

УДК 378:61

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/125/63>

НОРМАТИВНО-РЕГУЛЯТОРНЫЕ И АККРЕДИТАЦИОННЫЕ МЕХАНИЗМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РЕГИОНАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

©*Сатаркулова А. М.*, ORCID: 0000-0002-9879-1802, SPIN-код: 6082-9955, канд. мед. наук,
Университет Южной Азии, г. Токмок, Кыргызстан, asatarkulova79@gmail.com

©*Жаныбеков И. Ж.*, ORCID: 0000-0002-1320-9060, SPIN-код: 7347-6834, Международный
университет Кыргызстана, г. Бишкек, Кыргызстан, iliaszhanybekov@gmail.com

REGULATORY AND ACCREDITATION MECHANISMS FOR ENSURING THE QUALITY OF HIGHER MEDICAL EDUCATION IN REGIONAL SETTINGS OF THE KYRGYZ REPUBLIC

©*Satarkulova A.*, ORCID: 0000-0002-9879-1802, SPIN code: 6082-9955,

Ph.D., University of South Asia, Tokmok, Kyrgyzstan, asatarkulova79@gmail.com

©*Zhanybekov I.*, ORCID: 0000-0002-1320-9060, SPIN-code: 7347-6834, International
University of Kyrgyzstan, Bishkek, Kyrgyzstan, iliaszhanybekov@gmail.com

Аннотация. Представлен комплексный анализ нормативно-регуляторных и аккредитационных механизмов обеспечения качества высшего медицинского образования в Кыргызской Республике в сопоставлении с международными стандартами Всемирной федерации медицинского образования (WFME). Рассматриваются особенности функционирования частных медицинских университетов в региональных условиях с учётом территориальной, инфраструктурной и физиолого-адаптационной специфики. Особое внимание уделено роли системы внутреннего обеспечения качества (Quality Assurance, QA) и её влиянию на институциональную устойчивость образовательных организаций. Показано, что формальное соответствие аккредитационным требованиям должно дополняться внедрением измеримых индикаторов эффективности образовательной деятельности. Обоснована необходимость интеграции адаптационно-ориентированных показателей в систему оценки качества подготовки, особенно в отношении иностранных студентов, обучающихся в региональных медицинских вузах. Сделан вывод о том, что учёт адаптационного потенциала обучающихся повышает научную обоснованность управленческих решений и способствует формированию устойчивых региональных центров медицинского образования.

Abstract. This study presents a comprehensive analysis of regulatory and accreditation mechanisms for ensuring the quality of higher medical education in the Kyrgyz Republic in comparison with the standards of the World Federation for Medical Education (WFME). The study examines the functioning of private medical universities in regional settings, taking into account territorial, infrastructural, and physiological adaptation factors. Particular attention is paid to internal quality assurance (QA) systems and their role in institutional sustainability. The analysis demonstrates that formal compliance with accreditation requirements should be complemented by the implementation of measurable performance indicators. The necessity of integrating adaptation-oriented indicators into quality assurance systems is substantiated, especially with regard to international students studying in regional medical universities. The findings highlight that consideration of students' adaptation potential enhances evidence-based educational management and contributes to the development of sustainable regional medical education centers.

Ключевые слова: медицинское образование, региональные университеты, иностранные студенты.

Keywords: medical education, regional universities, international students.

В условиях глобализации и интенсификации международной академической мобильности обеспечение качества высшего медицинского образования приобретает стратегическое значение для национальных систем здравоохранения и высшего образования. Современная модель подготовки врачей ориентирована на компетентностный подход, доказательную педагогику и принципы социальной ответственности, что обуславливает возрастающую роль механизмов аккредитации, институционального аудита и внутреннего обеспечения качества (Quality Assurance, QA). В международной практике ключевую нормативно-методологическую основу формируют стандарты Всемирной федерации медицинского образования (World Federation for Medical Education, WFME), направленные на гармонизацию образовательных требований, повышение прозрачности образовательных процессов и обеспечение глобальной сопоставимости медицинских дипломов [1].

Современные исследования подчёркивают, что аккредитация медицинского образования в настоящее время выходит за рамки формального соответствия установленным требованиям и рассматривается как инструмент стратегического управления университетом, способствующий формированию институциональной устойчивости и академического качества [2].

Особое место в международном научном дискурсе занимает проблема справедливости и равного доступа к качественному медицинскому образованию. В последние годы аккредитационные модели всё чаще включают критерии, отражающие социальную подотчётность университетов, учёт региональных особенностей и потребностей различных категорий обучающихся, включая иностранных студентов [3, 4].

Данный аспект приобретает особую значимость для медицинских университетов, функционирующих в региональных и географически удалённых кампусах. Для стран с выраженной территориальной и природно-климатической неоднородностью, к числу которых относится Кыргызская Республика, обеспечение качества медицинского образования в региональных условиях приобретает дополнительное измерение. Образовательные учреждения, расположенные в низко-, средне- и высокогорных зонах, сталкиваются не только с инфраструктурными и кадровыми ограничениями, но и с необходимостью учитывать физиологические и адаптационные особенности обучающихся. Результаты научных исследований показывают, что показатели функционального состояния организма студентов могут рассматриваться как объективные и информативные маркеры успешности адаптации к образовательной среде, особенно в условиях среднегорья и высокогорья [5-7].

Установлено, что иностранные студенты, обучающиеся в региональных медицинских вузах, характеризуются более высоким уровнем адаптации к учебной деятельности и оптимальными показателями функционального состояния организма [8-10].

Это позволяет рассматривать адаптацию иностранных студентов как важный компонент системы обеспечения качества медицинского образования. Цель исследования – провести комплексный анализ нормативно-регуляторных и аккредитационных механизмов обеспечения качества высшего медицинского образования в Кыргызской Республике в сопоставлении с международными стандартами WFME, а также определить их влияние на институциональную устойчивость частных медицинских университетов, функционирующих в региональных условиях, с учётом адаптационных особенностей иностранных студентов.

Материал и методы исследования

Исследование носит аналитико-сравнительный характер и основано на комплексном анализе нормативно-правовых, стратегических и научных источников, регулирующих механизмы обеспечения качества высшего медицинского образования. В качестве источников использованы действующие нормативные акты Кыргызской Республики в сфере высшего и медицинского образования, стратегические документы развития системы здравоохранения, международные стандарты Всемирной федерации медицинского образования (WFME), а также публикации 2023–2025 гг. в рецензируемых зарубежных изданиях.

Дополнительно проанализирована Стратегия развития Университета Южной Азии на 2025–2030 гг. как институциональный документ, отражающий приоритеты регионального частного медицинского университета. Методологическую основу исследования составили контент-анализ нормативных и стратегических документов, сравнительный анализ национальных регуляторных требований и стандартов WFME, а также системный подход к оценке институциональной устойчивости медицинских университетов. Исследование носит теоретико-аналитический характер и не включает первичных эмпирических методов.

Результаты и обсуждение

Сопоставительный анализ национальной нормативной базы Кыргызской Республики и международных стандартов Всемирной федерации медицинского образования (WFME) показал, что уровень формальной нормативной интеграции частных медицинских университетов в целом является высоким. Действующее законодательство и регуляторные требования обеспечивают правовую легитимность образовательной деятельности, обязательность программной аккредитации и соответствие базовым институциональным условиям функционирования медицинских вузов (табл. 1):

Таблица 1

СОПОСТАВЛЕНИЕ НАЦИОНАЛЬНОЙ НОРМАТИВНОЙ БАЗЫ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ И СТАНДАРТОВ WFME

Критерий	Национальная нормативная база КР	Стандарты WFME	Уровень соответствия
Правовая легитимность	Соответствие законам КР	Институциональная автономия	Высокий
Программная аккредитация	Обязательная	Обязательная	Высокий
Институциональная аккредитация	Рекомендуемая	Ключевой элемент устойчивости	Средний
Клиническая подготовка	Наличие клинических баз	Достаточность клинических случаев	Средний
Внутренний QA	Формализован	Измеримые индикаторы	Низкий–средний

Вместе с тем выявлено, что национальная модель обеспечения качества в большей степени ориентирована на процедурное соответствие нормативным требованиям, тогда как стандарты WFME акцентируют внимание на результативности образовательного процесса и функционировании системы внутреннего обеспечения качества, основанной на использовании измеримых и верифицируемых индикаторов. Наиболее выраженные расхождения наблюдаются в части институциональной аккредитации и системы внутреннего QA, где международные стандарты рассматривают данные элементы как ключевые факторы долгосрочной институциональной устойчивости, а национальная нормативная база — преимущественно как рекомендательные или формализованные механизмы.

Анализ требований к клинической подготовке также выявил принципиальные различия в подходах к оценке качества. В национальной практике основное внимание уделяется наличию клинических баз, тогда как стандарты WFME ориентированы на количественную и качественную достаточность клинических случаев, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций обучающихся. Отсутствие чётко операционализированных показателей клинической подготовки ограничивает возможности объективной оценки эффективности образовательных программ и сопоставимости их результатов на международном уровне. Региональное расположение медицинского университета усиливает значимость данных различий и формирует специфическое сочетание институциональных преимуществ и ограничений, что подтверждается результатами SWOT-анализа (табл. 2). Наличие собственной клинической базы и нормативная легитимность создают предпосылки для устойчивого развития образовательной организации в регионе, в то время как недостаточная детализация показателей качества, ограниченная публичная отчётность и слабая операционализация механизмов внутреннего QA повышают институциональные риски в условиях усиливающейся конкуренции на рынке медицинского образования.

Таблица 2

SWOT-АНАЛИЗ ФАКТОРОВ ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ
РЕГИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

<i>Сильные стороны</i>	<i>Слабые стороны</i>
Собственная клиническая база	Отсутствие чётких KPI
Нормативная легитимность	Недостаточная операционализация QA
Международные партнёрства	Ограниченная публичная отчётность

Дополнительным аргументом в пользу развития региональных медицинских университетов являются эмпирические данные исследований А. М. Сатаркуловой, свидетельствующие о том, что образовательная среда региональных кампусов — Университета Южной Азии (г. Токмок) и Иссык-Кульского кампуса Международной Высшей Школы Медицины — обеспечивает более благоприятные условия адаптации иностранных обучающихся, в частности студентов из Индии и Пакистана. Установлено, что показатели функционального состояния организма, включая параметры variability сердечного ритма и гемодинамики, в условиях регионального обучения демонстрируют более благоприятную динамику по сравнению с аналогичными показателями, регистрируемыми в городских условиях [8–10]. Полученные результаты свидетельствуют о том, что преимущества региональной образовательной среды не сводятся исключительно к климато-географическим факторам, но формируются за счёт комплексного взаимодействия социальных, психологических, лингвистических и академических условий обучения. Обособленное расположение регионального кампуса, наличие организованного проживания и питания, а также минимизация стрессогенных факторов, характерных для крупных городов (транспортная нагрузка, информационный шум, социальная фрагментация), создают устойчивую и предсказуемую образовательную среду.

Особую роль в успешной адаптации иностранных студентов к образовательной среде вуза играют институционально встроенные механизмы сопровождения: присутствие кураторов и представителей страны происхождения обучающихся, участие преподавателей из Индии и Пакистана в учебном процессе, а также снижение интенсивности неконтролируемых контактов с локальным населением на ранних этапах обучения. Эти факторы способствуют снижению уровня психологического напряжения, облегчению лингвистической адаптации и формированию устойчивой академической мотивации, что подтверждается более высокими

показателями академической успеваемости студентов региональных университетов. Дополнительным конкурентным преимуществом региональной модели является территориальная интеграция учебного и клинического контуров: близость клинической базы к учебному кампусу обеспечивает логистическую доступность клинической подготовки, снижает временные и эмоциональные затраты обучающихся и повышает вовлечённость студентов в практико-ориентированное обучение. В совокупности с отсутствием отвлекающих факторов мегаполиса и более структурированным режимом учебной и внеучебной деятельности это формирует благоприятные условия для освоения профессиональных компетенций.

С учётом данных результатов представляется методологически обоснованным расширение традиционного понимания качества медицинского образования за счёт включения адаптационно-ориентированных показателей в систему внутреннего обеспечения качества. Предлагаемая система измеримых индикаторов QA (табл. 3) позволяет перейти от декларативных стратегических установок к объективной оценке образовательных результатов, интегрируя академические, клинические, научные и адаптационные параметры. Включение показателей адаптационного потенциала в модель QA не только соответствует современной логике стандартов WFME, ориентированных на образовательные и социальные эффекты деятельности университета, но и отражает специфику функционирования медицинских вузов в региональных и горных условиях.

Таблица 3

ПРЕДЛАГАЕМАЯ СИСТЕМА ИЗМЕРИМЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ВНУТРЕННЕГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА (QA)

<i>Направление оценки</i>	<i>Показатели</i>
Академическое качество	Доля аккредитованных программ
Клиническая подготовка	Клинические часы на студента
Научная деятельность	Публикации на 1 ППС
Интернационализация	Доля иностранных студентов
Адаптационный компонент	Показатели адаптационного потенциала
Управление качеством	Публичный QA-отчёт

Таким образом, региональный медицинский университет может рассматриваться не как институционально уязвимая форма организации медицинского образования, а как адаптационно и академически оптимизированная модель, соответствующая современным требованиям WFME, ориентированным на образовательные результаты, благополучие обучающихся и социальную ответственность медицинских вузов. В более широком контексте развитие региональных медицинских университетов и кампусов представляет собой системное решение ряда стратегических задач: формирование устойчивой кадровой политики, развитие региональной инфраструктуры здравоохранения, повышение доступности медицинской помощи за счёт создания многопрофильных университетских клиник, привлечение инвестиций и укрепление социально-экономического потенциала территорий. В этом смысле адаптационно-ориентированная модель внутреннего обеспечения качества может рассматриваться не только как инструмент повышения образовательных результатов, но и как механизм интеграции медицинского образования в региональное развитие Кыргызской Республики.

Заключение

Проведённое исследование показало, что институциональная устойчивость частных медицинских университетов в региональных условиях формируется на пересечении

нормативной легитимности, развитой клинической инфраструктуры и функционирующей системы внутреннего обеспечения качества, выстроенной в соответствии с международными стандартами Всемирной федерации медицинского образования (WFME). При этом формальное соответствие нормативным требованиям оказывается недостаточным без ориентации на результативность образовательного процесса и использование измеримых индикаторов качества. Учет адаптационных особенностей контингента обучающихся, прежде всего иностранных студентов, позволяет расширить традиционное понимание качества медицинского образования и придать управленческим решениям дополнительную научную обоснованность. Эмпирические данные свидетельствуют о том, что образовательная среда региональных кампусов обеспечивает более эффективную адаптацию обучающихся, оказывая опосредованное влияние на академическую успеваемость и устойчивость учебной деятельности.

Интеграция адаптационно-ориентированных индикаторов в систему внутреннего обеспечения качества способствует переходу от формализованного контроля к результативной модели QA, ориентированной на образовательные и социальные эффекты деятельности университета. Реализация данной модели на примере Университета Южной Азии (г. Токмок) и Иссык-Кульского кампуса Международной Высшей Школы Медицины демонстрирует возможности формирования устойчивых региональных центров медицинского образования и повышения международной сопоставимости образовательных результатов.

В целом развитие региональных медицинских кампусов может рассматриваться как стратегически значимое направление модернизации медицинского образования, обеспечивающее комплексное улучшение качества подготовки кадров, развитие региональной инфраструктуры здравоохранения и усиление социально-экономического эффекта деятельности медицинских вузов.

Список литературы:

1. World Federation for Medical Education (WFME). Global Standards for Quality Improvement in Medical Education. WFME, 2023.
2. Gandomkar R., Changiz T., Omid A., Alizadeh M., Khazaei M., Heidarzadah A., Mirzazadeh A. Developing and validating a national set of standards for undergraduate medical education using the WFME framework: the experience of an accreditation system in Iran // BMC Medical Education. 2023. V. 23. №1. P. 379. <https://doi.org/10.1186/s12909-023-04343-9>
3. Shaheen N., Mahboob U., Sethi A., Irfan M. Equity in Basic Medical Education accreditation standards: a scoping review protocol // BMJ open. 2025. V. 15. №1. P. e086661. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2024-086661>
4. Nurunnabi M. Quality Assurance in Medical Education: The Impact of Accreditation in Bangladesh // Journal of the Medical College for Women & Hospital. 2026. V. 22. №1. P. 31-33. <https://doi.org/10.3329/jmcwh.v22i1.86006>
5. Satarkulova A. M., Aisaeva S. Y., Keneshova K. S., Usenova A. A., Bakirova S. S. Adaptation Potential and Body Mass Index in Assessing the Vital Activity of the Population in Mountain Regions // Iranian Journal of Public Health. 2024. V. 53. №8. P. 1898. <https://doi.org/10.18502/ijph.v53i8.16296>
6. Сатаркулова А. М. Функциональное состояние и адаптационный потенциал у иностранных студентов с различным типом вегетативной регуляции в процессе обучения // Ульяновский медико-биологический журнал. 2020. №1. С. 118-126. <https://doi.org/10.34014/2227-1848-2020-1-118-126>

7. Сатаркулова А. М. Изменение variability сердечного ритма у иностранных студентов в условиях среднегорья // Бюллетень науки и практики. 2020. Т. 6. №4. С. 118-123. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/53/14>
8. Satarkulova A., Tiuliuliueva A., Keneshova K. Assessment of Adaptation Potential of Foreign Students Studying in Low- and Midlands Conditions // Бюллетень науки и практики. 2024. Т. 10. №2. С. 188-194. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/99/23>
9. Сатаркулова А.М., Айсаева Ш.Ю., Кенешова К.С., Аиша М. Наиа. Адаптационный потенциал и показатели гемодинамики иностранных студентов в процессе обучения в вузе // Вестник медицины и образования. 2024. №2(8). С. 32–37.
10. Satarkulova A. M. et al. Features of Changes in Heart Rate Variability among Medical Students during the Education Process // Iranian Journal of Public Health. 2024. V. 53. №11. P. 2551. <https://doi.org/10.18502/ijph.v53i11.16959>

References:

1. World Federation for Medical Education (WFME). Global Standards for Quality Improvement in Medical Education. WFME, 2023.
2. Gandomkar, R., Changiz, T., Omid, A., Alizadeh, M., Khazaei, M., Heidarzadah, A., ... & Mirzazadeh, A. (2023). Developing and validating a national set of standards for undergraduate medical education using the WFME framework: the experience of an accreditation system in Iran. *BMC Medical Education*, 23(1), 379. <https://doi.org/10.1186/s12909-023-04343-9>
3. Shaheen, N., Mahboob, U., Sethi, A., & Irfan, M. (2025). Equity in Basic Medical Education accreditation standards: a scoping review protocol. *BMJ open*, 15(1), e086661. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2024-086661>
4. Nurunnabi, M. (2026). Quality Assurance in Medical Education: The Impact of Accreditation in Bangladesh. *Journal of the Medical College for Women & Hospital*, 22(1), 31-33. <https://doi.org/10.3329/jmcwh.v22i1.86006>
5. Satarkulova, A. M., Aisaeva, S. Y., Keneshova, K. S., Usenova, A. A., & Bakirova, S. S. (2024). Adaptation Potential and Body Mass Index in Assessing the Vital Activity of the Population in Mountain Regions. *Iranian Journal of Public Health*, 53(8), 1898. <https://doi.org/10.18502/ijph.v53i8.16296>
6. Satarkulova, A. M. (2020). Funktsional'noe sostoyanie i adaptatsionnyi potentsial u inostrannykh studentov s razlichnym tipom vegetativnoi regulyatsii v protsesse obucheniya. *Ul'yanovskii mediko-biologicheskii zhurnal*, (1), 118-126. (in Russian). <https://doi.org/10.34014/2227-1848-2020-1-118-126>
7. Satarkulova, A. (2020). Change of Heart Rate Variability at Foreign Students in the Midlands. *Bulletin of Science and Practice*, 6(4), 118-123. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/53/14>
8. Satarkulova, A., Tiuliuliueva, A., & Keneshova, K. (2024). Assessment of Adaptation Potential of Foreign Students Studying in Low- and Midlands Conditions. *Bulletin of Science and Practice*, 10(2), 188-194. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/99/23>
9. Satarkulova, A. M., Aisaeva, Sh. Yu., Keneshova, K. S., & Aisha, M. Naia. (2024). Adaptatsionnyi potentsial i pokazateli gemodinamiki inostrannykh studentov v protsesse obucheniya v vuze. *Vestnik meditsiny i obrazovaniya*, (2(8)), 32–37. (in Russian).

10. Satarkulova, A. M., Usenova, A. A., Bakirova, S. S., Aisaeva, S. Y., Keneshova, K. S., & Turdubekova, M. T. (2024). Features of Changes in Heart Rate Variability among Medical Students during the Education Process. *Iranian Journal of Public Health*, 53(11), 2551. <https://doi.org/10.18502/ijph.v53i11.16959>

Поступила в редакцию
16.02.2026 г.

Принята к публикации
25.02.2026 г.

Ссылка для цитирования:

Сатаркулова А. М., Жаныбеков И. Ж. Нормативно-регуляторные и аккредитационные механизмы обеспечения качества высшего медицинского образования в региональных условиях Кыргызской Республики // Бюллетень науки и практики. 2026. Т. 12. №4. С. 474-481. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/125/63>

Cite as (APA):

Satarkulova, A., & Zhanybekov, I. (2026). Regulatory and Accreditation Mechanisms for Ensuring the Quality of Higher medical Education in Regional Settings of the Kyrgyz Republic. *Bulletin of Science and Practice*, 12(4), 474-481. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/125/63>