

СТАНДАРТЫ И РУКОВОДСТВО

НААР ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПРОГРАММ ДОКТОРАНТУРЫ МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЗА РУБЕЖОМ (НА ОСНОВЕ СТАНДАРТОВ WFME/AMSE)

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА



СТАНДАРТЫ И РУКОВОДСТВО НААР ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПРОГРАММ ДОКТОРАНТУРЫ МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЗА РУБЕЖОМ (НА ОСНОВЕ СТАНДАРТОВ WFME/AMSE)

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» №68-18/1-ОД от 25 мая 2018 года.
- 3. РАЗРАБОТАНЫ в соответствии с Международными стандартами Всемирной федерации медицинского образования по улучшению качества в медицинском образовании: европейская спецификация (2007)г.). ВФМО Международными стандартами улучшению ПО качества послевузовском медицинском образовании (2014 г.), Стандарта подготовки докторов философии в сфере биомедицины и охраны здоровья ORPHEUS-AMSE-WFME (2016 г.).
- **4.** ДЕРЖАТЕЛЬ ПОДЛИННИКА Независимое агентство аккредитации и рейтинга: 010000, г. Астана, ул. Б.Момышулы, 2, ВП-4Г
 - 5. ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ

СОДЕРЖАНИЕ

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
ЧАСТЬ I	5
І. ПРОЦЕДУРА МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ	5
II. ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ	
Заключение внутренней комиссии по самооценке	17
ЧАСТЬ II	28
СТАНДАРТЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОГРАММНОЙ	
АККРЕДИТАЦИИ	28
ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ	28
1. Область применения	28
2. Нормативные ссылки	29
3. Термины и определения	
4. Обозначения и сокращения	33
5. Общие положения	
СТАНДАРТ 1. «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ»	35
СТАНДАРТ 2. «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ СРЕДА И ОБРАЗОВАТЕЛЬ	ЫНЫЕ
РЕСУРСЫ»	38
СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ»	41
СТАНДАРТ 4. «ПОЛИТИКА И КРИТЕРИИ ОТБОРА ПРЕТЕНДЕНТОВ»	44
СТАНДАРТ 5. «ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ»	47
СТАНДАРТ 6. «НАУЧНОЕ РУКОВОДСТВО»	50
СТАНДАРТ 7. «АДМИНИСТРИРОВАНИЕ И УПРАВЛЕНИЕ»	53
Библиография	57
Рекомендуемая форма программы визита	58
Направление взаимодействия с координатором МОО	62
Пример титульного листа	64
Памятка к составлению отчета по самооценке организации образования	65

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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 (Ех-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 Руководящие (Дания, 2003); образование) принципы ВОЗ/ВФМО 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 качества образования (базовое образование) медицинское (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 дальнейшего его совершенствования. Внесение изменений стандарт осуществляет дополнений орган аккредитации. изменений дополнений действующий И В инициирования 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.

ЧАСТЬ І.

І. 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 5 образовательных программ. Допускается оценка не более 20 образовательных программ за один визит Внешней экспертной комиссии.

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

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.

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.

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 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»:
- 1 год при соблюдении критериев в целом, но при наличии некоторых недостатков и возможностей для улучшения (при оценке критериев, требующих улучшение более 20%, отсутствие сильных сторон);
- 3 года при положительных результатах в целом, но при наличии отдельных незначительных недостатков и возможностей для улучшения (при оценке критериев, требующих улучшение от 10 до 20%, при наличии сильных сторон);
- 5 лет при положительных результатах в целом (при оценке критериев, требующих улучшение не более 10%, при наличии сильных сторон);

- 7 лет при соответствии критериям стандартов в целом и при наличии примеров трансляции лучшей практики (при оценке критериев сильных сторон не менее 10%, а требующих улучшение не более 5%).
- «отказ в аккредитации» (при оценке как минимум одного критерия как «неудовлетворительно», при отсутствии сильных сторон).

В случае принятии 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.

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 постакккредитационного 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 постакккредитационного мониторинга организаций образования и (или) образовательных программ.

В случае невыполнения Плана и требований, выдвигаемых НААР по проведению постаккредитационого 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.

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 агентствпартнеров.

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 ответственного 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 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.

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 A4) и другие масштабные источники информации.

При разработке отчета по самооценке предусматривается применение кластерного подхода, который допускает объединение не более 5 однородных образовательных программ в одну группу, независимо от языка обучения и уровня образования и направления подготовки. Допускается оценка не более 20 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).

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

ОС должен быть представлен на английском языке 1 - официально в электронном формате, если не оговорено иное.

Отчет и приложения к нему представляются в HAAP/IAAR в электронной форме по адресу электронной почты <u>iaar@iaar.kz</u>, а также на бумажных носителях в 1 (одном) экземпляре на каждом из выбранных языков.

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.

В начале Отчета по самооценке представляется общая информация (профайл), название вуза, юридические реквизиты, отражающая 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 CA уровень 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.

Во введении 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 по самооценке ОО (назначение рабочей группы, вовлечение заинтересованных сторон и т.д.).

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;

¹ Документы большого размера могут быть представлены на языке оригинала при условии, что они сопровождаются кратким резюме на английском языке

- количество и динамика контингента студентов.
- динамика контингента студентов разных форм обучения за последние 3-5 лет, обучающихся по аккредитуемой образовательной программе.

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.

Медицинская организация образования должна предоставлять информацию о достижениях в качественной реализации образовательной программы на протяжении последних 3-5 лет индивидуально для каждой статьи второго раздела отчета. Также предполагается, что в отчете будут указаны проблемы и области, требующие улучшения, которые были выявлены с помощью SWOT-анализа каждого стандарта.

Данная часть отчёта по самооценке должна последовательно отражать результаты самооценки вуза по критериям каждого стандарта. В завершении самооценки по критериям каждого стандарта приводится заключение по образцу: «По стандарту «Миссия и конечные результаты» раскрыты 7 критериев, из которых 3 имеют сильную позицию, 3 – удовлетворительную и 1 – предполагает улучшения».

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). В заполнении таблицы «Заключение внутренней комиссии по самооценке» должны участвовать все ответственные за самооценку и достоверность материала, представленного в отчете.

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.

OC 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» должны участвовать все ответственные за самооценку и достоверность материала, представленного в отчете.

Отчёт по самооценке должен отвечать структуре стандартов Агентства и может быть составлен по форме и содержанию на основе ответов, данных организацией образования по всем пунктам стандартов Агентства. В

следующих разделах представлены рекомендации по составлению отчёта по самооценке в разрезе отдельных стандартов Агентства с краткими комментариями по каждому стандарту и критерию.

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).

OC 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

Содержание ОС должно быть представлено в соответствии со следующей структурой:

Введение

- 1. Общая информация
- 2. Результаты самооценки согласно стандартам международной программной аккредитации

Структура каждого стандарта:

- описание деятельности;
- достижения за последние 5 лет;
- области деятельности, требующие улучшения;
- SWOT анализ стандарта.
- 3. Выводы и заключение внутренней комиссии по самооценке
- 4. Приложения

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 образовании 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)

ЧАСТЬ І	Примеры
Образовательная программа/Образовательные	«Общественное здравоохранение» (шифр
программы	программы)
	«Медицина» (шифр программы)
Уровень / Период обучения	Бакалавриат / года
	Магистратура / года
	Докторантура/года
Структурное подразделение (руководитель)	Факультет/Департамент « <u>Название</u> »
	Руководитель <u>ФИО,</u> должность, ученая
	степень, звание
Основные кафедры (руководители кафедр)	Кафедра «Общественное здравоохранение»
	Руководитель ФИО, должность, ученая
	степень, звание
Даты проведения внешнего визита	Число, месяц, год.
Лицо, ответственное за аккредитацию (тел./факс /	ФИО, должность, ученая степень, звание
электронная почта)	Контактные данные

Таблица 2 продолжение

ЧАСТЬ II	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

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.

Таблица 3 Заключение внутренней комиссии по самооценке

№ П\П	№ П\П	№ крит.	критерии оценки	Позиция организации образования		Я	
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительн ая
		1.	«МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБ	УЧЕ	кин	>	
		1.1	Определение миссии				
			Медицинская организация образования должна:				
1	1	1.1.1	определить миссию образовательной программы и довести её до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.				
2	2	1.1.2.	гарантировать, что основные заинтересованные стороны участвуют в разработке (формулировании) миссии образовательной программы.				

3	3	1.1.3	TOROUGHUR DESTRUCTION OF THE PROPERTY OF THE P	1 1		
3	3	1.1.5	гарантировать, что заявленная миссия включает			
			проблемы здоровья общества, потребности			
			системы оказания медицинской помощи и			
1	4	111	другие аспекты социальной ответственности.			
4	4	1.1.4	гарантировать, что миссия образовательной			
			программы соответствует миссии организации			
			и позволяют подготовить компетентного			
			исследователя на уровне послевузовского			
5	5	1 1 5	медицинского образования.			
3	3	1.1.5	гарантировать, что заявление о миссии			
			содержит цели и образовательную стратегию,			
			позволяющие подготовить компетентного			
			ученого, исследователя на уровне			
6	6	1.1.6	послевузовского медицинского образования.			
0	0	1.1.0	гарантировать, что миссия образовательной			
			программы соответствует имеющимся ресурсам, возможностям и требованиям рынка;			
			для миссии определены способы ее поддержки;			
			и обеспечен доступ к информации о миссии			
			медицинской организации			
			образования/образовательной программы для			
			общественности (наличие информации на веб-			
			сайте вуза).			
7	7	1.1.7	обсуждать миссию и цели образовательной			
, ,	,	1.1.,	программы на совещательных			
			советах/комиссиях вуза и утверждать на			
			консультативно-совещательном совете вуза.			
8	8	1.1.8	систематически собирать, накапливать и			
			анализировать информацию о своей			
			деятельности по подготовке к реализации			
			программы докторантуры; проводить оценку			
			сильных и слабых сторон (SWOT-анализ), на			
			основе которого руководство медицинской			
			организации образования совместно с			
			консультативно-совещательным советом			
			должно определять политику и разрабатывать			
			стратегический и тактический планы.			
		1.2	Институциональная автономия и			
_	_		академическая свобода			
9	9	1.2.1	Медицинская организация образования,			
			реализующая образовательные программы			
			докторантуры, должна иметь			
			институциональную автономию для разработки			
			и внедрения политики, за которую			
			ответственность несут профессорско-			
			преподавательский состав и администрация,			
			особенно в отношении:			
			- разработки образовательной программы;			
			- использования выделенных ресурсов,			
			необходимых для реализации			
			образовательной программы. Медицинской организации образования			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> гарантировать академическую свободу			
			своим сотрудникам и докторантам:			
		İ	своим сотрудникам и докторантам.	1 1	1	1

- 10	1 40			1	1	1
10	10	1.2.2	в отношении действующей образовательной			
			программы, в котором будет разрешено			
			опираться на различные точки зрения в			
			описании и анализе вопросов по			
			аккредитуемым специальностям;			
11	11	1.2.3	в возможности использования результатов			
			новых исследований, для улучшения изучения			
			конкретных дисциплин/вопросов без			
			расширения образовательной программы.			
		1.3	Конечные результаты обучения			
			Медицинская организация образования			
			должна:			
12	12	1.3.1	определить ожидаемые конечные результаты			
1-	1-	1.0.1	обучения, которые докторанты должны будут			
			проявить после завершения программы			
			докторантуры.			
13	13	1.3.2	гарантировать, что обучение в докторантуре с			
13	13	1.5.2	присуждением степени PhD, доктора по			
			профилю обеспечит докторантам компетенции,			
			которые позволят им стать квалифицированным			
			1 1			
			самостоятельное научное исследование в			
			соответствии с принципами наилучшей			
			исследовательской практики (good research			
1.4	1.4	1.0.0	practice).			
14	14	1.3.3	гарантировать, что завершение программы			
			докторантуры будет иметь потенциальную			
			выгоду для тех, кто продолжает карьеру за			
			пределами медицинской организации, и			
			применяет свои компетенции, сформированные			
			в ходе освоения программы докторантуры, в			
			том числе - критический анализ, оценку и			
			решение сложных проблем, способность к			
			передаче новых технологий и синтезу новых			
			идей.			
15	15	1.3.4	Медицинской организации			
			образования/научной организации <i>следует</i>			
			гарантировать, что процесс обновления и			
			реструктуризации приводит к модификации			
			конечных результатов обучения выпускников в			
			соответствии с обязанностями, которые			
			возлагаются на выпускников после окончания			
	<u> </u>	<u> </u>	программы докторантуры.			
Итог	20					
		2.	СТАНДАРТ 2. «НАУЧНО-			
			ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ СРЕДА И			
			ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»			
		2.1	Научно-исследовательская среда			
			Медицинская организация образования			
			должна:			
16	1	2.1	иметь соответствующие условия для			
			проведения научного исследования, в том числе			
			для осуществления докторантами			
			самостоятельной учебной и исследовательской			
		1	j ====================================			1

			работы;		
17	2	2.2	иметь ресурсы (средства, оборудование,		
			аудитории, лаборатории и их оснащение и т.д.),		
			которые соответствуют требованиям,		
			предъявляемым для выполнения научных		
			проектов, т.е. должны быть современными и		
			адекватными целям и задачам программы		
10	2	2.2	докторантуры;		
18	3	2.3	гарантировать, что научные исследования		
			выполняются в соответствии с		
			международными этическими нормами и одобрены соответствующим компетентным		
			этическим комитетом.		
19	4	2.4	предоставлять обучающимся возможности		
			выполнения фрагмента программы в другом		
			учреждении, в том числе и за рубежом.		
			Медицинской организации образования		
			следует:		
20	5	2.5	для обеспечения высокого качества		
			образовательных программ докторантуры иметь		
			сотрудничество с другими образовательными		
			организациями, лабораториями, научными		
21		2.6	центра и\или институтами;		
21	6	2.6	разрабатывать совместные (двойные)		
			образовательные программы, предусматривающие возможность получения		
			совместных научных степеней.		
Итог	20	l	TO DESCRIPTION OF THE PROPERTY		
Итог	20	3.	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ		
Итог	20	3.	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ»		
Итог	20	3.	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна		
Ито г	1	3. 3.1	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ»		
			СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что:		
			СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры		
			СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить		
			СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное		
			СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с		
			СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с принципами передового опыта в		
22	1	3.1	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с принципами передового опыта в исследовательской практике.		
			СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с принципами передового опыта в исследовательской практике. содержание и результаты образовательной		
22	1	3.1	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с принципами передового опыта в исследовательской практике. содержание и результаты образовательной программы учитывают интересы и		
22	1	3.1	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с принципами передового опыта в исследовательской практике. содержание и результаты образовательной программы учитывают интересы и предпочтения докторантов относительно		
22	1	3.1	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с принципами передового опыта в исследовательской практике. содержание и результаты образовательной программы учитывают интересы и предпочтения докторантов относительно дальнейшего карьерного роста, в том числе за		
22	1	3.1	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с принципами передового опыта в исследовательской практике. содержание и результаты образовательной программы учитывают интересы и предпочтения докторантов относительно дальнейшего карьерного роста, в том числе за пределами академического или клинического		
22	1	3.1	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с принципами передового опыта в исследовательской практике. содержание и результаты образовательной программы учитывают интересы и предпочтения докторантов относительно дальнейшего карьерного роста, в том числе за		
22	2	3.1	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с принципами передового опыта в исследовательской практике. содержание и результаты образовательной программы учитывают интересы и предпочтения докторантов относительно дальнейшего карьерного роста, в том числе за пределами академического или клинического учреждения.		
22	2	3.1	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с принципами передового опыта в исследовательской практике. содержание и результаты образовательной программы учитывают интересы и предпочтения докторантов относительно дальнейшего карьерного роста, в том числе за пределами академического или клинического учреждения. содержание и результаты образовательной		
22	2	3.1	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с принципами передового опыта в исследовательской практике. содержание и результаты образовательной программы учитывают интересы и предпочтения докторантов относительно дальнейшего карьерного роста, в том числе за пределами академического или клинического учреждения. содержание и результаты образовательной программы направлены на приобретение таких компетенций, как: критический анализ и способность к		
22	2	3.1	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с принципами передового опыта в исследовательской практике. содержание и результаты образовательной программы учитывают интересы и предпочтения докторантов относительно дальнейшего карьерного роста, в том числе за пределами академического или клинического учреждения. содержание и результаты образовательной программы направлены на приобретение таких компетенций, как: - критический анализ и способность к решению проблем, передача новых		
22	2	3.1	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с принципами передового опыта в исследовательской практике. содержание и результаты образовательной программы учитывают интересы и предпочтения докторантов относительно дальнейшего карьерного роста, в том числе за пределами академического или клинического учреждения. содержание и результаты образовательной программы направлены на приобретение таких компетенций, как: - критический анализ и способность к решению проблем, передача новых технологий в практику и промышленность,		
22	2	3.1	СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ» Медицинская организация образования должна гарантировать, что: образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с принципами передового опыта в исследовательской практике. содержание и результаты образовательной программы учитывают интересы и предпочтения докторантов относительно дальнейшего карьерного роста, в том числе за пределами академического или клинического учреждения. содержание и результаты образовательной программы направлены на приобретение таких компетенций, как: - критический анализ и способность к решению проблем, передача новых		

			по теме исследования и мастерское			
			владение методами научного исследования			
			в своей профессиональной сфере;			
			- способность к анализу данных,			
1			проектированию и выполнению			
			оригинального научного исследования в			
			контексте существующих академических			
			работ на уровне, который заслуживает			
			публикации в международных			
			рецензируемых изданиях;			
			- способность к ведению научной			
			дискуссии, общению с рецензентами,			
			широким академическим сообществом и с			
			обществом в целом в сфере			
			профессиональной компетентности;			
			1 1 1			
			продвижению новых знаний в			
			академическом и профессиональном			
			контексте, внедрению технологических,			
			социальных и культурных достижений в			
		_	общество.			
25	4	3.4	программа подготовки докторантов направлена			
			на является развитие лидерства, способность к			
			научному руководству, управлению проектами,			
			изложению и передаче знаний			
26	5	3.5	ожидаемые результаты обучения докторантов в			
			сфере биомедицины и здравоохранения			
			основываются на профессиональной			
			ориентации, однако в целом должны совпадать			
			с результатами обучения докторантов в других			
			областях науки.			
Итог	0					
		4.	СТАНДАРТ 4. «ПОЛИТИКА И КРИТЕРИИ			
			ОТБОРА ПРЕТЕНДЕНТОВ»			
			должна:			
27	1	4.1				
28	2	4.2				
	_		1			
			соответствующий уровню магистра или			
			сертификат врача;			
29	3	4.3	иметь утвержденную политику, механизмы,			
2)		7.5	иметь утвержденную политику, механизмы, методы, позволяющие оценить:			
			- качество и реалистичность научного			
			проекта, который планирует выполнять			
	1		претендент;			
			I DODMOWILOCKI HORIZICILIA HORIZI HORIZI	1		
			- возможность получения новых научных			
			результатов, которые будут достаточными			
			результатов, которые будут достаточными для написания диссертации установленного			
			результатов, которые будут достаточными для написания диссертации установленного качества в течение периода,			
			результатов, которые будут достаточными для написания диссертации установленного			
			СТАНДАРТ 4. «ПОЛИТИКА И КРИТЕРИИ ОТБОРА ПРЕТЕНДЕНТОВ» Медицинская организация образования должна: иметь политику, процедуры отбора кандидатов на программу докторантуры, основанную на принципе прозрачного (открытого) конкурса; принимать претендентов на основе их предшествующего уровня образования,			

	l .		T	 1	1 1
			проекта;		
			– квалификацию научных		
			консультантов/руководителей.		
30	4	4.4	гарантировать, что программа реализуется при		
			адекватном уровне ресурсов, необходимых для		
			выполнения и завершения научно-		
			исследовательской работы.		
			Медицинской организации образования		
			следует:		
31	5	4.5	при отборе оценивать академическую		
			успеваемость и исследовательский потенциал		
			претендента.		
32	6	4.6	обеспечить процесс, при котором проекты		
			научных исследований будут		
			проанализированы группой независимых		
			экспертов в виде рецензии письменной версии		
			описания проекта или на основании оценки		
			устной презентации проекта.		
33	7	4.7	предусмотреть дополнительное время для		
			завершения программы в случаях, когда		
			кандидат нуждается в дополнительном		
			финансировании и параллельно выполняет		
			обязанности врача или преподавателя.		
Итог	20				
			СТАНДАРТ 5. «ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ»		
			Медицинская организация образования		
			должна:		
34	1	5.1	реализовывать программы обучения,		
			основанные на проведении оригинальных		
			исследований, курсов и других видов		
			деятельности, которые предусматривают		
			формирование аналитического и критического		
			мышления.		
35	2	5.2	гарантировать, что образовательные программы		
			выполняются в соответствии с нормами и		
			требованиями к контролю качества		
			образования, а исследования проводятся под		
			руководством супервайзеров.		
36	3	5.3	гарантировать, что образовательные программы		
			формируют у обучающихся знания и навыки в		
			области этики научных исследований и правил		
			надлежащего поведения при проведении		
			исследований.		
37	4	5.4	реализовывать программы обучения, которые		
			четко структурированы с ограничением по		
			времени (продолжительность программы		
			эквивалентна 3-4 года обучения на постоянной		
			основе).		
38	5	5.5	разработать программу, включающую в себя		
			обучающие курсы общей продолжительностью		
			около 6 месяцев (~ 30 ECTS кредитов) и		
			реализацию научного исследования.		
39	6	5.6	предусмотреть возможность для обучающихся		
			выполнить часть их исследования/программы в		
		1	T - T	 	

	1	T		, ,		
			другом учреждении, в том числе и в других странах.			
40	7	5.7	гарантировать, что образовательные			
			программы по докторантуре, выполняемые			
			параллельно с клинической или другой			
			профессиональной подготовкой имеют такое			
			же/одинаковое время для исследований и			
			обучения, которое предусмотрено для			
			стандартных/других программ докторантуры.			
41	8	5.8	гарантировать, что на протяжении всего			
71	0	3.0	периода обучения проводится постоянная			
			оценка успеваемости и достижений			
			обучающихся.			
			•			
			Медицинской организации образования			
42	0	5.0	следует:			
42	9	5.9	предусмотреть возможность прохождения			
			докторантами соответствующих			
			образовательных курсов в другой организации			
42	10	F 10	или приобретение ими другого опыта.			
43	10	5.10	предусмотреть отпуск по месту работы от			
			клинических обязанностей для прохождения			
			учебных курсов для докторантов, работающих			
			клиницистами при совпадении различных видов			
			активности.			
44	11	5.11	обеспечить конфиденциальное			
			консультирование обучающихся относительно			
			образовательной программы, научного			
			консультирования, а также личных вопросов.			
45	12	5.12	иметь комитет/совет для рассмотрения			
			диссертационной работы и результатов			
			научного исследования для оценки прогресса			
			обучающегося и его достижений.			
46	13	5.13	гарантировать, что представители обучающихся			
			взаимодействуют с руководством			
			школы/факультета/университета относительно			
			дизайна, управления и оценки докторских			
			программ. Следует поощрять участие			
			обучающихся и их организаций для усиления			
			программы.			
47	14	5.14	иметь механизм апелляции, позволяющий			
			обучающимся оспаривать решения, касающиеся			
			образовательной программы и защиты			
			диссертационной работы.			
Итог	20					
		6	СТАНДАРТ 6. «НАУЧНОЕ			
			РУКОВОДСТВО»			
			Медицинская организация образования должна :			
48	1	6.1	гарантировать, что каждый докторант имеет			
	_		руководителя/консультанта и при			
			необходимости, со-руководителя, чтобы			
			охватить все аспекты программы.			
49	2	6.2	гарантировать, что количество докторантов на			
	~	5.2	одного руководителя совместимо с рабочей			
	1	1	parette pyroboditions commentation of brooten	I	1	

			нагрузкой руководителя.		
50	3	6.3	иметь доказательства того, что руководители		
			имеют научную квалификацию и являются		
			активными учеными в соответствующей		
			области.		
51	4	6.4	иметь доказательства того, что руководители		
			регулярно консультируют своих докторантов.		
52	5	6.5	иметь механизмы (курсы, семинары),		
			направленные на обучение научных		
52			руководителей и потенциальных супервайзеров.		
53	6	6.6	иметь политику, регламентирующую		
			отношения научного консультанта и докторанта, построенные на принципах		
			взаимного уважения, спланированной и		
			согласованной общей ответственности, и вклада		
			обоих в выполнение исследования.		
			Медицинской организации образования		
			следует:		
54	7	6.7	определить ответственность каждого		
			руководителя и иметь документально		
			подтвержденную политику определения прав и		
	0	6.0	обязанностей всех руководителей.		
55	8	6.8	гарантировать, что научные руководители		
			имеют широкие местные и международные		
			научные сети, чтобы иметь возможность ввести докторанта в научное сообщество.		
56	9	6.9	гарантировать, что научные руководители		
30		0.7	имеют возможность помогать и помогают в		
			развитии карьеры докторантов.		
57	10	6.10	рассмотреть возможность заключения		
			договоров с описанием процесса руководства,		
			ответственности, который подписывается		
			научным руководителем, докторантом и		
			администрацией организации образования или		
5 0	1 1	6 11	факультета/школы.		
58	11	6.11	гарантировать при утверждении научных руководителей, что главный руководитель, как		
			руководителей, что главный руководитель, как минимум, имеет опыт консультирования		
			докторантов и/или официальное обучение в		
			качестве руководителя.		
59	12	6.12	предусмотреть, что научные руководители		
			могут выступать в качестве со-супервайзеров		
			докторантов из других организаций		
			образования как внутри страны, так и на		
			международном уровне.		
Итого					
		7.	СТАНДАРТ 7. «АДМИНИСТРИРОВАНИЕ И УПРАВЛЕНИЕ»		
			И УПРАВЛЕНИЕ» Медицинская организация образования		
			медицинская организация ооразования должна:		
60	1	7.1	иметь подразделение, ответственное за		
	-	,	образовательные программы и достижение		
			конечных результатов обучения.		
		1		 I	

				1	1	1
61	2	7.2	гарантировать, что подразделение имеет			
			достаточные ресурсы для реализации			
			образовательной программы, включающие			
			ресурсы для обеспечения приема и отбора			
			претендентов, обучение зачисленных			
			докторантов, оценку научных проектов,			
			рассмотрение диссертаций и присуждения			
			степени доктора философии.			
62	3	7.3	гарантировать, что подразделение школа имеет			
			собственный веб-сайт на национальном и			
			английском языках, где должны быть			
			представлены:			
			7.3.1 обязанности руководителя подразделения			
			и администрации;			
			7.3.2 система обеспечения качества и			
			регулярный анализ возможностей			
			повышения качества;			
			7.3.3 условия приема на образовательную			
			программу, включая критерии отбора			
			претендентов;			
			7.3.4 структура, длительность и содержание			
			образовательной программы;			
			7.3.5 методы оценки выполнения программы			
			докторантом;			
			7.3.6 формальные критерии оценки и			
			мониторинга прогресса каждого			
			докторанта;			
			7.3.7 политика и критерии отбора научных			
			руководителей, их права и обязанности;			
			7.3.8 эффективное использование			
			информационных и коммуникационных			
			технологий.			
63	4	7.4	иметь документ/политику, где			
			регламентированы возможности прохождения			
			курсов повышения квалификации и получения			
			опыта исследовательской работы за пределами			
			организации образования.			
			Медицинской организации образования		1	
			следует:			
64	5	7.5	для текущей оценки и обновления структуры,		1	
			функционирования и качества подразделения			
			разработать соответствующие процедуры			
			совершенствования, основанные на обратной			
			связи с научными руководителями и			
			докторантами.			
65	6	7.6	обеспечить процесс взаимодействия		1	
			докторантов с руководством организации при			
			планировании, управлении, реализации и			
			оценке образовательных программ.			
66	7	7.7	иметь политику с определением прав и		1	
	′	'.'	обязанностей докторантов, соразмерные с			
			значимостью, выполняемой ими работы			
67	8	7.8	иметь механизмы апелляции, позволяющие		+	
07	0	7.0				
	<u> </u>	l	докторантам оспаривать решения, касающиеся			

			программы их подготовки и оценки диссертаций			
68	9	7.9	предоставлять докторантам возможность конфиденциальных консультаций в отношении, например, индивидуального плана обучения, мониторинга и оценивания достижений, а также при решении личных вопросов (так называемые "уполномоченные по правам человека»)			
69	10	7.10	формировать состав специализированного ученого совета для каждой отдельной защиты с учетом тематики научного проекта и результатов мониторинга прохождения образовательной программы.			
Итого						
ИТОГО В ОБЩЕМ						

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.

таблицы, общую Приложения должны включать информацию медицинской организации образования, информацию об аккредитуемой образовательной программе (кластере программ), достижениях образовательных программ, И список материалов 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:

- 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 формирования 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.

ЧАСТЬ ІІ СТАНДАРТЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПЕРВИЧНОЙ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Область применения

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) предназначены для использования в качестве модели образовательной программы, гармонизации формируемой национальной системы качества образования согласно требованиям Европейского сообшества.

Настоящие стандарты и критерии гармонизированы со Стандартами обеспечения качества в европейском пространстве высшего образования (ESG, 2015 г.), разработаны в соответствии с Международными стандартами Всемирной федерации медицинского образования по улучшению качества в медицинском образовании: европейская спецификация (2007)Международными стандартами ВФМО ПО улучшению качества послевузовском медицинском образовании (2014 г.), Стандарта подготовки докторов философии в сфере биомедицины и охраны здоровья ORPHEUS-AMSE–WFME (2016 г.) 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 докторантов;
- направленность организации высшего образования на развитие культуры качества.

Критерии стандартов направлены на определение уровня качества докторант-центрированных образовательных услуг.

Настоящий документ определяет нормативные требования к основным положениям стандартов международной первичной программной аккредитации послевузовского медицинского образования.

Стандарты применяются при проведении процедуры аккредитации образовательной программы послевузовского медицинского образования медицинской организации образования независимо от ее статуса,

организационно-правовой формы, форм собственности и ведомственной подчиненности.

Документ может быть также использован:

- а) медицинскими организациями образования и/или научными организациями 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 Международные стандарты ВФМО по улучшению качества образования (базовое медицинское образование) (Дания, 2003)
- 2.2 Руководящие принципы BO3/BФМО по аккредитации послевузовского медицинского образования (Женева, Копенгаген, 2005)
- 2.3 Международные стандарты Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества послевузовского медицинского образования (ВФМО, Университет Копенгаген, 2012)
- 2.4 Международные стандарты Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества послевузовского медицинского образования (ВФМО, Университет Копенгаген, измененная редакция 2014)
- 2.5 Международные стандарты ВФМО по улучшению качества образования (базовое медицинское образование) (переиздание без изменений содержания, Дания, 2017)
- 2.6 Стандарт подготовки докторов философии в сфере биомедицины и охраны здоровья ORPHEUS-AMSE-WFME (2016 г.).

3. Термины и определения

В настоящем стандарте применяются следующие термины и определения:

- организаций образования • Аккредитация процедура признания аккредитационным органом соответствия образовательных услуг установленным стандартам (регламентам) аккредитации 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 уровни 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.
- Докторантура послевузовское образование, образовательные программы которого направлены на подготовку кадров для научной, педагогической и (или) профессиональной деятельности, с присуждением степени доктора философии (PhD), доктора по профилю.
- Доктор философии (PhD) степень, присуждаемая лицам, освоившим программу докторантуры по научно-педагогическому направлению и защитившим диссертацию в стране или за ее пределами, признанная в порядке, установленном законодательно-правовыми документами страны.
- Доктор по профилю степень, присуждаемая лицам, освоившим программу докторантуры по соответствующей сфере профессиональной деятельности и защитившим диссертацию в стране или за ее пределами, признанная в порядке, установленном законодательно-правовыми документами страны
- Диссертация квалификационная научная работа, защищенная по конкретной специальности в рамках образовательной программы по подготовке доктора философии (PhD), доктора по профилю, или за рубежом;
 - Докторант лицо, обучающееся в докторантуре;
- Европейская система перевода и накопления кредитов (European Credit Transfer and Accumulation System ECTS) докторант-центрированный способ планирования, описания образовательных программ, фиксирования и признания результатов обучения, а также мониторинга динамики продвижения докторанта 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;
- Кредитная технология обучения обучение на основе выбора и самостоятельного планирования обучающимся последовательности изучения дисциплин с использованием кредита как унифицированной единицы измерения объема учебной работы обучающегося и преподавателя
- 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 соответствие стандартам по обеспечению качества образования, проводимый международным 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.
- Образовательная программа подготовки доктора философии (PhD) научно-педагогического направления программа, предполагающая фундаментальную образовательную, методологическую и исследовательскую подготовку и углубленное изучение дисциплин по соответствующим направлениям наук для системы высшего и послевузовского образования и научной сферы.
- Образовательная программа подготовки доктора по профилю образовательную, предполагающая фундаментальную методологическую и исследовательскую подготовку и углубленное изучение соответствующим ПО направлениям науки ДЛЯ отраслей дисциплин национальной экономики, социальной сферы: образования, медицины, права, искусства, сферы услуг и бизнеса.
- 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 или программной аккредитации.
- 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 (stákeholder) физическое лицо, группа лиц или организация, заинтересованная и/или причастная к деятельности, принятию решений в определенной области.
- Докторант-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 докторанта).
- 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;

УОЗ – уполномоченный орган в области здравоохранения;

УОО – уполномоченный орган в области образования;

НААР – независимое агентство аккредитации и рейтинга

НПР – непрерывное профессиональное развитие

НМО – непрерывное медицинское образование

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, гармонизированной с международной практикой 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 набор международных стандартов для послевузовского медицинского образования согласно Международных стандартов Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению

послевузовского медицинского образования качества внесенными Всемирной Медицинского дополнениями Федерации Образования улучшению Международные стандарты ПО качества послевузовского медицинского образования (2015, 2017 г.г.), включающий 7 стандартов, 4 подстандарта и 69 критериев, которые связаны между собой.

Стандарты - обширные компоненты по структуре и процессу послевузовского медицинского образования и обучения

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

- 1 Стандарт «Миссия и конечные результаты обучения»;
- 2 Стандарт «Научно-исследовательская среда и образовательные ресурсы»;
- 2 Стандарт «Результаты подготовки»;
- 3 Стандарт «Политика и критерии отбора претендентов»;
- 4 Стандарт «Программа обучения»;
- 5 Стандарт «Научное руководство»;
- 6 Стандарт «Администрирование и управление»;

Подстандарты - это специфические аспекты стандарта, соответствующие показателям эффективности.

Критерии разработаны для каждого подстандарта 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»*.

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

6. СТАНДАРТЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ НААР ЗА РУБЕЖОМ

СТАНДАРТ 1. «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ»

Критерии оценки

1.1 Определение миссии

Медицинская организация образования должна:

- 1.1.1 определить миссию образовательной программы и довести её до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.
- 1.1.2 гарантировать, что основные заинтересованные стороны участвуют в разработке (формулировании) миссии образовательной программы.
- 1.1.3 гарантировать, что заявленная миссия включает проблемы здоровья общества, потребности системы оказания медицинской помощи и другие аспекты социальной ответственности.
- 1.1.4 гарантировать, что миссия образовательной программы соответствует миссии организации и позволяют подготовить компетентного исследователя на уровне послевузовского медицинского образования.
- 1.1.5 гарантировать, что заявление о миссии содержит цели и образовательную стратегию, позволяющие подготовить компетентного ученого, исследователя на уровне послевузовского медицинского образования.
- 1.1.6 гарантировать, что миссия образовательной программы соответствует имеющимся ресурсам, возможностям и требованиям рынка; для миссии определены способы ее поддержки; и обеспечен доступ к информации о миссии медицинской организации образования/образовательной программы для общественности (наличие информации на веб-сайте вуза).
- 1.1.7 обсуждать миссию и цели образовательной программы на совещательных советах/комиссиях вуза и утверждать на консультативно-совещательном совете вуза.
- 1.1.8 систематически собирать, накапливать и анализировать информацию о своей деятельности по подготовке к реализации программы докторантуры; проводить оценку сильных и слабых сторон (SWOT-анализ), на основе которого руководство медицинской организации образования совместно с консультативно-совещательным советом должно определять политику и разрабатывать стратегический и тактический планы.

Рекомендации для описания стандартов:

- ✓ Представьте описание институциональной миссии, миссии образовательной программы и соответствующие опубликованные документы.
- ✓ Опишите, каким образом конечные результаты обучения связаны и соответствуют заявленной миссии образовательной программы и институциональной миссии.

- ✓ Представьте краткую информацию о том, каким образом миссия доводится до сведения заинтересованных сторон.
- ✓ Представьте краткую информацию о карьерных возможностях выпускников, которые завершат образовательную программу докторантуры.
- ✓ Опишите, какие образовательные стратегии и подходы будут формировать ответственность и развивать способность выпускников докторантуры к обучению на протяжении всей жизни
- ✓ Каким образом миссия отражает проблемы здоровья общества, потребности системы здравоохранения и оказания медицинской помощи?
- ✓ Каким образом отражены в миссии научные достижения биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук?
- ✓ Каким образом учтены в миссии аспекты глобального здоровья, т.е. осознание серьезных международных проблем здоровья, также последствия для здоровья неравенства и несправедливости?
- ✓ Как социальная ответственность отражена в миссии медицинской организации образования и образовательной программы.
- ✓ Имеется ли национальный документ, отражающий социальную ответственность в медицинском образовании?
- ✓ Приведите ссылки на другие опубликованные заявления о миссии и конечных результатах обучения, которые имеют отношение к этим областям.
- ✓ Опишите основные стратегические направления развития медицинской организации образования относительно образовательной программы PhD докторантуры.
- ✓ Какой документ содержит SWOT-анализ, позволяющий оценить программу докторантуры и планировать стратегию.
- ✓ Каким образом вносились изменения и дополнения, связанные с совершенствованием программы, в стратегический план и какая структура это контролирует?
- ✓ Каким образом проводится анализ возможностей медицинской организации образования/научной организации при формулировке миссии ОП?
- ✓ Каким образом обеспечивается доступ к информации о миссии и целях ОП.
- ✓ Какой консультативно-совещательный орган утверждает миссию и цели ОП?

1.2 Институциональная автономия и академическая свобода

1.2.1 Медицинская организация образования, реализующая образовательные программы докторантуры, должна иметь институциональную автономию для разработки и внедрения политики, за которую ответственность

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

- разработки образовательной программы;
- использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.

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

- 1.2.2 в отношении действующей образовательной программы, в котором будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по аккредитуемым специальностям;
- 1.2.3 в возможности использования результатов новых исследований, для улучшения изучения конкретных дисциплин/вопросов без расширения образовательной программы.

1.3 Конечные результаты обучения

Медицинская организация образования должна:

- 1.3.1 определить ожидаемые конечные результаты обучения, которые докторанты должны будут проявить после завершения программы докторантуры.
- 1.3.2 гарантировать, что обучение в докторантуре с присуждением степени PhD, доктора по профилю обеспечит докторантам компетенции, которые позволят им стать квалифицированным исследователем, способным проводить самостоятельное научное исследование в соответствии с принципами наилучшей исследовательской практики (good research practice).
- 1.3.3 гарантировать, что завершение программы докторантуры будет иметь потенциальную выгоду для тех, кто продолжает карьеру за пределами медицинской организации, и применяет свои компетенции, сформированные в ходе освоения программы докторантуры, в том числе критический анализ, оценку и решение сложных проблем, способность к передаче новых технологий и синтезу новых идей.
- 1.3.4 Медицинской организации образования/научной организации *следует* гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к модификации конечных результатов обучения выпускников в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания программы докторантуры.

СТАНДАРТ 2. «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ СРЕДА И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

Критерии оценки

2.1 Научно-исследовательская среда

Медицинская организация образования должна:

- 2.1 иметь соответствующие условия для проведения научного исследования, в том числе для осуществления докторантами самостоятельной учебной и исследовательской работы;
- 2.2 иметь ресурсы (средства, оборудование, аудитории, лаборатории и их оснащение и т.д.), которые соответствуют требованиям, предъявляемым для выполнения научных проектов, т.е. должны быть современными и адекватными целям и задачам программы докторантуры;
- 2.3 гарантировать, что научные исследования выполняются в соответствии с международными этическими нормами и одобрены соответствующим компетентным этическим комитетом.
- 2.4 предоставлять обучающимся возможности выполнения фрагмента программы в другом учреждении, в том числе и за рубежом.

Медицинской организации образования следует:

- 2.5 для обеспечения высокого качества образовательных программ докторантуры иметь сотрудничество с другими образовательными организациями, лабораториями, научными центра и\или институтами;
- 2.6 разрабатывать совместные (двойные) образовательные программы, предусматривающие возможность получения совместных научных степеней.

Рекомендации для описания критериев:

- ✓ Следует описать исследовательскую среду, условия, созданные для реализации программы докторантуры.
- ✓ Представьте данные о количестве компетентных исследователей в группе, научных подразделений в структуре организации.
- ✓ Представьте данные о публикационной, издательской и исследовательской активности сотрудников организации по профилю программы докторантуры за последние 3 года.
- ✓ Каков уровень привлечения внешнего финансирования на проведение научных исследований?
- ✓ Следует описать научно-исследовательскую базу и реализуемые программы по научным исследованиям в организации.
- ✓ Перечислите научные центры, лаборатории, отделы по проведению исследований, основные их возможности и функции.
- ✓ Дайте краткую характеристику дополнительных научных баз, лабораторий, центров, где докторант проводит исследования и какие разделы научно-исследовательской работы выполняются?
- ✓ Кратко опишите деятельность организации по определению Настоящий стандарт не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен без разрешения Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

- соответствия научных исследований требованиям в области научной этики
- √ Каким образом осуществляется или будет осуществляться подготовка докторантов по вопросам биоэтики?
- ✓ Как соблюдаются международные этические стандарты при планировании и проведении исследований?
- ✓ Где, как и кем обсуждаются или будут обсуждаться вопросы соответствия диссертационной работы международным этическим стандартам?
- ✓ Опишите опыт взаимодействия организации образования с другими организациями (образовательными, научными), создания (совместных) двойных образовательных программ с другими образовательными организациями и/или шаги, предпринятые для создания таких программ.

Определения и пояснения:

- ✓ Пригодность научной среды предусматривает в первую очередь научный потенциал научных руководителей в структуре лабораторий, кафедр, и организации в целом, так же, как и наличие национального и международного сотрудничества с другими организациями.
- ✓ Качество научного исследования может быть оценено путем анализа публикаций (количество международных публикаций, импакт-фактор и пр.), уровня привлечения внешнего финансирования, количества компетентных исследователей в группе, научных подразделений в структуре университета.
- ✓ Для оценки качества научной среды можно также проводить сравнительный анализ с другими учреждениями и PhD-школами.
- ✓ Под международными этическими нормами подразумеваются, например, Хельсинкская Декларация II (клинические исследования), Директива EC 2010/63/EU (исследования на животных), а также Соглашение Овьедо (биоэтика).
- ✓ Хельсинкская декларация (англ. Declaration of Helsinki), разработанная Всемирной медицинской ассоциацией, представляет собой набор этических принципов для медицинского сообщества, касающихся экспериментов на людях, последний пересмотр которой состоялся в 2013 году (WMA Declaration of Helsinki Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects. 2013). Декларация расширяет принципы, впервые сформулированные в Нюрнбергском кодексе, и применяет эти идеи непосредственно к клинической исследовательской работе. Информированное согласие является центральным документом этической исследовательской деятельности.
- ✓ Директива Европейского Парламента и Совета № 2010/63/EU от 22.09.2010 о защите животных, использующихся для научных целей.

Директива устанавливает средства и меры по защите животных, использующихся в целях обучения и научного применения. Директива устанавливает правила в отношении замены или снижения уровня животных в научных целях, регулирует вопросы использования разведения, содержания, заботы и использования таких животных в экспериментах; происхождение, разведение, клеймение, содержания, умерщвление животных; действия заводчиков. поставщиков и конечных покупателей; оценка и разрешение на проведение научных и образовательных программ, содержащих в себе использование животных в качестве материала для экспериментов.

- ✓ Конвенция Овьедо (биоэтика) о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины: конвенция о правах человека и биомедицине (ETS N164).
- ✓ Диссертационные исследовательские работы должны проходить этическую экспертизу. Для проведения исследований в соответствии с международными этическими стандартами в медицинской организации образования/научной организации должна быть создана Локальная этическая комиссия/комитет (ЛЭК), являющаяся независимым консультативно-совещательным органом.
- ✓ ЛЭК проводит этико-правовую экспертизу научно-исследовательских работ и выдает заключение, которое следует получить до начала исследования. Начинать исследования можно только в случае его одобрения ЛЭК.
- ✓ Под организациями имеются в виду организации, ответственные за присуждение степени доктора философии, например, университеты, факультеты, научно-исследовательские институты. Организации как правило, имеют собственные PhD-школы и несут ответственность за реализацию PhD-программ.
- ✓ Совместная (двойная) образовательная программа интегрированная учебная программа, координируемая и предлагаемая совместно различными высшими учебными заведениями стран с присуждением степеней/одной степени и сертификата.

СТАНДАРТ 3. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ»

Критерии оценки

Медицинская организация образования должна гарантировать, что:

- 3.1 образовательная программа докторантуры обеспечит претендентам знания и умения, позволяющие им стать компетентными исследователями, способными проводить ответственное, независимое и оригинальное научное исследование в соответствии с принципами передового опыта в исследовательской практике.
- 3.2 содержание и результаты образовательной программы учитывают интересы и предпочтения докторантов относительно дальнейшего карьерного роста, в том числе за пределами академического или клинического учреждения.
- 3.3 содержание и результаты образовательной программы направлены на приобретение таких компетенций, как:
- критический анализ и способность к решению проблем, передача новых технологий в практику и промышленность, синтез новых идей;
- системное понимание предметной области по теме исследования и мастерское владение методами научного исследования в своей профессиональной сфере;
- способность к анализу данных, проектированию и выполнению оригинального научного исследования в контексте существующих академических работ на уровне, который заслуживает публикации в международных рецензируемых изданиях;
- способность к ведению научной дискуссии, общению с рецензентами, широким академическим сообществом и с обществом в целом в сфере профессиональной компетентности;
- способность к распространению и продвижению новых знаний в академическом и профессиональном контексте, внедрению технологических, социальных и культурных достижений в общество.
- 3.4 программа подготовки докторантов направлена на является развитие лидерства, способность к научному руководству, управлению проектами, изложению и передаче знаний
- 3.5 ожидаемые результаты обучения докторантов в сфере биомедицины и здравоохранения основываются на профессиональной ориентации, однако в целом должны совпадать с результатами обучения докторантов в других областях науки.

Рекомендации для описания критериев:

- ✓ Опишите общие ожидаемые компетенции выпускников, где и как каждая компетенция имеет взаимосвязь с конечными результатами обучения и их измерение.
- ✓ Опишите, какие статистические данные об учебных достижениях докторантов собираются и анализируются, и как они используются применительно к миссии и конечным результатам обучения, образовательной программе, обеспеченности ресурсами.
- ✓ Какие механизмы формирования вышеназванных компетенций существуют в организации образования?
- √ Какая категория преподавателей привлекается к этому процессу?
- ✓ Какие имеются структурные подразделения, осуществляющие формирование вышеназванных компетенций?
- √ Как эти компетенции оцениваются?
- √ Каким образом это документируется, анализируется и корректируется?
- ✓ Как результаты обучения влияют на возможность выпускников докторантуры развивать дальнейшую карьеру?
- ✓ Как результаты обучения могут влиять на здравоохранение страны в целом?
- ✓ Какие конкретные конечные результаты обучения (знания, навыки и отношения/профессиональные ценности) и способности установлены для совершенствования исследовательской компетентности выпускников образовательной программы PhD докторантуры.
- ✓ Опишите подробно, какие конечные результаты обучения, педагогической и научно- исследовательской/производственной практики определены медицинской организацией образования/научной организацией.
- ✓ Опишите результаты, которые докторанты получат в ходе обучения на: (а) циклах базовых дисциплин (обязательный компонент и компонент по выбору), (б) циклах профилирующих дисциплин, (в) в ходе педагогической и/или производственной практики, научно-исследовательской (экспериментальной) работы докторанта, включая выполнение докторской диссертации, (г) оформления и защиты докторской диссертации, (д) гарантируют способность обучаться на протяжении всей жизни и демонстрировать профессионализм в связи с различными ролями исследователя, педагога, а также по отношению к медицинской профессии.
- ✓ Представьте матрицу компетенций, конечных результатов в виде таблицы

Ожидаемые компетенции докторантов

Общие	Дисциплины,	формирующие	Конечные результаты
компетенции	компетенции		обучения относительно
			каждой компетенции

Определения и пояснения:

- В процессе обучения PhD-кандидат должен также приобрести такие компетенции, как системное понимание предметной области по теме исследования и мастерское владение методами научного исследования в своей профессиональной сфере; способность к анализу данных, проектированию и выполнению оригинального научного исследования в контексте существующих академических работ на заслуживает публикации в международных который рецензируемых изданиях; способность к ведению научной дискуссии, общению с рецензентами, широким академическим сообществом и с обществом в целом в сфере профессиональной компетентности; способность к распространению и продвижению новых знаний в академическом профессиональном контексте, внедрению технологических, социальных и культурных достижений в общество.
- ✓ Важным элементом подготовки PhD является развитие лидерства, способность к научному руководству, управлению проектами, изложению и передаче знаний.
- ✓ Квалификация PhD соответствует 8 уровню в Европейской рамочной системе квалификаций.
- ✓ Конечные результаты обучения результаты обучения или компетенции включают знания, навыки и отношения, которые докторанты должны продемонстрировать в конце периода обучения. Заключительным итогом научно-исследовательской/экспериментально-исследовательской работы докторанта является докторская диссертация. Характеристики и достижения докторантов необходимые после завершения обучения классифицируются как: доктор философии (PhD) или доктор по профилю.
- Выпускники PhD докторантуры могут выполнять следующие виды профессиональной деятельности: (а) педагогическая (преподаватели высших и средних профессиональных учебных заведений); (б) научноисследовательская (научные сотрудники институтов, научных административноцентров); (в) управленческая (специалисты консультанты); административных органов, (S) экспертноконсультативная (эксперты, консультанты в учебно-методических и медицинских учреждения).

СТАНДАРТ 4. «ПОЛИТИКА И КРИТЕРИИ ОТБОРА ПРЕТЕНДЕНТОВ»

Критерии оценки

Медицинская организация образования должна:

- 4.1 иметь политику, процедуры отбора кандидатов на программу докторантуры, основанную на принципе прозрачного (открытого) конкурса;
- 4.2 принимать претендентов на основе их предшествующего уровня образования, соответствующий уровню магистра или сертификат врача;
- 4.3 иметь утвержденную политику, механизмы, методы, позволяющие оценить:
- качество и реалистичность научного проекта, который планирует выполнять претендент;
- возможность получения новых научных результатов, которые будут достаточными для написания диссертации установленного качества в течение периода, предусмотренного программой;
 - степень новизны и креативности научного проекта;
 - квалификацию научных консультантов/руководителей.
- 4.4 гарантировать, что программа реализуется при адекватном уровне ресурсов, необходимых для выполнения и завершения научно-исследовательской работы.

Медицинской организации образования следует:

- 4.5 при отборе оценивать академическую успеваемость и исследовательский потенциал претендента.
- 4.6 обеспечить процесс, при котором проекты научных исследований будут проанализированы группой независимых экспертов в виде рецензии письменной версии описания проекта или на основании оценки устной презентации проекта.
- 4.7 предусмотреть дополнительное время для завершения программы в случаях, когда кандидат нуждается в дополнительном финансировании и параллельно выполняет обязанности врача или преподавателя.

Рекомендации для описания критериев:

- Опишите политику приема докторантов (требования, условия, документацию) и на какую законодательную базу она опирается.
- Имеются ли какие-либо дополнительные требования на институциональном или государственном уровнях?
- ✓ Какой орган/структура отвечает за политику отбора и приема докторантов, и каковы его полномочия?
- Опишите политику и академические (если есть неакадемические) критерии, которые установлены для поступления в докторантуру организации образования?
- ✓ Опишите политику и практику приема докторантов с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны?
- ✓ Как часто пересматривается политика приема? Каким образом собирается и учитывается информация от общественности и специалистов с тем, чтобы соответствовать потребностям здоровья населения и общества в целом?
- Определено ли в политике приема условия для приема докторантов из малообеспеченных семей и национальных меньшинств.
- ✓ Опишите систему апелляции решений по приему.
- Опишите критерии, на основе которых принимаются решения отдельными ответственными лицами или группами за прием докторантов в организацию образования.
- Каковы требования к предыдущему уровню обучения и каковы результаты обучения докторантов в медицинском вузе до поступления в докторантуру?
- √ Представьте данные по количеству принятых докторантов на программу при наличии.
- ✓ Каким образом методы, используемые для отбора докторантов, позволяют проверять их пригодность и способность к исследовательской работе в различных областях медицины?
- ✓ В какой степени они соответствуют социальным обязательствам и потребностям в области охраны здоровья населения?
- Какая существует процедура оценки качества научноисследовательского проекта, выполнение которого планируется докторантом?
- Что лежит в основе выбора темы докторской диссертации?
- √ Какая процедура внешней оценки исследовательской работы докторанта на этапе утверждения?
- Как и кем осуществляется обсуждение выбора темы исследования, процедура утверждения темы?
- Как формируется состав независимых экспертов?
- ✓ Есть ли требования к письменному описанию проекта или презентации

- проекта?
- Степень участия докторанта в определении темы докторской диссертации.
- Какие работы предшествуют началу проведения исследования по теме диссертации?
- Механизмы соблюдения сроков выполнения исследования и подготовки диссертации?
- ✓ Как анализируется степень инновационности и креативности исследования, выполняемого докторантом?
- Опишите ресурсы, предоставляемые организацией образования и необходимые для выполнения и завершения научно-исследовательской работы
- ✓ Существует ли политика предоставления дополнительного время для завершения программы обучения и какого основание?

Определения и пояснения:

- ✓ Принятие решения по набору докторантов предполагает необходимость регулирования национальных требований К кадровым ресурсам здравоохранения. медицинские организации случае, когда образования/научные организации контролируют количество не набираемых докторантов, то следует продемонстрировать путем объяснения всех взаимоотношений, обязательства, внимание последствиям принятых решений (дисбаланс между набором докторантов, материально-техническим и академическим потенциалом медицинской организации образования/научной организации).
- ✓ В соответствии с постулатами Болонского процесса, зачисление на PhDпрограмму возможно после обучения в течение 3-4 лет по программе бакалавра и 1-2 лет по программе магистра. Страны, в которых обучение проводится только 4 года по программе бакалавр + магистр, должны предусмотреть дополнительную возможность приобретения нужного уровня квалификации.
- ✓ В ряде стран, не вовлеченных в Болонский процесс, в качестве критерия отбора вместо степени магистра, могут быть использованы другие критерии, например, опыт работы или участие в научных исследованиях.
- Учитывая ограниченность временных рамок PhD-программы, оптимальным является вариант, когда после зачисления на программу и утверждения научного руководителя PhD-кандидат разрабатывает научный проект, параллельно с прохождением образовательных курсов. Такая модель предусматривает возможность оптимального сочетания обучения с выполнением диссертационного исследования в течение 3-4 лет.
- √ Критерии приема должны включать задокументированные

- доказательства компетентности претендента, например, сертификаты обучения на определенных предокторских программах, публикации научных работ, достижения в предыдущих научных проектах, а для клинических специальностей опыт клинической работы.
- Желательным фактором является прозрачность отбора на программы подготовки докторов философии, несмотря на то, что во многих учреждениях PhD-программа является продолжением магистерской или медицинской программы. Зачисление на PhD-программу кандидатов, окончивших данное учреждение, не должно препятствовать приему кандидатов из других организаций.
- (внутренние или внешние) включают инфраструктуру, ✓ Ресурсы необходимую для выполнения проекта, эксплуатационные расходы, оплату стоимости учебных курсов, расходы на участие в важных международных научных встречах и конференциях, взнос при зачислении PhD-программу (no условиям заведения); лаборатории, информационные офисные помещения; стипендию ресурсы uзаработную плату PhD-кандидатам, однако, возможны варианты других отношений между PhD-кандидатом и организацией.

СТАНДАРТ 5. «ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ» Критерии оценки

Медицинская организация образования должна:

- 5.1 реализовывать программы обучения, основанные на проведении оригинальных исследований, курсов и других видов деятельности, которые предусматривают формирование аналитического и критического мышления.
- 5.2 гарантировать, что образовательные программы выполняются в соответствии с нормами и требованиями к контролю качества образования, а исследования проводятся под руководством супервайзеров.
- 5.3 гарантировать, что образовательные программы формируют у обучающихся знания и навыки в области этики научных исследований и правил надлежащего поведения при проведении исследований.
- 5.4 реализовывать программы обучения, которые четко структурированы с ограничением по времени (продолжительность программы эквивалентна 3-4 года обучения на постоянной основе).
- 5.5 разработать программу, включающую в себя обучающие курсы общей продолжительностью около 6 месяцев (~ 30 ECTS кредитов) и реализацию научного исследования.
- 5.6 предусмотреть возможность для обучающихся выполнить часть их исследования/программы в другом учреждении, в том числе и в других странах.
- 5.7 гарантировать, что образовательные программы по докторантуре, выполняемые параллельно с клинической или другой профессиональной

подготовкой имеют такое же/одинаковое время для исследований и обучения, которое предусмотрено для стандартных/других программ докторантуры.

5.8 гарантировать, что на протяжении всего периода обучения проводится постоянная оценка успеваемости и достижений обучающихся.

Медицинской организации образования следует:

- 5.9 предусмотреть возможность прохождения докторантами соответствующих образовательных курсов в другой организации или приобретение ими другого опыта.
- 5.10 предусмотреть отпуск по месту работы от клинических обязанностей для прохождения учебных курсов для докторантов, работающих клиницистами при совпадении различных видов активности.
- 5.11 обеспечить конфиденциальное консультирование обучающихся относительно образовательной программы, научного консультирования, а также личных вопросов.
- 5.12 иметь комитет/совет для рассмотрения диссертационной работы и результатов научного исследования для оценки прогресса обучающегося и его достижений.
- 5.13 гарантировать, что представители обучающихся взаимодействуют с руководством школы/факультета/университета относительно дизайна, управления и оценки докторских программ. Следует поощрять участие обучающихся и их организаций для усиления программы.
- 5.14 иметь механизм апелляции, позволяющий обучающимся оспаривать решения, касающиеся образовательной программы и защиты диссертационной работы.

Рекомендации для описания критериев:

- ✓ Опишите из каких компонентов состоит образовательная программа и на основе каких нормативных документов она создана.
- ✓ Опишите каждый компонент подробно в отношении компетенций, которые формируются у обучающихся в результаты изучения отдельных дисциплин и выполнения оригинального научного исследования.
- ✓ Какие дисциплины, курсы формируют компетенции, направленные на развитие аналитического и критического мышления?
- √ Каким образом осуществляется подготовка докторантов по вопросам биоэтики?
- √ Как соблюдаются международные этические стандарты при планировании и проведении исследований?
- ✓ Где, как и кем обсуждаются вопросы соответствия диссертационной работы международным этическим стандартам?
- ✓ Опишите процедуру экспертизы научных исследований, выполняемых по программе докторантуры, какой документацией в своей работе

- руководствуется локальная этическая комиссия?
- √ Каковы механизмы достижения интернационализации докторских программ?
- √ Каковы критерии выбора зарубежных учреждений для проведения обучения докторантов?
- ✓ Опишите, в каких медицинских и научных организациях докторанты проходили обучение в течение последних 3-х лет, по каким направлениям подготовки, с указанием продолжительности обучения.
- ✓ Как осуществляется контроль эффективности обучения докторантов в других учебных заведениях, включенных в программу докторантуры?
- ✓ Как осуществляется консультирование докторантов по различным вопросам, касающимся профессиональной, научной деятельности, так и личным вопросам? Каким образом обеспечивается конфиденциальность данного процесса?
- ✓ Функционирует ли в составе образовательной организации представительство докторантов, каковы их функции и полномочия? Каким образом они могут влиять на усиление образовательных процессов и как взаимодействуют с администрацией организации?
- ✓ Существует ли в организации образования политика/практика апелляции?

Определения и пояснения:

- ✓ Ограничение времени обучения на PhD-программе сроком в 3-4 года при условии полной занятости предусматривает:
 - гарантию формирования на этапе разработки проекта лимита научных исследований, достаточного и необходимого для выполнения диссертации. Ограничение времени предотвращает завышение требований к степени доктора философии, которые растут с увеличением срока выполнения работы;
 - мотивирует PhD-кандидатов к концентрации в отношении прохождения программы и своевременному выполнению научного проекта;
 - облегчает структурированный мониторинг и планирование непрерывной подготовки научных кадров для учреждения.
- ✓ Обязательные учебные курсы должны включать: курсы по биоэтике, безопасности работы с экспериментальными животными (если это предусмотрено научным проектом), методологию научного исследования и статистику. Кроме того, программа должна включать элективные курсы дисциплины по выбору, которые могут помочь PhD-кандидатам в выполнении их научного исследования.
- ✓ Курсы по отработке навыков трансфера должны включать тренинги по

презентации результатов научного исследования (в устной форме, в виде постера или публикации) для академической и неакадемической аудитории, методы преподавания в университете, тренинги по лингвистическим навыкам, управлению проектами, написанию заявки на грант, критической оценке научной литературы, управление техническим и научным персоналом, профессиональному росту и организации сотрудничества.

- ✓ Курсы, направленные на приобретение навыков трансфера, играют важную роль как в подготовке PhD-кандидатов, которые продолжат работу в академической среде, так и для тех, кто планирует развивать карьеру в других сферах общества.
- ✓ Получение медицинского образования может быть объединено с PhDпрограммой, при условии создания структурированного плана обучения в комбинации бакалавр/PhD или магистр/PhD. Конкретный выбор зависит от национальных традиций и требований.

СТАНДАРТ 6. «НАУЧНОЕ РУКОВОДСТВО» Критерии оценки

Медицинская организация образования должна:

- 6.1 гарантировать, что каждый докторант имеет руководителя/консультанта и при необходимости, со-руководителя, чтобы охватить все аспекты программы.
- 6.2 гарантировать, что количество докторантов на одного руководителя совместимо с рабочей нагрузкой руководителя.
- 6.3 иметь доказательства того, что руководители имеют научную квалификацию и являются активными учеными в соответствующей области.
- 6.4 иметь доказательства того, что руководители регулярно консультируют своих докторантов.
- 6.5 иметь механизмы (курсы, семинары), направленные на обучение научных руководителей и потенциальных супервайзеров.
- 6.6 иметь политику, регламентирующую отношения научного консультанта и докторанта, построенные на принципах взаимного уважения, спланированной и согласованной общей ответственности, и вклада обоих в выполнение исследования.

Медицинской организации образования следует:

6.7 определить ответственность каждого руководителя и иметь документально подтвержденную политику определения прав и обязанностей всех руководителей.

- 6.8 гарантировать, что научные руководители имеют широкие местные и международные научные сети, чтобы иметь возможность ввести докторанта в научное сообщество.
- 6.9 гарантировать, что научные руководители имеют возможность помогать и помогают в развитии карьеры докторантов.
- 6.10 рассмотреть возможность заключения договоров с описанием процесса руководства, ответственности, который подписывается научным руководителем, докторантом и администрацией организации образования или факультета/школы.
- 6.11 гарантировать при утверждении научных руководителей, что главный руководитель, как минимум, имеет опыт консультирования докторантов и/или официальное обучение в качестве руководителя.
- 6.12 предусмотреть, что научные руководители могут выступать в качестве со-супервайзеров докторантов из других организаций образования как внутри страны, так и на международном уровне.

Рекомендации для описания критериев:

- ✓ Опишите процедуру назначения научных руководителей. соруководителей для докторантов.
- ✓ Какие национальные требования существуют в стране для определения научных руководителей? Квалификация преподавателей должна подтверждаться соответствующей ученой степенью, ученым званием.
- ✓ Существуют ли в организации образования установленные критерии, например, такие как официальная квалификация, профессиональный опыт, результаты научно-исследовательской деятельности, опыт преподавания, признание со стороны коллег и др. для отбора кандидатур на позиции научных руководителей?
- ✓ Определяется ли квалификация и потенциал преподавателей в соответствии с направлением реализуемой образовательной программы и уровнем их занимаемых должностей? Каким образом реализуется данная процедура?
- ✓ Какую политику проводит медицинская организация образования для обеспечения того, что профиль преподавательского состава соответствует диапазону и балансу преподавателей дисциплин, включенных в образовательную программу докторантуры.
- ✓ Какие существуют в организации образовании утвержденные документы, в которых изложены обязанности и ответственность научного консультанта докторанта?
- ✓ Сколько докторантов может консультировать один научный руководитель?

- ✓ Каким образом осуществляется контроль выполнения обязанностей научного консультанта по отношению к докторанту и организации образования?
- ✓ Какова степень участия консультанта докторанта в подготовки диссертационной работы (написание диссертации, исследовательская практика, публикации, выступления)?
- ✓ Как проводятся планирование и реализация консультативной поддержки докторантов?
- ✓ Какую политику проводит медицинская организация образования относительно обеспечения должного признания и достойного вознаграждения научных консультантов?
- ✓ Имеются ли в этой области какая-либо дополнительная институциональная или государственная политика, или правила?
- ✓ Какие существуют механизмы по развитию и поддержке потенциала научных консультантов и оценке их деятельности?
- ✓ Какие программы обучения научных консультантов существуют? Приложите программу обучения научных консультантов и план повышения потенциала в виде таблицы.
- ✓ Дайте информацию о том, кто из научных руководителей организации образования является со-руководителем докторантов из других организаций и каким образом регламентируется данный процесс.

Определения и пояснения:

- ✓ Под квалифицированным с научной точки зрения научным руководителем понимается, что он или она имеет как минимум степень PhD или эквивалент, и является активным ученым, научная продукция которого публикуется в международных рецензируемых изданиях.
- ✓ Термин "регулярные консультации " обычно означает несколько встреч в месяц, но их частота может варьировать в зависимости от программы в соответствии с требованиями каждого конкретного докторанта. Во время консультации необходимо обсуждать прогресс выполнения научной работы и программы докторантуры, давать в реализации общие научные рекомендации, оказывать помощь проекта, написании диссертации, помогать публикаиии Научным руководителям результатов исследования. следует дальнейшем поддерживать докторанта в развитии его карьеры.
- ✓ Во время консультации могут обсуждаться прогресс в выполнении исследования и освоения PhD-программы, общие научные вопросы, советы по осуществлению и дальнейшему развитию проекта, помощь в подготовке научных публикаций, написании диссертации.

✓ Для научных руководителей могут быть организованы он-лайн курсы, информирующие об условиях PhD-программы, правах и обязанностях научных руководителей.

СТАНДАРТ 7. «АДМИНИСТРИРОВАНИЕ И УПРАВЛЕНИЕ» Критерии оценки

Медицинская организация образования должна:

- 7.1 иметь подразделение, ответственное за образовательные программы и достижение конечных результатов обучения.
- 7.2 гарантировать, что подразделение имеет достаточные ресурсы для образовательной реализации программы, включающие ресурсы ДЛЯ обеспечения приема отбора претендентов, обучение зачисленных И научных проектов, докторантов, оценку рассмотрение диссертаций присуждения степени доктора философии.
- 7.3 гарантировать, что подразделение школа имеет собственный вебсайт на национальном и английском языках, где должны быть представлены:
 - 7.3.1 обязанности руководителя подразделения и администрации;
- 7.3.2 система обеспечения качества и регулярный анализ возможностей повышения качества;
- 7.3.3 условия приема на образовательную программу, включая критерии отбора претендентов;
 - 7.3.4 структура, длительность и содержание образовательной программы;
 - 7.3.5 методы оценки выполнения программы докторантом;
- 7.3.6 формальные критерии оценки и мониторинга прогресса каждого докторанта;
- 7.3.7 политика и критерии отбора научных руководителей, их права и обязанности;
- 7.3.8 эффективное использование информационных и коммуникационных технологий.
- 7.4 иметь документ/политику, где регламентированы возможности прохождения курсов повышения квалификации и получения опыта исследовательской работы за пределами организации образования.

Медицинской организации образования следует:

7.5 для текущей оценки и обновления структуры, функционирования и качества подразделения разработать соответствующие процедуры совершенствования, основанные на обратной связи с научными руководителями и докторантами.

- 7.6 обеспечить процесс взаимодействия докторантов с руководством организации при планировании, управлении, реализации и оценке образовательных программ.
- 7.7 иметь политику с определением прав и обязанностей докторантов, соразмерные с значимостью, выполняемой ими работы
- 7.8 иметь механизмы апелляции, позволяющие докторантам оспаривать решения, касающиеся программы их подготовки и оценки диссертаций
- 7.9 предоставлять докторантам возможность конфиденциальных консультаций в отношении, например, индивидуального плана обучения, мониторинга и оценивания достижений, а также при решении личных вопросов (так называемые "уполномоченные по правам человека»)
- 7.10 формировать состав специализированного ученого совета для каждой отдельной защиты с учетом тематики научного проекта и результатов мониторинга прохождения образовательной программы.

Рекомендации для описания стандартов:

- ✓ Опишите академическую структуру управления медицинской организации образования/научной организации с указанием ответственности за отдельные части образовательной программы.
- ✓ Каким образом изучается и оценивается деятельность академического руководства медицинской организации образования/научной организации относительно достижения миссии и целей, и конечных результатов обучения?
- ✓ Каковы полномочия структурного подразделения, ответственного за учебные программы, которые включают главенство над интересами отдельных подразделений и дисциплин, и контроль за образовательной программой в рамках существующих правил и положений, утвержденных руководящими органами вуза или государственными уполномоченными органами.
- ✓ Опишите состав сотрудников подразделения, их полномочия и отвественности в процессе планирования, разработки, реализации и оценки программы обучения, внедения инновациионных технологий, а также в распределнии выделенных ресурсов.
- ✓ Какими полномочиями обладает это подразделение для решения конфликтов, относящихся к вопросам образования, для определения вклада конкретных дисциплин в программу обучения PhD докторантуры.
- ✓ Какими консультативно-совещательными органами располагает структурное подразделение и принципы их деятельности?
- ✓ Какие методы для изучения и оценки образовательной программы используются преподавателями и соответствующими подразделениями для улучшения образовательной программы.

- ✓ Каким образом вовлекаются преподаватели в процесс управления учебными программами.
- ✓ Опишите систему финансирования медицинской организации образования/научной организации и бюджетной практики, и ответственности медицинской организации образования/научной организации.
- ✓ Опишите систему финансирования образовательной программы докторантуры в соответствии со статьями расходов (прием докторантов, обучение, в том числе за рубежом, исследования, образовательные и информационные ресурсы, публикации, защита диссертации, зарплата преподавателей, зарплата научного руководителя и т.д.).
- ✓ Какие механизмы существуют по изучению потребностей, выделению и распределению образовательных ресурсов?
- ✓ Дайте в приложении сведения о финансировании образовательной программы докторантуры
- ✓ Каким образом вовлекаются докторанты в процесс управления и оценки образовательных программ.
- ✓ Существует ли практика получения обратной связи от докторантов и каком её результат?
- ✓ Как соблюдается принцип прозрачности управления образовательными программами.
- √ Как документируются решения в отношении образовательной программы?
- ✓ Как происходит процесс информирования заинтересованных сторон о принятых решениях по образовательной программе?
- ✓ Имеется ли свой сайт у структурного подразделения или страница на веб-сайте организации образования/научной организации, где отражена деятельность по управлению образовательными программами?
- ✓ Какие механизмы имеет структурное подразделение, ответственное за учебные программы, для внедрения инноваций в преподавание, обучение, проведение оценки и в образовательную программу? Предоставьте информацию о такой практике и механизмах.

Определения и пояснения:

- ✓ Подразделение, ответственное за образовательные программы в данном документе рассматриваются как институты, школы, факультеты или иные подразделения, которые могут осуществлять образовательный процесс самостоятельно как юридическое лицо или выступать в качестве подразделения организации образования
- ✓ Академическое лидерство относится к занимаемым должностям и лицам

руководстве подразделениями, управлении структурными ответственными за принятие решений по академическим вопросам в преподавании и обучении, в проведении исследований и оказании услуг в здравоохранения, администрировании в управлении. Академическое лидерство включает ректора, проректоров, деканов, заведующих кафедрами, руководителей структурных подразделении, лидеров курса, руководителей научно-исследовательских институтов и центров, а также председателей постоянных комиссий (для отбора докторантов, планирования образовательных программ консультирования докторантов).

Библиография

- 1. The Bologna Declaration of 19 June 1999; Joint declaration of the European Ministers of Education. http://ec.europa.eu/education/policies/educ/bologna/bologna.pdf.
- 2. Zagreb declaration and ORPHEUS consensus documents 2004-2011. www.orpheus-med.org.
- 3. ORPHEUS 2009 position paper: Towards Standards for PhD Education in Biomedicine and Health Sciences. 2009. www.orpheus2009.org, www.orpheus-med.org.
- 4. WFME Global Standards for Quality Improvement in Medical Education: European Specifications For Basic and Postgraduate Medical Education and Continuing Professional Development. WFME/AMSE International Task Force, WFME Office Copenhagen. See WFME and AMSE websites: www.wfme.org and www.amse-med.eu.
- 5. Salzburg II Recommendations: European universities' achievements since 2005 in implementing the Salzburg Principles. European Universities Association Council for Doctoral Education. 2010. www.eua.be/cde.
- 6. ORPHEUS/AMSE/WFME Task Force «Standards for PhD Education in Biomedicine and Health Sciences in Europe» Copenhagen, 2013, www.orpheus-med.org.

Рекомендуемая форма программы визита

СОГЛАСОВАНО Ректор				УТВЕРЖДАЮ Директор НУ «Независимое	
(наименование медицинской организации образования)			агентство аккредитации и р	ейтинга»	
Ф.И.О. « » 201 года		Ф.И.О. - 201 года	Жумагулов «201_г	а А.Б.	
	<u>""</u>		_ 201_ года	<u>"</u>	ода
	День п	зизита: _ прибыти	ПРОГРАМ ТА ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТ В	ной комиссии наар а уемые ОП	
<u>(в случае программной аккредитации)</u> ОП					
		ОП			
ОП					
		ОП			
Кла	стер 2	ОП			
		ОП			
ОП					
Кла	стер 3	ОП			
ОП					
Дата	и пелевыми		x		3.4
				о и должность участников	Место
врем группами		пами	целевн	ых групп	проведения
	<u> </u>		<u>«</u> »	_ 201 г.	
В					
течен	Заезд	членов			Гостиница
ие	ВЭК				т остиница
дня					

16.00- 18.00	Предваритель ная встреча ВЭК (распределени е ответственнос ти, обсуждение	Внешние эксперты НААР	Гостиница
10.00	ключевых вопросов и программы визита)		
18.00- 19.00	Ужин (только члены ВЭК)	Внешние эксперты НААР	
	,	День 1-ый: « » 201 г.	
9.00- 9.30	Обсуждение организацион ных вопросов с экспертами	Внешние эксперты НААР	Главный корпус, кабинет для ВЭК
9.30- 10.00	Встреча с руководителе м ОО	Руководитель (ФИО)	Кабинет руководител я ОО
10.00-	Встреча с заместителям и руководителя ОО (проректора, зам. директора, вице-президенты)	Должность ФИО	Главный корпус, Конференц- зал
10.30- 11.15	Встреча с руководителя ми структурных подразделени й ОО	Должность ФИО (или Приложение №_)	Главный корпус, Конференц- зал
11.15- 11.30	Кофе-брейк с внутренним обсуждением	только члены ВЭК	Кабинет ВЭК
11.30- 12.45	Визуальный осмотр ОО (в случае программной аккредитации только объекты по аккредитуемым ОП)	Должность ФИО	По маршруту

13.00-	Обед (только	Перерыв на обед	
14.00	члены ВЭК)	Trepepolo nu oveo	
14.00-	Работа ВЭК		Кабинет
14.15	1 2 2		ВЭК
14.15-	Встреча с	Должность ФИО (или Приложение №)	Главный
15.00	руководителя	/ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	корпус,
	МИ		Конференц-
	аккредитуемы		зал
	х ОП		
15.00-	Встреча с	Должность ФИО (или Приложение №)	Главный
15.45	руководителя		корпус,
	ми кафедр		Конференц-
	аккредитуемы		зал
	х ОП		
15.45-	Кофе-брейк с	только члены ВЭК	
16.00	внутренним		
	обсуждением		
16.00-	Встреча с	Списки преподавателей (Приложение №_)	1-кластер:
17.00	преподавател		пот.ауд.№1
	ЯМИ		2-кластер:
	аккредитуемы		пот.ауд.№2
	х ОП		3-кластер:
			пот.ауд.№3
17.00-	Анкетировани	ППС аккредитуемых ОП	Компьют.
18.00	e		Кл. №513-
	преподавател		519
	ями		
1=00	(параллельно)		70.5
17.00-	Работа ВЭК		Кабинет
18.00	(обсуждения		ВЭК
	результатов и		
	подведение		
18.00-	итогов 1 дня)		
19.00	Ужин (только члены ВЭК)		
19.00	члены БЭК)	День 2-ой: « » 201 г.	<u> </u>
09.00-	Работа ВЭК	дено 2-ои. «//	Кабинет
09.30	(обсуждение		ВЭК
07.50	организацион		
	ных		
	вопросов)		
09.30-	Посещение	Должность ФИО	Учебный
12.30	выпускающих		корпус №5
	кафедр ОП (в		
	случае		Учебный
	программной		корпус №2
	аккредитации		
)		
09.30-	Посещение	По расписаниям аккредитуемых ОП	Учебные

12.30	занятий		корпуса №2, 5
12.30-	Работа ВЭК		Кабинет
13.00	(обмен		ВЭК
	мнениями)		
13.00-	Обед (только	Перерыв на обед	
14.00	члены ВЭК)		
14.00-	Встреча с	Обучающиеся аккредитуемых ОП (Приложение №_)	1-кластер:
15.00	обучающимис		пот.ауд.№1
	Я		2-кластер:
			пот.ауд.№2
15.00-	Анкетировани	Обучающиеся аккредитуемых ОП	Комп.кл.
16.00	e		№513-519
	обучающихся		
	(параллельно)		
15.00-	Встреча с	Представители государственных и финансовых	Поточная
16.00	работодателя	учреждений, руководители производственных	аудитория
	МИ	предприятий и организаций (Приложение №_)	№ 1
16.00-	Кофе-брейк с	только члены ВЭК	Кабинет
16.30	внутренним		ВЭК
	обсуждением		
16.30-	Встреча с	Выпускники – представители по каждой ОП	Поточная
17.00	выпускникам	(Приложение №_)	аудитория
	и ОП		<i>№</i> 1
17.00-	Работа ВЭК	только члены ВЭК	Кабинет
18.00	(обсуждение		ВЭК
	оценочных		
	параметров		
	профиля,		
	обсуждения		
	результатов и		
	подведение		
10.00	итогов 2 дня)		
18.00-	Ужин (только		
19.00	члены ВЭК)	H 2	
00.00	Defers DOV	День 3-ий: «»201 г.	IC - C
09.00-	Работа ВЭК		Кабинет
09.30	(обсуждение		ВЭК
	организацион		
	ных		
09.30-	Вопросов)	ΦΜΟ 6ανι	Придозио
12.30	Посещение	ФИО, базы	Приложение
12.30	баз практик, филиалов	практик	<i>№</i>
	филиалов кафедр		
	кафедр (клинических		
	баз, учебно-		
	клинических		
	центров)		
	цептров)		

12.30-	Работа ВЭК		Кабинет
13.00	(коллегиально		ВЭК
	e		
	согласование		
	и подготовка		
	устного		
	предваритель		
	ного отзыва о		
	результатах		
	посещения		
	ВЭК)		
13.00-	Обед (только	Перерыв на обед	
14.00	члены ВЭК)		
14.00-	Работа ВЭК		Кабинет
16.30			ВЭК
16.30-	Заключительн	Руководители вуза и структурных подразделений	Главный
17.00	ая встреча		корпус,
	ВЭК с		конференц-
	руководством		зал
	OO		
	Ужин (только		
18.00-	члены ВЭК)		
19.00			
По			
распи		Отъезд членов ВЭК	
сани		Отвезо членов ДЭК	
Ю			
« <u>»</u>			
По			
распи	Отъезд членов ВЭК		
сани	Отъезо членов ДЭК		
Ю			

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

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 MOO 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.

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

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 6 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 СА Приводится краткое описание итогов предыдущей аккредитации с анализом и степенью выполнения каждой рекомендации ВЭК в разрезе ОП.)

V Соответствие Стандартам программной аккредитации (40-50 стр.)

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

B конце каждого раздела приводятся выводы рабочей группы OO 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 программного 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).