсыныстар береді; сауалнамаларға қатысады; студенттерді қолдау қызметінің мүмкіндіктері туралы хабардар етеді.
Сыртқы серіктестер (жұмыс берушілер, клиникалық базалар)	Практикалық базалар ұсынады; студенттерді даярлау туралы кері байланыс береді; ресурстарға қойылатын талаптарды қалыптастырады.

7-стандарт. Ақпаратты басқарудың принциптері мен ұйымдастырылуы

Сипаттама

Стандарт басқарушылық шешімдер қабылдау және қызметтің ашықтығын қамтамасыз ету үшін сенімді деректерді жинауды, сақтауды, талдауды, қорғауды

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1 56 беттің 34 беті

және ұсынуды қамтамасыз ететін университеттің ақпараты мен ақпараттық-технологиялық инфрақұрылымын басқарудың принциптерін, міндеттері мен талаптарын белгілейді. Стандарт білім беру, ғылыми және әкімшілік процестерді қолдайтын деректерді басқару жүйелерін, цифрлық қызметтерді және АТ-инфрақұрылымын ұйымдастыруды қамтиды.

Стандарттар мен нормативтерге сәйкестігі

Халықаралық стандарттар: ESG 1.7, WFME BME 7, WFME PGME 7, WFME Master's 7, ISO 9001:2015.

Ұлттық стандарттар мен нормативтер.

Мақсаты:

Ақпараттық қауіпсіздік және дербес деректерді қорғау талаптарын сақтай отырып, басқарушылық шешімдер қабылдауды, қызметтің ашықтығын және цифрландыруды дамытуды қолдайтын сенімді деректерді жинау, сақтау, қорғау және пайдалану үшін Университеттің ақпараты мен АТ-инфрақұрылымын тиімді басқаруды қамтамасыз ету.

Міндеттері:

- 1) Барлық мүдделі тараптар үшін олардың өкілеттіктері шегінде ақпараттың қолжетімділігі мен дұрыстығын қамтамасыз етуге міндетті.
- 2) Білім беру, ғылыми және клиникалық қызметтің сапасын басқару үшін деректерді жинауды, сақтауды, өңдеуді және пайдалануды ұйымдастыруға міндетті.
- 3) Ақпараттық қауіпсіздікке және дербес деректердің қорғалуына кепілдік беруге міндетті.
- 4) Университет процестерін цифрландыруды қолдау және дамыту.
- 5) Ақпараттық жүйелермен жұмыс істеуде қызметкерлер мен пайдаланушылардың құзыреттерін арттыруға міндетті.
- 6) АЖ пайдаланушыларынан кері байланысты ресімделген жинауды және АТ-инфрақұрылымын және ақпаратты басқару рәсімдерін жетілдіру туралы шешімдер қабылдау үшін алынған деректерді пайдалануды ұйымдастыруға міндетті.

Талаптар:

- 1) Ақпаратты және АТ-инфрақұрылымын басқарудың бекітілген саясатының болуы.
- 2) Ақпараттық жүйелердің үздіксіз жұмысын қолдау және жабдықтар мен бағдарламалық қамтамасыз етуді үнемі жаңарту.
- 3) Деректерді резервтік көшіру, қалпына келтіру және инциденттерге ден қою жөніндегі регламенттердің болуы.
- 4) Дербес деректер мен құпия ақпаратты қорғау туралы заңнаманы сақтау.
- 5) Пайдаланушыларға олардың құқықтары мен міндеттері шегінде деректерге қол жеткізуді ұсыну.
- 6) Пайдаланушыларды ақпараттық қауіпсіздік жүйелерімен және стандарттарымен жұмыс істеуге тұрақты оқыту.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 35 беті

7) АЖ-пайдаланушыларының қанағаттанушылығын бағалау рәсімін қорытындылар мен жақсарту жоспарын жариялай отырып енгізуге міндетті.

Іске асыру тетіктері

№	Этаптар	Әрекеттер
1	Жоспарлау	АТ-дамыту мен деректерді басқарудың қажеттіліктері мен басымдықтарын анықтау
2	Әзірлеу	Регламенттерді, саясаттар мен нұсқаулықтарды дайындау және бекіту
3	Енгізу	Жүйелерді орнату, кіру құқығын бөлу, пайдаланушыларды оқыту
4	Мониторинг	Статистиканы жинау, АТ және ақпаратты басқару жүйелерінің аудиті статистиканы жинау, АТ және ақпаратты басқару жүйелерінің аудиті, пайдаланушыларға сауалнама жүргізу және алынған ұсыныстарды талдау
5	Қорғау	Қорғау технологияларын енгізу, сақтық көшірме жасау, шифрлау
6	Жаңарту	Аппараттық және бағдарламалық жасақтаманы жоспарлы жаңарту
7	Есеп беру	Жүйелердің жұмысы және анықталған тәуекелдер туралы талдамалық есептерді дайындау. пайдаланушылардың мониторингі мен кері байланысы негізінде жүйелердің процедураларына, саясатына және параметрлеріне өзгерістер енгізу

Бағалау салалары

1. Ақпараттық және АТ-инфрақұрылымын басқарудың бекітілген саясатының болуы.
2. Пайдаланушыларды ақпараттық жүйелермен және цифрлық сервистермен жұмыс істеуге үйрету.
3. Қаулардан кейін деректердің сақтық көшірмесін жасау және қалпына келтіру механизмдерінің тиімділігі.
4. Пайдаланушылардың ақпараттық жүйелердің жұмыс сапасына қанағаттануы.
5. Деректердің сақтық көшірмелерінің болуы және өзектілігі.
6. Ақпараттық қауіпсіздік жағдайы және оқиғалардың алдын алу.
7. АЖ пайдаланушылардың қанағаттану мониторингі және талдау нәтижелері бойынша есептіліктің болуы.
8. Мониторинг және кері байланыс нәтижелері бойынша пайдаланушылардың ұсыныстарын есепке алу және іске асыру.

Тәуекелдер және оларды азайту шаралары

№	Тәуекел	Азайту шаралары туралы
1	Деректердің жоғалуы немесе бүлінуі	Тұрақты сақтық көшірме жасау, қалпына келтіруді тексеру
2	Деректерге рұқсатсыз қол жеткізу	Қол жеткізуді басқаруды орнату, екі факторлы аутентификация
3	Жүйелердің дұрыс жұмыс істемеуі	Жабдықты жоспарлы жаңарту, жұмыс қабілеттілігін бақылау
4	Пайдаланушылардың біліктілігі жеткіліксіз	Тұрақты оқыту және нұсқаулық өткізу

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 36 беті

5	Деректерді қорғау туралы заңнаманы сақтамау	Ішкі аудит және заң қызметін бақылау
6	АЖ пайдаланушыларының кері байланысын елемей	Мониторинг қорытындыларын талдау және жариялау және ұсыныстарды іске асыру үшін жауапкершілікті бекіту

7 -стандарттың іске асырылуын құжаттамалық қамтамасыз ету

Ақпаратты басқару принциптерін іске асыруды және ұйымдастыруды қолдайтын нормативтік құжаттар жүйесі басқару деңгейлері бойынша құрылымдалған:

1) Стратегиялық деңгей – Университеттің миссиясын, стратегиясын және жұмыс істеу шеңберін айқындайтын құжаттар: Жарғы, стратегиялық жоспар, даму бағдарламасы.

2) Регламенттеуші деңгей – ақпаратты және АТ-инфрақұрылымды басқару қағидалары мен рәсімдерін белгілейтін құжаттар: ақпаратты және АТ-ны басқару саясаты, дербес деректерді қорғау, ақпараттық жүйелерге және университеттің ресми сайтына қол жеткізу туралы ережелер, деректердің резервтік көшірмесін жасау және қалпына келтіру регламенті, сапа жөніндегі нұсқаулық, құжаттаманы басқару регламенті, құжаттау қағидалары, терминологиялық үш тілде оқыту және цифрлық қолжетімділік және инклюзия жөніндегі комиссиялар, жоғары білім беруді басқарудың бірыңғай жүйесіне (бұдан әрі - ЖБББЖ) деректерді экспорттау жөніндегі СОР, сондай-ақ тәуекелдерді басқару жөніндегі құжаттар.

3) Операциялық деңгей – ақпаратты басқаруды практикалық іске асыруды қамтамасыз ететін құжаттар: ақпараттық жүйелерді пайдаланушылардың басшылықтары, ат және инциденттер мониторингі туралы есептер, пайдаланушыларды тұрақты оқыту бағдарламалары, Жабдықты жаңарту жөніндегі регламенттер және оқыту бағдарламалары (бұдан әрі - ОБ), АЖ пайдаланушылардың қанағаттанушылығын бағалаудың, екі факторлы аутентификацияның және қауіпсіздік қатерлеріне ден қоюдың ресімделген рәсімдері, сондай-ақ пайдаланушылардың қанағаттануын бақылау және ақпаратты басқару процедураларын түзету бойынша СОР.

4) Жарияланымдар мен есептілік – ақпаратты басқару саясатының ашықтығы мен іске асырылуын растайтын материалдар: пайдаланушылардың қанағаттануы мен инциденттердің мониторинг нәтижелері туралы есептер, мониторинг қорытындылары мен түзету іс-шараларының жоспарларын Университет сайтында және ІНҚ Электрондық кітапханасында жариялау.

Ішкі нормативтік құжаттардың өзекті тізбесі АЖД ІНҚ және цифрландыру департаментінің Электрондық кітапханасында қалыптастырылады және қолдау көрсетіледі.

Жауапкершілік және өкілеттіктер

Бөлімше / Жауапты тұлғалар	Функциялар / Міндеттер
Басқарма	Академиялық деректермен жұмыс істеу регламенттерін бекітеді; стейкхолдерлер үшін ақпараттың ашықтығы мен қолжетімділігін бақылайды.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 37 беті

Академиялық кеңес	АТ-инфрақұрылымын және деректер базасын басқарады; жүйелерді басқарады; ақпараттық қауіпсіздікті қамтамасыз етеді; сақтық көшірме жасау және қалпына келтіру жұмыстарын жүргізеді; цифрлық қызметтерді енгізеді; пайдаланушылардың қанағаттануын бақылайды және жақсартуларды жүзеге асырады.
АТ-қызметі / цифрландыру департаменті	Деректерді сапа жүйесіне біріктіреді; құжаттама бойынша регламенттер әзірлейді; АЖ саласындағы тәуекелдерді талдайды; басшылық үшін талдамалық есептер дайындайды.
Тәуекелдер басқармасы және СМЖ	АЖ-да академиялық деректерді (үлгерімі, жоспарлары, каталогтары) жүргізеді және өзектендіреді; ақпараттың дұрыстығын бақылайды; білім беру процестерін цифрландыруды үйлестіреді.
Академиялық жұмыс департаменті (АЖД)	Дербес деректер мен авторлық құқықтарды қорғау туралы заңнаманың сақталуын бақылайды; құжаттар мен келісімдерге құқықтық сараптама жүргізеді.
Заң бөлімі	Өз бағыттары бойынша деректердің дұрыстығын және өзектілігін қамтамасыз етеді; есептілікті қалыптастырады; АЖ-мен жұмыс істеу қағидалары бойынша оқытуға қатысады.
Кафедралар мен құрылымдық бөлімшелер	Білім беру бағдарламалары бойынша деректердің енгізілуін бақылайды; студенттер мен оқытушылардан кері байланыс жинайды; пайдаланушыларды оқытуға қатысады.
Мектеп / факультет деканаттары	АЖ-мен жұмыс істеу және деректерді қорғау қағидаларын сақтайды; ақпаратты уақтылы енгізеді; сауалнамаларға және кері байланысқа қатысады.
Пайдаланушылар (ПОҚ, қызметкерлер, студенттер)	Студенттердің АЖ жұмысы туралы ұсыныстарын береді; функцияларды тестілеуге қатысады; білім алушыларды цифрлық сервистер туралы хабардар етеді.
Студенттік өзін-өзі басқару / резиденттер Кеңесі	Деректерді өкілеттік шегінде алады; кері байланыс пен ақпараттық қамтамасыз ету сапасына қойылатын талаптарды береді; деректердің ашықтығы мен қолжетімділігін бағалайды.
Сыртқы әріптестер (жұмыс берушілер, аккредиттеу агенттіктері, мемлекеттік органдар)	Университет деректерін өз өкілеттіктері шегінде алады және пайдаланады; сыртқы кері байланыс пен ақпараттық қамтамасыз ету сапасына қойылатын талаптарды ұсынады; деректердің ашықтығы мен қолжетімділігін бағалауға қатысады.

8-стандарт. Жұртшылықты ақпараттандыру

Сипаттама

Стандарт университеттің қызметі туралы жұртшылықты хабардар етудің принциптерін, мақсаттарын, міндеттері мен талаптарын белгілейді. Стандарт ашықтықты, есептілікті қамтамасыз етуге, оң имиджді қалыптастыруға және білім алушылар, олардың ата-аналары, жұмыс берушілері, кәсіби қоғамдастық және жалпы қоғам тарапынан сенімді қолдауға бағытталған.

Стандарттар мен нормативтерге сәйкестігі

Халықаралық стандарттар: ESG 1.8, WFME BME 7, 8, WFME PGME 7, 8, WFME Master's 7, 8.

Ұлттық стандарттар мен нормативтер.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 38 беті

Мақсаты:

Қоғамды уақтылы және сенімді ақпараттандыру, оң имидж мен академиялық беделді қалыптастыру және қолдау, білім алушыларды, серіктестер мен инвесторларды тарту, сондай-ақ заманауи және қауіпсіз коммуникациялық тәжірибелер негізінде Сыртқы аудиториялардың сенімін нығайту арқылы университет қызметінің ашықтығы мен есептілігін қамтамасыз ету.

Міндеттері:

1) Университеттің миссиясы, стратегиялық мақсаттары, білім беру бағдарламалары, жетістіктері мен қызметінің нәтижелері туралы ақпараттың қолжетімділігін, дұрыстығын және уақтылы болуын қамтамасыз етуге міндетті.

2) Сенімділікті нығайту және қоғамдық және кәсіби беделді жоғары деңгейде ұстау.

3) Бірыңғай редакциялық саясат пен коммуникациялардың бірыңғай стандарттарын қалыптастыруға міндетті.

4) Негізгі сыртқы аудиториялармен: бұқаралық ақпарат құралдарымен (бұдан әрі – БАҚ), кәсіптік қауымдастықтармен, жұмыс берушілермен, билік органдарымен өзара іс-қимылды ұйымдастыруға міндетті.

5) Цифрлық платформалар мен әлеуметтік желілерді қоса алғанда, сыртқы коммуникацияның заманауи арналарын қолдау және дамыту.

6) Сыртқы коммуникацияларды жетілдіру және қанағаттанушылықты арттыру мақсатында сыртқы мүдделі тараптардың ұсыныстарын, шағымдары мен пікірлерін жинауды және есепке алуды ұйымдастыруға міндетті.

Талаптар:

1) Жұртшылықты ақпараттандырудың бекітілген саясатының және БАҚ-пен және мүдделі тараптармен өзара іс-қимыл жөніндегі регламенттердің болуы.

2) Жарияланатын ақпараттың толықтығын, дұрыстығын, қолжетімділігін және тұрақты жаңартылуын қолдау.

3) Ақпаратты дайындауға, келісуге және жариялауға жауапты тұлғалар мен бөлімшелерді айқындау.

4) Дербес деректер, авторлық құқықтар және коммерциялық құпия туралы заңнаманы сақтау.

5) Университеттің оң имиджін жоспарлы қалыптастыру және қолдау.

6) Кейіннен қорытындыларды талдап және жариялай отырып, БАҚ-та және әлеуметтік желілерде Университет туралы ескертулерге мониторинг жүргізудің рәсімделген рәсімін енгізуге міндетті.

Іске асыру тетіктері

№	Этаптар	Әрекеттер
1	Жоспарлау	Саясат пен медиа-жоспарды әзірлеу, мақсатты аудиторияларды анықтау
2	Арналарды ұйымдастыру	Сайтты, әлеуметтік желілерді қолдау, баспа және цифрлық материалдарды шығару

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 39 беті

3	Дайындық	Материалдарды жинау, тексеру және келісу, бірыңғай ресімдеу
4	Жариялау	Ақпаратты ресми ресурстарға орналастыру, тарату, брифингтер
5	Өзара әрекеттесу	БАҚ пен азаматтардың сауалдарына жауаптар, іс-шараларға, баспасөз конференцияларына қатысу
6	Мониторинг	Аудиторияның жауабын талдау, коммуникацияның тиімділігін бағалау. аудиторияның жауабын талдау, коммуникацияның тиімділігін бағалау, кері байланысты жинау және жүйелеу, оң және теріс ескертулер туралы есеп дайындау
7	Түзету	Талдау және кері байланыс нәтижелері бойынша стратегиялар мен мазмұнды жақсарту
8	Есеп беру	Мониторинг қорытындыларын, аудиторияның жауаптарын және коммуникацияларды жақсарту бойынша іске асырылған іс-шараларды тұрақты жариялау.

Бағалау салалары

1. Ақпараттық және АТ инфрақұрылымын басқарудың бекітілген саясатының болуы.
2. Пайдаланушыларды ақпараттық жүйелермен және цифрлық сервистермен жұмыс істеуге үйрету.
3. Ақаулардан кейін деректердің сақтық көшірмесін жасау және қалпына келтіру механизмдерінің тиімділігі.
4. Пайдаланушылардың ақпараттық жүйелердің жұмыс сапасына қанағаттануы.
5. Деректердің сақтық көшірмелерінің болуы және өзектілігі.
6. Ақпараттық қауіпсіздік жағдайы және оқиғалардың алдын алу.
7. АЖ пайдаланушылардың қанағаттану мониторингі және талдау нәтижелері бойынша есептіліктің болуы.
8. Мониторинг және кері байланыс нәтижелері бойынша пайдаланушылардың ұсыныстарын есепке алу және іске асыру.

Тәуекелдер және оларды азайту шаралары

№	Тәуекел	Азайту шаралары туралы
1	Дұрыс емес немесе толық емес ақпарат	Материалдарды көп сатылы тексеру және келісу
2	Ақпараттың өзектілігін жоғалту	Мерзімдерді және жаңартуға жауаптыларды анықтау
3	Аудиторияның аз қатысуы	Форматтар мен арналарды мақсатты топтарға бейімдеу
4	Дербес деректер туралы заңнаманы бұзу	Заң қызметі тарапынан бақылау
5	Сыртқы аудиторияның кері байланысын елемей	Ұсыныстарды есепке алуға және іске асыруға жауаптыларды тағайындау, мониторинг қорытындыларын жариялау

8- стандарттың іске асырылуын қжаттамалық қамтамасыз ету

Жұртшылықты ақпараттандыру саясатын іске асыруды қолдайтын нормативтік құжаттар жүйесі басқару деңгейлері бойынша құрылымдалған:

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 40 беті

1) Регламенттеуші деңгей – сыртқы коммуникациялардың жалпы қағидаттары мен қағидаларын айқындайтын құжаттар: жұртшылықты ақпараттандыру саясаты, азаматтардың және БАҚ-тың өтініштерімен жұмыс істеу туралы, Университеттің ресми сайты туралы ережелер, дербес деректер және авторлық құқықтар туралы заңнаманың сақталуын көрсете отырып, редакциялық саясат.

2) Операциялық деңгей – сыртқы аудиториялармен өзара іс-қимылды практикалық іске асыруды қамтамасыз ететін құжаттар: медиа жоспарлар, жарияланымдар жоспарлары және баспасөз релиздері, дағдарыстық жағдайларды және ақпараттық тәуекелдерді басқару регламенттері, аудиторияның жауаптарын жинау және талдау тетіктері, БАҚ пен әлеуметтік желілерде ескертулердің мониторингі, қызметкерлерді корпоративтік коммуникацияларға және медиамен жұмыс істеуге тұрақты оқыту рәсімдері, сондай-ақ Университет туралы ескертулерді бақылау бойынша СОР, сыртқы коммуникациялар және іске асырылған ұсыныстар туралы есептерді дайындау және ескертулерінің мониторингі бойынша СОР.

3) Жарияланымдар мен есептілік – Сыртқы коммуникациялардың ашықтығы мен тиімділігін растайтын материалдар: ақпараттандыру саясатын іске асыру туралы жария есептер, Баспасөз релиздері, БАҚ және әлеуметтік желілердегі жарияланымдар, Университеттің ресми сайтында және ІНҚ Электрондық кітапханасында орналастырылатын ескертулер мен аудиторияның реакциясы мониторингінің нәтижелері бойынша есептер.

Ішкі нормативтік құжаттардың өзекті тізбесі PR-қызметтің ІНҚ және цифрландыру департаментінің Электрондық кітапханасында қалыптастырылады және қолдау көрсетіледі.

Жауапкершілік және өкілеттіктер

Бөлімше / Жауапты тұлғалар	Функциялар / Міндеттер
Басқарма	Ақпараттандыру саясатын және негізгі шешімдерді бекітеді; ресурстарды бөледі; ESG/WFME сәйкестігін бақылайды.
Академиялық кеңес	Білім беру бағдарламалары мен жетістіктері туралы негізгі ақпараттық материалдарды бекітеді; миссия мен академиялық адалдықтың сәйкестігін қамтамасыз етеді.
PR қызметі / баспасөз қызметі	Коммуникация саясатын және медиа-жоспарларды іске асырады; материалдарды дайындайды және жариялайды; БАҚ-пен өзара іс-қимыл жасайды; БАҚ пен әлеуметтік желілерде ескертулердің мониторингі; кері байланысты талдайды.
Цифрландыру департаменті / АТ-қызметі	Сайт пен цифрлық платформаларды қолдайды; материалдардың өзектілігі мен киберқауіпсіздігін қамтамасыз етеді.
Заң бөлімі	Деректер, авторлық құқық және құпия туралы заңнаманың сақталуын бақылайды; контент пен шарттарға құқықтық сараптама жүргізеді.
Кеңсе / Өтініштермен жұмыс жөніндегі бөлім	Өтініштерді қабылдайды және тіркейді; өтініш берушілерді қарауды және хабардар етуді қамтамасыз етеді; жиынтық есептер дайындайды.
Мектептер / факультеттер / кафедралар	Бағдарламалар, зерттеулер және іс-шаралар бойынша материалдар дайындайды; басылымдарды PR қызметімен келіседі.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 41 беті

Стратегиялық даму департаменті / тәуекелдер басқармасы және СМЖ	Имидждік тәуекелдерді талдайды; медиа стратегияны түзетеді; деректерді ESG/WFME және KPI есептілігіне қосады.
Студенттік өзін-өзі басқару / резиденттер Кеңесі	Студенттік өмір туралы ақпарат таратыңыз; студенттердің кері байланысын жинаңыз; әлеуметтік желілерде Университеттің оң имиджін насихаттаңыз.
Университет қызметкерлері (ПОҚ, АУП, көмекші персонал)	Коммуникация ережелерін сақтайды; жарияланымдар үшін деректерді ұсынады; коммуникацияларды бақылауға және жақсартуға қатысады.
Сыртқы аудиториялар (жұмыс берушілер, түлектер, серіктестер, БАҚ)	Кері байланыс пен кері байланыс беру; іс-шаралар мен сауалнамаларға қатысу; Университет имиджінің сыртқы бағасын қалыптастыру.

9-стандарт. Бағдарламаларды тұрақты бақылау және мерзімді бағалау

Сипаттама

Стандарт білім беру бағдарламаларының өзектілігін, сапасын және миссияның, университет стратегиясының, білім алушылардың, жұмыс берушілердің және қоғамның күтулеріне сәйкестігін қамтамасыз етуге бағытталған оларға тұрақты мониторинг пен мерзімді бағалауды ұйымдастыруға қойылатын қағидаттарды, міндеттерді және талаптарды айқындайды. Мониторинг және бағалау ББ жетілдіру және сыртқы сараптамаға дайындық туралы негізделген шешімдер қабылдау үшін деректерді қамтамасыз етеді.

Стандарттар мен нормативтерге сәйкестігі

Халықаралық стандарттар: ESG 1.9, WFME BME 7, WFME PGME 7, WFME Master's 7, ISO 9001:2015.

Ұлттық стандарттар мен нормативтер.

Мақсаты:

Білім беру бағдарламаларын жетілдіру, стратегиялық жоспарлау және сыртқы бағалауға дайындау үшін мүдделі тараптардың объективті деректері мен кері байланысын пайдалана отырып, олардың сапасын, өзектілігін және университеттің миссиясы мен стратегиясына сәйкестігін қолдау үшін тұрақты мониторинг пен мерзімді бағалауды қамтамасыз ету.

Міндеттері:

1) БББ іске асыру туралы деректерді жүйелі түрде жинауды, талдауды және пайдалануды қамтамасыз етуге міндетті.

2) Объективті деректер мен кері байланыс негізінде бағдарламалардың күшті жақтары мен даму аймақтарын анықтау.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 42 беті

3) Кәсіптік стандарттардағы, ғылыми жетістіктердегі және еңбек нарығының сұраныстарындағы өзгерістерді ескере отырып, БББ-ны уақтылы жаңартуды қамтамасыз етуге міндетті.

4) Білім алушылардың, түлектердің, оқытушылардың, жұмыс берушілердің және басқа да мүдделі тараптардың пікірлерін ескеруге міндетті.

5) БББ-ның сыртқы бағалауға және аккредиттеуге дайындығын қолдауға міндетті.

6) Мониторингке қатысушыларды ұсынымдардың орындалуы және қол жеткізілген жақсартулар туралы үнемі хабардар етуді ұйымдастыруға міндетті.

Талаптар:

1) Көрсеткіштерді, деректер көздерін және кезеңділікті қоса алғанда, БББ мониторингі мен бағалаудың бекітілген рәсімдерінің болуы.

2) Барлық деңгейлерде деректерді жинау, талдау және ұсыну үшін жауапкершілікті анықтау.

3) Өртүрлі көздерден деректерді жинау: сауалнамалар, академиялық көрсеткіштер, кафедралардың есептері, сараптамалық қорытындылар.

4) Мониторинг пен өзін-өзі бағалаудың негізгі нәтижелерін құжаттау және жариялау.

5) Бағдарламаларды дамыту бойынша шешімдер қабылдау үшін мониторинг нәтижелерін пайдалану.

6) Белгіленген орындау мерзімдерімен және жауапты тұлғалармен мониторинг нәтижелері бойынша ұсынымдардың орындалуын есепке алу мен бақылаудың ресімделген тетігін енгізу.

Іске асыру тетіктері

№	Этаптар	Әрекеттер
1	Жоспарлау	Максаттарды, көрсеткіштерді, мерзімдерді және деректер көздерін анықтау
2	Деректерді жинау	Сауалнама жүргізу, оқу және әдістемелік Құжаттаманы талдау, кафедралардың есептері
3	Деректерді талдау	Нақты нәтижелерді жоспарлы көрсеткіштермен және стандарттармен салыстыру
4	Есеп беру	Мониторинг және өзін-өзі бағалау нәтижелері туралы есептерді дайындау және ұсыну. мониторинг және өзін-өзі бағалау нәтижелері туралы есептерді дайындау және ұсыну, сайтта жиынтық нәтижелерді жариялау, қатысушыларды ұсынымдарды іске асыру мәртебесі туралы хабардар ету.
5	Түзету	Мониторинг деректері мен ұсынымдар негізінде ББ-ға өзгерістер енгізу
6	Жариялау	Мүдделі тараптарды негізгі нәтижелермен және жақсарту жоспарларымен таныстыру
7	Орындалуын бақылау	Ұсынымдарды іске асыру мониторингін ұйымдастыру және қорытындыларды жариялау

Бағалау салалары

1. Білім беру бағдарламаларын мониторингілеу мен бағалаудың бекітілген рәсімінің болуы.
 2. Білім беру бағдарламаларын жоспарлы мониторингпен қамтудың толықтығы.
 3. Мониторинг және бағалау қорытындылары бойынша әзірленген ұсынымдарды іске асыру.
 4. Қатысушылардың мониторинг және бағалау процесіне қанағаттануы (білім алушылар, ПОҚ, жұмыс берушілер).
 5. Білім беру бағдарламалары бойынша сыртқы рецензиялар мен сараптамалық қорытындылар жүргізу.
 6. Мониторинг және бағалау рәсімдерінің қорытындылары бойынша ұсынымдардың орындалуы туралы есептіліктің болуы.
 7. Ұсынымдар мен түзету шараларының уақтылы орындалуы.
 8. Білім алушылардың оқытудың негізгі аспектілеріне қанағаттану деңгейі.
 9. Профессор-оқытушылар құрамының бағдарламаларды іске асыру шарттарына қанағаттану деңгейі.
 10. Түлектерді даярлау сапасына жұмыс берушілердің қанағаттану деңгейі.
- Бұл көрсеткіштерге қол жеткізу және қолдау жыл сайынғы сапа мониторингі мен талдау шеңберінде бақыланады.

Тәуекелдер және оларды азайту шаралары

№	Тәуекел	Азайту шаралары туралы
1	Деректердің жеткіліксіздігі немесе сенімсіздігі	Дереккөздердің әртүрлілігі, деректерді тексеру
2	Стейкхолдерлердің аз қатысуы	Ақпараттандыру, жұмыс топтарына қосу
3	Нәтижелерге уақтылы жауап бермеуі	Ұсынымдардың орындалуын бақылауды белгілеу
4	Рәсімнің формальдылығы	Сыртқы және тәуелсіз сарапшыларды тарту, қоғамдық талқылау
5	Ұсынымдардың орындалуын бақылаудың болмауы	Жауапкершілікті тағайындау, мерзімдерді белгілеу және прогресс туралы тұрақты есеп беру

9 - стандарттың іске асырылуын құжаттамалық қамтамасыз ету-

Білім беру бағдарламаларының тұрақты мониторингі мен мерзімді бағалауын іске асыруды қолдайтын нормативтік құжаттар жүйесі басқару деңгейлері бойынша құрылымдалған:

1) Стратегиялық деңгей – мониторингтің адалдығы мен ашықтығының жалпы қағидаттарын айқындайтын құжаттар: Университеттің сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл саласындағы саясаты.

2) Регламенттеуші деңгей – мониторинг пен өзін-өзі бағалауды жүргізу қағидалары мен тәртібін бекітетін құжаттар: БББ мониторингі және өзін-өзі бағалау туралы ереже, өзін-өзі бағалау жөніндегі нұсқаулық, өзін-өзі бағалау жөніндегі комиссиялар туралы ереже, мониторинг туралы есептердің шаблондары.

3) Операциялық деңгей – бағдарламалардың мониторингі мен бағалауын іс жүзінде іске асыруды қамтамасыз ететін құжаттар: білім беру бағдарламаларын

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 44 беті

бағалау және талдау жөніндегі СОР, мониторинг жоспарлары, комиссия отырыстарының хаттамалары, жұмыс берушілер кеңестері туралы ереже, сыртқы сараптамалық қорытындылар мен рецензияларды жинау тетіктері, мониторингке қатысушылардың қанағаттанушылығын талдау рәсімдері, білім алушылардың, ПОҚ, түлектер мен жұмыс берушілердің қанағаттанушылығын Бағалау жөніндегі құжаттар, ұсынымдардың орындалуын бақылау жоспарлары, сондай-ақ ұсынымдардың орындалуын бақылау, мониторинг нәтижелерін жариялау жөніндегі СОР, студенттердің кері байланысын жинау және пайдалану және олардың қанағаттануы мен қатысуын бақылау.

4) Жарияланымдар мен есептілік – мониторинг деректерінің ашықтығы мен пайдаланылуын растайтын материалдар: Университет сайтында негізгі нәтижелер туралы жүйелі түрде жария түрде хабардар ету, ұсынымдардың орындалуы туралы есептер, қанағаттану мен тартуды талдау нәтижелерін жариялау.

Ішкі нормативтік құжаттардың өзекті тізбесі АЖД ИНҚ (АСБ) Электрондық кітапханасында қалыптастырылады және сақталады.

Жауапкершілік және өкілеттіктер

Бөлімше / Жауапты тұлғалар	Функциялар / Міндеттер
Басқарма	Мониторинг және бағалау стратегиясын бекітеді; бағдарламаларды жетілдіру бойынша шешімдер қабылдайды; ұсынымдар мен САРА орындалуын бақылайды.
Академиялық кеңес	Мониторинг және өзін-өзі бағалау нәтижелерін бекітеді; миссияның, стратегияның және стандарттардың сәйкестігін қамтамасыз етеді; түзету шараларын қабылдайды.
Академиялық сапа бөлімі (АСБ) АЖД	Мониторингті ұйымдастырады және әдістемелік сүйемелдейді; индикаторлар мен үлгілерді әзірлейді; деректерді талдайды және есептерді дайындайды; ұсынымдардың орындалуын үйлестіреді.
Білім беру бағдарламалары комитеті (ББК)	Бағдарламалар бойынша нәтижелерді қарайды; ББК қайта қарауға және жаңартуға бастамашылық етеді; сыртқы шолуларды ұйымдастырады; студенттердің, түлектердің және жұмыс берушілердің кері байланысын ескереді.
Сапаны қамтамасыз ету жөніндегі Комиссия (СҚЖК)	Факультеттер/мектептер бойынша нәтижелерді талдайды; ұсынымдардың іске асырылуын бақылайды; саясат пен рәсімдерді түзету бойынша ұсыныстар қалыптастырады.
Мектеп / факультет деканаттары	Бағдарламалар бойынша деректерді жинауды және талдауды қамтамасыз етеді; ПОҚ және студенттермен нәтижелерді талқылауды ұйымдастырады; ББК және АЖД-на есептерді ұсынады.
Кафедралар /КІБ	Пәндердің мониторингін жүзеге асырады; үлгерім және қамтамасыз ету бойынша деректерді жинайды; деканаттар мен СҚЖК-ті үшін есептер дайындайды.
Жұмыс берушілер кеңесі / сыртқы сарапшылар	Тәуелсіз шолулар жүргізеді; дайындықтың еңбек нарығына сәйкестігін бағалайды; ұсыныстар қалыптастырады.
Білім алушылар	Сауалнамалар мен фокус-топтарға қатысады; бағдарламалардың мазмұны мен ұйымдастырылуы бойынша кері байланыс береді; нәтижелер мен шаралар туралы хабардар етіледі.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 45 беті

Түлектер	Алынған құзыреттердің өзектілігін бағалайды; оқу нәтижелерін талдау үшін сауалнамалар мен сұхбаттарға қатысады.
Жұмыс берушілер және кәсіби қауымдастықтар	Түлектерді даярлау сапасы туралы Кері байланыс беріңіз; бағдарламалардың құзыреттілігі мен мазмұнын жаңартуды ұсынады.

10-стандарт. Мерзімді сыртқы сапаны қамтамасыз ету

Сипаттама

Стандарт білім беру бағдарламаларының, процестердің және университеттің ішкі сапа жүйесінің сапасын мерзімді сыртқы қамтамасыз етуді ұйымдастырудың принциптерін, міндеттері мен талаптарын анықтайды. Сыртқы бағалауды тәуелсіз кәсіби ұйымдар мен сарапшылар Университеттің белгіленген сапа стандарттарына сәйкестігін растау, сенімін арттыру және тұрақты дамуы үшін жүргізеді.

Стандарттар мен нормативтерге сәйкестігі

Халықаралық стандарттар: ESG 1.10, WFME BME 7, 8, WFME PGME 7, 8, WFME Master's 7, 8, ISO 9001:2015.

Национальные стандарты и н ұлттық стандарттар мен нормативтер.

Мақсаты:

Тәуелсіз сараптамалық бағалау, аккредиттеуден кейінгі жүйелі мониторинг және университеттің сенімін, бәсекеге қабілеттілігін және орнықты дамуын нығайту үшін сыртқы сарапшылардың ұсынымдарын пайдалану арқылы ұлттық және халықаралық стандарттарға сәйкес Университеттің білім беру бағдарламаларының, процестерінің және ішкі сапа жүйесінің сапасын тұрақты сыртқы растауды қамтамасыз ету.

Міндеттері:

- 1) Университет қызметінің ұлттық және халықаралық сапа стандарттарына сәйкестігін растау.
- 2) Білім беру бағдарламалары мен процестерінің күшті және әлсіз жақтарына тәуелсіз сараптамалық баға алуға құқылы.
- 3) Үздіксіз жетілдіру үшін сарапшылардың ұсыныстарын пайдалану.
- 4) Білім алушылар, серіктестер, жұмыс берушілер және қоғам тарапынан сенімділікті арттыру.
- 5) Университеттің кәсіби рейтингтер мен қауымдастықтардағы позициясын нығайту.
- 6) Аккредиттеуден кейінгі мониторингті белгіленген мерзімде ұйымдастыру және аккредиттеу агенттігі үшін есептілікті дайындау.

Талаптар:

- 1) Сыртқы бағалауды дайындау мен жүргізудің бекітілген рәсімдерінің болуы.
- 2) Деректерді дайындау, сарапшылармен өзара іс-қимыл жасау және рәсімдерді сүйемелдеу үшін бөлімшелер мен тұлғалардың жауапкершілігін айқындау.
- 3) Дәлелді материалдарды уақтылы, толық және дұрыс ұсыну.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 46 беті

4) Сыртқы бағалаудың негізгі нәтижелерін және ұсынымдарды іске асыру жөніндегі жоспарды Құжаттау және жариялау.

5) Университеттің стратегиялық даму циклінде сыртқы бағалауды жоспарлау.

6) Қолданылу мерзімдерін көрсете отырып, аккредиттелген бағдарламалардың дерекқорын жүргізу және қайта аккредиттеудің уақтылығын бақылау.

7) Барлық рәсімдерді ескере отырып, аккредиттеуге және мониторингке арналған бюджетті алдын ала жоспарлау.

8) Сыртқы рәсімдердің ең аз кезеңділігі белгіленсін: бағдарламаларды аккредиттеу — кемінде 5 жылда бір рет, аккредиттеуден кейінгі мониторинг — жыл сайын, рәсімдерді қайта қарау — кемінде 3 жылда бір рет.

9) Аккредиттелген бағдарламалар мен АКМ — ның бірыңғай дерекқорын жүргізуді жауапты бағдарламаларды, деректер форматын және жаңарту тәртібін айқындай отырып, базаны жаңарту кезеңділігімен-тоқсанына кемінде бір рет қамтамасыз етуге міндетті.

Іске асыру тетіктері

№	Этаптар	Әрекеттер
1	Жоспарлау	Сыртқы бағалауды жүргізу үшін мерзімдерді, форматтарды және агенттіктерді анықтау. Аккредиттеуді, АКМ мен рейтингтерді стратегиялық даму цикліне қосу. Аккредиттеу және АКМбюджетін жоспарлау және резервтеу. Университеттің күнтізбелік жоспарында уақытты брондау. Оқытуға қатысатын қызметкерлерді оқыту мен оқытуды жоспарлау.
2	Дайындық	Жұмыс топтарын қалыптастыру. Дәлелді материалдарды жинау, тексеру және жүйелеу. Құжаттаманың сапасы мен толықтығын қамтамасыз ету.
3	Өзара әрекеттесу	Сапарларды, кездесулерді, сұхбаттарды ұйымдастыру және сарапшыларды сүйемелдеу. Сарапшылар үшін деректердің ашықтығы мен қолжетімділігін қамтамасыз ету. Сыртқы бағалаудың мақсаттары мен міндеттері туралы қатысушылармен түсіндіру жұмыстары.
4	Талдау	Сыртқы сарапшылардың есептерін зерттеу. Күшті және даму аймақтарын бөлу. Білім беру бағдарламалары мен процестерін түзету бойынша ұсыныстар дайындау.
5	Іске асыру	Түзету және дамыту іс-шараларының жоспарын әзірлеу және орындау. Қызметкерлерді, ПОҚ және студенттерді қатысуға ынталандыру шараларын қосу. Іс-шараларды іске асыру мерзімдері мен сапасын бақылау.
6	Есеп беру	Сыртқы бағалау қорытындылары мен іс-қимыл жоспарларын ішкі порталда және ресми сайтта міндетті түрде орналастыру (PR-қызметпен келісілген форматта және мерзімдерде). Тоқсанына кемінде бір рет тұрақты жаңартумен аккредиттелген бағдарламалар мен АКМ-ның бірыңғай дерекқорын жүргізу. Ұсынымдардың орындалуы туралы жиынтық есептерді дайындау және қол жеткізілген нәтижелер туралы стейкхолдерлерді хабардар ету.

Бағалау салалары

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 47 беті

1. Білім беру бағдарламалары мен процестерін сыртқы бағалаудың өзекті рәсімінің болуы.
2. Жоспарға сәйкес білім беру бағдарламаларын сыртқы бағалармен және аккредиттеулермен қамтудың толықтығы.
3. Сыртқы сарапшылар мен аккредиттеу агенттіктерінің ұсынымдарын іске асыру.
4. Белгіленген кезеңде (мысалы, 5 жыл ішінде) сыртқы сараптамалар мен аккредиттеулер жүргізу.
5. Университеттің сыртқы сарапшылармен өзара әрекеттесу сапасы және олардың қанағаттану деңгейі.
6. Стратегиялық жоспарға сәйкес университеттің ұлттық және халықаралық рейтингтердегі позициялары.
7. Басым рейтингтердегі позициялардың динамикасы (QS, THE, арта және т.б.).
8. Сыртқы бағалаулар мен рейтингтер үшін деректерді берудің уақтылығы мен дұрыстығы.
9. Аккредиттелген бағдарламалар мен қайта аккредиттеу жоспарларының дерекқорының болуы және өзектілігі.
10. Аккредиттеуден кейінгі мониторинг бойынша есептілікті уақтылы орындау.
11. Сарапшылардың қанағаттанушылығын бағалау үшін кері байланысты есептеу әдістері мен құралдарын (сауалнамалар, фокус-топтар және т.б.) құжаттау.
12. Стейкхолдерлерді сыртқы бағалау нәтижелері туралы уақтылы хабардар ету және есептілікті жариялау.

Тәуекелдер және оларды азайту шаралары

№	Тәуекел	Азайту шаралары туралы
1	Сыртқы бағалауға жеткіліксіз дайындық	Жұмыс топтарын қалыптастыру, қатысушыларды оқыту
2	Ұсынылған деректердің дұрыс еместігі немесе толық ұсынылмағаны	Дәлелдемелерді тексеру және көп сатылы тексеру
3	Қызметкерлердің аз қатысуы	Қызметкерлерді түсіндіру, ынталандыру және қосу
4	Ұсынымдарды уақтылы орындамау	Жауаптыларды тағайындаумен іс-қимыл жоспарының іске асырылуын бақылау
5	Қайта аккредиттеу мерзімін өткізіп алу	Деректер базасын жүргізу, автоматты түрде еске салу, бөлімшелердің жоспарларына қосу
6	АКМ-ың уақтылы немесе толық болмауы	АСБ кестесін бақылау, жұмыс топтарының тұрақты есептері
7	Қатысушылардың мотивациясы мен хабардарлығының жеткіліксіздігі	Түсіндіру жұмыстарын жүргізу, оң тәжірибелерді жариялау, ынталандыру шаралары арқылы студенттерді, ПОҚ және қызметкерлерді даярлауға тарту

10- стандарттың іске асырылуын құжаттамалық қамтамасыз ету

Сапаны мерзімді сыртқы қамтамасыз етуді іске асыруды қолдайтын нормативтік құжаттар жүйесі басқару деңгейлері бойынша құрылымдалған:

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 48 беті

1) Регламенттеуші деңгей – сыртқы бағалау жүргізу және аккредиттеу агенттіктерімен өзара іс-қимыл жасау тәртібін бекітетін құжаттар: сапаны сыртқы қамтамасыз ету туралы ереже, аккредиттеу агенттіктерімен өзара іс-қимыл жасау тәртібі, аккредиттеуге дайындық жөніндегі басшылық, өзін-өзі бағалау есептерінің шаблондары, мониторинг және кері байланыс туралы ережелер, аккредиттеуден кейінгі мониторинг туралы ереже.

2) Операциялық деңгей – аккредиттеу, сараптама және аккредиттеуден кейінгі мониторинг рәсімдерін іс жүзінде іске асыруды қамтамасыз ететін құжаттар: аккредиттеу және сыртқы сараптамалар жоспарлары-кестелері, жұмыс топтары отырыстарының хаттамалары, сыртқы сараптама комиссияларының есептері, қызметкерлерді аккредиттеуге даярлауға және сарапшылармен өзара іс-қимылға оқытудың ресімделген рәсімдері, ұсынымдардың орындалуын мониторингтеу тетіктері, сарапшылардан кері байланыс жинау рәсімдері, нәтижелерді жариялау жоспарлары, СОР ұлттық рейтингтер мен аккредиттеуге дайындық бойынша, аккредиттелген бағдарламалардың дерекқоры және пам жоспарлары-кестелері, АКМ есептері, Аккредиттелген бағдарламалар мен АКМ базасының жаңартылуын бақылау жөніндегі СОР, сыртқы бағалаулар мен іс-қимыл жоспарының қорытындыларын жариялау жөніндегі СОР, сондай-ақ сыртқы бағалауға қатысушыларды ақпараттандыру және уәждеу жөніндегі СОР.

3) Жарияланымдар мен есептілік – сапаны сыртқы қамтамасыз ету рәсімдерінің ашықтығын растайтын материалдар: сыртқы бағалау мен аккредиттеуден кейінгі мониторингтің негізгі нәтижелерін жариялау, сарапшылардың ұсынымдарының орындалуы туралы есептер, аккредиттелген бағдарламалар мен АКМ базасын жаңарту, аккредиттеу қорытындыларына Университет сайтында және ІНҚ Электрондық кітапханасында ашық қолжетімділік.

Ішкі нормативтік құжаттардың өзекті тізбесі АЖД ІНҚ (АСБ) электрондық кітапханасында қалыптастырылады және сақталады.

Жауапкершілік және өкілеттіктер

Бөлімше / Жауапты тұлғалар	Функциялар / Міндеттер
Басқарма	Сыртқы бағалау саясаты мен стратегиясын, аккредиттеу және АКМ бюджетін бекітеді; САРА орындалуын және процедуралардың жиілігін бақылайды.
Академиялық кеңес	Сыртқы бағалаулар мен АКМ қорытындыларын қарайды; іс-қимыл жоспарларын бекітеді; қорытындыларды регламенттерге, БББ және КРІ-ге біріктіреді.
Академиялық сапа бөлімі (АСБ) АЖД	Сыртқы бағалаудың барлық кезеңдерін үйлестіреді; аккредиттелген бағдарламалар мен АКМ базасын жүргізеді; СОР және үлгілерді әзірлейді; оқытуды ұйымдастырады; агенттіктермен өзара іс-қимыл жасайды; аккредиттеу және АКМ мерзімдерін бақылайды; жиынтық есептерді дайындайды және жариялайды.
Аккредиттеу жөніндегі жұмыс топтары (функционалралық)	Дәлелдер базасын қалыптастырады; өзін-өзі бағалауды дайындайды; сарапшылардың сапарларын сүйемелдейді; САРА әзірлейді және жүзеге асырады; АКМ-ға қатысады.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 49 беті

Мектеп / факультет деканаттары	Бағдарламалар бойынша деректердің дұрыстығын қамтамасыз етеді; кафедраларды үйлестіреді; жетілдіру жоспарларын іске асырады; аккредиттеуге және АКМ-ға дайындайды; студенттер мен ПОҚ-ны хабардар етеді.
Кафедралар / КІБ	Жергілікті деректер мен дәлелдемелерді қалыптастырады; сұхбатқа қатысады; түзету шараларын орындайды; прогресс туралы есеп береді.
Қаржы қызметі	Бюджетті жоспарлайды және резервтейді; агенттіктермен шарттарды сүйемелдейді; қаражаттың пайдаланылуын бақылайды.
Заң бөлімі	Шарттар мен есептерге сараптама жүргізеді; заңнамаға сәйкестікті және дербес деректерді қорғауды қамтамасыз етеді.
PR қызметі / баспасөз қызметі	Сайтта және порталда іс-қимыл қорытындылары мен жоспарлары жарияланады; жарияланымдар форматын әзірлейді; түсіндіру жұмыстарын жүргізеді; имиджді қолдайды.
Цифрландыру департаменті / АТ-қызметі	Аккредиттеу және АКМ тізілімінің жұмысын; техникалық қолдау мен деректердің қауіпсіздігін; сарапшылар үшін цифрлық сервистерге қолжетімділікті қамтамасыз етеді.
Білім алушылар, түлектер, жұмыс берушілер (сыртқы стейкхолдерлер)	Сауалнамаларға, сұхбаттарға және фокус-топтарға қатысады; тәуелсіз кері байланыс береді; қорытындыларды талқылауға қатысады.
ПОҚ және қызметкерлер	ССК-ың дайындығына және сапарларына қатысады; дәлелдемелер ұсынады; түзету іс-шараларын орындайды; аккредиттеу бойынша оқудан өтеді.

11-стандарт. Үздіксіз кәсіби даму

Сипаттама

Стандарт университет оқытушылары мен дәрігерлерінің үздіксіз кәсіби дамуын (Continuing Professional Development — CPD) ұйымдастыру принциптерін, міндеттері мен талаптарын айқындайды. Стандарт кәсіби құзыреттерді қолдауға, жаңартуға және кеңейтуге, білім беру және клиникалық қызметтің сапасын арттыруға, сондай-ақ корпоративтік мәдениет пен тұрақты дамуды нығайтуға бағытталған.

Стандарттар мен нормативтерге сәйкестігі

Халықаралық стандарттар: WFME Standards for Continuing Professional Development of Medical Doctors (2024), ESG 1.1, 1.5, 1.6, 1.7, ISO 9001:2015.

Ұлттық стандарттар мен нормативтер.

Мақсаты:

Университет қызметкерлерінің құзыреттерін қолдау және жаңарту, тұрақты оқыту мәдениетін, инновациялар мен кәсіби этиканы қалыптастыру, білім беру, клиникалық және ғылыми қызмет сапасын арттыру, сондай-ақ ұлттық және халықаралық стандарттар мен орнықты даму мақсаттарына сәйкес қосымша және бейресми білім беру нәтижелерін тану үшін үздіксіз кәсіби дамуын жүйелі ұйымдастыруды қамтамасыз ету.

Міндеттері:

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 50 беті

- 1) Білім беру бағдарламалары мен клиникалық практика талаптарына сәйкес қызметкерлердің кәсіби құзыреттерін жоғары деңгейде қолдау және дамыту.
- 2) Үздіксіз оқыту, инновацияларды енгізу және кәсіби этиканы сақтау мәдениетін қалыптастыру.
- 3) Дамуды жоспарлау кезінде қызметкерлердің жеке қажеттіліктері мен мансаптық мақсаттарын ескеру.
- 4) Персоналдың біліктілігін арттыру және дамыту есебінен университеттің бәсекеге қабілеттілігін қамтамасыз етуге міндетті.
- 5) Адами капиталды дамыту арқылы тұрақты даму мақсаттарына (SDG) қол жеткізуге үлес қосу.
- 6) Бекітілген біліктілік талаптары мен нормативтік актілерге сәйкес қосымша және бейресми білім беру бағдарламаларын іске асыруға міндетті.
- 7) Қызметкерлерді дамытудың жеке жоспарларында және оларды аттестаттау кезінде қосымша және бейресми білім беру нәтижелерін тану және есепке алу рәсімдерін ұйымдастыруға міндетті.
- 8) Үздіксіз кәсіби даму бағдарламаларының тыңдаушыларынан олардың тиімділігін және жеке қажеттіліктеріне сәйкестігін бағалау үшін кері байланысты жинау және талдау.
- 9) Оларды кәсіби дамыту жөніндегі іс-шараларды жоспарлау және іске асыру кезінде профессор-оқытушылар құрамының біліктілік деңгейін ескеруге міндетті.

Талаптар:

- 1) Үздіксіз кәсіби даму іс-шараларын ұйымдастыру, есепке алу және бақылау бойынша бекітілген саясат пен рәсімдердің болуы.
- 2) ҮҚД іс-шараларын жоспарлау, іске асыру және есепке алу үшін жауапты бөлімшелер мен лауазымды адамдарды айқындау.
- 3) Лауазым деңгейін, қызмет бейіні мен құзыреттерін ескере отырып, қызметкерлерді дамытудың жеке жоспарларын әзірлеу.
- 4) Қызметкерлердің ҮҚД-ның барлық нысандарына: ресми, бейресми және дербес қолжетімділігін қамтамасыз ету.
- 5) ҮҚД бағдарламаларына қатысуды құжаттау және аттестаттау және мансаптық ілгерілеу кезінде олардың нәтижелерін есепке алу.
- 6) ҮҚД бағдарламаларының сапасын және олардың Университет мақсаттарына, мүдделі тараптардың кәсіптік стандарттары мен үміттеріне сәйкестігін бақылау.
- 7) № ҚР ДСМ-303/2020 бұйрығына сәйкес қосымша және бейресми білім беру шеңберінде алынған оқыту нәтижелерін тану жүйесінің болуы.
- 8) ҮҚД іс-шараларын жоспарлау, іске асыру және есепке алу кезінде профессор-оқытушылар құрамының біліктілік деңгейін есепке алу.
- 9) Қызметкерлерден оларды одан әрі жетілдіру үшін ҮҚД бағдарламаларының сапасы, қолжетімділігі және тиімділігі туралы кері байланысты жинау, талдау және пайдалану.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 51 беті

10) Іске асырылып жатқан ҰҚД бағдарламаларының денсаулық сақтау саласында қосымша және бейресми білім беруді жүзеге асыратын ұйымдар үшін белгіленген біліктілік талаптарына сәйкестігі.

11) ПОҚ-ның біліктілік деңгейін тұрақты верификациялауды және оны пәндер мен бағдарламалар бейінімен байланыстыруды қамтамасыз етуге міндетті.

12) ҰҚД тыңдаушыларының қанағаттанушылығын талдаудың және осы деректерді бағдарламаларды өзектендіру үшін пайдаланудың ресімделген рәсіміне қойылатын талаптарды қосуға міндетті.

13) ҰҚД бағдарламаларын қайта қарау мен жаңартудың ең аз кезеңділігі — 3 жылда кемінде 1 рет белгіленсін.

14) ҰҚД-ның орнықты даму мақсаттарына (SDG) қол жеткізуге қосқан үлесін міндетті құжаттауды көздеуге міндетті.

Іске асыру тетіктері

№	Этаптар	Әрекеттер
1	Жоспарлау	Қажеттіліктерді анықтау, БТ және кері байланысты ескере отырып, ҰҚД жылдық және жеке жоспарларын қалыптастыру. ҰҚД жылдық және жеке жоспарларын қалыптастыру кезінде ПОҚ біліктілік деңгейін есепке алу. Тұрақты даму мақсаттарын (SDG) ҰҚД жоспарлары мен бағдарламаларына қосу.
2	Іске асыру	Курстар, тренингтер, мастер-кластар, тағылымдамалар, конференциялар ұйымдастыру
3	Есепке алу	Қызметкерлердің қатысу тізілімін жүргізу, нәтижелерді құжаттау, ҰҚД нәтижелерін тану
4	Қолдау	Қатысуды қаржыландыру немесе субсидиялау, ресурстарға қолжетімділікті қамтамасыз ету, оқыту нәтижелерін тану рәсімдерін сүйемелдеу
5	Мониторинг	Бағдарламалардың тиімділігін және қатысушылардың қанағаттану деңгейін бағалау, тыңдаушылардан үнемі кері байланыс жинау. Қатысушыларға тұрақты сауалнама жүргізу және стандартты құралдарды (сауалнамалар, фокус-топтар) пайдалана отырып, бағдарламалардың сапасына қанағаттанушылықты талдау. Мониторинг нәтижелерін бағдарламаларды жетілдіру жөніндегі есептер мен жоспарларға қосу.
6	Түзету	Мониторинг және кері байланыс нәтижелері бойынша жоспарлар мен бағдарламаларды өзектендіру және біліктілік деңгейін талдау
7	Есеп беру	ҰҚД жоспарларының орындалуы және жетістіктері, ҰҚД нәтижелерін тану және тыңдаушылардың қанағаттануы туралы талдамалық есептер дайындау. ҰҚД-ның іске асырылған іс-шараларының орнықты даму мақсаттарына қол жеткізуге және ПОҚ-ның біліктілік деңгейін арттыруға қосқан үлесін көрсету.

Бағалау салалары

1. ҰҚД ұйымының бекітілген саясаты мен рәсімдерінің болуы.
2. Университет қызметкерлерінің бір жыл ішінде ҰҚД бағдарламаларына қатысуы.
3. Біліктілікті арттыру және құзыреттерді дамыту бойынша іс-шаралар өткізу.

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 52 беті

4. Қызметкерлердің ҮҚД бағдарламаларының сапасына қанағаттануы.
5. Кәсіби дамудың жеке жоспарларын іске асыру.
6. Қолданыстағы нормативтік актілерге сәйкес қосымша және бейресми білім беру нәтижелерін тану (оның ішінде № ҚР ДСМ-303/2020 бұйрығы).
7. Профессор-оқытушылар құрамының біліктілік деңгейін есепке алу және өзектендіру.
8. ҮҚД бағдарламалары бойынша кері байланысты жинау және талдау жүйесінің болуы және оның нәтижелерін пайдалану.
9. ҮҚД бағдарламаларын үнемі қайта қарау және жаңарту.
10. ҮҚД бағдарламаларының тұрақты даму мақсаттарымен (SDG) байланысы.
11. Білім беру бағдарламаларының бейініне сәйкес ПОҚ біліктілік деңгейін растау.

Тәуекелдер және оларды азайту шаралары

№	Тәуекел	Азайту шаралары туралы
1	Қызметкерлердің аз қатысуы	Түсіндіру жұмысы, уәждеме, аттестаттауда ҮҚД-ны есепке алу
2	Бағдарламалардың сапасы төмен	Сыртқы сарапшыларды тарту, мазмұнды үнемі бағалау
3	Бағдарламалардың қажеттіліктерге сәйкес келмеуі	Қызметкерлердің құзыреттеріне сауалнама жүргізу және диагностика жүргізу
4	Уақыт пен ресурстардың шектеулілігі	Кестені оңтайландыру, сыртқы қаржыландыруды тарту
5	Қосымша және формалды емес білім беру нәтижелерін танудың болмауы	№ ҚР ДСМ - 303/2020 бұйрығына сәйкес тану рәсімдерін енгізу
6	ПОҚ біліктілік деңгейінің белгіленген талаптарға сәйкес келмеуі	ПОҚ-ның біліктілік талаптарына сәйкестігін мониторингтеу, ҮҚД жоспарларын түзету
7	Ағымдағы кері байланыстың болмауы	ҮҚД бағдарламаларына қатысушылардың тұрақты сауалнамалары мен сауалнамаларын енгізу
8	ПОҚ біліктілік деңгейінің пәндер бейініне сәйкес келмеуі	Жеке даму жоспарларын үнемі тексеру және түзету
9	ҮҚД-ның орнықты дамуға қосқан үлесін жүйелі есепке алудың болмауы	ҮҚД бағдарламасына тиісті индикаторлар мен есептілікті енгізу

11- стандарттың іске асырылуын құжаттамалық қамтамасыз ету

Үздіксіз кәсіби дамуды іске асыруды қолдайтын нормативтік құжаттар жүйесі басқару деңгейлері бойынша құрылымдалған:

1. Стратегиялық деңгей – ҮҚД жүйесіндегі сапа қағидаттары мен мақсаттарын айқындайтын құжаттар: ҮҚД-дағы сапа саясаты.

2. Регламенттеуші деңгей – үздіксіз кәсіби даму нәтижелерін жоспарлау, іске асыру, есепке алу және тану тәртібін бекітетін құжаттар: ҮҚД саясаты, ҮҚД жоспарлау және есепке алу туралы, тағылымдамалар және біліктілікті арттыру туралы, тұтастай алғанда ҮҚД туралы ережелер, жеке даму жоспарларының шаблондары № ҚР ДСМ - 303/2020 бұйрығына сәйкес қосымша және формалды емес

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 53 беті

білім беру нәтижелерін тану туралы ережелер, сондай-ақ қосымша және бейресми білім беру бағдарламаларын ұйымдастыру және іске асыру туралы ереже.

3. Операциялық деңгей – ҮКД практикалық іске асырылуын қамтамасыз ететін құжаттар: ҮКД бағдарламалары, қосымша және формалды емес білім беру бағдарламаларының каталогтары, оқыту кестелері мен жоспарлары, қатысу тізілімдері, ҮКД жеке және ұжымдық жоспарларының орындалуы туралы есептер, сауалнамалар мен кері байланыс нысандары, қанағаттанушылықты талдаудың формальды әдістемесі, сондай-ақ ҮКД бағдарламаларының тұрақты даму мақсаттарына қол жеткізуге қосқан үлесін есепке алу тәртібі (SDG).

4. Жарияланымдар мен есептілік – ҮКД жүйесінің іске асырылуын және ашықтығын растайтын материалдар: бағдарламалардың нәтижелері туралы есептер, ҮКД бағдарламаларының каталогтары мен жоспарларын жариялау, қанағаттанушылықты талдау нәтижелері және іске асырылған шаралар, ашық қолжетімділікте қолжетімді (Университет сайты, ІНҚ Электрондық кітапханасы).

Ішкі нормативтік құжаттардың өзекті тізбесі ҚКББИ ІНҚ Электрондық кітапханасында қалыптастырылады және қолдау көрсетіледі.

Жауапкершілік және өкілеттіктер

Бөлімше / Жауапты тұлғалар	Функциялар / Міндеттер
Басқарма	ҮКД стратегиясы мен бюджетін, ішкі және сыртқы талаптарға сәйкестігін бақылауды бекітеді
АРДД	ҮКД іс-шараларының сапасын ұйымдастыру, жоспарлау, есепке алу және бақылау, тізілімдерді жүргізу, қосымша және бейресми білім беру нәтижелерін тану, ПОҚ біліктілік деңгейін есепке алу
Академиялық сапа бөлімі	ҮКД бағдарламаларының стандарттарға сәйкестігін бақылау, ПОҚ біліктілік деңгейінің мониторингі, кері байланысты жинау мен талдауды ұйымдастыру, № ҚР ДСМ-303/2020 бұйрығының талаптарының сақталуын бақылау, сондай-ақ ҮКД бағдарламаларының орнықты даму мақсаттарына қосқан үлесін есепке алуды бақылау, ПОҚ біліктілік деңгейін верификациялау және бағдарлама тыңдаушыларының қанағаттанушылығын талдау
Қосымша және кәсіптік білім беру институты (ҚКББИ)	№ ҚР ДСМ-303/2020 бұйрығына сәйкес денсаулық сақтау саласында қосымша және бейресми білім беру бағдарламаларын ұйымдастыру және іске асыру, ҮКД іске асырылатын бағдарламалардың сапасын әдістемелік сүйемелдеу және бақылау
Кафедралар / КІБ	Қызметкерлердің қажеттіліктерін анықтау, жоспарлау мен мониторингке қатысу
Мектептер / факультеттер / СҚЖК	Бағдарламалардың деңгейінде ҮКД жоспарларының орындалуын бақылау
Қызметкерлер	ҮКД іс-шараларына қатысу, жеке жоспарлар жасау және орындау, кері байланыс беру
Сыртқы серіктестер	Оқыту іс-шараларын ұйымдастыру, тағылымдамалар мен сараптамалар ұсыну, біліктілікті тануға, кері байланыс беруге қатысу

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Академиялық жұмыс департаменті Академиялық сапа бөлімі	Білім беру қызметі сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі	Редакция: 1
			56 беттің 54 беті

3. Қорытынды

3.1. Өзгерістер мен толықтырулар енгізу тәртібі.

Осы құжат — «С.Ж.Асфендияров атындағы қазақ ұлттық медицина университеті» КЕАҚ Білім беру қызметінің сапасын ішкі қамтамасыз ету жүйесі өзгерістер мен толықтырулар Университеттің құрылымдық бөлімшелерінің бастамасы бойынша, сондай-ақ Қазақстан Республикасының заңнамасы, халықаралық стандарттар немесе Университеттің ішкі нормативтік құжаттары өзгерген кезде енгізіледі.

Өзгерістер жобасы құжатты реттеу саласына байланысты Заң бөлімімен және Университеттің басқа да мүдделі құрылымдық бөлімшелерімен міндетті түрде келісілуге тиіс, содан кейін Университет Басқармасының шешімімен бекітіледі.

3.2. Құжаттың қолданылу мерзімі.

СІҚЕЖ Университет Басқармасының отырысында бекітілген сәттен бастап күшіне енеді және ол ресми түрде жойылғанға немесе жаңа редакциямен ауыстырылғанға дейін қолданылады.

Құжатты қайта қарау кемінде үш жылда бір рет немесе одан бұрын — Университеттің нормативтік базасы, құрылымы өзгерген кезде жүзеге асырылады.

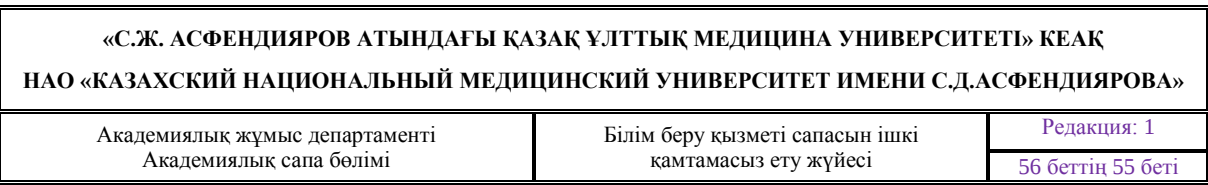
3.3. Танысу және жариялау тәртібі.

СІҚЕЖ өзекті редакциясы Университеттің ресми сайтында орналастырылады. Құжаттың мұрағаттық нұсқалары істер номенклатурасына және мұрағаттық сақтау мерзімдеріне сәйкес сақталады.

СІҚЕЖ күші қолданылатын барлық қызметкерлер бекітілген сәттен бастап 10 жұмыс күні ішінде оның өзекті редакциясымен танысуға міндетті.

3.4. Орындалуын бақылау.

Осы құжаттың сақталуын бақылауды жауапты Академиялық сапа бөлімі жүзеге асырады.

[illegible]



Білім беру қызметі сапасын ішкі
қамтамасыз ету жүйесі

Редакция: 1

56 беттің 56 беті

[illegible]