



«АККРЕДИТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТИҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

СТАНДАРТЫ

ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ
ОРГАНИЗАЦИЙ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ

560001 Лечебное дело

560002 Педиатрия

(Кыргызская Республика)



АККРЕДИТТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТИҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

**СТАНДАРТЫ
ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ОРГАНИЗАЦИЙ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

560001 Лечебное дело

560002 Педиатрия

(Кыргызская Республика)

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Астана 2016

Предисловие

1. РАЗРАБОТАН И ВНЕСЕН – Некоммерческим учреждением «Независимое агентство аккредитации и рейтинга»

2. УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ приказом директора НУ «Независимое Агентство аккредитации и рейтинга» от «17» октября 2016 г. № 39-16-1-од.

3. В настоящем стандарте реализованы нормы Закона Кыргызской Республики «Об образовании» от 30 апреля 2003 года № 92.

4. ИЗДАНИЕ ПЕРВОЕ

Настоящий стандарт не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

СОДЕРЖАНИЕ

1	Область применения.....	4
2	Нормативные ссылки.....	4
3	Термины и определения.....	5
4	Обозначения и сокращения.....	6
5	Общие положения.....	6
6	Основные цели внедрения стандартов программной аккредитации.....	7
7	Принципы формирования стандартов программной аккредитации.....	7
8	Этапы и процедуры осуществления программной аккредитации.....	8
9	Последующие процедуры.....	10
10	Порядок внесения изменений и дополнений в стандарты программной аккредитации.....	10
11	СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ.....	11
	Стандарт 1. Миссия и конечные результаты.....	11
	Стандарт 2. Образовательная программа.....	13
	Стандарт 3. Оценка обучающихся.....	17
	Стандарт 4. Обучающиеся	18
	Стандарт 5. Академический штат/Преподаватели.....	20
	Стандарт 6. Образовательные ресурсы.....	21
	Стандарт 7. Оценка образовательной программы.....	24
	Стандарт 8. Управление и администрирование.....	26
	Стандарт 9. Непрерывное улучшение.....	28
12	Библиография.....	30

СТАНДАРТЫ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Основные положения

1 Область применения

Настоящий стандарт определяет нормативные требования к основным положениям стандартов программной аккредитации (образовательной программы по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» медицинских организаций образования).

Настоящий стандарт применяется при проведении процедуры аккредитации образовательной программы по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» медицинской организации образования независимо от ее статуса, организационно-правовой формы, форм собственности и ведомственной подчиненности.

Настоящий стандарт может быть также использован:

- а) медицинскими организациями образования для внутренней самооценки и внешней оценки образовательной программы;
- б) для разработки соответствующей нормативной документации.

2 Нормативные ссылки

В настоящем стандарте используются ссылки на следующие нормативные документы:

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

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

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

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

3 Термины и определения

В настоящем стандарте применяются термины и определения в соответствии с Законом Кыргызской Республики «Об образовании», в соответствии с Международными стандартами Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества базового медицинского образования (ВФМО, Университет Копенгаген, 2012) установлены следующие термины и определения в соответствующих Стандартах:

3.1 Аккредитация - процедура оценки аккредитационным агентством уровня качества образовательной организации в целом или ее отдельных образовательных программ, в ходе которой признается соответствие

образовательной организации или образовательной программы определенным критериям и стандартам.

3.2 Аккредитационное агентство - негосударственная, некоммерческая организация, зарегистрированная в установленном законом порядке, основной целью деятельности которой является осуществление аккредитации образовательных организаций и образовательных программ;

3.3 Аккредитация программная - процедура оценки соответствия отдельных программ образовательной организации определенным критериям и стандартам;

3.4 Стандарты (регламенты) аккредитации – документы аккредитационного органа, устанавливающие требования к процедуре аккредитации;

3.8 Образовательная программа - содержание образования конкретного уровня, направления или специальности;

3.9 Компетенции - письменные заявления, описывающие уровень знаний, навыков и ценностей, которые приобрели обучающиеся, завершившие образовательную программу;

3.10 Компетентность – интегрированная способность человека самостоятельно применять различные элементы знаний и умений в определенной ситуации (учебной, личностной и профессиональной);

3.11 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.

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;
- МЗ КР – Министерство здравоохранения Кыргызской Республики;
- МОН КР – Министерство образования и науки Кыргызской Республики;
- КР – Кыргызская Республика;
- НПР – непрерывное профессиональное развитие
- НМО – непрерывное медицинское образование
- НИИ – научно-исследовательский институт
- ОСКЭ – объективный структурированный клинический экзамен
- ППС – профессорско-преподавательский состав;
- СМИ – средства массовой информации;
- ГОС – государственный образовательный стандарт;

5 Общие положения

5.1 Программная аккредитация проводится на основе настоящего стандарта Основные положения; Стандарт «Миссия и конечные результаты»; Стандарт «Образовательная программа»; Стандарт «Оценка обучающихся»; Стандарт «Обучающиеся»; Стандарт «Академический штат/преподаватели»; Стандарт «Образовательные ресурсы»; Стандарт «Оценка образовательной программы»; Стандарт «Управление и администрирование»; Стандарт «Непрерывное улучшение». Стандарты программной аккредитации медицинских организаций образования разработаны на основе Международных стандартов Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества базового медицинского образования с внесением национальных особенностей системы здравоохранения и медицинского образования и разработаны в соответствии с рекомендациями международных консультантов.

5.2 Различают следующие формы аккредитации:

1) по структуре

5.2.1 институциональная аккредитация;

5.2.2 программная аккредитация;

2) по территориальному признанию

5.2.3 национальная аккредитация;

5.2.4 международная аккредитация.

5.3 Решение по аккредитации принимается Аккредитационным Советом

5.4 В состав Совета по аккредитации входят представители МОН КР, МЗ КР, медицинских организации образования, научных организаций, организаций здравоохранения, профессиональных ассоциаций, работодателей, общественности, обучающихся и международные эксперты.

6 Основные цели внедрения стандартов программной аккредитации

6.1 Основными целями внедрения стандартов программной аккредитации являются:

6.1.1 внедрение модели аккредитации, гармонизированной с международной практикой обеспечения качества образования;

6.1.2 оценка качества профессиональных и образовательных программ для повышения конкурентоспособности национальной системы высшего образования;

6.1.3 поощрение развития культуры качества в высших учебных заведениях;

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

6.1.5 учет и защита интересов общества и прав потребителей путем предоставления достоверной информации о качестве образовательных

программ;

6.1.6 использование инноваций и научных исследований;

6.1.7 публичное оглашение и распространение информации о результатах аккредитации образовательной программы по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» медицинских организаций образования.

7 Принципы формирования стандартов программной аккредитации

7.1 Представленные стандарты для обеспечения качества образовательных программ высшего профессионального образования основаны на следующих принципах:

7.1.1 добровольности – процедура аккредитации образовательных проводится на добровольной основе;

7.1.2 честности и прозрачности – внутренняя и внешняя оценка проводится предельно честно и прозрачно, обеспечивая доступность информации для всех участников проводимого процесса аккредитации;

7.1.3 объективности и независимости – внутренняя и внешняя оценка проводится объективно, независимо от третьих лиц (государственных органов, администрации вузов и общественного мнения) и полученных результатов;

7.1.4 ответственности медицинских организаций образования – основная ответственность за качество высшего образования возлагается на медицинские организации образования

7.1.5 конфиденциальности – представленная вузами информация используется органом аккредитации конфиденциально;

7.2 Внешняя оценка проводится независимо от третьих лиц (государственных органов, медицинских организации образования и общественных организаций).

7.3 Информирование общественности страны и зарубежом об аккредитованных образовательных программах проводится в средствах массовой информации, в т.ч. представление информации на веб-сайте аккредитационного органа.

8 Этапы и процедуры осуществления программной аккредитации

8.1 Подача вузом заявки на проведение программной аккредитации с приложением копий правоустанавливающих и разрешительных документов.

8.2 Рассмотрение НААР заявки медицинской организации образования.

8.3 Принятие решения НААР о начале процедуры программной аккредитации. Заключение договора между агентством и вузом о проведении программной аккредитации.

8.4 Руководство организации образования и НААР организует обучение для разъяснения критериев и процедуры программной аккредитации внутренним экспертам медицинской организации образования на специальных семинарах по вопросам теории, методики и технологии проведения программной аккредитации.

8.5 Проведение медицинской организацией образования самооценки согласно требованиям, установленным НААР, и направление отчета о самооценке (на русском и английском языках) в НААР в электронном варианте и в количестве 1 экземпляра на бумажном носителе для каждого из языков.

8.6 На основе анализа отчета по образовательным программам вуза НААР вправе принять следующие решения:

- разрабатывает рекомендации о необходимости доработки материалов самооценки;
- провести внешнюю экспертную оценку внешней экспертной комиссией агентства;
- перенести срок аккредитации в связи с невозможностью проведения процедуры программной аккредитации из-за несоответствия отчета по самооценке критериям настоящих стандартов.

8.7 В случае продолжения аккредитации НААР формирует внешнюю экспертную комиссию, которая утверждается директором НААР для проведения оценки вуза. В ее состав входят представители академической общественности, работодатели и обучающиеся Кыргызской Республики, а также зарубежные эксперты.

8.8 В случае продолжения аккредитации НААР согласует с медицинской организацией образования сроки проведения программной аккредитации и Программу визита ВЭК.

8.9 Продолжительность визита комиссии составляет 3-5 дней. В ходе визита вуз создает условия для работы ВЭК в соответствии с Договором об оказании услуг:

- представляет для каждого из членов комиссии электронную и бумажную версию отчета о самооценке;
- предоставляет необходимую оргтехнику членам ВЭК;
- организует осмотр инфраструктуры и ресурсов, встречи, анкетирования, интервью и другие виды работы ВЭК в соответствии с Программой визита ВЭК;
- предоставляет запрашиваемую информацию;
- организует фото и видеосъемку работы ВЭК;
- готовит видеоролик для заседания Аккредитационного совета НААР содержащий краткую характеристику медицинской организации образования и информацию о ходе визита внешней экспертной комиссии.

8.10 По окончании визита внешняя экспертная комиссия готовит отчет по оценке образовательных программ и презентацию о ходе визита ВЭК.

8.11. Отчет содержит описание визита ВЭК, краткую оценку соответствия образовательных программ в разрезе критериев стандартов НААР, рекомендации вузу по улучшению деятельности и гарантии качества, рекомендации Аккредитационному Совету. Рекомендации Аккредитационному Совету содержат информацию о статусе образовательной программы и рекомендуемый срок аккредитации.

8.12 Отчет ВЭК, включая рекомендации, разрабатывается членами ВЭК коллегиально.

8.13 Основой для принятия решения о программной аккредитации Аккредитационным Советом служат отчет ВЭК по оценке образовательных программ и отчет по самооценке образовательных программ организации образования.

8.14 Председатель внешней экспертной комиссии выступает перед Аккредитационным советом по итогам визита внешней экспертной комиссии. В случае наличия объективной причины директор НААР назначает члена внешней экспертной комиссии для участия с докладом на заседании Аккредитационного совета. Замена председателя внешней экспертной комиссии оформляется приказом директора НААР.

8.15 К исключительной компетенции Аккредитационного совета НААР относится принятие решений об аккредитации или отказе в аккредитации образовательной программы вуза. Состав Аккредитационного совета определяется в соответствии с Положением об его деятельности. Заседание проводится при наличии кворума. Аккредитационный совет вправе принять обоснованное решение, не соответствующее рекомендации внешней экспертной комиссии.

Аккредитационный совет принимает решения:

- аккредитовать:

- 1 год – при соблюдении критериев в целом, но при наличии некоторых недостатков и возможностей для улучшения;

- 3 года – при положительных результатах в целом, но при наличии отдельных незначительных недостатков и возможностей для улучшения;

- 5 лет – при положительных результатах в целом.

- не аккредитовать.

По истечению срока аккредитации образовательной программы сроком на **5 лет** и при успешном прохождении постааккредитационного мониторинга образовательной программы, организация образования вправе подать заявку на прохождение реаккредитации (повторной аккредитации). В случае проведения реаккредитации образовательной программы и при положительных результатах, организация образования имеет права претендовать на срок – **7 лет**.

8.16 НААР направляет официальное письмо с результатами решения и сертификат о программной аккредитации образовательных программ, подписанный Директором НААР в организацию образования. Далее решение об аккредитации ОП направляется в МОН КР и размещается на веб-сайте НААР. Также на веб-сайте размещается отчет внешней экспертной комиссии.

После получения сертификата об аккредитации образовательной программы организация образования размещает на своем сайте отчет по самооценке.

8.17. При принятии Аккредитационным советом отрицательного решения НААР направляет письмо в организацию образования с вынесенным решением.

8.18 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, организация образования может направить жалобу в НААР.

9 Последующие процедуры

9.1 В случае принятия Аккредитационным Советом НААР положительного решения 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.

9.2 В соответствии с Положением по процедуре постаккредитационного мониторинга организаций образования/образовательных программ организации образования прошедшие программную аккредитацию образовательных программ должны подготовить промежуточные отчеты согласно Плану. Промежуточные отчеты направляются в НААР до предполагаемой даты проведения постаккредитационного мониторинга.

9.3. Постаккредитационный мониторинг деятельности медицинской организации образования проводится согласно Положения по процедуре постаккредитационного мониторинга организаций образования и (или) образовательных программ.

9.4. В случае невыполнения Плана и требований выдвигаемых НААР по отношению к вузу, а также отсутствия информирования об изменениях, проводимых в вузе Аккредитационный Совет вправе принять следующие решения:

- временно приостановить действие аккредитационного статуса по образовательной программе,
- отозвать аккредитацию образовательной программы организации образования, что может повлечь за собой аннулирование всех достигнутых ранее результатов аккредитации.

9.5 В случае отказа организации образования от проведения постаккредитационного мониторинга, выраженного в неподписании Договора об оказании услуг с НААР, в соответствии с п. 9.4 Аккредитационный Совет НААР вправе принять решение о прекращении действия и отзыве аккредитационного статуса.

9.6 В случае досрочного прекращения и отзыве аккредитации, организация образования не имеет права подавать заявку на аккредитацию в НААР в течении одного года с момента принятия решения об отзыве аккредитации организации образования.

10 Порядок внесения изменений и дополнений в стандарты аккредитации

10.1 Изменения и дополнения вносятся в действующий стандарт аккредитации в целях дальнейшего его совершенствования.

10.2 Внесение изменений и дополнений в стандарт осуществляет орган аккредитации.

10.3 В случае инициирования изменений и дополнений в действующий стандарт организациями образования и другими заинтересованными организациями, предложения и замечания направляются ими в орган аккредитации.

10.4 Орган аккредитации изучает и проводит экспертизу поступивших от инициаторов предложений и замечаний на их обоснованность и целесообразность.

10.5 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.

11. СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ

1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ 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 стратегию**, позволяющие подготовить компетентного врача на уровне **додипломного 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, включающего интернатуру, ординатуру, специализацию**.

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 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что заявленная миссия включает *проблемы здоровья общества*, потребности системы оказания медицинской помощи и другие аспекты *социальной ответственности*.

1.1.8 Медицинская организация образования должна иметь стратегический план развития, соответствующий заявленной миссии, целям

медицинской организации образования и утвержденный на консультативно-совещательном совете ВУЗа.

1.1.9 Медицинская организация образования должна систематически собирать, накапливать и анализировать информацию о своей деятельности; проводить оценку сильных и слабых сторон вуза (SWOT-анализ), на основе которого ректорат совместно с консультативно-совещательным советом ВУЗа должен определять политику и разрабатывать стратегический и тактический планы.

1.1.10 Миссия и цели медицинской организации образования должны соответствовать имеющимся ресурсам, возможностям медицинской организации образования, требованиям рынка и должны быть определены способы их поддержки и обеспечен доступ к информации о миссии, целях медицинской организации образования для общественности (наличие информации в СМИ, на веб-сайте вуза), миссия и цели медицинской организации образования утверждаются на консультативно-совещательном совете ВУЗа.

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

1.1.12 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 профессорско-преподавательский состав и администрация, особенно в отношении:

1.3.1 разработки образовательной программы;

1.3.2 использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.

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

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

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

1.4 Конечные результаты обучения

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

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

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 последиplomной 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 обучающийся выполняет обязательства в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с Кодексом поведения.

Медицинской организации образования **следует**:

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

1.4.9 определять результаты вовлечения обучающихся 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 *модель образовательной программы включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, основанную на модулях или спиральном дизайне.*

2.1.2 Медицинская организация образования **должна** определить используемые *методы преподавания и обучения.*

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

2.1.4 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с *принципами равенства.*

2.1.5 Медицинской организации образования **следует** использовать

образовательную программу и методы преподавания и обучения, *основанные на современных принципах обучения*, которые стимулируют, подготавливают и поддерживают обучающихся и обеспечивают формирование у обучающихся ответственности за процесс своего обучения.

2.2 Научный метод

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

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 и будут вовлекать обучающихся медиков в проведение или участие в малых научно - исследовательских проектах.*

2.2.4 Медицинской организации образования **следует** включить в образовательную программу *элементы фундаментальных или прикладных исследований, включающие обязательные или элективные аналитические и экспериментальные исследования, тем самым способствуя участию в научном развитии медицины в качестве профессионалов и коллег.*

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 обучающихся понимания научных знаний;

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

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;*

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 обучающиеся:

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 обучающимся действиями в условиях клинических баз.*

Медицинской организации образования **следует** в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения *клинических наук* 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 обучающийся 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, которое несет ответственность и *имеет полномочия* для планирования и внедрения образовательной программы, *включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки обучающихся и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы обеспечить достижение конечные результатов обучения.*

2.7.2 Медицинская организация образования **должна** гарантировать представительство от преподавателей и обучающихся 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, *включающих 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, НПР/НМО) или практики, к которому обучающийся приступит по окончании обучения, *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 обучающихся 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;

2.8.3 рассматривает модификацию образовательной программы на основе обратной связи с общественностью и обществом в целом.

3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»

3.1 Методы оценки

Медицинская организация образования **должна:**

3.1.1 *определить, утвердить и опубликовать принципы, методы и практику, используемые для оценки обучающихся, 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), а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;*

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

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.

Медицинской организации образования **следует:**

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

3.1.7 внедрять новые методы оценки в соответствии с потребностью;

3.1.8 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 обучающихся 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 обучающиеся, достигают конечных результатов обучения;

3.2.3 способствуют обучению;

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

Медицинской организации образования **следует:**

3.2.5 *регулировать количество и характер экзаменов 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 обратной связи обучающимся на основе результатов оценки.

4. СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»

4.1 Политика приема и отбора

Медицинская организация образования **должна:**

4.1.1 определить и внедрить *политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора обучающихся, которое включает обоснование и методы отбора, такие как результаты обучения в средней школе, другой соответствующий академический опыт, другие вступительные экзамены и собеседования, оценка мотивации стать врачом, включая изменения в потребностях, связанных с разнообразием медицинской практики;*

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

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

Медицинской организации образования **следует**:

4.1.4 установить отношения между отбором обучающихся 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 обучающихся с учетом их пола, этнического происхождения и языка, и потенциальную необходимость специальной политики приема для обучающихся из малообеспеченных семей и национальных меньшинств*;

4.1.6 использовать систему для апелляции решений по приему.

4.2 Набор обучающихся

4.2.1 Медицинская организация образования **должна** определить количество принимаемых обучающихся в соответствии с материально-техническими и возможностями на всех стадиях обучения и подготовки, и принятие решения по набору обучающихся предполагает необходимость регулирования национальных требований к кадровым ресурсам здравоохранения, в случае, когда медицинские организации образования не контролируют количество набираемых обучающихся, то следует продемонстрировать свои обязательства, путем объяснения всех взаимоотношений, уделяя внимание последствиям принятых решений (дисбаланс между набором обучающихся и материально-техническим и академическим потенциалом ВУЗа).

4.2.2 Медицинской организации образования **следует** периодически рассматривать количество и контингент принимаемых обучающихся 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 обучающихся

Медицинская организация образования **должна**:

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

4.3.2 предлагать программу поддержки обучающихся 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 обучающихся;

4.3.4 обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.

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

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

4.3.6 включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.

4.4 Представительство обучающихся

4.4.1 Медицинская организация образования **должна** определить и внедрить *политику представительства обучающихся и их соответствующего участия* в разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к обучающимся, которое включает *студенческое самоуправление, участие представителей обучающихся в советах факультетов, вуза и других соответствующих органах, а также в общественной деятельности и местных проектах по здравоохранению.*

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 и неполную ставку и 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 развития и деятельность сотрудников

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

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;*

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-обучающийся” 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 обучающихся, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;

6.2.2 обеспечить *безопасную среду* для сотрудников, обучающихся, 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 обучающихся 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 необходимые ресурсы для приобретения обучающимися адекватного клинического опыта, включая, достаточное:

6.2.1 количество и категории пациентов;

6.2.2 количество и категории *клинических баз*, которые *включают клиники (по оказанию первичной, специализированной и высокоспециализированной помощи), 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 обучающихся.

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.

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

6.3.2 для самостоятельного обучения;

6.3.3 доступа к информации;

6.3.4 ведения пациентов;

6.3.5 работы в системе здравоохранения.

6.3.6 Медицинской организации образования **следует** обеспечить доступ обучающихся 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 между научными исследованиями и образованием;

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

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

6.4.4 учитывается в преподавании;

6.4.5 поощряет и готовит обучающихся 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, которое обеспечивается отделом развития медицинского образования университета 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, школами общественного здравоохранения, факультетами стоматологии, фармации и другими факультетами университетов;

6.6.2 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 ВУЗами 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 обучающихся обеспечивая соответствующими ресурсами;

6.6.4 гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, принимая во внимание потребности сотрудников, обучающихся, и с соблюдением этических принципов.

7. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»

7.1 Механизмы для мониторинга и оценки программы

Медицинская организация образования **должна**

7.1.1 иметь программу относительно образовательной программы для мониторинга процессов и результатов, включающую рутинный сбор 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 обучающихся, оценкой обучающихся и завершения обучения.

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

7.1.2 направлены на образовательную программу и ее основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей (см. Стандарт «Образовательная программа»);

7.1.3 направлены на прогресс обучающегося;

7.1.4 выявляют и рассматривают проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения, и будет предполагать сбор информации о конечных результатах обучения, в

том числе о выявленных недостатках и проблемах, и использоваться как обратная связь для проведения мероприятий и планов корректирующих действий, для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин.

Медицинской организации образования **следует** периодически проводить всестороннюю оценку образовательной программы, направленную:

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

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

7.1.7 на общие конечные результаты, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов по лицензированию, процедурой бенчмаркинга, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последипломного обучения;

7.1.8 на свою социальную ответственность.

7.2 Обратная связь преподавателя и обучающегося

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

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

7.3 Учебные достижения обучающихся и выпускников

Медицинская организация образования **должна** проводить анализ учебных достижений обучающихся и выпускников 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 обучающихся об условиях обучения на пройденных курсах, о времени, проведенном для изучения интересующих областей, включая компоненты по выбору, а также собеседования со обучающимися на повторных курсах, и собеседование с обучающимися, которые оставляет программу обучения;

7.3.2 образовательной программы;

7.3.3. обеспеченности ресурсами.

Медицинской организации образования **следует** анализировать учебные достижения обучающихся 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.

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

7.3.6 отбор обучающихся;

7.3.7 планирование образовательной программы;

7.3.8 консультирование обучающихся.

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 обучающихся;

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 обучающихся;

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

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 лидерство

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 соответствии 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 и академический 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, 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 «НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ»

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

9.1.1 инициировать процедуры для регулярного обзора;

9.1.2 пересмотра структуры и функций;

9.1.3 выделять ресурсов для непрерывного улучшения.

Медицинской организации образования **следует**:

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

9.1.5 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.

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

9.1.7 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 ВУЗа.

9.1.8 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.

9.1.9 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.

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

9.1.11 Адаптация политики набора обучающихся и методов отбора обучающихся с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе довузовского образования и потребностей образовательной программы.

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

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

9.1.14 Улучшение процесса мониторинга и оценки образовательной программы.

9.1.15 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.

10. 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, утвержденная постановлением Правительства Кыргызской Республики от 23 марта 2012 года № 201.
- [3] Стратегия развития образования в Кыргызской Республике на 2012-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Кыргызской Республики от 23 марта 2012 года № 201.
- [4] Постановление правительства Кыргызской Республики от 29 сентября 2015 года №670 «Об утверждении актов по независимой аккредитации в системе образования Кыргызской Республики».
- [5] 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).
- [6] World Federation for Medical Education (2012) Basic Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement. WFME Office, University of Copenhagen, Denmark. (The 2012 Revision)
- [7] WHO/WFME (2005) Guidelines for Accreditation of Basic Medical Education. Geneva/Copenhagen, 2005.
- [8] 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.
- [9] 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.
- [10] 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.