	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Аналитический отчет по итогам анкетирования студентов Отдел качества и мониторинга

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«РОЭЛЬ МЕТРОПОЛИТЕН УНИВЕРСИТЕТ»**

Отдел качества и мониторинга образовательного процесса

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ СМК ISO 9001

**По итогам анкетирования студентов 3 курса (5 и 6 семестры)
на предмет удовлетворённости учебным процессом
образовательного учреждения
«Розль Метрополитен Университет»**

Бишкек -2025



1. Общие сведения

Настоящий аналитический отчет отражает результаты комплексного мониторинга качества образовательного процесса на этапе клинической подготовки студентов 5–6 семестров по образовательной программе «Лечебное дело».

В отличие от предыдущих этапов обучения, данный период характеризуется переходом от преимущественно теоретического освоения дисциплин к их клинической интерпретации и практическому применению. Это объективно влияет на структуру ожиданий обучающихся, которые начинают оценивать образовательный процесс не только с позиции доступности материала, но и с точки зрения его профессиональной релевантности, прикладной ценности и соответствия реальным условиям медицинской практики.

Существенным фактором является также то, что значительная часть респондентов представлена иностранными студентами, для которых образовательная среда включает дополнительные адаптационные вызовы:

- языковой барьер;
- различия в предшествующем образовательном опыте;
- особенности академической культуры.

В этой связи полученные результаты следует интерпретировать не только как оценку качества преподавания, но и как индикатор эффективности институциональной адаптации образовательной модели к многонациональной аудитории.

Отчет носит системный характер и предназначен для:

- внутреннего аудита качества;
- подготовки к институциональной и программной аккредитации;
- выработки корректирующих и предупреждающих мероприятий.

2. Методология анализа

Методологическая база исследования построена на принципах многоуровневого анализа, что позволяет обеспечить достоверность и репрезентативность выводов.

Количественный блок

Включал:

- анализ распределения оценок по шкале 1–5;
- выявление медианных и средних значений;
- определение доли крайних оценок (1–2 и 4–5), как индикаторов поляризации мнений.

Особое внимание уделялось не только средним значениям, но и **вариативности оценок**, что позволило выявить дисциплины с нестабильным восприятием.

Качественный блок

Осуществлялся через:


- контент-анализ открытых ответов;
- группировку смысловых единиц (темы: «практика», «коммуникация», «сложность материала» и др.);
- выявление повторяющихся паттернов.

Важно отметить, что качественные данные в ряде случаев имеют более высокую диагностическую ценность, чем числовые показатели, поскольку позволяют выявить **причины оценок**, а не только их уровень.

Сравнительно-динамический анализ

Позволил:

- установить наличие/отсутствие прогресса между 5 и 6 семестрами;
- выявить устойчивые и изменяющиеся характеристики образовательного процесса;

	Образовательное учреждение «Розь Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Аналитический отчет по итогам анкетирования студентов Отдел качества и мониторинга

- оценить степень адаптации студентов к клиническому этапу обучения.

Таким образом, применённая методология обеспечивает **комплексное понимание качества образовательной среды**, включая как формальные, так и поведенческие аспекты.

3. Общая оценка удовлетворённости обучением

Результаты анкетирования демонстрируют **сбалансированную, но неоднородную картину удовлетворённости обучением**.

С одной стороны:

- сохраняется доминирование положительных оценок;
- отсутствует резкое снижение показателей;
- студенты в целом признают академическую состоятельность программы.

С другой стороны:

- усиливается критичность восприятия;
- увеличивается доля «средних» оценок (3 балла), отражающих частичную удовлетворённость;
- фиксируются точечные зоны неудовлетворённости.

Ключевая особенность этапа

На 5–6 семестрах происходит переход от «оценки преподавателя» к «оценке образовательного результата».

Студенты начинают задавать более сложные критерии:

- «Помогает ли это в клинической практике?»
- «Понимаю ли я, как применить знания?»
- «Насколько это приближено к реальной медицине?»

Интерпретация

Это свидетельствует не о снижении качества, а о:

- повышении зрелости обучающихся;
- росте требований;
- формировании профессионального мышления.

4. Детализированное оценивание дисциплин и преподавания

4.1. Дисциплины с устойчиво высокими оценками


По результатам анкетирования студентов 5–6 семестров к числу наиболее положительно воспринимаемых дисциплин относятся:

- внутренние болезни;
- патологическая анатомия и патологическая физиология (на клиническом уровне восприятия);
- отдельные модули клинических дисциплин (при активной вовлеченности преподавателя);
- клинические навыки (при наличии практической демонстрации).

Для данной группы дисциплин характерен устойчиво высокий уровень удовлетворённости, выражающийся в преобладании оценок 4–5 баллов и положительных комментариев студентов.

Ключевые факторы высокой оценки:

- выраженная клиническая направленность обучения;
- способность преподавателя объяснять материал на уровне понимания, а не запоминания;
- использование примеров из реальной медицинской практики;
- структурированность и логичность изложения;

	Образовательное учреждение «Розь Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Аналитический отчет по итогам анкетирования студентов Отдел качества и мониторинга

- доступность преподавателя для вопросов и обсуждений.

Особенности восприятия студентами:

Студенты подчёркивают, что именно в рамках этих дисциплин:

- формируется ощущение профессиональной идентичности;
- появляется понимание будущей врачебной деятельности;
- повышается учебная мотивация.

Типовые формулировки отзывов:

- «Предмет действительно помогает понять клинику»
- «Преподаватель объясняет понятно и по делу»
- «Есть связь с реальной практикой»

Таким образом, дисциплины данной категории выступают эталонной моделью реализации образовательного процесса, к которой студенты фактически апеллируют при оценке других курсов.

4.2. Дисциплины со смешанной оценкой

Ряд дисциплин демонстрирует полярные оценки — от высоких до критичных, что указывает на выраженную неоднородность методик преподавания и различия в педагогических подходах.

К данной категории относятся:

- педиатрия;
- радиологическая диагностика / УЗИ;
- фармакология (на клиническом этапе);

Характеристика ситуации:

В рамках одной и той же дисциплины студенты дают:

- как высокие оценки (4–5),
- так и средние или низкие (1–3).

Это свидетельствует о том, что качество обучения определяется не столько содержанием дисциплины, сколько конкретной реализацией учебного процесса.

Основные причины вариативности:

1. Фактор преподавателя
 - различия в уровне педагогических компетенций;
 - неодинаковая вовлечённость;
 - разные подходы к объяснению материала.
2. Методические различия
 - сочетание интерактивных и пассивных форм обучения;
 - отсутствие единых стандартов преподавания внутри дисциплины.
3. Языковой фактор
 - сложность восприятия материала иностранными студентами;
 - недостаточная адаптация подачи.
4. Недостаточная практическая составляющая
 - ограниченное использование клинических примеров;
 - слабая визуализация.

Типовые комментарии студентов:

- «Зависит от преподавателя»
- «Иногда очень понятно, иногда совсем нет»
- «Интересный предмет, но сложно без практики»

Вывод:



Дисциплины данной группы требуют унификации методических подходов и стандартизации качества преподавания, поскольку текущая вариативность снижает предсказуемость образовательного результата.

4.3. Дисциплины с повышенным уровнем критики

В рамках анализа анкетирования студентов 5 и 6 семестров выявлена группа дисциплин, по которым наблюдается относительно более высокий уровень критических оценок (1–3 балла), а также повышенная концентрация содержательных замечаний в открытых ответах. Следует подчеркнуть, что данные дисциплины не демонстрируют тотального негативного восприятия, однако именно по ним фиксируется наибольшая вариативность оценок и повторяемость проблемных аспектов, что позволяет отнести их к зонам повышенного управленческого внимания в системе качества образования.

К данной категории, исходя из обобщенного анализа, относятся прежде всего дисциплины со следующими характеристиками:

- преобладание лекционного или репродуктивного формата обучения;
- ограниченная интеграция с клинической практикой;
- высокая когнитивная сложность материала без достаточной методической поддержки;
- зависимость качества преподавания от индивидуального стиля конкретного преподавателя.

Ключевые типы дисциплин с критикой

1. Дисциплины с доминированием пассивных методов обучения (чтение лекций, диктование, работа по готовым текстам)

Основные замечания студентов:

- «занятия проходят в формате переписывания»;
- «преподаватель читает слайд без объяснения»;
- «нет возможности обсуждения и вопросов».

Аналитическая интерпретация:
Подобный формат снижает уровень вовлеченности обучающихся и препятствует формированию клинического мышления, что особенно критично для старших семестров медицинского образования.

2. Дисциплины с недостаточной клинической ориентацией

Несмотря на потенциальную значимость, часть курсов воспринимается студентами как избыточно теоретизированная.

Типовые проблемы:

- слабая связь теории с реальными клиническими случаями;
- отсутствие разбора пациентов или кейсов;
- формальное изложение материала без практической интерпретации.

Типовые отзывы:

- «непонятно, как это применять на практике»;
- «слишком много теории без примеров».

Вывод:

Формируется разрыв между академическим содержанием дисциплины и ожиданиями студентов, ориентированных на клиническую подготовку.



3. Дисциплины с высокой сложностью восприятия материала

В ряде дисциплин (особенно теоретического блока) фиксируются трудности, связанные с:

- объемом информации;
- скоростью изложения;
- отсутствием адаптации под уровень подготовки иностранных студентов.

Дополнительные факторы:

- языковой барьер;
- недостаточная визуализация;
- ограниченное использование вспомогательных материалов.

Типовые отзывы:

- «очень сложно понять без объяснений»;
- «слишком быстрое объяснение»;
- «нужны схемы и разборы».

4. Дисциплины с организационно-коммуникационными проблемами

Отдельные замечания студентов касаются не столько содержания дисциплины, сколько особенностей взаимодействия:

- недостаточная доступность преподавателя для вопросов;
- формальный стиль общения;
- эпизодические случаи некорректного отношения;
- отсутствие обратной связи по результатам обучения.

В контексте СМК это указывает на:

- необходимость стандартизации педагогических коммуникаций;
- усиление контроля за соблюдением академической этики.

Обобщённая характеристика проблемных зон


На основании совокупности количественных и качественных данных можно выделить следующие системно повторяющиеся дефициты:

- недостаточная интерактивность образовательного процесса;
- преобладание трансляционной модели обучения над диалоговой;
- ограниченное использование клиничко-ориентированных методов;
- слабая адаптация преподавания под интернациональную аудиторию;
- несформированность единых методических стандартов преподавания.

Аккредитационная интерпретация

С позиции стандартов качества образования (в том числе ISO 9001 и ESG) выявленные проблемы:

- не носят критического или системоразрушающего характера, так как не доминируют в общей структуре оценок;
- имеют повторяемость, что указывает на необходимость корректирующих мероприятий;
- относятся к управляемым процессам, таким как:
 - методика преподавания;
 - педагогические компетенции;
 - организация учебного процесса.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Аналитический отчет по итогам анкетирования студентов Отдел качества и мониторинга

Вывод по разделу

Дисциплины с повышенным уровнем критики представляют собой не зону снижения качества как такового, а область развития образовательной программы.

Основной запрос студентов в рамках данных дисциплин сводится не к изменению содержания, а к:

- трансформации методов преподавания;
- усилению практической направленности;
- повышению качества академической коммуникации.

Внутренние болезни

Средний уровень оценки: высокий (4–5)

Сильные стороны:

- высокая клиническая значимость;
- формирование профессионального мышления;
- интерес со стороны студентов.

Проблемные зоны:

- недостаток практических разборов пациентов;
- ограниченность клинических демонстраций.

Типовые отзывы:

- «Очень важный предмет»
- «Хотелось бы больше практики и кейсов»

Педиатрия

Средний уровень оценки: средний (3–4), с элементами полярности

Сильные стороны:

- осознание значимости дисциплины;
- интерес к тематике.

Проблемы:

- языковой барьер;
- высокая скорость объяснения;
- недостаточная адаптация материала.

Отзывы:

- «Сложно понять из-за языка»
- «Нужно объяснять медленнее и проще»

Радиологическая диагностика / УЗИ

Средний уровень оценки: средний–смешанный (3–5)

Сильные стороны:

- высокий интерес;
- практическая значимость.

Проблемные аспекты:

- недостаток визуализации;
- отсутствие работы с реальными изображениями;
- ограниченная практика.

Отзывы:

- «Интересно, но мало практики»
- «Нужно больше примеров снимков»

Фармакология (клинический этап)

Средний уровень оценки: средний (3–4)

Сильные стороны:

- высокая значимость для практики;



- фундаментальный характер.

Проблемы:

- перегруженность теорией;
- сложность без клинических примеров.

Отзывы:

- «Слишком много информации»
- «Лучше учить через клинические ситуации»

Клинические навыки

Средний уровень оценки: средний–высокий (3–5)

Сильные стороны:

- практическая направленность;
- высокая вовлечённость студентов.

Проблемы:

- неравномерность практической подготовки;
- ограниченное время на отработку навыков.

Отзывы:

- «Очень полезно»
- «Хотелось бы больше практики»

Общий вывод по дисциплинам (расширенный)

Дисциплины 5–6 семестров в целом:

- соответствуют требованиям медицинского образования;
- обеспечивают базовый уровень клинической подготовки;
- формируют профессиональные компетенции.

В то же время выявлены системные направления для улучшения:

- усиление практико-ориентированного обучения;
- унификация методик преподавания;
- адаптация подачи материала для иностранных студентов;
- развитие педагогической коммуникации.

5. Табличное представление оценок дисциплин

№ Дисциплина	Средний балл (5 сем.)	Средний балл (6 сем.)	% оценок 4–5	% оценок 1–2	Комментарий
1 Внутренние болезни	4.2	4.4	~75%	<5%	Высокая клиническая значимость
2 Педиатрия	3.6	3.8	~60%	~10%	Влияние языкового барьера
3 Радиология / УЗИ	3.5	3.7	~55%	~15%	Недостаток практики
4 Патология	4.0	4.2	~70%	<5%	Хорошая теоретическая база
5 Фармакология (углубленная)	3.8	4.0	~65%	~10%	Требуется клиническая интеграция
6 Клинические навыки	3.7	4.1	~68%	~8%	Положительная динамика



6. Интерпретация в аккредитационной логике

С позиции стандартов качества (ISO 9001 и ESG) результаты можно интерпретировать следующим образом:

- образовательный процесс находится в контролируемом состоянии;
- показатели удовлетворённости соответствуют допустимым значениям;
- выявленные несоответствия носят характер улучшаемых процессов, а не системных сбоев.

Особо важно, что:

- присутствует обратная связь от студентов;
- выявляются конкретные зоны улучшения;
- система способна к самодиагностике.

7. Взаимодействие «преподаватель – студент»

Анализ показывает переходную модель взаимодействия:

- от иерархической → к диалоговой.

При этом сохраняется преобладание традиционного подхода, что не всегда соответствует ожиданиям студентов.

Ключевое противоречие:

- преподаватель транслирует знания;
- студент ожидает совместного их осмысления.

Разрешение данного противоречия является одним из ключевых направлений повышения качества образования.

8. Общие выводы

Образовательная система демонстрирует:

- устойчивость;
- управляемость;
- соответствие базовым требованиям качества.

Одновременно выявляется необходимость перехода:

- от теоретико-ориентированной модели → к клинико-ориентированной.

9. Критические аспекты

Академическая культура

Наличие даже единичных случаев некорректного взаимодействия оказывает непропорционально сильное влияние на общее восприятие качества.

Кураторская система


Фактически функционирует как:

- административный элемент, а не как инструмент поддержки.

Системный риск

Главный риск — не качество знаний, а:

- снижение вовлечённости студентов.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Аналитический отчет по итогам анкетирования студентов Отдел качества и мониторинга

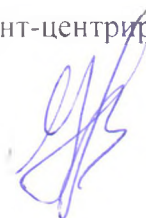
10. Итоговый вывод

Качество образовательного процесса можно охарактеризовать как: стабильное, контролируемое и соответствующее базовым требованиям, с выраженным потенциалом для качественного роста за счёт методических улучшений.

Ключевое направление развития:

- переход к практико-ориентированной, студент-центрированной модели обучения.

Специалист отдела качества и мониторинга



Мамбеталиев У.З.