



«АККРЕДИТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТИҢ  
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО  
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR  
ACCREDITATION AND RATING

# СТАНДАРТЫ И РУКОВОДСТВО

НААР ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ ПЕРВИЧНОЙ  
АККРЕДИТАЦИИ БАЗОВОГО МЕДИЦИНСКОГО  
И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
НА ОСНОВЕ СТАНДАРТОВ WFME/AMSE  
(Кыргызская Республика)



**СТАНДАРТЫ И РУКОВОДСТВО НААР ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ  
ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ БАЗОВОГО МЕДИЦИНСКОГО И  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
НА ОСНОВЕ СТАНДАРТОВ WFME/AMSE  
(Кыргызская Республика)**

**Астана 2018**

## Предисловие

**1. РАЗРАБОТАНЫ И ВНЕСЕНЫ** – Некоммерческим учреждением «Независимое агентство аккредитации и рейтинга»

**2. УТВЕРЖДЕНЫ И ВВЕДЕНЫ В ДЕЙСТВИЕ** Приказом директора Некоммерческого учреждения «Независимое Агентство аккредитации и рейтинга» №133-18-ОД от 24 декабря 2018 года.

**3. В настоящем стандарте** реализованы нормы Закона Кыргызской Республики «Об образовании» от 30 апреля 2003 года № 92 и Международных стандартов улучшения качества Всемирной федерации медицинского образования (2017 г.).

**4. ДЕРЖАТЕЛЬ ПОДЛИННИКА** Независимое агентство аккредитации и рейтинга: 010000, г. Астана, ул. Б.Момышулы, 2

**5. ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ**

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	4
ЧАСТЬ I .....	5
I. ПРОЦЕДУРА МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ .....	5
II. ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ .....	12
Заключение внутренней комиссии по самооценке .....	17
ЧАСТЬ 2 .....	36
1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ» .....	43
2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА» .....	45
3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ» .....	49
4. СТАНДАРТ «СТУДЕНТЫ» .....	51
5. СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ» .....	53
6. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ» .....	54
7. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ» .....	57
8. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРВАНИЕ» .....	59
9. СТАНДАРТ «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ» .....	61
Библиография .....	63
Рекомендуемая форма программы визита .....	64
Направление взаимодействия с координатором МОО .....	69
Пример титульного листа .....	70

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

## ВВЕДЕНИЕ

Настоящий документ состоит из двух частей: «Процедура проведения первичной международной аккредитации» и «Стандарты международной первичной программной аккредитации» и определяет процедуру проведения первичной международной аккредитации образовательных программ в медицинских организациях образования и нормативные требования к основным положениям стандартов международной первичной программной аккредитации (Ex-Ante) последипломного медицинского образования.

Данный документ был составлен на основе анализа нормативных и регламентирующих документов международного уровня: Международные стандарты ВФМО по улучшению качества образования (базовое медицинское образование) (Дания, 2003); Руководящие принципы ВОЗ/ВФМО по аккредитации базового медицинского образования (Женева, Копенгаген, 2005); Международными стандартами Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества базового медицинского образования (ВФМО, Университет Копенгаген, 2012); Международные стандарты ВФМО по улучшению качества образования (базовое медицинское образование) (переиздание без изменений содержания, Дания, 2017).

Процедура проведения международной первичной программной аккредитации независимо от направления проводится согласно утвержденных этапов, указанных в первой части документа.

Изменения и дополнения вносятся в действующий стандарт аккредитации в целях дальнейшего его совершенствования. Внесение изменений и дополнений в стандарт осуществляет орган аккредитации. В случае инициирования изменений и дополнений в действующий стандарт организациями образования и другими заинтересованными организациями, предложения и замечания направляются ими в орган аккредитации. Орган аккредитации изучает и проводит экспертизу поступивших от инициаторов предложений и замечаний на их обоснованность и целесообразность. Изменения и дополнения в действующий стандарт аккредитации после их одобрения утверждаются приказом директора органа аккредитации в новой редакции с изменениями или в виде брошюры-вкладыша к действующему стандарту.

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

## **ЧАСТЬ I.**

### **I. ПРОЦЕДУРА МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

#### **Цели и задачи международной аккредитации**

Цель международной аккредитации (далее - аккредитация) заключается в оценке и признании высокого качества деятельности медицинской организации образования и предлагаемых образовательных программ в соответствии с международными стандартами аккредитации согласно международным стандартам по улучшению качества в медицинском образовании (WFME/ AMSE).

Процедура международной аккредитации служит общей цели оценки качества деятельности медицинской организации образования и соблюдения международных стандартов. При проведении международной аккредитации учитывается конкретное законодательство соответствующих стран.

Стандарты и процедуры международной аккредитации соответствуют основным принципам и документам Болонского процесса.

Для программной аккредитации в целях обеспечения качественной оценки образовательной программы (далее - ОП) и эффективности деятельности Внешней экспертной комиссии (далее - ВЭК) реализуется кластерный подход, который предусматривает деление аккредитуемых образовательных программ на кластеры. Один кластер включает не более 6 образовательных программ. Допускается оценка не более 30 образовательных программ за один визит Внешней экспертной комиссии.

Основными принципами международной аккредитации являются: профессиональность и общедоступность оценки; добровольность; независимость; объективность и профессионализм; прозрачность, достоверность и актуальность информации о процедурах аккредитации; коллективное принятие решений, распространение информации о положительных и отрицательных результатах.

#### **Порядок проведения международной аккредитации**

Процедура включает следующие этапы:

##### **1. Подача заявки на аккредитацию.**

Подача медицинской организации образования заявки на проведение программной аккредитации с приложением копий правоустанавливающих и разрешительных документов.

Рассмотрение НААР заявки медицинской организации образования.

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

## **2. Заключение договора между ОО и НААР.**

Принятие решения НААР о начале процедуры первичной программной аккредитации медицинской организации образования. График посещения медицинской организации образования, условия и финансовые вопросы аккредитации определяются соглашением между Независимым агентством аккредитации и рейтинга (НААР) и организацией образования.

По запросу медицинской организации образования НААР может организовать обучение для разъяснения критериев и процедуры первичной программной аккредитации внутренним экспертам медицинской организации образования на специальных семинарах по вопросам теории, методики и технологии проведения первичной программной аккредитации. Данная процедура по проведению семинара не является обязательным компонентом процесса аккредитации.

## **3. Подготовка отчета по самооценке**

Медицинская организация образования самостоятельно организует и проводит самооценку образовательной программы (кластера программ) в целях установления соответствия международным стандартам аккредитации, а также готовит отчет по самооценке согласно разделу II настоящего Руководства.

Медицинской организации образования предоставляются руководства и методические материалы для подготовки отчета по самооценке.

МОО направляет отчет по программной самооценке и все необходимые приложения в НААР не менее чем за 8 (восемь) недель до визита ВЭК. НААР направляет экспертам отчет по самооценке для рецензирования не менее чем за 6 (шесть) недель до визита после проведения внутренней экспертизы на соответствие требованиям.

Эксперт изучает отчет по самооценке на соответствие международным стандартам НААР, готовит и направляет рецензию в НААР в течение 10 (десяти) календарных дней. В случае несоответствия требованиям НААР, рецензия направляется эксперту на доработку. В случае повторного несоответствия, НААР вправе отстранить данного эксперта от участия в работе ВЭК.

На основе анализа отчета по самооценке организации образования НААР вправе принять одно из следующих решений:

- «разработать рекомендации о необходимости доработки материалов отчета по самооценке»;
- «провести внешнюю экспертную оценку»;
- «перенести срок аккредитации в связи с невозможностью проведения процедуры первичной программной аккредитации из-за несоответствия отчета по самооценке критериям настоящих стандартов.

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

#### **4. Визит ВЭК в организацию образования**

В случае продолжения аккредитации НААР формирует Внешнюю экспертную комиссию, которая утверждается генеральным директором НААР. Внешняя оценка качества организации и реализации образовательной программы (кластера программ) на соответствие международным стандартам НААР осуществляется Внешней экспертной комиссией во время визита в организацию образования.

Состав ВЭК формируется в зависимости от объема внешней оценки. В состав ВЭК входят независимые эксперты, включая иностранных, имеющих опыт преподавания и экспертной деятельности по обеспечению качества, представители сообщества работодателей и студенчества.

В случае продолжения аккредитации НААР согласуют с организацией образования сроки проведения первичной программной аккредитации и Программу визита ВЭК.

Программа визита ВЭК разрабатывается координатором НААР и Председателем ВЭК при участии МОО. Согласованная программа визита ВЭК утверждается генеральным директором НААР не менее чем за 2 (две) недели до визита в МОО. Структура и содержание программы разрабатывается с учетом специфики МОО и ОП согласно рекомендуемому образцу программы визита ВЭК (Приложение 1).

Руководитель МОО назначает координатора по взаимодействию с координатором НААР по вопросам планирования и организации визита (Приложение 2)

Продолжительность визита комиссии как правило составляет 3-5 дней. В ходе визита Медицинская организация образования создает условия для работы ВЭК в соответствии с Договором об оказании услуг:

- представляет кабинет для работы ВЭК с обеспечением рабочего места для каждого члена ВЭК;
- представляет для каждого из членов комиссии электронную и бумажную версию отчета по самооценке;
- предоставляет необходимую современную электронную офисную технику по согласованию с представителем НААР и числу членов ВЭК;
- организует визуальный осмотр инфраструктуры и ресурсов, встречи, анкетирования, интервью и другие виды работы ВЭК в соответствии с Программой визита ВЭК;
- предоставляет запрашиваемую информацию;
- организует фотосъемку работы ВЭК.

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».



### **Рабочее место внешней экспертной комиссии**

На время визита МОО должно предоставить для экспертной комиссии отдельное рабочее место для панельных заседаний и обзорных сессий. В течение всего времени визита только члены экспертной комиссии должны иметь доступ к помещению.

Помещение для экспертной комиссии должно быть просторным и отделенным от других помещений, также иметь большой стол для документов, стол для коллегиальной работы, телефон с международной связью, компьютер с доступом к сети Интернет и принтер.

Вся документация, связанная с процессом внешней оценки, включая список преподавателей, образовательные программы, рабочие программы, студенческие работы, исследовательские документы, каталоги, листовки и т.д. должны быть собраны в указанном рабочем помещении.

Результаты визита в медицинскую организацию образования отражаются в отчете по итогам внешней оценки.

Проект отчета ВЭК рассматривается НААР и направляется для согласования в ОО. В случае выявления ОО фактических неточностей, Председатель согласовывает с членами ВЭК и вносит необходимые изменения в отчет ВЭК. В случае несогласия с замечаниями ОО к отчету ВЭК, Председатель совместно с координатором НААР готовит официальный ответ с обоснованием.

Отчет содержит описание визита ВЭК, краткую оценку соответствия деятельности медицинской организации образования в разрезе международных стандартов НААР, рекомендации медицинской организации образования по улучшению деятельности и обеспечению качества, рекомендации Аккредитационному Совету. Предложения Аккредитационному Совету содержат рекомендацию по аккредитации (включая рекомендуемый срок аккредитации) или неаккредитации.

Отчет ВЭК, включая рекомендации, разрабатывается членами ВЭК коллегиально.

## **5. Принятие решений НААР**

Основой для принятия решения о первичной программной аккредитации Аккредитационным Советом служат отчеты ВЭК по оценке образовательной программы и отчет по самооценке образовательной программе.

Председатель внешней экспертной комиссии выступает перед Аккредитационным советом по итогам визита внешней экспертной комиссии.

К исключительной компетенции Аккредитационного совета НААР относится принятие решений об аккредитации или отказе в первичной программной аккредитации медицинской организации образования. Состав

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

Аккредитационного совета определяется в соответствии с Положением об его деятельности. Заседание проводится при наличии кворума. Аккредитационный совет вправе принять решение, не соответствующее рекомендациям ВЭК.

Аккредитационный совет принимает одно из следующих решений:

- «аккредитовать»:

– сроком на 1 (один) год – при соответствии критериям в целом, но при наличии существенных недостатков и возможностей для улучшения;

– сроком на 3 (три) года – при положительных результатах в целом, но при наличии отдельных незначительных недостатков и возможностей для улучшения;

– сроком на 5 (пять) лет – при положительных результатах в целом;

– сроком на 7 (семь) лет – при повторной аккредитации (реаккредитации), положительных результатах в целом и успешном прохождении постаккредитационного мониторинга образовательной программы аккредитованной ранее сроком на 5 лет в НААР.

- «не аккредитовать».

В случае принятия Аккредитационным советом положительного решения НААР направляет официальное письмо в МОО с результатами решения и свидетельство о первичной программной аккредитации организации образования, подписанное председателем Аккредитационного совета и генеральным директором НААР в организацию образования. Далее решение об аккредитации организации образования направляется в уполномоченный орган в сфере образования соответствующей страны и размещается на веб-сайте НААР. Также на веб-сайте НААР размещается Отчет внешней экспертной комиссии.

После получения свидетельства об аккредитации медицинская организация образования размещает на своем сайте отчет по самооценке.

В случае принятия Аккредитационным Советом отрицательного решения НААР направляет официальное письмо в организацию образования о принятом решении.

Медицинская организация образования в установленном порядке в соответствии с Договором об оказании услуг и Положением о Комиссии по рассмотрению апелляций и жалоб может направить в НААР апелляцию на решение Аккредитационного совета. В случае сомнения в компетентности внешней экспертной комиссии и представителей Агентства, или грубого нарушения, допущенного членами внешней экспертной комиссии, Медицинская организация образования может направить жалобу в НААР.

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

## **6. Последующие процедуры**

В случае принятия Аккредитационным советом НААР положительного решения медицинская организация образования предоставляет в НААР План мероприятий по улучшению и совершенствованию качества в рамках рекомендаций внешней экспертной комиссии (далее – План), который подписывается первым руководителем и заверяется печатью, а также заключает Договор об оказании услуг с НААР. Договор и План являются основой для проведения постаккредитационного мониторинга.

В соответствии с Положением по процедуре постаккредитационного мониторинга организаций образования и (или) образовательных программ, прошедшие программную аккредитацию ОП, должны подготовить промежуточные отчеты согласно Плану. Промежуточные отчеты направляются в НААР до предполагаемой даты проведения постаккредитационного мониторинга.

Постаккредитационный мониторинг образовательной программы проводится согласно Положения по процедуре постаккредитационного мониторинга организаций образования и (или) образовательных программ.

В случае невыполнения Плана и требований, выдвигаемых НААР по проведению постаккредитационного мониторинга, а также отсутствия информирования об изменениях, проводимых в медицинской организации образования, Аккредитационный совет вправе принять одно из следующих решений:

– «временно приостановить действие аккредитационного статуса по образовательной программе»;

– «отозвать свидетельство об аккредитации образовательной программе медицинской организации образования, что может повлечь за собой аннулирование всех достигнутых ранее результатов аккредитации».

В случае отказа организации образования от заключения договора с НААР по проведению постаккредитационного мониторинга, АС вправе принять решение об отзыве действия свидетельства об аккредитации.

Медицинская организация образования вправе подать заявление не ранее чем через 1 (один) год после отказа ей в программной аккредитации или лишения ее программной аккредитации.

### **Внешняя экспертная комиссия (группа экспертов, по внешней оценке)**

Внешняя оценка образовательной программы (кластера программ) осуществляется Внешней экспертной комиссией (группой экспертов, по внешней оценке), состоящей из независимых экспертов, имеющих опыт преподавания и экспертной деятельности по обеспечению качества, представителя работодателей и студенчества.

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

ВЭК формируется на основании приказа генерального директора НААР из числа сертифицированных представителей академической, профессиональной и студенческой общественности, входящих в базу данных экспертов НААР. Иностранные эксперты могут привлекаться из аккредитационных агентств-партнеров.

При программной аккредитации состав ВЭК формируется в зависимости от количества ОП в аккредитуемой МОО.

НААР с целью исключения конфликта интересов за 14 (четырнадцать) календарных дней до визита направляет в МОО официальное письмо по составу ВЭК.

МОО вправе уведомить НААР официальным письмом о наличии конфликта интересов с обоснованием в течение 3 (трех) рабочих дней. НААР при необходимости производит замену эксперта.

Все члены ВЭК подписывают Заявление-обязательство об отсутствии конфликта интересов и Кодекс этических норм внешнего эксперта НААР в рамках каждого визита.

Эксперт обязан уведомить координатора НААР о любой связи с МОО или собственном интересе, которые могут привести к потенциальному конфликту, связанному с процессом внешней оценки.

Каждый член ВЭК должен качественно выполнять свои функции и обязанности. Невыполнение и отказ без обоснованной причины рассматриваются как нарушение Кодекса этических норм внешнего эксперта НААР и могут привести к исключению из базы экспертов НААР.

Информация об МОО, полученная во время внешней оценки, представляется как конфиденциальная и не подлежит разглашению.

Члены ВЭК не должны оглашать или комментировать рекомендуемые сроки аккредитации до принятия решения Аккредитационного Совета.

В состав Внешней экспертной комиссии входит:

- Председатель Внешней экспертной комиссии, ответственный за координацию работы экспертов, подготовку и устное изложение предварительных выводов, формируемых в ходе визита в организацию образования, а также ответственный за подготовку окончательного отчета о результатах внешней оценки образовательной программы (кластера программ).

- Внешние эксперты - представители академического сообщества.

- Внешний эксперт - представитель профессионального сообщества (работодателя), который должен оценить, соответствует ли аккредитуемая образовательная программа (кластер программ) и профессиональные компетенции ее выпускников требованиям рынка труда.

- Внешний эксперт - представитель студенческого сообщества, ответственный за оценку соответствия аккредитуемой образовательной

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

программы потребностям и ожиданиям обучающихся (на каждый кластер по одному представителю студенческого сообщества).

НААР назначает из числа своих сотрудников координатора, ответственного за координацию работы группы экспертов. Медицинская организация образования со своей стороны назначает уполномоченное лицо, ответственное за процесс международной аккредитации образовательной программы (кластера программ).

## **II. ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

Отчет по самооценке (ОС) является одним из основных документов проведения международной аккредитации.

### **Основные принципы подготовки отчета**

1. Структурирование: строгое соответствие представленного материала разделам документа.

2. Читаемость: текст документа должен быть легким для восприятия с точки зрения печати, семантических и стилистических особенностей текста.

3. Аналитичность: анализ преимуществ и недостатков, анализ динамики развития ОО и (или) ОП (кластера программ).

4. Критика: объективность оценки.

5. Убедительность: предоставление фактов, данных, информации в качестве аргументов для выводов.

Особенности программы обучения, не описанные в руководствах, должны быть включены в соответствующей части документов.

При разработке отчета по самооценке предусматривается применение кластерного подхода, который допускает объединение не более 6 однородных образовательных программ в одну группу, независимо от языка обучения и уровня образования и направления подготовки. Допускается оценка не более 30 ОП за один визит ВЭК. ОО по согласованию с НААР может разработать отчет о самооценке по каждой ОП отдельно.

Отчет по самооценке включает в себя введение, основную часть и заключение. Все заявления, суждения, предположения отчета должны быть подкреплены необходимыми документами в основной части текста и приложениях (*Приложение 4. Структура отчета по самооценке*).

### **Формат отчета**

Отчёт должен быть составлен в форме связанного и логичного текста с таблицами, графиками, рисунками, где уместно и приложениями, в которые выносятся большие по объёму таблицы (занимающие более половины листа форматом А4) и другие масштабные источники информации.

Отчёт должен быть написан в следующем формате: тип шрифта – Times NewRoman, размер шрифта – 12, пробел между строчками – 1.5, интервал

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

абзаца до и после заглавий – не более 6 пт, в начале отчёта должно быть приведено автоматически редактируемое встроенное оглавление, номера страниц. Печать отчёта осуществляется в формате А4 с книжной ориентацией (portrait), в приложениях возможно также применение альбомной ориентации (landscape). Первое приложение к отчёту должно содержать текст, подтверждающий достоверность, исчерпывающий характер и точность всех представленных данных, подписанный руководителем вуза и исполнителями, составлявшими отчёт с приведением контактных данных составителей отчёта для дальнейших консультаций при необходимости: «Я, [ФИО руководителя организации], подтверждаю, что в данном отчёте по самооценке [название вуза], содержащем [количество страниц основной части отчёта, т.е. без приложений] страниц, предоставлены абсолютно достоверные, точные и исчерпывающие данные, которые адекватно и в полной мере характеризуют деятельность вуза».

Объем отчета по самооценке не должен превышать 70-80 страниц основного текста. К Отчету по самооценке отдельно прилагается пакет документов в виде приложений (отдельным файлом, не превышающим 100 стр.). Графические изображения перед экспортом в текст приложения необходимо предварительно сжимать до разрешения 96 точек на дюйм. Для сокращения объема приложений рекомендуется в тексте отчета по самооценке максимально указывать ссылки на подтверждающие документы, находящиеся на электронных ресурсах ОО.

Отчет и приложения к нему представляются в НААР/IAAR на русском и английском языках в электронной форме по адресу электронной почты [iaar@iaar.kz](mailto:iaar@iaar.kz), а также на бумажных носителях в 1 (одном) экземпляре на каждом из языков.

Во время аккредитации кластера программ, аспекты, общие для всех программ, описываются один раз во вводном разделе во избежание повторений.

Окончательный документ должен быть хорошо структурирован, пронумерован (включая приложения).

ОС следует представлять от имени руководителя медицинской организации образования и должен быть подписан им.

Основные положения и выводы отчета должны быть доведены до сведения всех участников процесса самооценки; опубликованы на интернет-ресурсе медицинской организации образования.

### **Содержание Отчета по самооценке**

ОС состоит из введения, трех основных разделов и приложений.

Рекомендуется, чтобы введение включало информацию об условиях и организации самооценки, ее целях и задачах.

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

В первом разделе представляется общая информация о медицинской организации образования:

- краткая информация;
- организационно-правовое обеспечение деятельности;
- организационная структура и система управления;
- взаимодействие с образовательными, исследовательскими, профессиональными организациями на местном, региональном и национальном уровнях;
- международная деятельность;
- количество и динамика контингента студентов (при наличии).

Второй раздел включает анализ соответствия ОП медицинской организации образования стандартам аккредитации.

Статьи раздела должны быть организованы в соответствии с порядком, указанным в руководстве. В ОС должны быть представлены ответы на все основные вопросы и включены все необходимые документальные доказательства в приложения.

В отчете должны быть указаны проблемы и области, требующие улучшения, которые были выявлены с помощью SWOT-анализа каждого стандарта.

Третий раздел отчета должен включать общие выводы и заключение о процессе самооценки, дающие основания для подачи заявки на прохождение процедуры внешней оценки качества, а также должен содержать заполненную таблицу «Заключение внутренней комиссии по самооценке» (таблица 3).

Приложения должны включать таблицы, общую информацию о процессах в медицинской организации образования и список материалов и документальных свидетельств, представленных на рассмотрение внешней экспертной группы в ходе визита в организацию образования.

ОС следует представлять от имени руководителя медицинской организации образования и должен быть подписан им.

Основные положения и выводы отчета должны быть доведены до сведения всех участников процесса самооценки; опубликованы на интернет-ресурсе медицинской организации образования. В заполнении таблицы «Заключение комиссии по самооценке» Таблица 3 должны участвовать все ответственные за самооценку и достоверность материала, представленного в отчете.

В начале Отчета по самооценке представляется общая информация (профайл), отражающая название вуза, юридические реквизиты, ФИО руководителя, сведения об учредителе, контактная информация, дата предоставления отчета по самооценке, ФИО контактного лица по подготовке отчета, уровни образования, реализуемые вузом в соответствии с НРК (например, 6,7,8) и QF-EHEA (например, 1,2,3 циклы), (Для СА уровень

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

образования по каждой ОП в соответствии с НРК (например, 6,7,8) и и QF-ЕНЕА (например, 1,2,3 циклы) с указанием присваиваемой степени квалификации на государственном, русском и английском языках), выходные данные Стандарта НААР согласно которым осуществляется оценка, информация о группе, проводившей самооценку.

### ***Титульный лист***

Титульный лист ОС должен быть отдельным для каждого отчета и оформляется согласно приложению 3.

За титульным листом следуют страницы, содержащие общую информацию о медицинской организации образования и об образовательных программах в виде таблицы (таблицы 1, 2).

Таблица 1

### **ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ**

Полное наименование медицинской организации образования	
Учредители	
Год основания (наименование, переименование (при осуществлении))	
Текущий статус аккредитации	
Место нахождения	
Ректор	
Лицензия (правоустанавливающий документ)	
Количество студентов (очная, заочная форма обучения)	

Таблица 2

### **ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ(ЫХ) ПРОГРАММЕ(АХ), ПРОХОДЯЩЕЙ(ИХ) МЕЖДУНАРОДНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ (ПРИМЕР)**

<b>ЧАСТЬ I</b>	<b>Примеры</b>
Образовательная программа/Образовательные программы	«Общественное здравоохранение» (шифр программы) «Медицина» (шифр программы)
Уровень / Период обучения	Бакалавриат / ___ года Магистратура / ___ года
Структурное подразделение (руководитель)	Факультет/Департамент « <u>Название</u> » Руководитель <u>ФИО, должность, ученая степень, звание</u>

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».



Основные кафедры (руководители кафедр)	<i>Кафедра «Общественное здравоохранение» Руководитель <u>ФИО, должность, ученая степень, звание</u></i>
Даты проведения внешнего визита	<i>Число, месяц, год.</i>
Лицо, ответственное за аккредитацию (тел./факс / электронная почта)	<i><u>ФИО, должность, ученая степень, звание</u> Контактные данные</i>

Таблица 2 продолжение

<b>ЧАСТЬ II</b>	Пояснение
Количество кредитов ECTS	
Продолжительность обучения, форма обучения	Количество семестров, форма обучения(очная, дистанционная, смешанная)
Начало обучения	зимний семестр / летний семестр
Дата введения образовательной программы	Число, месяц, год
Предыдущая аккредитация	Дата, срок действия, аккредитационное агентство
Требования к поступающим	Требования согласно государственным и документам МОО
Возможности дальнейшего образования (по завершении программы)	Перечислить уровни и названия ОП
Цели и задачи ОП	
Краткое описание ОП	Необходимо кратко описать структуру ОП
Результаты обучения	Перечислить конечные результаты обучения
Специализация	Направление подготовки
Дополнительные характеристики	
Количество допущенных студентов	Количество студентов, обучающихся на данный момент в вузе
Стоимость обучения	В местной валюте
Возможность трудоустройства	Возможные направления карьеры

В заполнении таблицы «Заключение внутренней комиссии по самооценке» (Таблица 3) должны участвовать все ответственные за самооценку и достоверность материала, представленного в отчете. Заполнение таблицы должно быть объективным, как и представленная информация в отчете по самооценке. Внешняя экспертная комиссия также заполняет данную таблицу, и результаты сравнения информации по данным таблицам учитываются при обсуждении итогов аккредитации при визите ВЭК в МОО.

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

## Заключение внутренней комиссии по самооценке

№ П/П	№ П/П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
		<b>1. 1.1</b>	<b>«МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ» Определение миссии</b>				
1	1	1.1.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить свою <i>миссию</i> и довести до сведения заинтересованных сторон и <b>сектора здравоохранения.</b>				
2	2	1.1.2	Заявление о миссии <b>должно</b> содержать <b>цели и образовательную стратегию</b> , позволяющие подготовить компетентного врача на уровне <b>базового медицинского образования;</b>				
3	3	1.1.3	с соответствующей основой для дальнейшей карьеры в любой области медицины, включающего все виды медицинской практики, <b>административной медицины</b> и научных исследований в медицине				
4	4	1.1.4	способного выполнять роль и функции врача <b>в соответствии с установленными требованиями сектора здравоохранения</b>				
5	5	1.1.5	подготовленного для <b>послевузовского</b> обучения				
6	6	1.1.6	с обязательством обучаться на протяжении всей жизни, включающую профессиональную ответственность по поддержке уровня знаний и навыков посредством оценки деятельности, аудита, изучения собственной практики и признанных видов деятельности в <i>НПР/НМО.</i>				
7	7	1.1.7	Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать, что миссия включает достижения медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук.				
<b>8</b>	<b>8</b>	1.1.8	Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать, что миссия включает аспекты глобального здоровья и отражает основные международные проблемы здоровья.				
		<b>1.2</b>	<b>Участие в формулировании миссии</b>				
9	9	<b>1.2.1</b>	Медицинская организация образования <b>должна</b> гарантировать, что <i>основные заинтересованные стороны</i> участвуют в разработке миссии ОП.				
10	10	1.2.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать, что заявленная миссия основана на мнении/предложениях других <i>соответствующих заинтересованных сторон.</i>				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

		<b>1.3</b>	<b>Институциональная автономия и академическая свобода</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> иметь <i>институциональную автономию</i> для разработки и внедрения политики, за которую ответственность несут администрация и профессорско-преподавательский состав в отношении:				
11	11	1.3.1	разработки и составлении образовательной программы;				
12	12	1.3.2	использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать <i>академическую свободу</i> своим сотрудникам и студентам:				
13	13	1.3.3	в отношении действующей образовательной программы, в котором будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по медицине;				
14	14	1.3.4	в возможности использования результатов новых исследований, для улучшения изучения конкретных дисциплин/вопросов без расширения образовательной программы.				
		<b>1.4</b>	<b>Конечные результаты обучения</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> определить ожидаемые <i>конечные результаты обучения</i> , которые студенты должны проявлять после завершения, относительно:				
15	15	1.4.1	своих достижений на базовом уровне в отношении знаний, навыков и умений;				
16	16	1.4.2	соответствующей основы для будущей карьеры в любой отрасли медицины;				
17	17	1.4.3	своих будущих ролей в секторе здравоохранения;				
18	18	1.4.4	своей последующей последипломной подготовке;				
19	19	1.4.5	своих обязательств к обучению на протяжении всей жизни;				
20	20	1.4.6	медико-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности.				
21	21	1.4.7	Медицинская организация образования <b>должна</b> гарантировать, что студент выполняет обязательства в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> :				
22	22	1.4.8	определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению, с теми, которые требуются в послевузовском обучении;				
23	23	1.4.9	определять результаты вовлечения студентов в проведении исследований в медицине;				
24	24	1.4.10	обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем;				
<b>Итого</b>							
		<b>2</b>	<b>ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА</b>				
		<b>2.1</b>	<b>Модель образовательной программы и методы обучения</b>				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

25	1	2.1.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить <i>образовательную программу</i> , включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, <i>основанную на модульном или спиральном дизайне</i> .				
26	2	2.1.2	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить используемые <i>методы преподавания и обучения</i> , которые стимулируют, готовят и поддерживают студентов брать на себя ответственность за свой учебный процесс.				
27	3	2.1.3	Медицинская организация образования <b>должна</b> гарантировать, что образовательная программа развивает способности студентов к обучению на протяжении всей жизни.				
28	4	2.1.4	Медицинская организация образования <b>должна</b> гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с <i>принципами</i> равенства.				
29	5	2.1.5	Медицинская организация образования <b>следует использовать</b> <i>методы преподавания и обучения</i> , основанные на современной теории обучения взрослых				
		<b>2.2</b>	<b>Научный метод</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> на протяжении всей программы обучения преподавать студентам:				
30	6	2.2.1	принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления;				
31	7	2.2.2	научные методы исследования в медицине;				
32	8	2.2.3	доказательную медицину,				
			которые требуют <i>соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательной программы</i> .				
33	9	2.2.4	Медицинской организации образования <b>следует</b> включить в образовательную программу <i>элементы научных исследований</i> для формирования научного мышления и применения научных методов исследования.				
34	10	2.2.5	Медицинской организации образования <b>следует</b> способствовать вовлечению студентов в проведение или участие в научно - исследовательских проектах				
		<b>2.3</b>	<b>Базовые биомедицинские науки</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> в образовательной программе определить и включить:				
35	11	2.3.1	достижения <i>базовых биомедицинских наук</i> , для формирования у студентов понимания научных знаний;				
36	12	2.3.2	концепций и методов, являющихся основополагающими для приобретения и применения клинических научных знаний.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения биомедицинских наук для:				
37	13	2.3.3	научных, технологических и клинических разработок;				
38	14	2.3.4	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

		<b>2.4</b>	<b>Поведенческие и социальные науки и медицинская этика</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и включать в образовательную программу достижения:				
39	15	2.4.1	<i>поведенческих наук;</i>				
40	16	2.4.2	<i>социальных наук;</i>				
41	17	2.4.3	<i>медицинской этики;</i>				
42	18	2.4.4	<i>медицинской юриспруденции, которые будут обеспечивать знания, концепции, методы, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей причин, распространения и последствий медицинских проблем здоровья, также знаний о национальной системе здравоохранения и прав пациента, что будет способствовать анализу проблем здоровья общества, эффективному общению, принятию клинических решений и этической практике.</i>				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения <i>поведенческих и социальных наук</i> и также <i>медицинской этики</i> для:				
43	19	2.4.5	научных, технологических и клинических разработок;				
44	20	2.4.6	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения;				
45	21	2.4.7	изменяющихся демографических и культурных условий.				
		<b>2.5</b>	<b>Клинические науки и навыки</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> в образовательной программе определить и внедрить достижения клинических наук и гарантировать, что студенты:				
46	22	2.5.1	приобретают достаточные знания и клинические и профессиональные навыки для того, чтобы принять на себя соответствующую ответственность, включающую мероприятия, связанные с укреплением зоровья, профилактики заболеваний и оказания помощи пациентам;				
47	23	2.5.2	проводят <i>разумную часть (одну треть)</i> программы в <i>запланированных контактах с пациентами, включающую рассмотрение цели, соответствующее количество и их достаточность для обучения в соответствующих клинических базах;</i>				
48	24	2.5.3	проводят работы по укреплению здоровья и профилактике.				
49	25	2.5.4	Медицинская организация образования <b>должна</b> установить определенное количество времени на обучение <i>основных клинических дисциплин, включающих внутренние болезни, хирургию, психиатрию, общую врачебную практику (семейную медицину), акушерство и гинекологию, педиатрию.</i>				
50	26	2.5.5	Медицинская организация образования <b>должна</b> организовать клиническое обучение с соответствующим вниманием к <i>безопасности пациента, включающую наблюдение за</i>				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

			<i>выполняемыми студентом действиями в условиях клинических баз.</i>				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения <i>клинических наук</i> для:				
51	27	2.5.6	научных, технологических и клинических разработок;				
52	28	2.5.7	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.				
53	29	2.5.8	Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать что каждый студент имеет <i>ранний контакт с реальными пациентами</i> , включая постепенное его участие в оказании помощи пациенту, включающее ответственность в части обследования и/или лечения пациента под наблюдением, которое проводится в соответствующих клинических базах.				
54	30	2.5.9	Медицинской организации образования <b>следует</b> структурировать различные компоненты обучения <i>клиническим навыкам</i> в соответствии с конкретным этапом программы обучения.				
		<b>2.6</b>	<b>Структура образовательной программы, содержание и продолжительность</b>				
55	31	2.6.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> дать описание содержания, объема и последовательности курсов и других элементов образовательной программы, чтобы гарантировать соблюдение соответствующего соотношения между базовыми биомедицинскими, поведенческими и социальными и клиническими дисциплинами.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> в образовательной программе:				
56	32	2.6.2	обеспечить <i>интеграцию по горизонтали</i> смежных наук и дисциплин;				
57	33	2.6.3	обеспечить <i>интеграцию по вертикали</i> клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками;				
58	34	2.6.4	предоставлять возможность выборного содержания (элективы) и определить баланс между <i>обязательной и выборной</i> частью образовательной программы, включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору;				
59	35	2.6.5	определить <i>взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику.</i>				
		<b>2.7</b>	<b>Управление программой</b>				
60	36	2.7.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, которое под управлением академического руководства несет ответственность и <i>имеет полномочия</i> для планирования и внедрения образовательной программы, включая <i>распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки студентов и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы</i> обеспечить				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

			достижение конечные результатов обучения.				
61	37	2.7.2	Медицинская организация образования <b>должна</b> гарантировать представительство от преподавателей и студентов в структурном подразделении, ответственном за образовательные программы.				
62	38	2.7.3	Медицинской организации образования <b>следует</b> через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу.				
63	39	2.7.4	Медицинской организации образования <b>следует включать</b> представителей от <i>других соответствующих заинтересованных сторон</i> , в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, <i>включая других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета.</i>				
		<b>2.8</b>	<b>Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения</b>				
64	40	2.8.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> обеспечивать <i>операционную</i> связь между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (интернатура, специализация, НПР/НМО) или практики, к которому студент приступит по окончании обучения, <i>включающую определение проблем здоровья и определение требуемых результатов обучения, четкое определение и описание элементов образовательной программы и их взаимоотношений на различных стадиях подготовки и практики, с должным учетом местных, национальных, региональных и глобальных условий, и также обратную связь для/от сектора здравоохранения и участия преподавателей и студентов в работе команды специалистов при оказании медицинской помощи.</i>				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать что структурное подразделение, ответственное за образовательную программу:				
65	41	2.8.2	учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную программу;				
			<b>Итого</b>				
		<b>3.</b>	<b>ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ</b>				
		<b>3.1</b>	<b>Методы оценки</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
66	1	3.1.1	определить, утвердить и опубликовать <i>принципы, методы и практику, используемые для оценки студентов, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен)</i> , а также определить				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

			критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;				
67	2	3.1.2	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения к учебе;				
68	3	3.1.3	использовать широкий спектр методов оценки и форматов в зависимости от их "оценки полезности", которое включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки;				
69	4	3.1.4	гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;				
70	5	3.1.5	гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов;				
71	6	3.1.6	использовать систему обжалования результатов оценки.				
			<b>Медицинской организации образования следует:</b>				
72	7	3.1.7	<i>документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки;</i>				
73	8	3.1.8	внедрять новые методы оценки в соответствие с потребностью;				
74	9	3.1.9	использовать систему для апелляции результатов оценки.				
		<b>3.2</b>	<b>Взаимосвязь между оценкой и обучением</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна использовать принципы, методы и практику оценки, включающую учебные достижения студентов и оценку знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений, которые:</b>				
75	10	3.2.1	ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения;				
76	11	3.2.2	гарантируют, что студенты, достигают конечных результатов обучения;				
77	12	3.2.3	способствуют обучению студентов;				
78	13	3.2.4	обеспечивают соответствующий баланс между формативной и суммативной оценкой, чтобы управлять обучением и <i>оценивать академический прогресс студента, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.</i>				
			<b>Медицинской организации образования следует:</b>				
79	14	3.2.5	<i>регулировать количество и характер проверок различных элементов образовательной программы с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению, и чтобы избежать негативного воздействия на процесс обучения и исключить необходимость изучения чрезмерного количества информации и перегруженность образовательной программы;</i>				
80	15	3.2.6	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.				
			<b>Итого</b>				
		<b>4.</b>	<b>СТУДЕНТЫ</b>				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».



		<b>4.1</b>	<b>Политика приема и отбора</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
81	1	4.1.1	определить и реализовывать <i>политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора студентов;</i>				
82	2	4.1.2	иметь <i>политику</i> и внедрить <i>практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствие с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;</i>				
83	3	4.1.3	иметь политику и внедрить практику перевода студентов из других программ и медицинских организаций образования.				
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
84	4	4.1.4	установить отношения между отбором студентов и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников;				
85	5	4.1.5	периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих данных от общественности и специалистов с тем, чтобы соответствовать <i>потребностям здоровья населения и общества в целом, включающую рассмотрение набора студентов с учетом их пола, этнического происхождения и языка, и потенциальную необходимость специальной политики приема для студентов из малообеспеченных семей и национальных меньшинств;</i>				
86	6	4.1.6	использовать систему для апелляции решений по приему.				
		<b>4.2</b>	<b>Набор студентов</b>				
87	7	4.2.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить количество принимаемых студентов в соответствии с материально-техническими и возможностями на всех стадиях обучения и подготовки, и принятие решения по набору студентов предполагает необходимость регулирования национальных требований к кадровым ресурсам здравоохранения, в случае, когда медицинские организации образования не контролируют количество набираемых студентов, то следует продемонстрировать свои обязательства, путем объяснения всех взаимоотношений, уделяя внимание последствиям принятых решений (дисбаланс между набором студентов и материально-техническим и академическим потенциалом ВУЗа).				
88	8	4.2.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> периодически рассматривать количество и контингент принимаемых студентов в процессе консультаций с <i>соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения, также с экспертами и организациями по глобальным аспектам человеческих ресурсов здравоохранения (таким как недостаточность и неравномерное распределение кадровых ресурсов здравоохранения, миграция</i>				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

			<i>врачей, открытие новых медицинских ВУЗов) и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом.</i>				
		<b>4.3</b>	<b>Консультирование и поддержка студентов</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
89	9	4.3.1	<i>иметь систему академического консультирования своих студентов, которая включает вопросы, связанные с выбором элективов, подготовкой к послевузовскому обучению, планирования профессиональной карьеры, назначение академических наставников (менторов) для отдельных студентов или небольших групп студентов;</i>				
90	10	4.3.2	<i>предлагать программу поддержки студентов направленной на социальные, финансовые и личные потребности, которая включает поддержку в связи с социальными и личными проблемами и событиями, проблемами со здоровьем и финансовыми вопросами, доступность медицинской помощи, программы иммунизации и медицинское страхование, а также услуги финансовой помощи в форме материальной помощи, стипендий и кредитов;</i>				
91	11	4.3.3	<i>выделять ресурсы для поддержки студентов;</i>				
92	12	4.3.4	<i>обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.</i>				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> обеспечить консультирование, которое:				
93	13	4.3.5	<i>основано на мониторинге прогресса студента и направлено на социальные и личные потребности студентов, включающих академическую поддержку, поддержку в отношении личных проблем и ситуаций, проблемы со здоровьем, финансовые вопросы;</i>				
94	14	4.3.6	<i>включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.</i>				
		<b>4.4</b>	<b>Представительство студентов</b>				
95	15	4.4.1	<i>Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и внедрить политику представительства студентов и их соответствующего участия в разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам.</i>				
96	16	4.4.2	<i>Медицинской организации образования <b>следует</b> оказывать содействие и поддержку студенческой деятельности и студенческим организациям, включая предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям.</i>				
			<b>Итого</b>				
		<b>5.</b>	<b>АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ</b>				
		<b>5.1</b>	<b>Политика отбора и набора кадров</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и внедрить <i>политику отбора и приема сотрудников, которая:</i>				
97	1	5.1.1	<i>определяет их категорию, ответственность и баланс академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных</i>				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

			наук и клинических наук для адекватной реализации образовательной программы, включая должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, преподавателями, работающими на полную или неполную ставку, а также баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками;				
98	2	5.1.2	содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;				
99	3	5.1.3	определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как:				
100	4	5.1.4	отношение к своей миссии, <i>значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношение к медицинской организации образования и образовательной программе;</i>				
101	5	5.1.5	<i>экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.</i>				
		<b>5.2</b>	<b>Политика развития и деятельность сотрудников</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников, которая:				
102	6	5.2.1	позволяет соблюдать баланс между преподавательской, научной и сервисной функциями, которое включают установление времени для каждого вида деятельности, учитывая потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей;				
103	7	5.2.2	гарантирует признание по достоинству академической деятельности, с соответствующим акцентом на педагогическую, исследовательскую и клиническую квалификации и осуществляется в виде наград, продвижения по службе и/или вознаграждения;				
104	8	5.2.3	<i>гарантирует, что клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении;</i>				
105	9	5.2.4	гарантирует достаточность знания каждым сотрудником образовательной программы, которая включает знания о методах преподавания/обучения и общего содержания образовательной программы, и других дисциплин? и предметных областей с целью стимулирования сотрудничества и интеграции;				
106	10	5.2.5	<i>включает обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из</i>				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

			<i>больниц и клиник.</i>				
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
107	11	5.2.6	учитывать соотношение “преподаватель-студент” в зависимости от различных компонентов образовательной программы;				
108	12	5.2.7	разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.				
			<b>Итого</b>				
		<b>6.</b>	<b>ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>				
		<b>6.1</b>	<b>Материально-техническая база</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
109	1	6.1.1	иметь достаточную <i>материально-техническую базу</i> для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;				
110	2	6.2.2	обеспечить <i>безопасную среду</i> для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и <i>защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.</i>				
111	3	6.1.3	Медицинской организации образования <b>следует</b> улучшать среду обучения студентов посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию в практике обучения.				
		<b>6.2</b>	<b>Ресурсы для клинической подготовки</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> обеспечить необходимые ресурсы для приобретения студентами адекватного клинического опыта, включая, достаточное:				
112	4	6.2.1	количество и категории пациентов;				
113	5	6.2.2	количество и категории <i>клинических баз</i> , которые включают <i>клиники, амбулаторно-поликлинические службы (включая ПМСП), учреждения первичной медико-санитарной помощи, центры здравоохранения и другие учреждения оказания медицинской помощи населению, а также центры/лаборатории клинических навыков, которые позволяют проводить клиническое обучение, используя возможности клинических баз и обеспечивать ротацию по основным клиническим дисциплинам;</i>				
114	6	6.2.3	наблюдение за клинической практикой студентов.				
115	7	6.2.4	Медицинской организации образования <b>следует</b> изучать и оценивать, адаптировать и улучшать ресурсы для клинической подготовки с целью соответствия потребностям обслуживаемого населения, что будет включать <i>соответствие и качество для программ клинической подготовки относительно клинических баз, оборудования, количества и категории пациентов и клинической практики, наблюдения в качестве супервайзера и администрирования.</i>				
		<b>6.3</b>	<b>Информационные технологии</b>				
<b>116</b>	<b>8</b>	<b>6.3.1</b>	Медицинская организация образования <b>должна</b>				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

			определить и внедрить политику, которая направлена на <i>эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий</i> в образовательной программе.				
117	9	6.3.2	Медицинская организация образования <b>должна</b> обеспечить доступ к сетевым или другим электронным средствам массовой информации				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> предоставлять преподавателям и студентам возможности для использования информационных и коммуникационных технологий:				
118	10	6.3.3	для самостоятельного обучения;				
119	11	6.3.4	доступа к информации;				
120	12	6.3.5	ведения пациентов;				
121	13	6.3.6	работы в системе здравоохранения.				
122	14	6.3.7	Медицинской организации образования <b>следует</b> оптимизировать доступ студентов к соответствующим данным пациента и информационным системам здравоохранения.				
		<b>6.4</b>	<b>Исследования в области медицины и научные достижения</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
123	15	6.4.1	иметь <i>исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения</i> как основу для образовательной программы;				
124	16	6.4.2	определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием;				
125	17	6.4.3	предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования;				
126	18	6.4.4	использовать медицинские научные исследования в качестве основы для учебной программы				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать, что взаимосвязь между научными исследованиями и образованием:				
127	19	6.4.5	учитывается в преподавании;				
128	20	6.4.6	поощряет и готовит студентов к участию в научных исследованиях в области медицины и их развитию.				
		<b>6.5</b>	<b>Экспертиза в области образования</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
129	21	6.5.1	иметь доступ к <i>экспертизе в области образования</i> , где это необходимо, и проводить экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом проведения исследований в медицинском образовании, психологов и социологов в области образования, или посредством привлечения экспертов из других национальных и международных институтов.				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и внедрить политику по использованию экспертизы в области образования:				
130	22	6.5.2	в разработке образовательной программы;				
131	23	6.5.3	в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков.				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
132	24	6.5.4	представить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников;				
133	25	6.5.5	уделить должное внимание развитию <i>экспертизы в оценке образования и в исследованиях в медицинском образовании как дисциплины, включающей изучение теоретических, практических и социальных вопросов в медицинском образовании;</i>				
134	26	6.5.6	содействовать стремлению и интересам сотрудников в проведении исследований в медицинском образовании.				
		<b>6.6</b>	<b>Обмен в сфере образования</b>				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику для:				
135	27	6.6.1	сотрудничества на национальном и международном уровнях <i>с другими медицинскими вузами;</i>				
136	28	6.6.2	<i>перевода и взаимозачета образовательных кредитов, что включает рассмотрение пределов объема образовательной программы, которые могут быть переведены из других организаций образования и которому может способствовать заключение соглашений о взаимном признании элементов образовательной программы, и активная координация программ между медицинскими организациями образования и использование прозрачной системы кредитных единиц и гибких требований курсов.</i>				
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
137	29	6.6.3	содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и студентов обеспечивая соответствующими ресурсами;				
138	30	6.6.4	гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, с учетом потребностей сотрудников, студентов, и с соблюдением этических принципов.				
			<b>Итого</b>				
		<b>7.</b>	<b>ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ</b>				
		<b>7.1</b>	<b>Механизмы мониторинга и оценки программы</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b>				
139	1	7.1.1	иметь программу мониторинга процессов и результатов, включающую сбор и анализ данных о ключевых аспектах образовательной программы в целях обеспечения того, чтобы образовательный процесс осуществлялся соответствующим образом, и для выявления любых областей, требующих вмешательства, а также сбор данных является частью административных процедур в связи с приемом студентов, оценкой студентов и завершения обучения.				
140	2	7.1.2	проконтролировать, чтобы соответствующие результаты оценки влияли на учебную программу				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые:				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

141	3	7.1.3	направлены на образовательную программу и ее основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей;				
142	4	7.1.4	направлены на прогресс студента;				
143	5	7.1.5	выявляют и рассматривают проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения, и будет предполагать, что полученная информация о конечных результатах обучения, в том числе о выявленных недостатках и проблемах будет использоваться как обратная связь для проведения мероприятий и планов корректирующих действий, для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин;				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> периодически проводить всестороннюю <i>оценку образовательной программы</i> , направленную:				
144	6	7.1.6	<i>на контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;</i>				
145	7	7.1.7	<i>на специальные компоненты образовательной программы, которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки;</i>				
146	8	7.1.8	на общие конечные результаты, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последипломного обучения;				
147	9	7.1.9	Медицинской организации образования <b>следует</b> полагаться на социальную ответственность/отчетность.				
		<b>7.2</b>	<b>Обратная связь преподавателя и студента</b>				
148	10	7.2.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и студентам обратную связь, которая включает информацию о процессе и продукции образовательной программы, и также включать информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или студентов с и/или юридическими последствиями.				
149	11	7.2.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> использовать результаты обратной связи для улучшения образовательной программы.				
		<b>7.3</b>	<b>Учебные достижения студентов</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> проводить <b>анализ учебных достижений студентов</b> относительно:				
150	12	7.3.1	<i>своей миссии и конечных результатов обучения образовательной программы, которая включает информацию о средней продолжительности обучения, баллах успеваемости, частоте сдач и провалов на экзаменах, случаях успешного окончания и отчисления, отчеты студентов об условиях обучения на пройденных курсах, о времени,</i>				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

			<i>проведенном для изучения интересующих областей, включая компоненты по выбору, а также собеседования со студентами на повторных курсах, и собеседование со студентами, которые оставляет программу обучения;</i>				
151	13	7.3.2	образовательной программы;				
152	14	7.3.3.	обеспеченности ресурсами.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> анализировать учебные достижения студентов относительно:				
153	15	7.3.4	<i>их предшествующего опыта и условий, включающие социальные, экономические, культурные условия;</i>				
154	16	7.3.5	уровня подготовки на момент поступления в медицинскую организацию образования.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> использовать анализ учебных достижений студентов, для обеспечения обратной связи структурным подразделениям, ответственным за:				
155	17	7.3.6	отбор студентов;				
156	18	7.3.7	планирование образовательной программы;				
157	19	7.3.8	консультирование студентов.				
		<b>7.4</b>	<b>Вовлечение заинтересованных сторон</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> в своей программе мониторинга и мероприятиях по оценке образовательной программы вовлекать:				
158	20	7.4.1	преподавательский состав и студентов;				
159	21	7.4.2	свою администрацию и управление.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> для других заинтересованных сторон, включающих других представителей академических и административных сотрудников, представителей общественности, уполномоченных органов по образованию и здравоохранению, профессиональных организаций, а также лиц ответственных за послевузовское образование:				
160	22	7.4.3	предоставлять доступ к результатам оценки курса и образовательной программы;				
161	23	7.4.4	собирать и изучать обратную связь от них по клинической практике выпускников;				
162	24	7.4.5	собирать и изучать обратную связь от них по образовательной программе.				
			<b>Итого</b>				
		<b>8.</b>	<b>УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ</b>				
		<b>8.1</b>	<b>Управление</b>				
163	1	8.1.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить управленческие структуры и функции, включая их взаимоотношения с университетом, если медицинская организация образования является частью или филиалом университета.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> в своих управленческих структурах определить структурные подразделения с установлением ответственности каждого структурного подразделения и включать в их состав:				
164	2	8.1.2	представителей академических сотрудников;				
165	3	8.1.3	студентов;				
166	4	8.1.4	<i>других заинтересованных сторон, включающих</i>				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».



			представителей <i>министерства образования и здравоохранения, сектора здравоохранения и общественности.</i>				
167	5	8.1.5	Медицинской организации образования <b>следует</b> обеспечить <i>прозрачность</i> системы управления и принимаемых решений, которые <i>публикуются в бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.</i>				
		<b>8.2</b>	<b>Академическое руководство</b>				
168	6	8.2.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> ясно определить ответственность <i>академического руководства</i> в отношении разработки и управления образовательной программы.				
169	7	8.2.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения своей миссии и конечных результатов обучения.				
		<b>8.3</b>	<b>Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
170	8	8.3.1	иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение;				
171	9	8.3.2	выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями.				
172	10	8.3.3	Система финансирования медицинской организации образования должна основываться на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов.				
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
173	11	8.3.4	предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения;				
174	12	8.3.5	при распределении ресурсов, принимать во внимание, научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества и их потребности.				
		<b>8.4</b>	<b>Административный штат и менеджмент</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> иметь <i>соответствующий административный штат</i> , включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для того чтобы:				
175	13	8.4.1	обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности;				
176	14	8.4.2	гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.				
177	15	8.4.3	Медицинской организации образования <b>следует</b> разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярный обзор и анализ менеджмента.				
		<b>8.5</b>	<b>Взаимодействие с сектором здравоохранения</b>				
178	16	8.5.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> иметь <i>конструктивное взаимодействие</i> с сектором здравоохранения, со смежными секторами				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

			здравоохранения общества и правительства, включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.				
179	17	8.5.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> придать <i>официальный статус сотрудничеству с партнерами в секторе здравоохранения, которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.</i>				
			<b>Итого</b>				
		<b>9.</b>	<b>ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> как динамичный и социально-ответственный институт:				
180	1	9.1.1	инициировать процедуры регулярного обзора и пересмотра содержания, результатов / компетенции, оценки и учебной среды, структуры и функции, документировать и устранять недостатки;				
181	2	9.1.2	выделять ресурсы для непрерывного улучшения.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> :				
182	3	9.1.3	базировать процесс обновления на проспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию;				
183	4	9.1.4	гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит пересмотру своей политики и практики в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее; направлять процесс обновления на следующие вопросы				
184	5	9.1.5	Адаптация положения о миссии и конечных результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества.				
185	6	9.1.6	Модификация конечных результатов обучения выпускников в соответствие с документированными потребностями среды последипломной подготовки, включающая клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания МОО.				
186	7	9.1.7	Адаптация модели образовательной программы и методических подходов с целью гарантии того, что они являются соответствующими и уместными и принимает во внимание современные теории в образовании, методологию обучение взрослых, принципы активного обучения.				
187	8	9.1.8	Корректировка элементов образовательной программы и их взаимосвязь в соответствии с достижениями в биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических науках, с изменениями демографической ситуации и состояния здоровья/структуры заболеваемости населения и социально-экономических и культурных условий, и процесс корректировки будет обеспечивать				

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

			включение новых соответствующих знаний, концепций и методов, и исключение устаревших.				
188	9	9.1.9	Разработка принципов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения.				
189	10	9.1.10	Адаптация политики набора студентов и методов отбора студентов с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе додипломного образования и потребностей образовательной программы.				
190	11	9.1.11	Адаптация политики набора и формирования академического штата сотрудников в соответствии с изменяющимися потребностями.				
191	12	9.1.12	Обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор студентов, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа.				
192	13	9.1.13	Улучшение процесса мониторинга и оценки образовательной программы.				
193	14	9.1.14	Совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон.				
			<b>Итого</b>				
			<b>ИТОГО В ОБЩЕМ</b>				

Таблица «Заключение внутренней комиссии по самооценке» оценивается по каждому критерию следующим образом:

- **«Сильная»** характеризуется высоким уровнем показателей стандарта программной аккредитации. Данная позиция стандарта позволяет служить примером хорошей практики для распространения среди других МОО.
- **«Удовлетворительная»** определяется средним уровнем показателей стандарта программной аккредитации.
- **«Предполагает улучшение»** характеризуется низким уровнем показателей стандарта программной аккредитации.
- **«Неудовлетворительная»** означает, что показатели МОО не соответствуют стандарту программной аккредитации.

*Приложения* должны включать таблицы, общую информацию о медицинской организации образования, информацию об аккредитуемой образовательной программе (кластере программ), достижениях образовательных программ, и список материалов и документальных свидетельств, представленных на рассмотрение внешней экспертной группы в ходе визита в организацию образования.

Приложения состоят из нескольких видов: необходимые и дополнительные, документы по системе обеспечения качества, основные статистические данные. Ниже приведены виды приложений к отчету о самооценке.

➤ **Необходимые приложения:**

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

1. Документы об организации учебного процесса:
  - Правила обучения, проведения экзаменов.
  - Правила приема.
  - Национальный диплом и приложение к диплому.
  - Приложение к диплому с указанием изученных дисциплин и ECTS.
  - Положения по организации и проведению практик.
2. Документы, регламентирующие содержание учебного процесса:
  - Требования к разработке образовательной программы, рабочих и/или учебных планов.
  - Планы реализации образовательной программы.

➤ **Дополнительные приложения:**

- Квалификационные профили преподавательского состава.
- План работы на весь период учебной программы (цель/реализация).
- Описание существующих и перспективных соглашений о сотрудничестве (документы о сотрудничестве).
- Документ о формировании академического штата.
- Решение о предыдущей аккредитации, отчет внешней экспертной комиссии, свидетельство об аккредитации, письмо от аккредитационного агентства о выполнении обязательств и рекомендаций (если применимо).
- Нормативно-правовые документы (список распоряжений Министерства образования и др.).

*Документы по системе обеспечения качества:*

- Результаты оценочных опросов по загруженности обучающихся и преподавателей.
- Студенческие опросные листы (например, опрос учащихся первого курса в конце первого семестра).
- Оценка студентами содержания обучения, преподавания.
- Информация о трудоустройстве выпускников.

*Статистические данные (должны быть прозрачными, понятными, доступными, поддающимися проверке и подтвержденными):*

- Данные о текущем количестве студентов по каждой дисциплине на дату составления отчета по самооценке.
- Результаты экзамена/ов.
- Общее количество заявителей, количество принятых студентов, количество выпускников и процент отчисленных.
- Число (в процентах) иностранных студентов.
- Гендерное соотношение.

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

**ЧАСТЬ 2**  
**СТАНДАРТЫ**  
**МЕЖДУНАРОДНОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОГРАММНОЙ**  
**АККРЕДИТАЦИИ**

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

## Основные положения

### 1 Область применения

Ключевые ориентиры настоящих стандартов определены на основе задач, поставленных перед системой образования, сформулированных в Концепции развития образования в Кыргызской Республике до 2020 года, Стратегии развития образования в Кыргызской Республике на 2012-2020 годы, Программы Правительства Кыргызской Республики по охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019-2030 годы «Здоровый человек – процветающая страна».

Гармоничное интегрирование национальных задач и европейских требований в стандартах и критериях институциональной аккредитации способствует улучшению деятельности организаций высшего образования и повышает ответственность за качество предоставляемых образовательных услуг.

Процедура независимой первичной программной аккредитации осуществляется в соответствии со стандартами и критериями, согласованными с содержанием стандартов и руководств по обеспечению качества в европейском пространстве высшего образования (ESG), предусматривающими формирование культуры качества на более высоком уровне при сохранении лучших традиций.

Предлагаемые стандарты учитывают принципы Болонского процесса (объективность, прозрачность, мобильность, информирование общественности) и предназначены для использования в качестве модели самооценки образовательной программы, гармонизации формируемой национальной системы качества образования согласно требованиям Европейского сообщества.

Настоящие стандарты и критерии гармонизированы со Стандартами обеспечения качества в европейском пространстве высшего образования (ESG, 2015 г.), разработаны с учетом основных направлений обеспечения качества:

- ответственность организации высшего образования за качество предоставляемых образовательных услуг;
- соответствие образования потребностям разнообразных систем высшего образования (на международном образовательном рынке), других организаций и магистрантов;
- направленность организации высшего образования на развитие культуры качества.

Критерии стандартов направлены на определение уровня качества студентоцентрированных образовательных услуг.

Международная программная аккредитация проводится на основе настоящего документа, который состоит из базовых стандартов; Стандарт

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

«Миссия и результаты»; Стандарт «Образовательная программа»; Стандарт «Оценка студентов»; Стандарт «Студенты»; Стандарт «Академический штат/преподаватели»; Стандарт «Образовательные ресурсы»; Стандарт «Оценка программы»; Стандарт «Управление и администрирование»; Стандарт «Постоянное обновление». Стандарты международной программной аккредитации медицинских организаций образования разработаны на основе Международных стандартов Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества базового медицинского образования и внесенными дополнениями Всемирной Федерации Медицинского Образования в Международные стандарты по улучшению качества базового медицинского образования (2015, 2017 г.г).

## **2 Нормативные ссылки**

2.1 В настоящем стандарте используются ссылки на следующие нормативные документы:

2.2 Закон Кыргызской Республики «Об образовании» от 30 апреля 2003 года № 92.

2.3 Концепция развития образования в Кыргызской Республике до 2020 года, утвержденная постановлением Правительства Кыргызской Республики от 23 марта 2012 года № 201.

2.4 Стратегия развития образования в Кыргызской Республике на 2012-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Кыргызской Республики от 23 марта 2012 года № 201

2.5 Постановление правительства Кыргызской Республики от 29 сентября 2015 года №670 «Об утверждении актов по независимой аккредитации в системе образования Кыргызской Республики».

2.6 Международные стандарты ВФМО по улучшению качества образования (базовое медицинское образование) (Дания, 2003)

2.7 Руководящие принципы ВОЗ/ВФМО по аккредитации послевузовского медицинского образования (Женева, Копенгаген, 2005)

2.8 Международные стандарты Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества послевузовского медицинского образования (ВФМО, Университет Копенгаген, 2012)

2.9 Международные стандарты Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества послевузовского медицинского образования (ВФМО, Университет Копенгаген, измененная редакция 2014)

2.10 Международные стандарты ВФМО по улучшению качества образования (базовое медицинское образование) (переиздание без изменений содержания, Дания, 2017)

## **3 Термины и определения**

В настоящем стандарте применяются следующие термины и определения:

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

• *Аккредитация организаций образования* – процедура признания аккредитационным органом соответствия образовательных услуг установленным стандартам (регламентам) аккредитации с целью предоставления объективной информации об их качестве и подтверждения наличия эффективных механизмов его повышения;

• *Аккредитационные органы* – юридические лица, которые разрабатывают стандарты (регламенты) и проводят аккредитацию организации образования на основе разработанных ими стандартов (регламентов);

• *Визит внешней экспертной комиссии* - общепринятый компонент целостного аккредитационного процесса, предусматривающий проверку соответствия реалии с ранее представленным отчетом по самооценке вуза, оценки качества и эффективности предоставляемых образовательных услуг, собеседование и анкетирование стейкхолдеров, а также разработки рекомендаций по повышению качества.

• *Всеобъемлющая структура квалификаций для европейского пространства высшего образования (Framework of Qualifications for the European Higher Education Area)* - структура квалификаций, охватывающая три уровня высшего и послевузовского образования: бакалавриат, магистратуру и докторантуру, универсальные Дублинские дескрипторы для каждого уровня на базе результатов образования и компетенций, а также диапазон кредитов для первого и второго уровней.

• *Европейская система перевода и накопления кредитов (European Credit Transfer and Accumulation System – ECTS)* – магистрант-центрированный способ планирования, описания образовательных программ, фиксирования и признания результатов обучения, а также мониторинга динамики продвижения магистранта по индивидуальной образовательной траектории, путем определения трудоемкости дисциплин всем ее компонентам.

• *Институциональная аккредитация* – процесс оценивания качества организации образования аккредитационным органом на соответствие заявленному статусу и установленным стандартам аккредитационного органа;

• *Медицинская организация образования* – организация образования, предоставляющая образовательную программу в области медицины и является синонимом медицинского факультета, медицинского колледжа, медицинской академии или медицинского университета. Медицинский вуз может быть частью или филиалом в университете, или независимым учреждением.

• *Международная аккредитация* - процесс оценивания качества деятельности организаций образования (институциональная аккредитация) и отдельных образовательных программ (программная аккредитация) на

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».



соответствие стандартам по обеспечению качества образования, проводимый зарубежным аккредитационным органом;

- *Образовательный мониторинг* - систематическое наблюдение, анализ, оценка и прогноз состояния и динамики изменения результатов и условий осуществления образовательных процессов, контингента обучающихся, сети, а также рейтинговых показателей достижений деятельности организаций образования.

- *Образовательная программа* - единый комплекс основных характеристик образования, включающий цели, результаты и содержание обучения, организацию образовательного процесса, способы и методы их реализации, критерии оценки результатов обучения.

- *Оценка* - способ определения степени достижения планируемых результатов образовательных услуг, образовательных целей программы для принятия решений и определения дальнейшего направления повышения качества. Интерпретация данных и доказательств, собранных в процессе анализа.

- *Отчет по самооценке* - документ, разрабатываемый вузом по итогам самооценки и представляемый для рассмотрения и принятия решения аккредитуемым органом.

- *Первичная программная аккредитация (Ex-Ante)* - это процесс оценки качества образовательной программы высшего и (или) послевузовского медицинского образования при отсутствии обучающихся и (или) выпуска на соответствие заявленному статусу и стандартам аккредитационного органа.

- *Программная аккредитация* – оценка качества отдельных образовательных программ, реализуемых организацией образования;

- *Послевузовское медицинское образование* – определенный уровень/фаза образования, включающий разные формализованные программы обучения, на котором обучающиеся обучаются после получения их основной (базовой) квалификации. По завершении официальной программы послевузовского обучения, как правило, присуждается степень, диплом или сертификат.

- *Политика в области обеспечения качества* - основные направления, характеризующие ключевые приоритеты и ценностные ориентации развития по обеспечению качества, определенные на основе коллективного обсуждения и утвержденные руководством организации.

- *Постаккредитационный мониторинг деятельности организации* - мониторинг выполнения организацией требований НААР, изложенных в данных стандартах, осуществляемый после принятия АС решения об аккредитации и до окончания срока действия указанного решения.

- *Самооценка* - процедура самостоятельной оценки вуза на основе стандартов и критериев институциональной и(или) программной аккредитации.

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

• *Система качества* - совокупность процедур подразделений и должностных лиц в организации, которые выполняют определенные функции менеджмента качества в соответствии с установленными правилами и принятыми методиками и обеспечивают соответствие всех выпускников образовательной программы требованиям, установленным в соответствии с профессиональными стандартами.

• *Специальные условия для получения образования* - условия, включающие специальные образовательные учебные программы и методы обучения, технические и иные средства.

• *Стандарты (регламенты) аккредитации* – документы аккредитационного органа, устанавливающие требования к процедуре аккредитации.

• *Стейкхолдер (stakeholder)* - физическое лицо, группа лиц или организация, заинтересованная и/или причастная к деятельности, принятию решений в определенной области.

• *Магистрант-центрированное обучение* - основополагающий принцип болонских реформ в высшем образовании, предполагающий смещение акцентов в образовательном процессе с преподавания (как основной роли профессорско-преподавательского состава в «трансляции» знаний) на учение (как активную образовательную деятельность магистранта).

• *Экспертное оценивание* - процедура получения оценки на основе анализа рассматриваемой проблемы мнения специалистов с целью последующего принятия решения.

• *Эффективность* - соотношение между достигнутым результатом и использованными ресурсами.

#### **4. Обозначения и сокращения**

В настоящем стандарте используются сокращения в соответствии с указанными в пункте 2 нормативными документами.

Кроме того, в настоящем стандарте используются следующие обозначения и сокращения:

ВУЗ – высшее учебное заведение;

ВЭК – внешняя экспертная комиссия

КР – Кыргызская Республика;

МЗ КР – Министерство здравоохранения Кыргызской Республики;

МОН КР – Министерство образования и науки Кыргызской Республики;

НААР – независимое агентство аккредитации и рейтинга

НПР – непрерывное профессиональное развитие

НМО – непрерывное медицинское образование

УОЗ – уполномоченный орган в области здравоохранения;

УОО – уполномоченный орган в области образования;

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

ОСКЭ – объективный структурированный клинический экзамен;

ОП - образовательная программа;

ООП-основная образовательная программа;

ППС – профессорско-преподавательский состав;

СМИ – средства массовой информации;

SWOT-анализ – анализ сильных и слабых сторон, проблем и возможностей организации, аббревиатура английских слов: S (strengths) - сильные стороны, W (weaknesses) - слабые стороны, O (opportunities) – благоприятные возможности, T (threats) – угрозы.

## **5 Общие положения**

5.1 Основные цели внедрения стандартов международной первичной аккредитации образовательных программ:

- внедрение модели аккредитации, с учетом международной практики обеспечения качества образования;

- оценка качества профессиональных и образовательных программ для повышения конкурентоспособности системы высшего послевузовского образования;

- поощрение развития культуры качества в медицинских организациях образования;

- содействие совершенствованию и постоянному улучшению качества образовательных программ медицинских организаций образования в соответствии с требованиями быстро изменяющейся внешней среды;

- учет и защита интересов общества и прав потребителей путем предоставления достоверной информации о качестве образовательных программ;

- использование инноваций и научных исследований;

- публичное оглашение и распространение информации о результатах аккредитации образовательной программы послевузовского медицинского образования медицинских организаций образования.

## **5.2 Структура стандартов**

В документе определен следующий ряд международных стандартов для послевузовского медицинского образования согласно Международных стандартов Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества послевузовского медицинского образования и внесенными дополнениями Всемирной Федерации Медицинского Образования в Международные стандарты по улучшению качества базового медицинского образования (2015, 2017 г.г), включающий 9 стандартов, 35 подстандартов и 193 критерия, которые связаны между собой.

Стандарты - обширные компоненты по структуре и процессу

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

послевузовского медицинского образования и обучения

Международная программная аккредитация проводится на основе настоящего документа, который состоит из стандартов:

- 1 Стандарт «Миссия и конечные результаты»;
- 2 Стандарт «Образовательная программа»;
- 3 Стандарт «Оценка студентов»;
- 4 Стандарт «Студенты»;
- 5 Стандарт «Академический штат/преподаватели»;
- 6 Стандарт «Образовательные ресурсы»;
- 7 Стандарт «Оценка образовательной программы»;
- 8 Стандарт «Управление и администрирование»;
- 9 Стандарт «Постоянное обновление»;

**Подстандарты** - это специфические аспекты стандарта, соответствующие показателям эффективности.

**Критерии** разработаны для каждого подстандarta с использованием двух уровней достижения:

**Базовый критерий** – это критерий, являющийся обязательным для соответствия, и его выполнение должно быть продемонстрировано и доказано во время оценки программы обучения. *Базовые критерии выражаются как “должен”.*

**Критерий улучшения качества.** Смысл заключается в том, что он соответствует международному консенсусу наилучшей практики послевузовского медицинского образования. Выполнение данных критериев или инициативы по его принятию были или будут сделаны, должны быть представлены и документированы. *Критерии улучшения качества выражаются как «следует».*

В целом, документ включает 148 базовых критериев и 45 критериев улучшения качества.

**Рекомендации** используются для разъяснения, усиления или пояснения терминов и выражений в критериях.

## СТАНДАРТЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

### 1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»

#### 1.1 Определение миссии

1.1.1 Медицинская организация образования **должна** определить свою *миссию* и довести до сведения заинтересованных сторон и **сектора здравоохранения**.

1.1.2 Заявление о миссии **должно** содержать **цели и образовательную**

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

**стратегию, позволяющие подготовить компетентного врача на уровне базового медицинского образования;**

1.1.3 с соответствующей основой для дальнейшей карьеры в любой области медицины, включающего все виды медицинской практики, **административной медицины** и научных исследований в медицине

1.1.4 способного выполнять роль и функции врача **в соответствии с установленными требованиями сектора здравоохранения**

1.1.5 подготовленного для **послевузовского обучения**

1.1.6 с обязательством обучаться на протяжении всей жизни, включающую профессиональную ответственность по поддержке уровня знаний и навыков посредством оценки деятельности, аудита, изучения собственной практики и признанных видов деятельности в *НПР/НМО*.

1.1.7 Медицинской организации образования **следует** гарантировать, что миссия включает достижения медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук.

1.1.8 Медицинской организации образования **следует** гарантировать, что миссия включает аспекты глобального здоровья и отражает основные международные проблемы здоровья.

## **1.2 Участие в формулировании миссии**

1.2.1 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что *основные заинтересованные стороны* участвуют в разработке миссии.

1.2.2 Медицинской организации образования **следует** гарантировать, что заявленная миссия основана на мнении/предложениях других *соответствующих заинтересованных сторон*.

## **1.3 Институциональная автономия и академическая свобода**

Медицинская организация образования **должна** иметь *институциональную автономию* для разработки и внедрения политики, за которую ответственность несут администрация и профессорско-преподавательский состав в отношении:

1.3.1 разработки и составлении образовательной программы;

1.3.2 использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.

Медицинской организации образования **следует** гарантировать **академическую свободу** своим сотрудникам и студентам:

1.3.3 в отношении действующей образовательной программы, в котором будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по медицине;

1.3.4 в возможности использования результатов новых исследований, для улучшения изучения конкретных дисциплин/вопросов без расширения образовательной программы.

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

## **1.4 Конечные результаты обучения**

Медицинская организация образования **должна** определить ожидаемые *конечные результаты обучения*, которые студенты должны проявлять после завершения, относительно:

1.4.1 своих достижений на базовом уровне в отношении знаний, навыков и умений;

1.4.2 соответствующей основы для будущей карьеры в любой отрасли медицины;

1.4.3 своих будущих ролей в секторе здравоохранения;

1.4.4 своей последующей послевузовской подготовке;

1.4.5 своих обязательств к обучению на протяжении всей жизни;

1.4.6 медико-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности.

1.4.7 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что студент выполняет обязательства в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения.

Медицинской организации образования **следует**:

1.4.8 определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению, с теми, которые требуются в послевузовском обучении;

1.4.9 определять результаты вовлечения студентов в проведении исследований в медицине;

1.4.10 обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем.

## **2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»**

### **2.1 Модель образовательной программы и методы обучения**

2.1.1 Медицинская организация образования **должна** определить *образовательную программу*, включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, *основанную на модульном или спиральном дизайне*.

2.1.2 Медицинская организация образования **должна** определить используемые *методы преподавания и обучения*, которые стимулируют, готовят и поддерживают студентов брать на себя ответственность за свой учебный процесс.

2.1.3 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что образовательная программа развивает способности студентов к обучению на протяжении всей жизни.

2.1.4 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

образовательная программа реализуется в соответствии с *принципами равенства*.

2.1.5 Медицинская организация образования **следует использовать методы преподавания и обучения**, основанные на современной теории обучения взрослых

## **2.2 Научный метод**

Медицинская организация образования **должна** на протяжении всей программы обучения преподавать студентам:

2.2.1 принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления,

2.2.2 научные методы исследования в медицине,

2.2.3 доказательную медицину,

которые требуют *соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательной программы*.

2.2.4 Медицинской организации образования **следует** включить в образовательную программу *элементы научных исследований* для формирования научного мышления и применения научных методов исследования.

2.2.5 Медицинской организации образования **следует** способствовать вовлечению студентов в проведение или участие в научно - исследовательских проектах

## **2.3 Базовые биомедицинские науки**

Медицинская организация образования **должна** в образовательной программе определить и включить:

2.3.1 достижения *базовых биомедицинских наук* для формирования у студентов понимания научных знаний;

2.3.2 концепций и методов, являющиеся основополагающими для приобретения и применения клинических научных знаний.

2.3.3 Медицинской организации образования **следует** в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения биомедицинских наук для:

2.3.4 научных, технологических и клинических разработок;

2.3.5 текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.

## **2.4 Поведенческие и социальные науки и медицинская этика**

Медицинская организация образования **должна** определить и включить в образовательную программу достижения:

2.4.1 *поведенческих наук*;

2.4.2 *социальных наук*;

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

2.4.3 *медицинской этики;*

2.4.4 *медицинской юриспруденции,*

которые будут обеспечивать знания, концепции, методы, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей причин, распространения и последствий медицинских проблем здоровья, также знаний о национальной системе здравоохранения и прав пациента, что будет способствовать анализу проблем здоровья общества, эффективному общению, принятию клинических решений и этической практике.

Медицинской организации образования **следует** в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения *поведенческих и социальных наук* и также *медицинской этики* для:

2.4.5 научных, технологических и клинических разработок;

2.4.6 текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения;

2.4.7 изменяющихся демографических и культурных условий.

## **2.5 Клинические науки и навыки**

Медицинская организация образования **должна** в образовательной программе определить и внедрить достижения *клинических наук* и гарантировать, что студенты:

2.5.1 приобретают достаточные знания и *клинические и профессиональные навыки* для того, чтобы принять на себя *соответствующую ответственность, включающую мероприятия, связанные с укреплением здоровья, профилактики заболеваний и оказания помощи пациентам;*

2.5.2 проводят *разумную часть (одну треть)* программы в *запланированных контактах с пациентами, включающую рассмотрение цели, соответствующее количество и их достаточность для обучения в соответствующих клинических базах;*

2.5.3 проводят работы по укреплению здоровья и профилактике.

2.5.4 Медицинская организация образования **должна** установить определенное количество времени на обучение *основных клинических дисциплин, включающих внутренние болезни, хирургию, психиатрию, общую врачебную практику (семейную медицину), акушерство и гинекологию, педиатрию.*

2.5.5 Медицинская организация образования **должна** организовать клиническое обучение с соответствующим вниманием к *безопасности пациента, включающую наблюдение за выполняемыми студентом действиями в условиях клинических баз.*

Медицинской организации образования **следует** в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения *клинических наук*

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».



для:

2.5.6 научных, технологических и клинических разработок;

2.5.7 текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.

2.5.8 Медицинской организации образования **следует** гарантировать что каждый студент имеет *ранний контакт с реальными пациентами*, включая постепенное его участие в оказании помощи пациенту, включающее ответственность в части обследования и/или лечения пациента под наблюдением, которое проводится в соответствующих клинических базах.

2.5.9 Медицинской организации образования **следует** структурировать различные компоненты обучения *клиническим навыкам* в соответствии с конкретным этапом программы обучения.

## **2.6 Структура образовательной программы, содержание и продолжительность**

2.6.1 Медицинская организация образования **должна** дать описание содержания, объема и последовательности курсов и других элементов образовательной программы, чтобы гарантировать соблюдение соответствующего соотношения между базовыми биомедицинскими, поведенческими и социальными и клиническими дисциплинами.

Медицинской организации образования **следует** в образовательной программе:

2.6.2 обеспечить *интеграцию по горизонтали* смежных наук и дисциплин;

2.6.3 обеспечить *интеграцию по вертикали* клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками;

2.6.4 предоставлять возможность выборного содержания (элективы) и определить баланс между *обязательной и выборной* частью образовательной программы, включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору;

2.6.5 определить *взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику.*

## **2.7 Управление программой**

2.7.1 Медицинская организация образования **должна** определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, которое под управлением академического руководства несет ответственность и имеет полномочия для планирования и внедрения образовательной программы, *включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки студентов и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы обеспечить достижение конечные результатов обучения.*

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

2.7.2 Медицинская организация образования **должна** гарантировать представительство от преподавателей и студентов в структурном подразделении, ответственном за образовательные программы.

2.7.3 Медицинской организации образования **следует** через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу.

2.7.4 Медицинской организации образования **следует включать** представителей от *других соответствующих заинтересованных сторон*, в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, *включая других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета.*

## **2.8 Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения**

2.8.1 Медицинская организация образования **должна** обеспечивать *операционную связь* между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (интернатура, специализация, НПП/НМО) или практики, к которому студент приступит по окончании обучения, *включаящую определение проблем здоровья и определение требуемых результатов обучения, четкое определение и описание элементов образовательной программы и их взаимоотношений на различных стадиях подготовки и практики, с должным учетом местных, национальных, региональных и глобальных условий, и также обратную связь для/от сектора здравоохранения и участия преподавателей и студентов в работе команды специалистов при оказании медицинской помощи.*

Медицинской организации образования **следует** гарантировать что структурное подразделение, ответственное за образовательную программу:

2.8.2 учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную программу;

## **3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ»**

### **3.1 Методы оценки**

Медицинская организация образования **должна:**

3.1.1 определить, утвердить и опубликовать *принципы, методы и практику, используемые для оценки студентов, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-*

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

клинический экзамен), а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;

3.1.2 гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения к учебе;

3.1.3 использовать широкий спектр методов оценки и форматов в зависимости от их "оценки полезности", которое включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки;

3.1.4 гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;

3.1.5 гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов;

3.1.6 использовать систему обжалования результатов оценки.

Медицинской организации образования следует:

3.1.7 документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки;

3.1.8 внедрять новые методы оценки в соответствии с потребностью;

3.1.9 использовать систему для апелляции результатов оценки.

## **3.2 Взаимосвязь между оценкой и обучением**

Медицинская организация образования **должна** использовать принципы, методы и практику оценки, включающую учебные достижения студентов и оценку знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений, которые:

3.2.1 ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения;

3.2.2 гарантируют, что студенты, достигают конечных результатов обучения;

3.2.3 способствуют обучению студентов;

3.2.4 обеспечивают соответствующий баланс между формативной и суммативной оценкой, чтобы управлять обучением и оценивать академический прогресс студента, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.

Медицинской организации образования **следует**:

3.2.5 регулировать количество и характер проверок различных элементов образовательной программы с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению, и чтобы избежать негативного воздействия на процесс обучения и исключить необходимость изучения чрезмерного количества информации и перегруженность образовательной программы;

3.2.6 гарантировать предоставление своевременной, конкретной,

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.

#### 4. СТАНДАРТ «СТУДЕНТЫ»

##### **Важно!**

*Если в организации образования еще нет принятых магистрантов, то необходимо описать политику, процессы, направленные на прием и поддержку будущих обучающихся. Поэтому в стандартах встречаются понятия «политика» и «практика». Медицинская организация образования предоставляет описание того процесса, который существует на момент подачи отчета по самооценке. При отсутствии набора обучающихся данный стандарт не описывается и не заполняется раздел 4 таблицы «Заключение внутренней комиссии по самооценке»*

##### **4.1 Политика приема и отбора**

Медицинская организация образования **должна**:

4.1.1 определить и реализовывать *политику приема*, включая четко установленное положение по процессу отбора студентов;

4.1.2 иметь *политику* и внедрить *практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны*;

4.1.3 иметь *политику* и внедрить *практику перевода студентов из других программ и медицинских организаций образования*.

Медицинской организации образования **следует**:

4.1.4 установить отношения между отбором студентов и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников;

4.1.5 периодически пересматривать *политику приема*, на основе соответствующих данных от общественности и специалистов с тем, чтобы соответствовать *потребностям здоровья населения и общества в целом, включающую рассмотрение набора студентов с учетом их пола, этнического происхождения и языка, и потенциальную необходимость специальной политики приема для студентов из малообеспеченных семей и национальных меньшинств*;

4.1.6 использовать систему для апелляции решений по приему.

##### **4.2 Набор студентов**

4.2.1 Медицинская организация образования **должна** определить количество принимаемых студентов в соответствии с материально-техническими и возможностями на всех стадиях обучения и подготовки, и принятие решения по набору студентов предполагает необходимость регулирования национальных требований к кадровым ресурсам

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

здравоохранения, в случае, когда медицинские организации образования не контролируют количество набираемых студентов, то следует продемонстрировать свои обязательства, путем объяснения всех взаимоотношений, уделяя внимание последствиям принятых решений (дисбаланс между набором студентов и материально-техническим и академическим потенциалом ВУЗа).

4.2.2 Медицинской организации образования **следует** периодически рассматривать количество и контингент принимаемых студентов в процессе консультаций с *соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения, также с экспертами и организациями по глобальным аспектам человеческих ресурсов здравоохранения (таким как недостаточность и неравномерное распределение кадровых ресурсов здравоохранения, миграция врачей, открытие новых медицинских ВУЗов)* и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом.

### **4.3 Консультирование и поддержка студентов**

Медицинская организация образования **должна:**

4.3.1 иметь систему *академического консультирования* своих студентов, которая включает вопросы, связанные с выбором элективов, подготовкой к послевузовскому обучению, планирования профессиональной карьеры, назначение академических наставников (менторов) для отдельных студентов или небольших групп студентов;

4.3.2 предлагать программу поддержки студентов направленной на социальные, финансовые и личные потребности, которая включает поддержку в связи с социальными и личными проблемами и событиями, проблемами со здоровьем и финансовыми вопросами, доступность медицинской помощи, программы иммунизации и медицинское страхование, а также услуги финансовой помощи в форме материальной помощи, стипендий и кредитов;

4.3.3 выделять ресурсы для поддержки студентов;

4.3.4 обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.

Медицинской организации образования **следует** обеспечить консультирование, которое:

4.3.5 основано на мониторинге прогресса студента и направлено на социальные и личные потребности студентов, включающих академическую поддержку, поддержку в отношении личных проблем и ситуации, проблемы со здоровьем, финансовые вопросы;

4.3.6 включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

#### **4.4 Представительство студентов**

4.4.1 Медицинская организация образования **должна** определить и внедрить *политику представительства студентов* и их *соответствующего участия* в разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам.

4.4.2 Медицинской организации образования **следует** оказывать *содействие и поддержку студенческой деятельности* и студенческим организациям, включая *предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям*.

### **5. СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»**

#### **5.1 Политика отбора и набора кадров**

Медицинская организация образования **должна** определить и внедрить *политику отбора и приема сотрудников*, которая:

5.1.1 определяет их категорию, ответственность и *баланс академического штата/преподавателей* базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук для адекватной реализации образовательной программы, включая должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, преподавателями, работающими на полную или неполную ставку, а также баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками;

5.1.2 содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;

5.1.3 определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук.

Медицинской организации образования **следует** в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как:

5.1.4 отношение к своей миссии, *значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношения к медицинской организации образования и образовательной программе;*

5.1.5 *экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.*

#### **5.2 Политика деятельности и развития сотрудников**

Медицинская организация образования **должна** определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников, которая:

5.2.1 позволяет соблюдать *баланс между преподавательской, научной и*

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

*сервисной функциями, которое включают установление времени для каждого вида деятельности, учитывая потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей;*

5.2.2 гарантирует признание по достоинству академической деятельности, с соответствующим акцентом на педагогическую, исследовательскую и клиническую квалификации и осуществляется в виде наград, продвижения по службе и/или вознаграждения;

5.2.3 гарантирует, что клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении;

5.2.4 гарантирует достаточность знания каждым сотрудником образовательной программы, которая включает знания о методах преподавания/обучения и общего содержания образовательной программы, и других дисциплин, и предметных областей с целью стимулирования сотрудничества и интеграции;

5.2.5 включает обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из больниц и клиник.

Медицинской организации образования **следует:**

5.2.6 учитывать соотношение “преподаватель-студент” в зависимости от различных компонентов образовательной программы;

5.2.7 разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.

## **6. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»**

### **6.1 Материально-техническая база**

Медицинская организация образования **должна:**

6.1.1 иметь достаточную материально-техническую базу для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;

6.1.2 обеспечить безопасную среду для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.

6.1.3 Медицинской организации образования **следует** улучшать среду обучения студентов посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию в практике обучения.

### **6.2 Ресурсы для клинической подготовки**

Медицинская организация образования **должна** обеспечить

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

необходимые ресурсы для приобретения студентами адекватного клинического опыта, включая, достаточное:

6.2.1 количество и категории пациентов;

6.2.2 количество и категории *клинических баз*, которые *включают клиники, амбулаторно-поликлинические службы (включая ПМСП), учреждения первичной медико-санитарной помощи, центры здравоохранения и другие учреждения оказания медицинской помощи населению, а также центры/лаборатории клинических навыков, которые позволяют проводить клиническое обучение, используя возможности клинических баз и обеспечивать ротацию по основным клиническим дисциплинам;*

6.2.3 наблюдение за клинической практикой студентов.

6.2.4 Медицинской организации образования **следует** *изучать и оценивать, адаптировать и улучшать ресурсы для клинической подготовки с целью соответствия потребностям обслуживаемого населения, что будет включать соответствие и качество для программ клинической подготовки относительно клинических баз, оборудования, количества и категории пациентов и клинической практики, наблюдения в качестве супервайзера и администрирования.*

### **6.3 Информационные технологии**

6.3.1 Медицинская организация образования **должна** определить и внедрить политику, которая направлена на *эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий* в образовательной программе.

6.3.2 Медицинская организация образования **должна** обеспечить доступ к сетевым или другим электронным средствам массовой информации

Медицинской организации образования **следует** предоставлять преподавателям и студентам возможности для использования информационных и коммуникационных технологий:

6.3.3 для самостоятельного обучения;

6.3.4 доступа к информации;

6.3.5 ведения пациентов;

6.3.6 работы в системе здравоохранения.

6.3.7 Медицинской организации образования **следует** оптимизировать доступ студентов к соответствующим данным пациента и информационных систем здравоохранения.

### **6.4 Исследования в области медицины и научные достижения**

Медицинская организация образования **должна:**

6.4.1 иметь *исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения* как основу для образовательной программы;

6.4.2 определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».



между научными исследованиями и образованием;

6.4.3 предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования;

6.4.4 использовать медицинские научные исследования в качестве основы для учебной программы

Медицинской организации образования **следует** гарантировать, что взаимосвязь между научными исследованиями и образованием:

6.4.5 учитывается в преподавании;

6.4.6 поощряет и готовит студентов к участию в научных исследованиях в области медицины и их развитию.

## **6.5 Экспертиза в области образования**

Медицинская организация образования **должна**:

6.5.1 иметь доступ к *экспертизе в области образования*, где это необходимо, и проводить экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом проведения исследований в медицинском образовании, психологов и социологов в области образования, или привлечением экспертов из других национальных и международных институтов.

Медицинская организация образования **должна** определить и внедрить политику по использованию экспертизы в области образования:

6.5.2 в разработке образовательной программы;

6.5.3 в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков.

Медицинской организации образования **следует**:

6.5.4 представить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников;

6.5.5 уделить должное внимание развитию *экспертизы в оценке образования и в исследованиях в медицинском образовании как дисциплины, включающей изучение теоретических, практических и социальных вопросов в медицинском образовании*;

6.5.6 содействовать стремлению и интересам сотрудникам в проведении исследований в медицинском образовании.

## **6.6 Обмен в сфере образования**

Медицинская организация образования **должна** определить и внедрить политику для:

6.6.1 сотрудничества на национальном и международном уровнях с другими медицинскими вузами;

6.6.2 перевода и взаимозачета образовательных кредитов, что включает рассмотрение пределов объема образовательной программы, которые могут

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

быть переведены из других организаций образования и которому может способствовать заключение соглашений о взаимном признании элементов образовательной программы, и активная координация программ между медицинскими организациями образования и использование прозрачной системы кредитных единиц и гибких требований курсов.

Медицинской организации образования **следует**:

6.6.3 содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и студентов обеспечивая соответствующими ресурсами;

6.6.4 гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, с учетом потребностей сотрудников, студентов, и с соблюдением этических принципов.

## **7. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»**

### **7.1 Механизмы мониторинга и оценки программы**

Медицинская организация образования **должна**

7.1.1 *иметь программу мониторинга процессов и результатов, включающую сбор и анализ данных о ключевых аспектах образовательной программы в целях обеспечения того, что образовательный процесс осуществляется соответствующим образом, и для выявления любых областей, требующих вмешательства, а также сбор данных является частью административных процедур в связи с приемом студентов, оценкой студентов и завершения обучения.*

7.1.2 проконтролировать, чтобы соответствующие результаты оценки влияли на учебную программу.

Медицинская организация образования **должна** установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые:

7.1.3 направлены на образовательную программу и ее *основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей;*

7.1.4 направлены на прогресс студента;

7.1.5 выявляют и рассматривают *проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения, и будет предполагать, что полученная информация о конечных результатах обучения, в том числе о выявленных недостатках и проблемах будет использоваться как обратная связь для проведения мероприятий и планов корректирующих действий, для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин;*

Медицинской организации образования **должна** периодически проводить всестороннюю *оценку образовательной программы,*

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

направленную:

7.1.6 *на контекст образовательного процесса*, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;

7.1.7 *на специальные компоненты образовательной программы*, которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки;

7.1.8 *на общие конечные результаты*, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последипломного обучения;

7.1.9 Медицинской организации образования **следует** полагаться на социальную ответственность/отчетность.

## **7.2 Обратная связь преподавателя и студента**

7.2.1 Медицинская организация образования **должна** систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и студентам *обратную связь*, которая включает информацию о процессе и продукции образовательной программы, и также включать информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или студентов с и/или юридическими последствиями.

7.2.2 Медицинской организации образования **следует** использовать результаты обратной связи для улучшения образовательной программы.

## **7.3 Учебные достижения студентов**

Медицинская организация образования **должна** проводить анализ *учебных достижений студентов* относительно:

7.3.1 *своей миссии и конечных результатов обучения* образовательной программы, которая включает информацию о средней продолжительности обучения, баллах успеваемости, частоте сдач и провалов на экзаменах, случаях успешного окончания и отчисления, отчеты студентов об условиях обучения на пройденных курсах, о времени, проведенном для изучения интересующих областей, включая компоненты по выбору, а также собеседования со студентами на повторных курсах, и собеседование со студентами, которые оставляет программу обучения;

7.3.2 образовательной программы;

7.3.3. обеспеченности ресурсами.

Медицинской организации образования **следует** анализировать *учебные достижения* студентов относительно:

7.3.4 *их предшествующего опыта и условий, включающие социальные, экономические, культурные условия*;

7.3.5 уровня подготовки на момент поступления в медицинскую организацию образования.

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

Медицинской организации образования **следует** использовать анализ учебных достижений студентов, для обеспечения обратной связи структурным подразделениям, ответственным за:

7.3.6 отбор студентов;

7.3.7 планирование образовательной программы;

7.3.8 консультирование студентов.

#### **7.4 Вовлечение заинтересованных сторон**

Медицинская организация образования **должна** в своей программе мониторинга и мероприятиях по оценке образовательной программы вовлекать:

7.4.1 преподавательский состав и студентов;

7.4.2 свою администрацию и управление.

Медицинской организации образования **следует** для *других заинтересованных сторон, включающих других представителей академических и административных сотрудников, представителей общественности, уполномоченных органов по образованию и здравоохранению, профессиональных организаций, а также лиц ответственных за послевузовское образование:*

7.4.3 предоставлять доступ к результатам оценки курса и образовательной программы;

7.4.4 собирать и изучать обратную связь от них по клинической практике выпускников;

7.4.5 собирать и изучать обратную связь от них по образовательной программе.

## **8. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРВАНИЕ»**

### **8.1 Управление**

8.1.1 Медицинская организация образования **должна** определить управленческие структуры и функции, включая их *взаимоотношения с университетом, если медицинская организация образования является частью или филиалом университета.*

Медицинской организации образования **следует** в своих управленческих структурах определить *структурные подразделения с установлением ответственности каждого структурного подразделения* и включать в их состав:

8.1.2 представителей академических сотрудников;

8.1.3 студентов;

8.1.4 *других заинтересованных сторон, включающих представителей министерства образования и здравоохранения, сектора здравоохранения и общественности.*

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

8.1.5 Медицинской организации образования **следует** обеспечить *прозрачность* системы управления и принимаемых решений, которые *публикуются в бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.*

## **8.2 Академическое руководство**

8.2.1 Медицинская организация образования **должна** ясно определить ответственность *академического руководства* в отношении разработки и управления образовательной программы.

8.2.2 Медицинской организации образования **следует** периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения своей миссии и конечных результатов обучения.

## **8.3 Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов**

Медицинская организация образования **должна:**

8.3.1 иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение;

8.3.2 выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствие с их потребностями.

8.3.3 Система финансирования медицинской организации образования должна основываться на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов.

Медицинской организации образования **следует:**

8.3.4 предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения;

8.3.5 при распределении ресурсов, принимать во внимание, научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества и их потребности.

## **8.4 Административный штат и менеджмент**

Медицинская организация образования **должна** иметь *соответствующий административный штат*, включая их *количество и состав в соответствии с квалификацией*, для того чтобы:

8.4.1 обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности;

8.4.2 гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.

8.4.3 Медицинской организации образования **следует** разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента,

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярный обзор и анализ менеджмента.

## **8.5 Взаимодействие с сектором здравоохранения**

8.5.1 Медицинская организация образования **должна** иметь *конструктивное взаимодействие* с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, *включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.*

8.5.2 Медицинской организации образования **следует** придать *официальный статус сотрудничеству* с партнерами в секторе здравоохранения, *которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.*

## **9. СТАНДАРТ «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ»**

Медицинская организация образования **должна** как динамичный и социально-ответственный институт:

9.1.1 инициировать процедуры регулярного обзора и пересмотра содержания, результатов / компетенции, оценки и учебной среды, структуры и функции, документировать и устранять недостатки;

9.1.2 выделять ресурсов для непрерывного улучшения.

Медицинской организации образования **следует**:

9.1.3 базировать процесс обновления на проспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию;

9.1.4 гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит пересмотру своей политики и практики в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее; направлять процесс обновления на следующие вопросы.

9.1.5 Адаптация положения о миссии и конечных результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества.

9.1.6 Модификация конечных результатов обучения выпускников в соответствие с документированными потребностями среды последипломной подготовки, включающая клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания МОО.

9.1.7 Адаптация модели образовательной программы и методических подходов с целью гарантии того, что они являются соответствующими и

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

уместными и принимает во внимание современные теории в образовании, методологию обучение взрослых, принципы активного обучения.

9.1.8 Корректировка элементов образовательной программы и их взаимосвязь в соответствии с достижениями в биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических науках, с изменениями демографической ситуации и состояния здоровья/структуры заболеваемости населения и социально-экономических и культурных условий, и процесс корректировки будет обеспечивать включение новых соответствующих знаний, концепций и методов, и исключение устаревших.

9.1.9 Разработка принципов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения.

9.1.10 Адаптация политики набора студентов и методов отбора студентов с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе доМООского образования и потребностей образовательной программы.

9.1.11 Адаптация политики набора и формирования академического штата сотрудников в соответствии с изменяющимися потребностями.

9.1.12 Обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор студентов, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа.

9.1.13 Улучшение процесса мониторинга и оценки образовательной программы.

9.1.14 Совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон.

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

## Библиография

1. Закон Кыргызской Республики «Об образовании» от 30 апреля 2003 года № 92 (в редакции от 16 января 2015 года № 15).
2. Концепция развития образования в Кыргызской Республике до 2020 года.
3. Стратегия развития образования в Кыргызской Республике на 2012 – 2020 годы.
4. Постановление Правительства Кыргызской Республики «О стратегических направлениях развития системы образования в Кыргызской Республике» от 23 марта 2012 года №201.
5. Стандарты и руководства к системам обеспечения качества в Европейском пространстве высшего образования. Европейская Ассоциация Обеспечения Качества в высшем образовании. Хельсинки, Финляндия 2005, 36 с.
6. MacCarrick G. (2011) A practical guide to using the World Federation for Medical Education standards. WFME 2: educational program. Ir. J Med Sci. (2010) 179 (4):489–491. E-Pub 2010 Sep 17 (Received 10.10.2011 from Springer).
7. World Federation for Medical Education (2012) Basic Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement. WFME Office, University of Copenhagen, Denmark. (The 2012 Revision)
8. WHO/WFME (2005) Guidelines for Accreditation of Basic Medical Education. Geneva/Copenhagen, 2005.
9. World Federation for Medical Education (2007) Global Standards for Quality Improvement in Medical Education. European Specifications For Basic and Postgraduate Medical Education and Continuing Professional Development. MEDINE Quality Assurance Task Force, WFME Office, University of Copenhagen, Denmark.
10. World Federation for Medical Education (2005) Promotion of Accreditation of Basic Medical Education A Program within the Framework of the WHO/WFME Strategic Partnership to Improve Medical Education. WFME Office, the Panum Institute Faculty of Health Sciences, University of Copenhagen, 2005.
11. World Federation for Medical Education (1998) International standards in medical education: assessment and accreditation of medical schools' - educational programs. A WFME position paper. The Executive Council, the World Federation for Medical Education. Med Educ. 1998 Sep.; 32(5):549-58.
12. Н. Hallila et al. Международные стандарты ВФМО по улучшению качества в медицинском образовании: европейская спецификация, Дания, 2007, 80 с.
13. World Federation for Medical Education (2015) Basic Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement. WFME Office, University of Copenhagen, Denmark. (The 2017 Revision)

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».



Рекомендуемая форма программы визита

СОГЛАСОВАНО

Ректор \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации образования)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ года

УТВЕРЖДАЮ

Директор НУ «Независимое  
агентство аккредитации и рейтинга»

\_\_\_\_\_ Жумагулова А.Б.  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ года

ПРОГРАММА  
ВИЗИТА ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ НААР

В \_\_\_\_\_  
наименование медицинской организации образования

Дата визита: \_\_\_\_\_ 201\_ года

День прибытия: \_\_\_\_\_ 201\_ года

День отъезда: \_\_\_\_\_ 201\_ года

Аккредитуемые ОП

(в случае программной аккредитации)

Кластер 1	ОП
	ОП
	ОП
Кластер 2	ОП
	ОП
	ОП
Кластер 3	ОП
	ОП
	ОП

Дата и время	Работа ВЭК с целевыми группами	Фамилия, имя, отчество и должность участников целевых групп	Место проведения
«__» _____ 201_ г.			
В течение дня	Заезд членов ВЭК		Гостиница

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».





09.30-12.30	Посещение выпускающих кафедр ОП (в случае программной аккредитации)	<i>Должность ФИО</i>	Учебный корпус №5 Учебный корпус №2
09.30-12.30	Посещение занятий	<i>По расписаниям аккредитуемых ОП</i>	Учебные корпуса №2, 5
12.30-13.00	Работа ВЭК (обмен мнениями)		Кабинет ВЭК
13.00-14.00	Обед (только члены ВЭК)	<b><i>Перерыв на обед</i></b>	
14.00-15.00	Встреча с обучающимися	<i>Обучающиеся аккредитуемых ОП (Приложение №_)</i>	1-кластер: пот. ауд. № 1 2-кластер: пот. ауд. № 2 3-кластер: пот. ауд. № 3
15.00-16.00	Анкетирование обучающихся (параллельно)	<i>Обучающиеся аккредитуемых ОП</i>	Комп. кл. №513-519
15.00-16.00	Встреча с работодателем	<i>Представители государственных и финансовых учреждений, руководители производственных предприятий и организаций (Приложение №_)</i>	Поточная аудитория №1
16.00-16.30	Кофе-брейк с внутренним обсуждением	<i>только члены ВЭК</i>	Кабинет ВЭК
16.30-17.00	Встреча с выпускникам и ОП	<i>Выпускники – представители по каждой ОП (Приложение №_)</i>	Поточная аудитория №1
17.00-18.00	Работа ВЭК (обсуждение оценочных параметров профиля, обсуждения результатов и подведение итогов 2 дня)	<i>только члены ВЭК</i>	Кабинет ВЭК
18.00-	Ужин (только		

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

19.00	члены ВЭК)		
<b>День 3-ий: « » 201 г.</b>			
09.00-09.30	Работа ВЭК (обсуждение организационных вопросов)		Кабинет ВЭК
09.30-12.30	Посещение баз практик, филиалов кафедр (клинических баз, учебно-клинических центров)	<i>ФИО, базы практик</i>	<i>Приложение №_</i>
12.30-13.00	Работа ВЭК (коллегиальное согласование и подготовка устного предварительного отзыва о результатах посещения ВЭК)		Кабинет ВЭК
13.00-14.00	Обед (только члены ВЭК)	<b><i>Перерыв на обед</i></b>	
14.00-16.30	Работа ВЭК		Кабинет ВЭК
16.30-17.00	Заключительная встреча ВЭК с руководством ОО	<i>Руководители вуза и структурных подразделений</i>	Главный корпус, конференц-зал
8.00-19.00	Ужин (только члены ВЭК)		
По расписанию	<b><i>Отъезд членов ВЭК</i></b>		
<b>« » 201 г.</b>			
По расписанию	<b><i>Отъезд членов ВЭК</i></b>		

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

### **Направление взаимодействия с координатором МОО**

Координатор назначается руководителем МОО. Координатору необязательно быть руководителем рабочей группы по подготовке программной самооценки МОО.

Координатор взаимодействует с координатором НААР по вопросам планирования и организации визита в МОО.

Для обеспечения максимальной эффективности проведения процедуры аккредитации координатор МОО способствует:

- координации процесса подготовки отчета по самооценке МОО;
- обеспечению своевременного предоставления отчета по самооценке в НААР;
- содействию своевременного согласования программы визита ВЭК;
- обеспечению организации посещения объектов согласно программе визита, включая обеспечение транспортом;
- обеспечению встреч членов ВЭК с целевыми группами МОО во время визита ВЭК;
- организации согласования отчета ВЭК на наличие фактических неточностей.

Координатор МОО способствует предоставлению необходимой дополнительной информации об МОО по запросу членов внешней экспертной комиссии.

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

**Пример титульного листа**

Наименование медицинской организации образования

Наименование факультета

Наименование кафедры

УТВЕРЖДЕН

Ректором

\_\_\_\_\_ Имя, фамилия

подпись

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

печать

**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

**по программной аккредитации**

**или**

**по кластеру образовательных программ**

**«Наименование программы»**

Город, год

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

**Памятка к составлению отчета по самооценке организации образования**

*Отчет должен быть представлен согласно следующей структуре*

**Титульный лист с указанием наименования организации образования и Аккредитационного органа (1 стр.)**

**Заявление, подтверждающее достоверность и точность представленных данных, подписанное первым руководителем организации образования (Приложение 1) (1 стр.)**

**Содержание (с автоматически редактируемым оглавлением) (1 стр.)**

**Профайл организации образования (формируется согласно требованиям раздела II данного Руководства) (1-2 стр.)**

**I Обозначения и сокращения (1-2 стр.)**

*Приводится перечень обозначений и сокращений, использованных в тексте Отчета по самооценке.*

**II Введение (1 стр.)**

*Указываются основание прохождения внешней оценки, итог предыдущей аккредитации (Аккредитационный орган, стандарты аккредитации, согласно которым была проведена внешняя оценка и статус аккредитации) в случае проведения реаккредитации.*

*Отражается краткая характеристика методов, используемых в разработке Отчета о самооценке организации образования (назначение рабочей группы, вовлечение заинтересованных сторон и т.д.).*

**III Представление организации образования (1-2 стр.)**

*Приводится краткая история, сведения о видах деятельности организации образования, направлениях образовательных услуг, с указанием количественных данных ОП по уровням образования, информация о положении и статусе организации образования на национальном и международном образовательном пространстве.*

*Отмечается уникальность внутренней системы обеспечения качества, функционирующей в организации образования.*

**IV Предыдущая аккредитация (1-5 стр.)**

*Приводится краткое описание итогов предыдущей аккредитации с анализом и степенью выполнения каждой рекомендации ВЭК. (для специализированной аккредитации приводится краткое описание итогов предыдущей аккредитации с анализом и степенью выполнения каждой рекомендации ВЭК в разрезе ОП.)*

**V Соответствие Стандартам специализированной аккредитации (40-50 стр.)**

*Представляется доказательный и аналитический материал, разработанный по итогам самооценки организации образования на соответствие критериям каждого стандарта специализированной аккредитации. Отражается результат анализа*

*Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».*



*текущего состояния деятельности ОО, представляется материал о результативности функционирования системы внутреннего обеспечения качества и эффективности ее механизмов в соответствии с критериями стандартов.*

### **5.1 Каждый Стандарт:**

*Содержит доказательные и аналитические материалы о соответствии организации образования критериям данного стандарта, таким образом, последовательно отражает результаты самооценки.*

*Приводятся обоснования позиций организации образования (сильная, удовлетворительная, предполагает улучшение, неудовлетворительная) в соответствии с оценкой критериев рабочей группой по самооценке организации образования. В случае оценки «предполагает улучшение» и «неудовлетворительная» указываются предполагаемые меры для усиления позиции.*

*В конце каждого раздела приводятся выводы рабочей группы ОО по критериям, например, «По стандарту «.....» раскрыты 7 критериев, из которых 3 имеют сильную позицию, 3 – удовлетворительную и 1 – предполагает улучшения».*

### **VI SWOT-АНАЛИЗ (1-5 стр.)** (не распространяется для СА)

*Приводится анализ сильных и слабых сторон, возможностей и угроз, выявленных в ходе самооценки ОО на соответствие стандартам институциональной аккредитации.*

### **VII Заключение комиссии по самооценке (7-8 стр.)**

*Приводится оценочная таблица «Параметры специализированного профиля» (раздел «Заключение комиссии по самооценке») с отметкой о соответствии ОО критериям (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные) оценочной таблицы, рассматриваемые в качестве выводов рабочей группы по самооценке.*

**Приложения к отчету по самооценке** (оформляются отдельным файлом в соответствии с требованиями раздела II данного Руководства)

Настоящие стандарты и руководство не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».