

**ЖАЛАЛ-АБАДСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
СОВЕТ ПО КАЧЕСТВУ**

ПРОТОКОЛ № 4

заседания Совета по качеству от «10» апреля 2026 года

Место проведения	г. Манас
Форма заседания	Очная

Председатель: Нарбаев М.Р., ректор

Секретарь: Ташиева Г.С., проректор по качеству и лечебной работе

Присутствовали: члены Совета по качеству, руководители структурных подразделений, декан медицинского факультета, заведующие кафедрами, начальники отделов и приглашённые ответственные лица.

Повестка дня:

1. О состоянии клинической подготовки обучающихся и взаимодействии с клиническими базами.
2. О мониторинге состояния симуляционного центра, центра ОСКЭ, учебных комнат и лабораторий.
3. О совершенствовании ресурсного обеспечения образовательного процесса.
4. О ходе внутренних аудитов и корректирующих мероприятиях по качеству образования и лечебной работе.

СЛУШАЛИ:

По первому вопросу Ташиева Г.С., Астанов Ш.М. и представители кафедр доложили о состоянии клинической подготовки обучающихся. Подчёркнуто, что развитие клинической подготовки должно осуществляться на основе системного взаимодействия с клиническими базами, совершенствования практической подготовки студентов и укрепления координации между кафедрами и лечебными учреждениями.

По второму вопросу рассмотрены результаты мониторинга состояния симуляционного центра, центра ОСКЭ, учебных комнат и лабораторий. Отмечена необходимость завершения инвентаризации оборудования, оформления соответствующих актов и закрепления материально ответственных лиц.

По третьему вопросу обсуждены предложения по минимальному стандарту оснащения учебных помещений, лабораторий и площадок практической подготовки. Подчёркнуто, что ресурсное обеспечение остаётся одной из значимых зон улучшения и требует системного управленческого решения.

По четвёртому вопросу заслушана информация о ходе проведения внутренних аудитов и выполнении корректирующих мероприятий. Отмечено, что внутренние аудиты должны носить регулярный характер и завершаться конкретными корректирующими действиями с подтверждением исполнения.

ВЫСТУПИЛИ:

Члены Совета по качеству отметили необходимость усиления контроля за соответствием ресурсов задачам образовательной программы, систематизации обратной связи от клинических баз и обеспечения объективного сопровождения корректирующих мероприятий.

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Принять к сведению информацию о состоянии клинической подготовки обучающихся и взаимодействии с клиническими базами.
2. Декану медицинского факультета, заведующим кафедрами и ответственным по клиническим базам подготовить предложения по совершенствованию организации клинической подготовки.
3. Провести инвентаризацию симуляционного центра, центра ОСКЭ, лабораторий и учебных помещений с оформлением соответствующих актов.
4. Подготовить сводный перечень оборудования, дефицитов и потребностей по оснащению, а также предложения по минимальному стандарту оснащения.
5. Продолжить проведение внутренних аудитов по ключевым направлениям качества образования и лечебной работы с последующим рассмотрением результатов на заседаниях Совета по качеству.
6. Контроль исполнения настоящего протокола возложить на проректора по качеству и лечебной работе Ташиеву Г.С.

Председатель  /Нарбаев М.Р./

Секретарь  /Ташиева Г.С./

