

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА

**СТАНДАРТЫ И РУКОВОДСТВО
ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ
СОВМЕСТНЫХ ПРОГРАММ
МАГИСТРАТУРЫ В ОБЛАСТИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
(на основе WFME/ AMSE/ ESG)**



«АККРЕДИТТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТИҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

**Стандарты и руководство
по международной аккредитации
совместных программ магистратуры в области здравоохранения
(на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

*Рекомендовано Экспертным советом по медицинскому образованию
Независимого Агентства аккредитации и рейтинга*

Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG) / Астана: Некоммерческое учреждение «Независимое агентство аккредитации и рейтинга», 2025. – 76 с.

Настоящие стандарты и руководство разработаны в соответствии с глобальными стандартами по улучшению качества для степеней магистра медицины и здравоохранения (WFME, 2016), гармонизированы со стандартами базового медицинского образования (WFME, 2015, 2020), стандартами и руководствами для обеспечения качества в Европейском пространстве высшего образования (ESG, 2015) и определяют требования к подготовке и проведению процедуры международной аккредитации совместных программ магистратуры в области здравоохранения независимо от статуса, организационно-правовой формы, ведомственной подчиненности и формы собственности организации образования.

Предисловие

1. РАЗРАБОТАНЫ И ВНЕСЕНЫ Некоммерческим учреждением «Независимое Агентство аккредитации и рейтинга».

2. УТВЕРЖДЕНЫ И ВВЕДЕНЫ В ДЕЙСТВИЕ Приказом Генерального директора Некоммерческого учреждения «Независимое Агентство аккредитации и рейтинга» №142-25-ОД от 3 сентября 2025 года.

3. Настоящие стандарты и руководство разработаны в соответствии с глобальными стандартами по улучшению качества для степеней магистра медицины и здравоохранения (WFME, 2016), гармонизированы со стандартами базового медицинского образования (WFME, 2015, 2020), стандартами и руководствами для обеспечения качества в Европейском пространстве высшего образования (ESG, 2015).

4. ИЗДАНИЕ ВТОРОЕ

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

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	6
I.ПРОЦЕДУРА МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СОВМЕСТНЫХ ПРОГРАММ МАГИСТРАТУРЫ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	7
II. ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ	12
III.СТАНДАРТЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СОВМЕСТНЫХ ПРОГРАММ МАГИСТРАТУРЫ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	15
1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ	15
2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ.....	15
3. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ	15
4. ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ.....	17
5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	17
1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»	19
2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»	23
3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»	27
4. СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»	30
5. СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»	34
6. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»	37
7. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»	39
8. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»	42
9. СТАНДАРТ «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ»	46
ПРИЛОЖЕНИЯ	48

ВВЕДЕНИЕ

Настоящие стандарты разработаны в соответствии со стандартами базового медицинского образования (WFME, 2015, 2020гг), стандартами и руководствами для обеспечения качества в Европейском пространстве высшего образования (ESG, 2015) и определяют требования к подготовке и проведению процедуры аккредитации совместных программ магистратуры в области здравоохранения независимо от статуса, организационно-правовой формы, ведомственной подчиненности и формы собственности организации образования.

Стандарты и руководство IAAR по международной специализированной/ программной аккредитации (на основе стандартов WFME/ AMSE/ ESG) состоят из двух частей: «Процедура проведения международной аккредитации совместных программ магистратуры в области здравоохранения» и «Стандарты международной аккредитации совместных программ магистратуры в области здравоохранения». Документ определяет процедуру проведения аккредитации и нормативные требования к основным положениям стандартов международной аккредитации совместных программ магистратуры в области здравоохранения.

Процедура проведения международной аккредитации совместных программ магистратуры в области здравоохранения проводится согласно утвержденным этапам, приведенным в первой части данного Руководства.

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

I. ПРОЦЕДУРА МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СОВМЕСТНЫХ ПРОГРАММ МАГИСТРАТУРЫ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Цели и задачи международной аккредитации совместной образовательной программы

Цель международной аккредитации (далее - аккредитация) заключается в оценке и признании высокого качества деятельности ОО (далее - ОО) и реализуемых совместных образовательных программ (далее – СОП) в соответствии с международными стандартами аккредитации согласно международным стандартам по улучшению качества в медицинском образовании (WFME/ AMSE/ ESG).

Процедура аккредитации служит общей цели оценки качества деятельности СОП ОО на соответствие международным стандартам аккредитации. При проведении международной аккредитации учитывается конкретное законодательство соответствующих стран.

Настоящие стандарты определяют требования к проведению первичной специализированной аккредитации (ПСА) и специализированной аккредитации (СА) СОП.

При проведении первичной специализированной аккредитации (ПСА) применяются критерии, обозначенные аббревиатурой ПСА в начале критерия, после которой ставится двоеточие, а текст выделяется курсивным шрифтом.

При проведении специализированной аккредитации (СА) применяются критерии, обозначенные аббревиатурой СА в начале критерия, после которой ставится двоеточие.

Критерии, применяемые для обеих форм аккредитации (ПСА и СА), не имеют дополнительных обозначений и форматирования.

Стандарты и процедуры международной аккредитации соответствуют основным принципам и документам Болонского процесса: профессиональность и общедоступность оценки; добровольность; независимость; объективность и профессионализм; прозрачность, достоверность и актуальность информации о процедурах аккредитации; коллективное принятие решений, распространение информации о положительных и отрицательных результатах.

Порядок проведения международной аккредитации

Процедура включает следующие этапы:

1. Подача заявки на аккредитацию.

Подача ОО заявки на проведение специализированной/программной аккредитации с приложением копий правоустанавливающих и разрешительных документов.

Рассмотрение IAAR заявки ОО.

2. Заключение договора между ОО и IAAR.

Принятие решения IAAR о начале процедуры специализированной/ программной аккредитации ОО. График посещения ОО, условия и финансовые вопросы аккредитации определяются соглашением между IAAR и ОО и (или) организациями образования-партнерами.

По запросу ОО IAAR может организовать обучение для разъяснения критериев и процедуры специализированной/программной аккредитации внутренним экспертам ОО и (или) организации образования-партнера.

на специальных семинарах по вопросам теории, методики и технологии проведения специализированной/ программной аккредитации. Данная процедура по проведению семинара не является обязательным компонентом процесса аккредитации.

3. Подготовка отчета по самооценке

ОО самостоятельно организует и проводит самооценку СОП в целях установления соответствия международным стандартам аккредитации, а также готовит отчет по самооценке согласно разделу II настоящего Руководства.

ОО предоставляются руководства и методические материалы для подготовки отчета по самооценке.

ОО направляет отчет по самооценке и все приложения в IAAR не менее чем за 8 (восемь) недель до визита ВЭК. IAAR 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 СОП на соответствие международным стандартам IAAR, готовит и направляет рецензию в IAAR в течение 10 (десяти) календарных дней. В случае несоответствия требованиям IAAR, рецензия направляется эксперту на доработку. В случае повторного несоответствия IAAR вправе отстранить данного эксперта от участия в работе ВЭК.

На основе анализа отчета по самооценке СОП IAAR 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 специализированной/программной аккредитации из-за несоответствия отчета по самооценке критериям настоящих стандартов.

4. Визит ВЭК в организацию образования

В случае продолжения аккредитации IAAR формирует Внешнюю экспертную комиссию, которая утверждается генеральным директором IAAR. Внешняя оценка СОП на соответствие международным стандартам IAAR осуществляется Внешней экспертной комиссией во время визита в ОО и (или) организацию образования-партнера.

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 обучающихся. В составе ВЭК должны быть представители как минимум двух стран, участвующих в консорциуме по совместной образовательной программе.

В случае продолжения аккредитации IAAR согласуют с ОО и (или) организацию образования-партнера сроки проведения аккредитации СОП и Программу визита ВЭК.

Программа визита ВЭК разрабатывается координатором IAAR и Председателем ВЭК при участии ОО и (или) организацией образования-партнера. Согласованная программа визита ВЭК утверждается генеральным директором IAAR не менее чем за 2 (две) недели до визита в ОО и (или) организации образования-партнера. Структура и содержание программы разрабатывается с учетом специфики ОО и (или) организации образования-партнера и СОП согласно рекомендуемому образцу программы визита ВЭК (Приложение 1).

Руководитель ОО и (или) организации образования-партнера назначают координатора по взаимодействию с координатором IAAR по вопросам планирования и организации визита (Приложение 2)

Продолжительность визита комиссии как правило составляет 3-5 дней. В ходе визита ОО и (или) организация образования-партнера создают 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 IAAR 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.

Результаты визита в ОО и (или) организацию образования-партнера отражаются в отчете по итогам внешней оценки.

Проект отчета ВЭК рассматривается IAAR и направляется для согласования в ОО и (или) организации образования-партнера. В случае выявления ОО и (или) организацией образования-партнера фактических неточностей, Председатель согласовывает с членами ВЭК и вносит необходимые изменения в отчет ВЭК. В случае несогласия с замечаниями ОО и (или) организацией образования-партнера к отчету ВЭК, Председатель совместно с координатором IAAR готовит официальный ответ с обоснованием.

Отчет содержит описание визита ВЭК, краткую оценку соответствия деятельности ОО и (или) организации образования-партнера в разрезе международных стандартов IAAR, рекомендации ОО по улучшению деятельности ОО и обеспечению качества СОП, 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 IAAR

Основой для принятия решения об организации образования в области здравоохранения Аккредитационным Советом служат отчеты ВЭК по оценке СОП и отчет по самооценке СОП.

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

К исключительной компетенции Аккредитационного совета IAAR относится принятие решений об аккредитации или отказе в специализированной/программной аккредитации. 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 вправе принять одно из следующих решений:

- аккредитовать сроком на 1 (один) год – при соблюдении критериев в целом, но при наличии некоторых недостатков и возможностей для улучшения (при оценке критериев, требующих улучшение от 30% до 60%, отсутствие сильных критериев);
- аккредитовать сроком на 3 (три) года – при соблюдении критериев в целом, но при наличии отдельных незначительных недостатков и возможностей для улучшения (при оценке критериев, требующих улучшение от 15 до 30%, при наличии сильных критериев);
- аккредитовать сроком на 5 (пять) лет – при соблюдении критериев в целом и наличии положительных результатов (при оценке критериев, требующих улучшение до 15%, при наличии сильных критериев);
- аккредитовать сроком на 7 (семь) лет – при соблюдении критериев в целом и наличии примеров трансляции лучшей практики (при оценке требующих улучшение до 5%, а сильных критериев не менее 15%);

- **отказ в аккредитации** – при наличии значительных недостатков (при оценке как минимум одного критерия как «неудовлетворительно» или требующих улучшения от 60% и более).

В случае принятия Аккредитационным советом положительного решения IAAR направляет официальное письмо в ОО с результатами решения и свидетельство об аккредитации ОО и (или) организацию образования-партнера СОП, подписанное председателем Аккредитационного совета и генеральным директором IAAR в ОО. Далее решение об аккредитации СОП направляется в уполномоченный орган в сфере образования соответствующей страны и размещается на веб-сайте IAAR. Также на веб-сайте IAAR размещается Отчет внешней экспертной комиссии.

После получения свидетельства об аккредитации СОП ОО и (или) организация образования-партнера размещает на своем сайте отчет по самооценке.

В случае принятия Аккредитационным Советом отрицательного решения IAAR направляет официальное письмо в ОО и (или) организацию образования-партнера о принятом решении.

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

6. Последующие процедуры

В случае принятия Аккредитационным советом IAAR положительного решения ОО и (или) организации образования-партнера предоставляет в IAAR 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 IAAR. Договор и План являются основой для проведения постаккредитационного мониторинга.

В соответствии с Положением по процедуре постаккредитационного мониторинга, ОО и (или) организации образования-партнера должна подготовить промежуточные отчеты согласно Плану. Промежуточные отчеты направляются в IAAR до предполагаемой даты проведения постаккредитационного мониторинга.

Постаккредитационный мониторинг СОП проводится согласно Положения по процедуре постаккредитационного мониторинга ОО и (или) СОП.

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

- «временно приостановить действие аккредитационного статуса по СОП»;
- «отозвать свидетельство об аккредитации СОП ОО, что может повлечь за собой аннулирование всех достигнутых ранее результатов аккредитации».

В случае отказа ОО и (или) организации образования-партнера от заключения договора с IAAR по проведению постаккредитационного мониторинга, АС вправе принять решение об отзыве действия свидетельства об аккредитации.

ОО и (или) организация образования-партнера вправе подать заявление не ранее чем через 1 (один) год после отказа ей в аккредитации СОП или лишения ее аккредитации.

Внешняя экспертная комиссия (группа экспертов, по внешней оценке)

Внешняя оценка деятельности организации образования Внешней экспертной комиссией (группой экспертов, по внешней оценке), состоящей из независимых экспертов,

имеющих опыт преподавания и экспертной деятельности по обеспечению качества, представителя работодателей и обучающихся.

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

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

ОО и (или) организация образования-партнера вправе уведомить IAAR официальным письмом о наличии конфликта интересов с обоснованием в течение 3 (трех) рабочих дней. IAAR при необходимости производит замену эксперта.

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

Эксперт обязан уведомить координатора IAAR о любой связи с ОО и (или) организацией образования-партнера 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 IAAR и могут привести к исключению из базы экспертов IAAR.

Информация об ОО и (или) организации образования-партнера, 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 входят:

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

- **Внешние эксперты** - представители академического сообщества, ответственные за оценку соответствия аккредитуемой ОО и/или СОП стандартам международной аккредитации НААР.

- **Внешний эксперт** - представитель профессионального сообщества (работодателя), который должен оценить, соответствует ли аккредитуемая ОО и/или СОП (кластер программ) и профессиональные компетенции ее выпускников требованиям рынка труда.

- **Внешний эксперт** - представитель студенческого сообщества, ответственный за оценку соответствия аккредитуемой ОО и/или СОП потребностям и ожиданиям обучающихся (на каждый кластер по 1 представителю студенческого сообщества).

IAAR назначает из числа своих сотрудников координатора, ответственного за координацию работы группы экспертов. Организация образования со своей стороны назначает уполномоченное лицо, ответственное за процесс международной аккредитации совместных программ магистратуры в области здравоохранения.

II. ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Отчет по самооценке (далее - ОС) является одним из основных документов проведения международной специализированной (программной) аккредитации совместной образовательной программы высшего и (или) послевузовского образования.

Данные стандарты и руководство применимы для международной специализированной (программной) аккредитации совместной образовательной программы высшего и (или) послевузовского образования в области здравоохранения, включая первичную аккредитацию совместной (ых) образовательной (ых) программы (ex-ante).

Процедура самооценки должна содержать следующие разделы: Стандарты 1-9 и соответствующие приложения.

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) СОП (кластера программ).

4. Объективность оценки.

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

Особенности совместной образовательной программы, не описанные в руководстве, должны быть включены в соответствующей части документов.

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

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

Формат отчета по самооценке

Структура отчета по самооценке должна соответствовать критериям стандартов и руководства НААР. Все заявления, суждения, предположения отчета должны быть подкреплены необходимыми документами в основной части текста и приложениях (Приложение 3. Структура отчета по самооценке).

Отчёт должен быть написан в следующем формате: тип шрифта – Times New Roman, размер шрифта – 12, пробел между строками – 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 текст, подтверждающий достоверность, исчерпывающий характер и точность всех представленных данных, подписанный руководителями ОО и исполнителями вузов-партнеров, составившими отчёт с приведением контактных данных составителей отчёта для дальнейших консультаций при необходимости: «Я, [ФИО руководителя ОО], подтверждаю, что в данном отчёте по самооценке [наименование ОО и (или) организации образования-партнера], 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 ОО и (или) организации образования-партнера».

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 и (или) организации образования-партнера.

ОС должен быть представлен на английском языке¹ - официально в электронном формате, если не оговорено иное.

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

Содержание отчета по самооценке

ОС должен включать введение, три основных раздела и приложения.

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

В первом разделе представляется общая информация об организации образования и (или) организациях образования-партнерах, структурном подразделении, реализующего оцениваемую совместную образовательную программу (кластер программ):

- краткая информация;
- организационно-правовое обеспечение деятельности;
- организационная структура и система управления;
- взаимодействие с образовательными, исследовательскими, профессиональными организациями на местном, региональном и национальном уровнях;
- международная деятельность;
- количество обучающихся (ежегодное);
- динамика контингента обучающихся разных форм обучения за последние 3-5 лет.

В случае проведения первичной международной специализированной (программной) аккредитации совместной образовательной программы исключается представление информации о динамике контингента обучающихся.

Второй раздел включает анализ соответствия деятельности организации образования и (или) организаций образования-партнеров в обеспечении качества совместной образовательной программы (кластера программ) стандартам международной аккредитации.

Текст раздела должен быть организован в соответствии с порядком, указанным в данных стандартах и руководстве международной специализированной (программной) аккредитации совместной образовательной программы. В ОС должны быть представлены ответы на все основные вопросы и включены все необходимые документальные доказательства в приложениях.

Организация образования должна предоставлять информацию о достижениях ОО и (или) организации образования-партнера и СОП на протяжении последних 3-5 лет по каждому стандарту. Также предполагается, что в отчете будут указаны проблемы и области, требующие улучшения, которые были выявлены с помощью SWOT-анализа.

Третий раздел отчета должен включать общие выводы и заключение о процессе самооценки, дающие основания для подачи заявки на прохождение процедуры внешней оценки качества.

ОС следует представлять от имени руководителя ОО и (или) организации образования-партнера и должен быть подписан ими.

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

Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)

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

Последний раздел отчета по самооценке должен включать заполненную таблицу «Заключение комиссии по самооценке». Заполнение таблицы должно быть объективным, как и представленная информация в отчете по самооценке. В заполнении таблицы должны участвовать все ответственные за самооценку и достоверность материала, представленного в отчете. Настоящие стандарты и руководства содержат две таблицы «Заключение комиссии по самооценке», таблица 3 заполняется при проведении международной специализированной аккредитации (СА) СОП, а таблица 4 заполняется при проведении международной первичной специализированной аккредитации (ПСА) СОП.

Внешняя экспертная комиссия также заполняет данную таблицу, и результаты сравнения информации по данным таблицам учитываются при обсуждении итогов аккредитации при визите ВЭК в ОО и (или) организацию образования-партнера.

Таблица «Заключение комиссии по самооценке». Имеет следующие позиции для оценивания по каждому критерию:

- **«Сильная»** характеризуется высоким уровнем показателей стандарта аккредитации СОП магистратуры в области здравоохранения. Данная позиция стандарта позволяет служить примером хорошей практики для распространения среди других ОО.

- **«Удовлетворительная»** определяется средним уровнем показателей стандарта аккредитации СОП магистратуры в области здравоохранения.

- **«Предполагает улучшение»** характеризуется низким уровнем показателей стандарта аккредитации СОП магистратуры в области здравоохранения.

- **«Неудовлетворительная»** означает, что показатели СОП ОО не соответствуют стандарту аккредитации СОП магистратуры в области здравоохранения.

III. СТАНДАРТЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СОВМЕСТНЫХ ПРОГРАММ МАГИСТРАТУРЫ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1. Область применения

Настоящие стандарты определяют нормативные требования к основным положениям стандартов международной аккредитации совместных программ магистратуры в области здравоохранения при проведении процедуры аккредитации независимо от ее статуса, организационно-правовой формы, форм собственности и ведомственной подчиненности.

Настоящие стандарты могут быть также использованы:

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

2. Нормативные ссылки

В настоящем стандарте используются ссылки на следующие нормативные документы:

1. World Federation for Medical Education: BASIC MEDICAL EDUCATION WFME GLOBAL STANDARDS FOR QUALITY IMPROVEMENT The 2015 Revision.
2. World Federation for Medical Education: BASIC MEDICAL EDUCATION WFME GLOBAL STANDARDS FOR QUALITY IMPROVEMENT The 2020 Revision.
3. World Federation for Medical Education: STANDARDS FOR MASTER'S DEGREES IN MEDICAL AND HEALTH PROFESSIONS EDUCATION WFME GLOBAL STANDARDS FOR QUALITY IMPROVEMENT The 2016 Revision.
4. Руководство по использованию ECTS (Европейской системы перевода и накопления кредитов), утвержденное на Ереванской конференции министров образования 14-15 мая 2015 года.
5. Стандарты и руководство для обеспечения качества в Европейском пространстве высшего образования (ESG, 2015).
6. EFN (The European Federation of Nurses Associations) Competency Framework Adopted at the EFN General Assembly, April 2015, Brussels.
7. European Approach for Quality Assurance of Joint Programmes. Approved by ENEA ministers in May 2015.

3. Термины и определения

В настоящем стандарте применяются следующие термины и определения:

- 3.1. **Академическая мобильность** – возможность студентов и преподавателей обучаться или преподавать в других вузах внутри страны и за рубежом с последующим зачётом кредитов.
- 3.2. **Академическая свобода** – право преподавателей и студентов свободно выражать мнение, исследовать и публиковать результаты в рамках профессиональной ответственности.
- 3.3. **Академическое лидерство** – руководство академической деятельностью (миссия, программы, преподавание, исследования, кадровая политика).
- 3.4. **Аккредитация** – процедура оценки аккредитационным агентством уровня качества ОО в целом или ее отдельных образовательных программ, в ходе которой признается соответствие ОО или ОП определенным критериям и стандартам;
- 3.5. **Валидность оценки (Validity)** – степень, в которой метод оценки действительно измеряет заявленные результаты.
- 3.6. **Видение (Vision)** – долгосрочные устремления и образ желаемого будущего состояния образовательной программы или организации.
- 3.7. **Доказательная медицина (Evidence-based medicine, EBM)** – клинические решения, основанные на научных доказательствах, клинической экспертизе и ценностях

пациента.

3.8. Европейская система перевода и накопления кредитов (European Credit Transfer and Accumulation System – ECTS) – студентоцентрированная система для накопления и перевода кредитов, основанная на принципах прозрачности процессов изучения, преподавания и оценки. Ее цель – способствовать планированию, осуществлению и оценке образовательных программ и студенческой мобильности путем признания учебных достижений, квалификаций и периодов обучения.

3.9. Зачёт образовательных кредитов (Credit transfer) – официальное признание освоенных модулей или дисциплин в другой образовательной организации.

3.10. Зачетные единицы ECTS – выражают объем обучения, основанный на установленных результатах обучения и связанных с ними трудозатратами. 60 зачетных единиц соответствуют результатам обучения и соответствующим трудозатратам очного учебного года или его эквивалента, который обычно включает в себя ряд образовательных элементов, за которые начисляются зачетные единицы (на основе результатов обучения и трудозатрат). Зачетные единицы, как правило, выражаются в целых числах.

3.11. Институциональная автономия – независимость образовательной организации в принятии решений по учебному плану, приёму студентов, кадровой политике, оценке и распределению ресурсов.

3.12. Качество образовательной программы – соответствие уровня компетенций обучающихся и выпускников требованиям образовательных стандартов и дополнительным требованиям, установленным организацией образования;

3.13. Квалификация – степень, диплом или иной официальный документ, выданный компетентным органом, свидетельствующий об успешном завершении признанной образовательной программы.

3.14. Компетенции – способность применять знания, умения и личностные качества в профессиональных и учебных ситуациях, определяемая в терминах ответственности и самостоятельности.

3.15. Методы оценки (Assessment methods) – совокупность инструментов для измерения достижений обучающегося (тесты, OSCE, Mini-CEX, портфолио и др.).

3.16. Миссия (Mission) – стратегическое заявление, определяющее предназначение, ценности и приоритеты образовательной организации и программы, задающее рамку для всех аспектов деятельности.

3.17. Модуль – элемент курса в системе, в которой каждый курс имеет одинаковое количество зачетных единиц или их кратное число.

3.18. Надёжность оценки (Reliability) – воспроизводимость и устойчивость результатов при повторных измерениях.

3.19. Научный метод – система принципов получения и проверки знаний (гипотеза, сбор данных, анализ, воспроизводимость выводов).

3.20. Образовательная программа (ОП) – совокупность целей, ожидаемых результатов обучения, содержания, методов преподавания и оценки, ресурсов и организационных механизмов для подготовки специалиста.

3.21. Обратная связь (Feedback) – систематическая информация обучающемуся о результатах его деятельности с целью поддержки дальнейшего развития.

3.22. Постоянное обновление (Continuous renewal) – систематический процесс пересмотра миссии, содержания, методов обучения, результатов и ресурсов программы в ответ на изменения науки, системы здравоохранения и потребностей общества.

3.23. Результаты обучения – утверждение о том, что обучающийся будет знать, понимать и способен делать по завершении процесса обучения. Достижение результатов обучения должно оцениваться по установленной процедуре, основанной на четких и прозрачных критериях.

3.24. Совместная образовательная программа – образовательная программа, основанная на сопоставимости и синхронизации образовательных программ организаций

партнеров высшего и (или) послевузовского образования и характеризующаяся принятием сторонами общих обязательств по таким вопросам как определение целей и содержания программы, организация учебного процесса, присуждаемые степени или присваиваемые квалификации.

3.25. Социальная подотчётность (Social accountability) – ориентация деятельности образовательной организации на потребности общества и системы здравоохранения.

3.26. Стейкхолдеры (Stakeholders) – заинтересованные стороны: руководство, преподаватели, студенты, администрация, работодатели, органы власти, пациенты и общество.

3.27. Студентоцентрированное обучение – подход к обучению, характеризующийся инновационными методами преподавания, которые направлены на развитие обучения во взаимодействии преподавателей и обучающихся и ориентированы на серьезное восприятие обучающихся как активных участников их собственного обучения, способствующий передаче таких умений, как решение проблем, критическое и аналитическое мышление.

3.28. Учебный план (Curriculum) – формализованное описание структуры ОП (дисциплины/модули, объёмы, виды учебной деятельности, контроль, календарная логика).

4. Обозначения и сокращения

В настоящих стандартах используются сокращения и обозначения в соответствии с указанными в пункте 2 нормативными документами. Кроме того, в настоящих стандартах используются следующие обозначения и сокращения:

АС – Аккредитационный совет;

ВУЗ – высшее учебное заведение;

ВЭК – Внешняя экспертная комиссия;

IAAR – Независимое агентство аккредитации и рейтинга

НИР – научно-исследовательская работа

НМО – непрерывное медицинское образование

НПР – непрерывное профессиональное развитие

НСК – национальная система квалификаций

ОО – организация образования

СОП – совместная образовательная программа

ОС – отчет о самооценке

ППС – профессорско-преподавательский состав;

СМИ – средства массовой информации;

ECTS - Европейская система переноса и накопления кредитов;

ESG - Стандарты и руководства для обеспечения качества в Европейском пространстве высшего образования.

QF-EHEA – рамки квалификация в Европейском пространстве высшего образования;

WFME - Всемирная федерация медицинского образования;

5. Общие положения

5.1 Основные цели внедрения стандартов международной аккредитации совместных программ магистратуры в области здравоохранения:

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

- оценка качества СОП для повышения конкурентоспособности системы высшего и последиplomного образования в области здравоохранения;

- поощрение развития культуры качества в медицинских организациях образования

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

- содействие совершенствованию и постоянному улучшению качества СОП ОО и (или) организации образования-партнера в соответствии с требованиями быстро изменяющейся внешней среды;
- учет и защита интересов общества и прав потребителей путем предоставления достоверной информации о качестве СОП;
- использование инноваций и научных исследований;
- публичное оглашение и распространение информации о результатах аккредитации СОП ОО и (или) организации образования-партнера.

1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»

1.1 Право на участие. Приемлемость

Организации образования-партнеры должны:

1.1.1. быть признаны органами стран, в которых они расположены, регулирующими образование в области здравоохранения и подтверждающие установленным стандартам и требованиям качества

1.1.2. обеспечить участие в реализации СОП, соответствие присваиваемой академической степени/квалификации национальной системе квалификации, нормативным актам стран, в которых расположены ОО

1.1.3 иметь Соглашение о сотрудничестве между организациями образования-партнерами, в котором должны быть изложены:

- сведения о присваиваемой академической степени (квалификации) по завершению СОП;
- координация и ответственность вовлеченных ОО-партнеров в отношении управления и финансовой организации (включая финансирование, разделение затрат и доходов и т.д.);
- правила приема и отбора обучающихся;
- язык обучения, мобильность обучающихся и преподавателей;
- правила проведения экзаменов, методы оценки достигнутых результатов обучения, признание кредитов ECTS и процедуры присвоения совместных академических степеней (квалификаций)

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ действующие лицензии/регистрации и признание каждой организации-партнёра государственными органами, регулирующими образование в области здравоохранения (СА — копии действующих лицензий/выписки из реестров; ПСА — подтверждение подачи/продления/актуализации лицензий);
- ✓ соответствие присваиваемой степени/квалификации национальной рамке квалификаций и требованиям законодательства;
- ✓ наличие и содержание Соглашения о сотрудничестве между ОО-партнёрами;
- ✓ процедуры прозрачности, подотчётности и управления рисками в партнёрстве;
- ✓ порядок, периодичность и результаты пересмотра/актуализации Соглашения (СА — протоколы последних пересмотров и реализованные изменения; ПСА — утверждённый график/регламент пересмотра);
- ✓ доказательства того, что участие каждого партнёра в реализации СОП формально закреплено и соответствует установленным стандартам качества (СА — действующие документы и практика; ПСА — утверждённые проекты и готовность к внедрению).

1.2 Институциональная автономия и академическая свобода

1.2 Определенение миссии

Организации образования-партнеры должны совместно:

1.2.1. определить миссию СОП последиplomного уровня и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения стран, в которых расположены ОО

1.2.2. определить программу обучения, позволяющую подготовить специалиста на уровне последиplomного образования в области здравоохранения стран, в которых расположены ОО:

- компетентного в любой области здравоохранения, включающего все виды практики, управления и организации здравоохранения;
- способного самостоятельно работать на высоком профессиональном уровне и в команде, при необходимости;

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

1.2.3 гарантировать, что миссия СОП охватывает рассмотрение медико-санитарных потребностей сообщества или общества, аспекты социальной ответственности, нужд системы здравоохранения стран, в которых расположены ОО.

1.2.4. СА: поощрять организацию и проведение научных исследований обучающихся последипломного уровня, а также инновации в учебном процессе, позволяя развитие более широких компетенций, чем минимально необходимых в странах, в которых расположены организации образования.

ПСА: *демонстрировать доказательства готовности обеспечивать и поощрять организацию и проведение научных исследований обучающихся последипломного уровня, а также инновации в учебном процессе, позволяя развитие более широких компетенций, чем минимально необходимых.*

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ документированную миссию СОП последипломного уровня и её публичную доступность (официальные документы, сайт, отчёты, коммуникации со стейкхолдерами и сектором здравоохранения);
- ✓ соответствие программы обучения заявленным компетенциям и миссии; связь миссии с профилем выпускника и долгосрочными целями (СА — матрица соответствия, кейсы внедрённых изменений; ПСА — проект матрицы и график внедрения);
- ✓ учёт медико-санитарных потребностей общества/сообщества и аспектов социальной ответственности при формулировании миссии (СА — протоколы консультаций/аналитические записки; ПСА — регламент и план консультаций со стейкхолдерами);
- ✓ поощрение исследовательской и инновационной деятельности обучающихся (механизмы, ресурсы, примеры проектов) и расширение компетенций сверх минимальных требований (СА — подтверждённые практики; ПСА — регламенты и готовность);
- ✓ процедуры и периодичность пересмотра миссии с учётом изменений в системе здравоохранения и ожиданий стейкхолдеров (СА — отчёты последнего цикла; ПСА — регламент пересмотра и ответственные).

1.3 Институциональная автономия и академическая свобода

Организации образования-партнеры должны:

1.3.1. СА: иметь процесс подготовки, который основан на признанном базовом медицинском и фармацевтическом образовании, содействует укреплению профессионализма обучающегося стран, в которых расположены ОО

ПСА: *обеспечить процесс подготовки, основанный на признанном базовом образовании, обеспечивающий профессиональную направленность программы.*

1.3.2. гарантировать, что процесс подготовки будет содействовать профессиональной автономности, чтобы дать возможность выпускнику действовать в наилучших интересах пациента и общества стран, в которых расположены ОО

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ подтверждение признания базового (предшествующего) медицинского/фармацевтического образования как основания для поступления и построения программы (СА — утверждённые правила приёма/перезачёта; ПСА — проекты положений и сроки утверждения);

- ✓ механизмы, обеспечивающие институциональную автономию в разработке, утверждении и реализации программы, распределении ресурсов, а также гарантии академической свободы преподавателей и обучающихся в преподавании, обучении и научной деятельности (СА — действующие положения, примеры решений; ПСА — проекты документов и дорожная карта имплементации);
- ✓ ориентацию учебного процесса магистратуры на формирование профессиональной автономности выпускника, позволяющей действовать в интересах пациента и общества (СА — действующие элементы учебного плана и оценивания: исследовательские/проектные модули, самостоятельная работа под научным руководством, производственные/полевые практики, кейс- и проектно-ориентированное обучение; оценка через комплексный экзамен, защиту выпускной квалификационной работы/практико-ориентированного проекта, портфолио и публичные презентации; подтверждённые показатели достижения автономности. ПСА — утверждённый план внедрения: перечень модулей и практик, требования к самостоятельности и критическому анализу, рубрики/критерии оценивания, целевые индикаторы и календарный план.;
- ✓ доказательства профессиональной направленности программы и её соответствия нормативным требованиям (СА — действующие механизмы; ПСА — предусмотренные).

1.4. Результаты обучения

Организации образования-партнеры должны:

1.4.1. определить ожидаемые результаты обучения (РО) выпускников, которые включают:

- знания, навыки и профессиональное поведение, соответствующие уровню последипломного образования;
- основу для будущей академической или профессиональной карьеры;
- готовность к выполнению ролей в секторе здравоохранения;
- приверженность и навыки непрерывного образования;
- учёт потребностей общества и социальной ответственности

1.4.2. определить общие и специфичные для специальности (дисциплины) компоненты результатов обучения, которые требуется достичь обучающимся

1.4.3. СА: обеспечить надлежащее профессиональное поведение обучающихся по отношению к однокурсникам, преподавателям, медицинскому персоналу, пациентам и их родственникам

ПСА: продемонстрировать доказательства готовности надлежащего профессионального поведения обучающихся по отношению к однокурсникам, преподавателям, медицинскому персоналу, пациентам и их родственникам

1.4.4. определить ожидаемые результаты обучения на основе предшествующего уровня образования стран, в которых расположены ОО

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ формулировку ожидаемых результатов обучения (общих и специфичных для специальности), соответствующих уровню последипломного образования и миссии программы;
- ✓ матрицу соотнесения РО с учебными модулями/видами деятельности и методами оценивания (включая подтверждение освоения знаний, навыков и профессионального поведения);
- ✓ механизмы признания предшествующего образования, перезачёта и восполнения академических дефицитов (СА — работающие процедуры/кейсы; ПСА — регламент и шаблоны решений);
- ✓ документы, регламентирующие нормы профессионального поведения обучающихся (этика, академическая честность, взаимодействие с пациентами, коллегами и

персоналом), и практику их применения;

- ✓ доказательства практического достижения РО (портфолио, проекты, диссертации, результаты оценивания, кейсы применения компетенций);
- ✓ заполнить таблицу 1.4. «Соответствие общих компетенций, результатов обучения и методов их оценки».

Таблица 1.4 «Соответствие общих компетенций, результатов обучения и методов их оценки».

Общие компетенции	Результаты обучения относительно каждой компетенции	Оценка результатов обучения

1.5. Участие в формулировании миссии и результатов обучения

Организации образования-партнеры должны:

1.5.1. обеспечить участие основных заинтересованных сторон стран, в которых расположены ОО, в формулировании миссии и ожидаемых результатов обучения

1.5.2. обеспечить что заявленная миссия и ожидаемые результаты обучения основаны на мнении/предложениях других заинтересованных сторон стран, в которых расположены ОО.

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ перечень и роли заинтересованных сторон (обучающиеся, ППС, администрация, работодатели, органы здравоохранения, профессиональные ассоциации и др.), вовлечённых в разработку/пересмотр миссии и РО;
- ✓ описание процедур участия (консультации, рабочие группы, опросы, фокус-группы, заседания комиссий), их периодичность и прозрачность;
- ✓ примеры того, как предложения стейкхолдеров повлияли на формулировки миссии и РО (СА — примеры изменений; ПСА — механизм фиксации и рассмотрения предложений);
- ✓ документы-свидетельства участия и принятия решений (протоколы, отчёты, аналитические записки, анкеты), а также механизмы обратной связи (СА — протоколы/отчёты; ПСА — шаблоны и регламент документооборота);
- ✓ регулярность пересмотра миссии и РО и доказательства их актуализации по результатам взаимодействия со стейкхолдерами (СА — фактические циклы; ПСА — утверждённый цикл/дорожная карта).

2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

2.1 Подход в обучении

Организации образования-партнеры должны:

2.1.1. определить подход в обучении на основе ожидаемых результатов обучения и официальных свидетельств квалификации, предоставляемых в качестве основы для официального признания специалиста в выбранной области медицины на национальном и международном уровне, установленные международными требованиями (например, Директива ЕС 2005/36)

2.1.2. определить подход в обучении на основе результатов обучения предшествующего образования в которых расположены ОО, системно и транспарентно включающее и поддерживающее обучающегося в ответственности за собственный учебный процесс

2.1.3. описать общие и специфичные для дисциплины / специальности компоненты обучения, использовать учебные и обучающие методы, которые подходят как для практики, так и для теории, определить используемые методы преподавания и обучения, которые стимулируют, готовят и поддерживают обучающихся брать на себя ответственность за свой учебный процесс

2.1.4. гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства

2.1.5. СА: направлять обучающегося посредством наставничества и регулярной оценки и обратной связи, повышать степень самостоятельной ответственности обучающегося по мере улучшения навыков, знаний и опыта.

ПСА: *демонстрировать готовность направлять обучающегося посредством наставничества и регулярной оценки и обратной связи, повышать степень самостоятельной ответственности обучающегося по мере улучшения навыков, знаний и опыта.*

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ академическую степень, присуждаемую по завершении ОП;
- ✓ принципы и подходы, использованные при разработке образовательной программы (ориентация на РО, международные требования, национальные стандарты);
- ✓ образовательные стратегии и методы обучения (лекции, семинары, PBL, симуляционное и клиническое обучение, самостоятельная работа, e-learning), обеспечивающие развитие самостоятельности обучающихся;
- ✓ практику наставничества, регулярной оценки и обратной связи, обеспечивающую постепенное возрастание ответственности обучающихся (СА — реализуемые регламенты, показатели соблюдения сроков обратной связи; ПСА — проект регламента и шаблоны);
- ✓ механизмы вовлечения обучающихся в самонаправленное обучение и развитие навыков «обучения в течение всей жизни» (СА — кейсы и инструменты (портфолио, IDP); ПСА — план внедрения и шаблоны);
- ✓ соблюдение принципов равенства, недискриминации и академической инклюзии (при наличии — приложить антидискриминационную политику).

2.2 Научный метод

Организации образования-партнеры должны:

2.2.1. СА: прививать обучающимся принципы научной методологии соответственно уровню последипломного образования и представить доказательства того, что обучающийся достигает знаний и понимания научной базы и методов выбранной области здравоохранения стран, в которых расположены ОО

ПСА: *демонстрировать готовность прививать обучающимся принципы научной методологии соответственно уровню последипломного образования и представить доказательства того, что обучающийся достигает знаний и понимания научной базы и методов выбранной области медицины.*

2.2.2. Обеспечить освоение обучающимися принципов доказательной практики через доступ к образовательным и исследовательским кейсам, базам данных и клиническому/практическому опыту

2.2.3. СА: включить в СОП обучение критической оценке литературы и данных, анализу исследований, обеспечить доступ к исследовательским проектам, регулярно обновлять содержание.

ПСА: *демонстрировать готовность включить в СОП обучение критической оценке литературы и данных, доступ к исследованиям и обновление содержания.*

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ *каким образом принципы научной методологии интегрированы в программу (лекции, исследовательские курсы, практикумы, семинары);*
- ✓ *компоненты программы, формирующие аналитическое и критическое мышление;*
- ✓ *использование принципов доказательной практики, доступ к образовательным и исследовательским кейсам, базам данных и клиническим ситуациям;*
- ✓ *включение обучения критической оценке литературы и современных исследований в учебный процесс (СА — включены в syllabus, примеры заданий; ПСА — разработанные УМКД/кейсы);*
- ✓ *наличие у обучающихся возможностей участия в исследовательских проектах, элективных исследованиях, проектных заданиях (СА — публикации/постеры/гранты; ПСА — дорожная карта участия и положения о поддержке);*
- ✓ *практику поддержки исследовательской активности студентов (СА — конкурсы, менторство, финансирование; ПСА — проекты положений/бюджетные заявки);*
- ✓ *результаты вовлечения обучающихся в научную деятельность.*

2.3 Содержание обучения

Организации образования-партнеры должны:

2.3.1. Включить дисциплины: медико-биологические, клинические, социальные, поведенческие науки, этика, право, общественное здравоохранение, управление и коммуникации

2.3.2. Организовать образовательный процесс с особым вниманием к безопасности пациентов и соблюдению этических норм

2.3.3. СА: регулярно обновлять содержание программы в соответствии с изменяющимися потребностями общества и здравоохранения.

ПСА: *предусмотреть готовность корректировать и обновлять содержание программы.*

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ *перечень дисциплин, охватывающих медико-биологические, клинические, социальные и поведенческие науки, а также этику, право, общественное здравоохранение, управление и коммуникации;*
- ✓ *интеграцию в учебный процесс вопросов безопасности пациента и соблюдения этических норм;*
- ✓ *механизм регулярного обновления содержания программы в соответствии с научными достижениями, изменяющимися потребностями общества и здравоохранения (СА — журнал изменений/решения комитетов; ПСА — регламент и график пересмотра);*
- ✓ *примеры последних изменений содержания ОП, внесённых по итогам пересмотров.*

2.4 Структура образовательной программы, состав и продолжительность

Организации образования-партнеры должны:

2.4.1. описать содержание, объём, последовательность курсов; разграничить обязательные и выборочные компоненты; объединять практику и теорию; обеспечить соответствие национальному законодательству

2.4.2. учитывать результаты базового образования при выборе профиля; формулировать требования к ролям выпускника в системе здравоохранения.

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ структуру, продолжительность (часы, недели, семестры, годы) и содержание программы;
- ✓ разграничение обязательных и элективных дисциплин/модулей;
- ✓ последовательность курсов и интеграцию практики и теории;
- ✓ резюме учебного плана в виде таблицы дисциплин/модулей с указанием их продолжительности;
- ✓ учёт результатов предшествующего образования при определении профиля;
- ✓ требования к ролям выпускника в системе здравоохранения.

2.5 Взаимосвязь между обучением и практикой здравоохранения

Организации образования-партнеры должны:

2.5.1. СА: описать и обеспечить интеграцию теории и практики, включая обучение «на рабочем месте» и стажировки.

ПСА: *предусмотреть интеграцию теоретической подготовки и практического развития, включая стажировки.*

2.5.2. Эффективно использовать ресурсы системы здравоохранения для обучения; гарантировать, что практика носит образовательный характер и не подчинена исключительно оказанию услуг.

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ описание интеграции теоретической подготовки и практического опыта (практика «на рабочем месте», клинические ротации, стажировки, использование клинических баз) (СА — матрица «РО ↔ модули ↔ практики/стажировки», действующие договоры с базами, графики/планы стажировок, закрепление наставников/супервизоров; ПСА — проекты матрицы, типовые договора, планы стажировок, регламенты наставничества и оценки практик);
- ✓ меры, гарантирующие образовательный характер практики;
- ✓ использование ресурсов системы здравоохранения в образовательных целях;
- ✓ примеры обеспечения баланса между учебными задачами и оказанием медицинской помощи.

2.6 Менеджмент обучения

Организации образования-партнеры должны:

2.6.1. Определить ответственность и полномочия за организацию, координацию, управление и оценку учебного процесса и образовательной среды

2.6.2. СА: включить в планирование и разработку образовательной программы должное представительство от ППС, обучающихся и других основных и соответствующих заинтересованных сторон стран, в которых расположены ОО.

ПСА: *предусмотреть включение в планирование и разработку образовательной программы должное представительство от ППС, обучающихся и других основных и соответствующих заинтересованных сторон.*

2.6.3. обеспечить разнообразные места обучения, координировать многочисленные места обучения для получения соответствующего доступа к разным аспектам выбранной области

здравоохранения доступ к ресурсам, необходимым для планирования и внедрения методов обучения и оценки обучающихся и внедрения инноваций программы обучения

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ *круг полномочий и состав структурного подразделения, ответственного за организацию, координацию и оценку программы;*
- ✓ *распределение ответственности за разработку и реализацию ОП между ППС, администрацией, обучающимися и другими заинтересованными сторонами;*
- ✓ *участие преподавателей, студентов и стейкхолдеров в планировании, разработке и управлении программой (СА — фактический состав органов/комитетов и доли представительства; протоколы заседаний, решения, примеры учтённых предложений; показатели участия и регулярность; ПСА — утверждённые положения о представительстве и регламенты работы, проектный состав органов, формы сбора мнений и обратной связи, план-график заседаний/внедрения);*
- ✓ *описание ресурсов и механизмов для внедрения инновационных методов обучения, преподавания и оценки;*
- ✓ *практику внедрения инноваций и результаты их оценки в ОП;*
- ✓ *координацию разнообразных мест и форм обучения для достижения целей программы;*
- ✓ *практику привлечения внешних экспертов и профессиональных сообществ в управление ОП.*

3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»

3.1 Методы оценки

Организации образования-партнеры должны:

3.1.1. определить и утвердить принципы, методы и практику, используемые для оценки обучающихся, включая количество экзаменов, критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;

3.1.2. гарантировать, что процедуры оценивания охватывают знания, навыки, академические установки и профессиональное поведение обучающихся

3.1.3. СА: использовать широкий спектр методов оценки и форматов в зависимости от их "оценки полезности", включающее сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности используемых методов.

ПСА: *гарантировать использование дополнительного набора методов и форматов широкого спектра методов оценки и форматов в зависимости от их "оценки полезности", включающее сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности используемых методов.*

3.1.4. СА: гарантировать открытость процесса и методов оценивания для экспертизы внешними экзаменаторами, экзаменационным советом или другими компетентными органами.

ПСА: *предусмотреть возможность внутренней экспертизы процесса и методов оценивания компетентными органами университета*

3.1.5. обеспечить систему предотвращения конфликта интересов и механизм апелляции результатов оценивания обучающихся

3.1.6. СА: обеспечить открытость процедуры оценивания и ее результатов, информировать обучающихся об используемых критериях и процедурах оценивания

ПСА: *демонстрировать доказательства готовности обеспечить открытость процедуры оценивания и ее результатов, информировать обучающихся об используемых критериях и процедурах оценивания*

3.1.7. СА: документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, а также привлекать внешних экзаменаторов, внедрять новые методы оценки в соответствии с потребностью; поощрять процесс экспертизы со стороны внешних экспертов; если необходимо, организовать «другое мнение», смену ППС или дополнительное обучение

ПСА: *предусмотреть возможность документирования надежности и валидности методов оценки, а также привлечения внешних экзаменаторов, внедрения новых методов оценки в соответствии с потребностью; поощрения процесса экспертизы со стороны внешних экспертов; если необходимо, организовать «другое мнение», смену ППС или дополнительное обучение*

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ *утверждённую политику и принципы оценивания (перечень форматов, количество экзаменов/оценочных точек, весомость, календарь, допуски, пересдачи), порядок доведения информации до обучающихся и ППС;*
- ✓ *соответствие методов оценивания целям и ожидаемым результатам обучения (матрица «РО ↔ методы оценки ↔ методы обучения»; blueprint/план оценивания по дисциплинам и уровням таксономии);*
- ✓ *охват оцениванием знаний, практических и исследовательских/аналитических компетенций по профилю магистерской программы, академических установок и профессионального поведения (включая инструменты наблюдения и оценочные листы/рубрикаторы);*
- ✓ *процедуры установления проходных баллов и шкал (напр., Angoff/Borderline/BT, стандартизация письменных/устных экзаменов, оценивания*

проектов/презентаций/портфолио и защиты магистерской диссертации), политику пересдач и условий их предоставления;

- ✓ *баланс формативной и суммативной оценки, наличие регулярной формативной обратной связи;*
- ✓ *широту и обоснованность набора методов и форматов оценивания с позиции «оценки полезности» (валидность, надёжность, влияние на обучение, приемлемость, эффективность) — (СА — подтверждённый перечень форматов с анализом utility; ПСА — проект перечня и критерии отбора/оценки utility);*
- ✓ *механизмы обеспечения качества оценивания: анализ валидности и надёжности (напр., KR-20/α), психометрика тестовых заданий (трудность, дискриминация, анализ дистракторов), модерация работ, калибровка оценщиков (СА — отчёты/протоколы анализа; ПСА — проект методик и план внедрения аналитики);*
- ✓ *привлечение внешних экзаменаторов/экзаменационного совета и независимая экспертиза инструментов и процедур — (СА — действующая практика с примерами заключений; ПСА — регламент привлечения и формы экспертных отчётов);*
- ✓ *процедуры предотвращения конфликта интересов, академической нечестности и обеспечения экзаменационной безопасности (банк заданий, ротация, прокторинг, контроль утечек);*
- ✓ *прозрачность процедур и результатов оценивания, информирование обучающихся о критериях, шкалах, проходных баллах, правилах пересдач и публикации результатов — (СА — утверждённые регламенты и примеры уведомлений/публикаций; ПСА — проекты регламентов и план коммуникаций);*
- ✓ *механизмы обновления и инноваций в оценивании: пилоты новых форматов, результаты их испытаний, решения об внедрении — (СА — отчёты о пилотах и принятые решения; ПСА — план-пилот, критерии успешности и календарь внедрения);*
- ✓ *подготовку и сертификацию преподавателей/оценщиков по методам оценивания — (СА — программы/протоколы обучения и охват; ПСА — план-график, учебные программы и метрики участия);*
- ✓ *цикл документирования качества оценивания и САРА — (СА — отчёты за последние циклы и реализованные САРА-меры; ПСА — комплект проектных документов и дорожная карта внедрения системы качества).*

3.2 Взаимосвязь между оценкой и обучением

Организации образования-партнеры должны:

3.2.1. СА: использовать принципы, методы и практики оценивания, которые сопоставимы с планируемыми РО и методами преподавания и обучения, гарантируют достижение планируемых результатов обучения, содействуют обучению, обеспечивают надлежащий баланс формативной и итоговой оценки для направления обучения и принятия решения об академической успеваемости

ПСА: *гарантировать использование принципов, методов и практики оценивания, которые сопоставимы с планируемыми РО и методами преподавания и обучения, гарантируют достижение планируемых результатов обучения, содействуют обучению, обеспечивают надлежащий баланс формативной и итоговой оценки для направления обучения и принятия решения об академической успеваемости*

3.2.2. СА: корректировать количество и характер экзаменов чтобы стимулировать как приобретение знаний, так и интегрированное обучение

ПСА: *демонстрировать доказательства готовности корректировать количество и характер экзаменов чтобы стимулировать как приобретение знаний, так и интегрированное обучение*

3.2.3. СА: обеспечить своевременную, конкретную, конструктивную и справедливую обратную связь с обучающимися по результатам оценивания

ПСА: предусмотреть предоставление обучающимся своевременной, конструктивной и справедливой обратной связи (устной и/или письменной) по результатам оценки

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ сопоставимость практик оценивания с планируемыми РО и применяемыми методами обучения (интеграция оценивания в учебный дизайн, согласование на уровне модулей/курсов/этапов) (СА — действующая матрица «РО ↔ методы обучения ↔ методы оценки», утверждённые регламенты баланса формативной/итоговой оценки; ПСА — проект(ы) матрицы и регламентов, план внедрения и метрики мониторинга соблюдения);
- ✓ корректировку количества, частоты и характера оценочных мероприятий для стимулирования как усвоения знаний, так и интегрированного/практико-ориентированного обучения (СА — протоколы решений, обновлённые силлабусы/календарь оценок, примеры перераспределения оценочных точек; ПСА — процедура и критерии корректировки, график пересмотра и ответственные лица);
- ✓ наличие своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи обучающимся (форматы, сроки предоставления, шаблоны фидбэка; метрики соблюдения сроков) (СА — стандарты и фактические показатели по срокам/качеству обратной связи, выборки комментариев; ПСА — регламенты, шаблоны и регламенты по срокам и качеству обратной связи);
- ✓ использование данных оценивания для управления учебным процессом: персонализированные рекомендации, тьюторство, ремедиация, индивидуальные образовательные планы;
- ✓ координацию оценивания по программе (централизованный календарь, согласование нагрузок, предотвращение «пиков»), механизм мониторинга «оценочной нагрузки»;
- ✓ применение результатов оценивания для принятия академических решений (допуск/прогресс/выпуск) и для пересмотра содержания, методик и расписания;
- ✓ систему выявления студентов группы риска и адресные меры поддержки;
- ✓ информирование обучающихся и стейкхолдеров о требованиях, правилах, критериях и последствиях оценивания (прозрачность, доступ к руководствам/гайдама);
- ✓ примеры случаев, когда аналитика результатов оценивания привела к улучшениям программы.

4. СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»

4.1 Политика приема и отбора

Организации образования-партнеры должны:

4.1.1. СА: определять, публиковать, регулярно пересматривать и реализовывать политику приёма, основанную на принципах объективности, равенства и учёта предшествующих достижений.

ПСА: *иметь политику и внедрять практику приема, основанную на принципах объективности и включающую четкое заявление о процессе отбора обучающихся*

4.1.2. СА: обеспечивать баланс между возможностями программы и количеством мест приёма; применять чёткие критерии отбора.

ПСА: *установить количество приёмных мест в соответствии с возможностями программы и применять прозрачные критерии отбора.*

4.1.3. СА: иметь политику и внедрить практику приема обучающихся с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами стран, в которых расположены ОО

ПСА: *иметь политику и внедрять практику приема обучающихся с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами стран, в которых расположены ОО*

4.1.4. иметь политику и внедрять практику перевода обучающихся из других организаций образования, в том числе зарубежных

4.1.5. установить связь между отбором и миссией организации образования, СОП и желаемым качеством выпускников, предусмотреть механизм апелляции по решениям о приеме

4.1.6. СА: использовать систему обжалования решений по приему обучающихся, гарантировать прозрачность процедуры отбора, периодически пересматривать политику приема, основываясь на соответствующих социальных и профессиональных данных для соответствия потребностям здравоохранения и общества стран, в которых расположены ОО

ПСА: *предусмотреть систему обжалования решений по приему обучающихся, гарантировать прозрачность процедуры отбора*

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ *политику приёма и критерии отбора; соответствие миссии и профилю выпускника (СА — утверждённая и опубликованная политика, действующая практика; ПСА — проект политики/регламент и план публикации/внедрения);*
- ✓ *прозрачность процедуры приёма и доступность информации для абитуриентов и стейкхолдеров (СА — фактические страницы/объявления; ПСА — макеты/info-пакеты и график вывода);*
- ✓ *процесс отбора: этапы, критерии, ответственные органы (СА — протоколы комиссий, формы и чек-листы; ПСА — описанные процедуры, назначенные ответственные);*
- ✓ *приём обучающихся с ОВЗ в соответствии с законодательством и принципами инклюзии (СА — действующие процедуры и кейсы адаптаций; ПСА — политика, маршруты адаптаций и карта доступности);*
- ✓ *правила перевода из других организаций (национальных и зарубежных);*
- ✓ *баланс между возможностями программы и количеством мест (СА — расчёты вместимости и принятые лимиты; ПСА — методика расчёта и проект лимитов);*
- ✓ *систему апелляций и её доведение до абитуриентов (СА — действующий регламент, статистика и сроки рассмотрения; ПСА — регламент и SLA по срокам/эскалации);*

- ✓ *периодичность анализа и пересмотра политики приёма с учётом соц./проф. потребностей здравоохранения (СА — отчёты и внесённые изменения; ПСА — график пересмотра и перечень источников данных).*

4.2 Набор обучающихся

Организации образования-партнеры должны:

4.2.1. определить количество принимаемых обучающихся в соответствии с возможностями организации образования на всех этапах образовательной программы

4.2.2. СА: регулировать количество и контингент принимаемых обучающихся, учитывая мнение заинтересованных сторон, ответственных за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения с целью удовлетворения медицинских потребностей населения и общества стран, в которых расположены ОО

ПСА: *демонстрировать доказательства готовности учитывать потребности системы здравоохранения и общества при формировании контингента обучающихся*

4.2.3. СА: периодически пересматривать количество и характер принимаемых обучающихся в процессе консультаций с другими заинтересованными сторонами и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества стран, в которых расположены ОО

ПСА: *демонстрировать доказательства готовности пересмотра размера и состава приёма при изменении условий реализации программы*

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ *соответствие приёмного контингента ресурсам ОП (аудитории, ППС, базы практики/исследований, финансирование);*
- ✓ *механизм регулирования количества и состава обучающихся с учётом потребностей здравоохранения и общества (СА — протоколы консультаций/решения; ПСА — договорённости со стейкхолдерами, методика прогнозирования и план корректировок);*
- ✓ *консультации с заинтересованными сторонами (работодатели, органы здравоохранения, профсообщества) формат и результаты (СА — подтверждённые кейсы; ПСА — план и календарь консультаций);*
- ✓ *периодичность пересмотра размеров/профиля набора и механизмы корректировки при изменении условий (СА — факты пересмотров; ПСА — регламент и триггеры пересмотра);*
- ✓ *учёт национальной кадровой политики в здравоохранении при планировании набора.*

4.3 Консультирование и поддержка обучающихся

Организации образования-партнеры должны:

4.3.1. СА: иметь систему академического консультирования обучающихся

ПСА: *предусмотреть систему академического консультирования обучающихся*

4.3.2. Предлагать программы поддержки для решения академических, социальных, финансовых и личных потребностей обучающихся, обеспечивая конфиденциальность

4.3.3. Организовать систему обратной связи обучающихся по вопросам условий обучения и образовательного процесса

4.3.4. Обеспечить выдачу диплома и приложения (транскрипта), подтверждающих квалификацию

4.3.5. СА: учитывать разнообразие обучающихся и обеспечивать возможности для индивидуальных образовательных траекторий.

ПСА: *предусмотреть возможность индивидуальных траекторий с учётом разнообразия обучающихся.*

4.3.6. СА: предоставлять консультирование на основе мониторинга прогресса (карьерное планирование, поддержка при профессиональном кризисе; конфиденциальность).

ПСА: предусмотреть консультирование на основе мониторинга прогресса, включая карьерное планирование и поддержку при академических трудностях

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ систему академического консультирования (СА — положение, назначенные наставники/тьюторы, нагрузка; ПСА — проект положения, модель наставничества и план запуска);
- ✓ программы поддержки (академическая, социальная, психологическая, медицинская, финансовая), в т.ч. доступ к внешним ресурсам; обеспечение конфиденциальности; возможности индивидуальных образовательных траекторий и учёт разнообразия студентов (СА — действующие ИОТ и кейсы; ПСА — регламент ИОТ и критерии доступа);
- ✓ консультирование на основе мониторинга прогресса: карьерное планирование, поддержка в кризисных ситуациях (СА — действующие процедуры и метрики охвата; ПСА — регламент, включая сроки отклика);
- ✓ систему обратной связи обучающихся по условиям и организации процесса, механизмы реагирования;
- ✓ ресурсы, выделяемые на консультирование и поддержку, и оценка их эффективности;
- ✓ порядок выдачи диплома и приложения (транскрипта).

4.4 Представительство обучающихся

Организации образования-партнеры должны:

4.4.1. СА: разработать и внедрить политику представительства обучающихся, обеспечив их участие в формулировании миссии, разработке, управлении и оценке программы.

ПСА: предусмотреть участие обучающихся в обсуждении миссии, разработке и оценке программы.

4.4.2. СА: поощрять и поддерживать участие обучающихся в принятии решений, студенческих организациях и самоуправлении.

ПСА: предусмотреть участие обучающихся в студенческих организациях и самоуправлении.

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ политику и формы представительства обучающихся в управлении ОП (СА — утверждённые положения и фактический состав/участие; ПСА — проект положения, схема представительства и план внедрения);
- ✓ участие студентов в формулировании миссии, разработке, управлении и оценке программы (СА — примеры решений с участием студентов; ПСА — регламент включения и календарь мероприятий);
- ✓ участие в органах самоуправления и студенческих организациях (СА — действующие структуры и кейсы; ПСА — предусмотренные форматы участия);
- ✓ механизмы поддержки инициатив и вовлечённости студентов в принятие решений.

4.5 Требования к выпуску

Организации образования-партнеры должны:

4.5.1. установить требования к выпуску: успешное завершение всех элементов программы (модули, проект/диссертация, портфолио), демонстрация исследовательских навыков и критического анализа.

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ установленные требования к выпуску: успешное завершение всех модулей, дисциплин,

- ✓ *практик, сдача экзаменов, защита проекта/диссертации, ведение портфолио;*
- ✓ *подтверждение освоения обучающимися исследовательских навыков, критического анализа и профессиональных компетенций;*
- ✓ *соответствие результатов выпускников заявленным результатам обучения и миссии программы;*
- ✓ *практику документального оформления квалификаций (диплом, приложение/транскрипт).*

4.6 Прогресс и отчисления

Организации образования-партнеры должны:

4.6.1. установить правила и контроль прогресса: определить сроки выполнения заданий, условия пересдачи, вести учёт прогресса обучающихся и причин отчислений; систему поддержки обучающихся с риском академической неуспеваемости.

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ *правила и процедуры контроля академического прогресса (сроки выполнения заданий, условия пересдачи, академическая успеваемость);*
- ✓ *систему мониторинга прогресса обучающихся, фиксации причин отчислений и практику анализа данных по академической неуспеваемости;*
- ✓ *меры поддержки студентов с риском отчисления (консультирование, наставничество, индивидуальные образовательные планы);*
- ✓ *механизмы информирования студентов о правилах прогресса, пересдачах и условиях отчислений;*
- ✓ *наличие процедур апелляции и механизмов их реализации;*
- ✓ *использование данных о прогрессе и отчислениях для совершенствования образовательной программы и студентоориентированных сервисов.*

5. СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»

Политика кадрового отбора

Организация образования должна разработать и внедрить политику отбора и найма персонала, которая:

5.1.1. СА: устанавливает критерии отбора претендентов по научным, педагогическим и клиническим/профессиональным достижениям, включая баланс между преподавательскими, исследовательскими и клиническими квалификациями;

ПСА: *предусматривает критерии отбора претендентов по педагогическим, клиническим и профессиональным достижениям*

5.1.2. определяет обязанности преподавателей, в том числе и баланс между преподавательскими, научными и другими функциями, учитывая миссию СОП, потребности системы образования и потребности системы здравоохранения стран, в которых расположены ОО.

5.1.3. учитывает необходимый педагогический и профессиональный опыт при назначении на должность

5.1.4. СА: определяет ответственность преподавателей за участие в последипломном образовании и устанавливает справедливый уровень вознаграждения за данную деятельность ;

ПСА: *предусматривает ответственность преподавателей за участие в программе и справедливые условия вознаграждения*

5.1.5. СА: гарантирует наличие у преподавателей практического опыта; предусматривает назначение преподавателей узких специальностей на ограниченные периоды обучения в зависимости от их квалификации;

ПСА: *предусматривает наличие у преподавателей практического опыта и назначение специалистов узкого профиля в соответствии с их квалификацией.*

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ *требования к квалификации преподавателей (научные, педагогические, клинические достижения, профессиональный опыт);*
- ✓ *институциональную и государственную политику, регулирующую набор и назначение преподавателей;*
- ✓ *процесс формирования кадровой политики и её пересмотра (частота, ответственные органы, учитываемые факторы);*
- ✓ *баланс состава преподавателей по направлениям: биомедицинские науки, клинические дисциплины, социальные и поведенческие науки;*
- ✓ *соответствие кадровой политики миссии образовательной программы и профилю выпускника;*
- ✓ *распределение обязанностей преподавателей (преподавание, научная деятельность, клиническая работа), справедливое вознаграждение за участие в последипломном образовании (СА: действующие положения об оплате/стимулировании и заключённые договоры; ПСА: модели оплаты, проекты положений и график их введения);*
- ✓ *практику привлечения специалистов узкого профиля для отдельных компонентов программы;*
- ✓ *механизмы определения кадровых потребностей и учёта местных условий;*
- ✓ *наличие у преподавателей релевантного практического опыта по профилю программы; привлечение узкопрофильных экспертов на ограниченные периоды — (СА: подтверждённые кейсы привлечения и требования к экспертизе; ПСА: регламент привлечения, типовые требования к экспертам);*
- ✓ *меры по совершенствованию практики набора с учётом ресурсов и финансовых*

возможностей.

5.2 Обязательства и развитие сотрудников

Организация образования должна разработать и внедрить политику деятельности и развития персонала, которая направлена на:

5.2.1. СА: обеспечивает преподавателям достаточное время для обучения, консультирования, научной деятельности и профессионального развития ;

ПСА: *либо предусматривает наличие структурного подразделения или ответственного лица за развитие преподавателей и оценку их деятельности*

5.2.2. СА: предусматривает наличие структурного подразделения, ответственного за развитие преподавателей, и проведение регулярной оценки их деятельности;

ПСА: *предусматривает наличие у преподавателей практического опыта и назначение специалистов узкого профиля в соответствии с их квалификацией*

5.2.3. обеспечивает поддержку преподавателей в педагогике, повышении квалификации и развитии исследовательских компетенций; признаёт и поощряет академические и научные достижения преподавателей

5.2.4. учитывает оптимальное (разумное) соотношение «преподаватель – обучающийся» в зависимости от компонентов программы, обеспечивающее личное взаимодействие и мониторинг обучающихся

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ *наличие структурного подразделения или органа, отвечающего за развитие преподавателей и оценку их деятельности (СА: нормативы нагрузки, индивидуальные планы и их фактическое исполнение; ПСА: проект нормативов/распорядительных документов и план поэтапного внедрения);*
- ✓ *подразделение/ответственные за развитие преподавателей и регулярная оценка их деятельности — (СА: действующее подразделение, процедуры оценки, отчёты по результатам; ПСА: проект положения/назначение ответственных и дорожная карта запуска);*
- ✓ *политику распределения времени преподавателей для преподавания, консультирования, научной работы и профессионального развития;*
- ✓ *механизмы признания и вознаграждения академических, клинических и научных достижений преподавателей;*
- ✓ *существующую практику карьерного роста и продвижения сотрудников;*
- ✓ *программы повышения квалификации (вводное обучение, курсы педагогики, исследовательские компетенции, цифровые технологии и др.);*
- ✓ *механизмы оценки деятельности преподавателей (самооценка, peer-review, обратная связь студентов, внутренний аудит);*
- ✓ *информацию и ресурсы, предоставляемые новым и действующим сотрудникам для непрерывного профессионального развития;*
- ✓ *участие преподавателей в программах повышения квалификации и механизмы стимулирования этого участия;*
- ✓ *планы по развитию потенциала преподавателей и стратегию их реализации;*
- ✓ *оптимальное соотношение «преподаватель – обучающийся» для различных компонентов программы.*

5.3 Количество и квалификация преподавателей и научных руководителей

5.3.1. Организация образования должна обеспечить наличие преподавателей и научных руководителей:

с квалификацией не ниже уровня, превышающего уровень обучающихся;

с достаточным исследовательским опытом для руководства диссертациями и проектами;

в количестве, позволяющем соблюдать установленное соотношение «преподаватель – обучающийся» и обеспечивать доступ обучающихся к консультациям и наставничеству

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ соответствие квалификации преподавателей уровню подготовки (не ниже уровня программы);
- ✓ наличие достаточного исследовательского опыта у научных руководителей для ведения диссертаций и проектов;
- ✓ количество преподавателей и научных руководителей и их соответствие потребностям программы;
- ✓ соотношение «преподаватель – обучающийся» и его влияние на доступность консультаций, наставничества и индивидуальных образовательных траекторий;
- ✓ механизмы мониторинга достаточности и квалификации кадрового состава, их связь с обеспечением качества программы.

5.4 Административная и техническая поддержка

5.4.1 Организация образования должна обеспечить достаточную административную и техническую поддержку, которая включает сопровождение учебного процесса и экзаменационных процедур; поддержку исследовательской и проектной деятельности; а также доступ преподавателей и обучающихся к необходимым сервисам и инфраструктуре

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ наличие административного и технического персонала для сопровождения учебного процесса, экзаменационных процедур, мониторинга качества;
- ✓ систему поддержки исследовательской и проектной деятельности (доступ к базам данных, методическая помощь, организационное сопровождение);
- ✓ инфраструктурное обеспечение преподавателей и студентов (ИТ-сервисы, библиотека, симуляционные центры, лаборатории, клинические базы);
- ✓ механизмы обеспечения доступности сервисов и своевременной технической помощи;
- ✓ практику регулярной оценки достаточности и качества административной и технической поддержки.

6. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

6.1 Образовательная среда

Организации образования-партнеры должны:

6.1.1 СА: гарантировать достаточные физические ресурсы (аудитории, лаборатории, библиотеки, симуляционные центры и др.), позволяющие адекватно реализовать учебный план.

ПСА: *предусмотреть достаточные физические ресурсы, необходимые для реализации учебного плана.*

6.1.2 Обеспечить безопасную образовательную среду / условия обучения и преподавания для обучающихся и преподавателей

6.1.3 СА: при дистанционном обучении — предоставлять материалы в доступных для всех обучающихся форматах и давать чёткие инструкции по использованию ресурсов и требованиям к обучению.

ПСА: *при дистанционном формате — предоставлять материалы в доступных форматах и обеспечивать инструкции по их использованию.*

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ *адекватность материально-технической базы (аудитории, лаборатории, библиотеки, симуляционные/ресурсные центры, партнёрские площадки при наличии): (СА — инвентаризация, паспорта аудиторий/оборудования, отчёты аудита доступности; ПСА — свод требований, планы закупок/модернизации и сметные расчёты);*
- ✓ *регулярная оценка и анализ потребностей в ресурсах: (СА — действующие опросы, карты тепловых жалоб, решения комиссий; ПСА — регламент сбора обратной связи, шаблоны инструментов и график запусков);*
- ✓ *полномочия и процедуры оперативного выделения ресурсов на устранение дефицитов: (СА — примеры перераспределения/дофинансирования; ПСА — порядок инициирования и утверждения запросов);*
- ✓ *система обеспечения безопасной образовательной среды (охрана труда, ТБ, план ЧС, обучение персонала и студентов): (СА — акты инструктажесей, журналы, результаты тренировок; ПСА — положения, маршруты эвакуации, план-графики обучения);*
- ✓ *безопасность лабораторных/ресурсных работ и доступ к оборудованию: (СА — чек-листы допуска, журналы эксплуатации; ПСА — инструкции и формы контроля).*
- ✓ *план модернизации и развития инфраструктуры: (СА — реализованные проекты и KPI; ПСА — дорожные карты с этапами/бюджетами);*
- ✓ *дистанционный формат: доступность материалов и чёткие инструкции (универсальные форматы, поддержка): (СА — репозиторий курсов, гайды для студентов, регламенты службы поддержки; ПСА — требования к форматам и скрипты коммуникации).*

6.2 Информационные технологии

Организации образования-партнеры должны:

6.2.1 СА: разработать и внедрить политику, направленную на эффективное использование и оценку ИКТ в образовательной программе.

ПСА: *предусмотреть наличие политики по применению ИКТ в образовательной программе.*

6.2.2 Обеспечить преподавателям и обучающимся возможность использовать ИКТ для самостоятельного обучения и доступа к информации.

Примерный предмет оценки:

Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ *политику по использованию ИКТ в программе и механизмы её реализации (СА — утверждённая политика, роли ответственных, отчёты мониторинга; ПСА — проект политики, матрица ответственности, план внедрения);*
- ✓ *подразделение/ответственные за внедрение и мониторинг ИКТ (СА — состав, регламенты, метрики; ПСА — оргсхема и должностные инструкции);*
- ✓ *доступ к e-ресурсам (электронные библиотеки, БД, e-книги/журналы, антиплагиат, репозитории данных: (СА — действующие подписки и статистика использования; ПСА — заявки/договора в процессе, расчёт потребности) ;*
- ✓ *оценку качества и адекватности ИКТ (СА — отчёты, аналитика LMS; ПСА — методика оценки и план опросов);*
- ✓ *подготовку ППС и обучающихся по цифровым платформам (СА — учебные планы тренингов, журналы прохождения; ПСА — каталоги курсов и графики запуска).*
- ✓ *равный доступ к информации и сервисам (СА — реализованные адаптации; ПСА — требования к доступности и чек-листы);*
- ✓ *планы развития/обновления и финансирования ИКТ (СА — утверждённые бюджеты, реализованные апгрейды; ПСА — планы, дорожные карты, бюджетные заявки).*

7. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»

7.1. Механизмы мониторинга, контроля и оценки программы

Организации образования-партнеры должны:

7.1.1. СА: иметь регламентированные процедуры мониторинга и периодической оценки образовательной программы, включая результаты обучения, прогресс и успеваемость обучающихся.

ПСА: *предусмотреть процедуры мониторинга и оценки программы, включая результаты обучения и прогресс обучающихся.*

7.1.2. СА: гарантировать, что результаты мониторинга и оценки используются для совершенствования программы.

ПСА: *обеспечить использование результатов мониторинга и оценки при принятии управленческих решений по программе.*

7.1.3. СА: периодически проводить оценку программы, всесторонне рассматривая образовательный процесс, компоненты образовательной программы, ожидаемые результаты обучения и социальную ответственность.

ПСА: *предусмотреть проведение оценки программы с учётом образовательного процесса, структуры программы и ожидаемых результатов обучения.*

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ *формализованные процедуры мониторинга и периодической оценки программы (СА — утверждённые регламенты, протоколы, календарь циклов; ПСА — проекты регламентов и дорожная карта запуска);*
- ✓ *объекты мониторинга (результаты обучения, прогресс, успеваемость, удовлетворённость, ресурсы: (СА — перечни метрик и фактические отчёты; ПСА — модель показателей и шаблоны отчётности);*
- ✓ *источники данных (экзамены/тесты, проекты, защита ВКР/портфолио, рубрикаторы, отчёты LMS, посещаемость, нагрузка ППС: (СА — выгрузки и аналитика; ПСА — описания источников и протоколы интеграции);*
- ✓ *независимый мониторинг: структура, полномочия, отчётность (СА — состав группы/комитета, примеры рекомендаций; ПСА — положение о составе и роли).*
- ✓ *использование результатов для улучшений и управленческих решений (САРА) (СА — кейсы изменений и исполнение САРА; ПСА — цикл PDCA и план пилотов);*
- ✓ *всесторонняя оценка, включая социальную ответственность (СА — отчёты по обзору программы; ПСА — методика и график проведения);*
- ✓ *коммуникация результатов стейкхолдерам и управление рисками (СА — размещённые дайджесты/отчёты; ПСА — матрица коммуникаций и регламент раскрытия информации).*

7.2. Обратная связь преподавателя и обучающегося

Организации образования-партнеры должны:

7.2.1. СА: систематически собирать и рассматривать обратную связь от преподавателей и обучающихся.

ПСА: *предусмотреть сбор и рассмотрение обратной связи от преподавателей и обучающихся.*

7.2.2. СА: использовать результаты обратной связи для корректировки и улучшения программы.

ПСА: *предусмотреть использование результатов обратной связи для корректировки программы.*

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ Сбор обратной связи (анкеты, интервью, фокус-группы, рабочие группы) (СА — действующие инструменты и отчёты; ПСА — утверждённые шаблоны и план опросов).
- ✓ Анализ обратной связи, выявление проблем/сильных сторон (СА — аналитические записки, матрицы улучшений; ПСА — методология анализа).
- ✓ Использование обратной связи для корректировки содержания, методов преподавания и оценивания (СА — примеры внесённых изменений; ПСА — регламент применения результатов).
- ✓ Участие студентов, ППС, выпускников, работодателей (СА — списки участников и протоколы; ПСА — план вовлечения и критерии отбора).
- ✓ Информирование респондентов о принятых мерах; анонимность и этика (СА — «you said — we did» отчёты; ПСА — политика конфиденциальности и описание операционных процедур).

7.3. Учебные достижения обучающихся

Организации образования-партнеры должны:

7.3.1. СА: анализировать академическую успеваемость обучающихся и выпускников в соответствии с целями и ожидаемыми результатами обучения.

ПСА: обеспечить анализ академической успеваемости обучающихся в соответствии с целями и результатами обучения.

7.3.2. СА: использовать анализ учебных достижений для совершенствования содержания программы и методов обучения.

ПСА: предусмотреть использование анализа учебных достижений для уточнения содержания программы и методов обучения.

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ статистику по академической успеваемости обучающихся и выпускников (экзамены, зачёты, итоговая аттестация, рейтинги, отчисления, результаты сертификаций/лицензирования) (СА — статистика по экзаменам/оценкам, рейтингам, защите ВКР; ПСА — модель аналитики и шаблоны дашбордов);
- ✓ мониторинг прогресса студентов в течение всего курса обучения;
- ✓ сопоставление оценочных инструментов и учебных достижений с целями и ожидаемыми результатами обучения;
- ✓ анализ данных об успеваемости с применением статистики и сопоставление с ресурсами и образовательной средой;
- ✓ использование анализа учебных достижений для корректировки содержания программы, методов преподавания и консультирования студентов (СА — кейсы корректировок; ПСА — регламент принятия решений по данным);
- ✓ применение данных об учебных достижениях для отбора обучающихся и планирования образовательных ресурсов (СА — решения и распределение ресурсов; ПСА — методика и правила применения);
- ✓ связь данных об успеваемости с миссией и профилем выпускника, а также анализ результатов выпускников (трудоустройство, дальнейшее обучение, соответствие профилю) (СА — собранные траектории; ПСА — план отслеживания и инструментарий).

7.4. Утверждение и контроль образовательной среды

7.4.1. СА: представить доказательства утверждения программы компетентным органом на основе чётко определённых критериев.

ПСА: представить доказательства утверждения программы компетентным органом.

7.4.2. СА: обеспечить регулярный пересмотр и контроль программы в соответствии с квалификационными требованиями.

ПСА: предусмотреть пересмотр и контроль программы в соответствии с национальными квалификационными требованиями.

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ доказательства утверждения программы компетентным органом (университетом или государственным регулятором) в соответствии с установленными критериями (СА — указы/акты, экспертные заключения; ПСА — собранный пакет документов для утверждения);
- ✓ соответствие программы национальным и международным квалификационным требованиям и стандартам;
- ✓ регулярность пересмотра программы и механизм контроля за её реализацией (СА — графики, отчёты ревью, выполненные корректировки; ПСА — регламенты пересмотра и план-график);
- ✓ использование инструментов внутреннего контроля качества (внутренние аудиты, peer-review, модерация оценивания, контроль ротаций и практик) (СА — отчёты и принятые меры; ПСА — процедуры и чек-листы);
- ✓ участие администрации, ППС, студентов и партнёров в утверждении и контроле программы (СА — протоколы и публичные отчёты; ПСА — план коммуникаций);
- ✓ практику доведения информации о результатах контроля и пересмотра программы до заинтересованных сторон;
- ✓ связь результатов контроля с обновлением учебного плана, распределением ресурсов и управлением рисками (СА — примеры решений/перераспределений; ПСА — описанный механизм эскалации и принятия решений).

8. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

8.1. Управление

Организации образования-партнеры должны:

- 8.1.1. Назначить ответственного за образовательную программу (директора/академического руководителя), отвечающего за её реализацию и подотчётного руководству университета
- 8.1.2. Утвердить структуру управления образовательной программой, включая распределение полномочий, создание рабочих и консультативных органов, а также порядок предотвращения конфликта интересов
- 8.1.3. Обеспечить/предусмотреть открытость управления и прозрачность принимаемых решений через регламентированные процедуры и доступ к официальной информации.

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ структуру управления образовательной программой, её компоненты, распределение полномочий и функций (СА — утверждённые положения/оргсхемы, протоколы; ПСА — проекты положений и оргсхем, график утверждения);
- ✓ назначение ответственного за программу (директора/академического руководителя), его подотчётность университету;
- ✓ участие академических сотрудников, обучающихся и других стейкхолдеров в управленческих структурах (СА — составы органов/квоты участия, протоколы; ПСА — регламент представительства и критерии включения);
- ✓ механизмы предотвращения конфликта интересов и обеспечения прозрачности принятия решений (СА — политика, декларации, рассмотренные кейсы; ПСА — проекты политики, формы деклараций, порядок рассмотрения);
- ✓ регламентированные процедуры открытости управления и доступности официальной информации (СА — реестр публикуемых документов, страницы на сайте, сроки ответов; ПСА — регламент раскрытия и по работе с обращениями);
- ✓ процедуры контроля эффективности управления и выявления рисков (СА — риск-реестр, отчёты внутренних/внешних аудитов, принятые меры; ПСА — методика оценки эффективности, шаблоны риск-реестра и календарь обзоров);
- ✓ описание взаимоотношений ОО с университетом (если программа реализуется как часть/филиал) (СА — соглашение о взаимодействии, протоколы координации; ПСА — проект соглашения и матрица ответственности).

8.2. Академическое руководство

Организации образования-партнеры должны:

- 8.2.1. Определить и закрепить обязанности академического руководства (ответственного за программу и иных должностных лиц) в части разработки, реализации и координации образовательной программы
- 8.2.2. СА: проводить регулярную оценку деятельности академического руководства с учётом достижения миссии программы, заявленных результатов обучения, соблюдения принципов объективности и предотвращения конфликта интересов.
ПСА: предусмотреть оценку деятельности академического руководства с учётом достижения миссии и заявленных результатов обучения.

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ обязанности академического руководителя и иных должностных лиц в части разработки, реализации и координации программы (СА — утверждённые должностные инструкции, распределение зон ответственности; ПСА — проекты инструкций и матрица ответственности);

- ✓ структуру академического управления с распределением ответственности по компонентам программы (СА — регламенты работы и графики заседаний; ПСА — положения о комиссиях, план запуска);
- ✓ процедуры оценки деятельности академического руководства (достижение миссии, заявленных результатов обучения, соблюдение принципов объективности и предотвращения конфликта интересов) (СА — отчёты оценок, KPI, решения по результатам; ПСА — критерии, периодичность, формы самоотчёта и порядок рассмотрения);
- ✓ участие преподавателей и студентов в принятии решений, включая анализ социальных или культурных ограничений их участия (СА — протоколы с голосами и обратной связью; ПСА — регламент включения и меры по расширению участия).

8.3. Менеджмент программы

Организации образования-партнеры должны:

8.3.1. СА: обеспечить наличие квалифицированного академического руководителя (с квалификацией выше уровня программы) и административного персонала, отвечающих за планирование, организацию и сопровождение программы.

ПСА: обеспечить наличие академического руководителя и административного персонала, отвечающих за сопровождение реализации программы.

8.3.2. СА: установить распределение полномочий и ответственности за управление всеми компонентами программы, включая учебный процесс, оценочные процедуры, исследовательскую деятельность и ресурсы.

ПСА: установить распределение полномочий и ответственности за управление компонентами программы, включая учебный процесс и ресурсы.

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ наличие квалифицированного академического руководителя (с уровнем квалификации выше программы) и административного персонала, отвечающих за реализацию программы (СА — штатное расписание, подтверждение квалификаций, распределение ролей; ПСА — требования к квалификации, план подбора/назначения и сроки);
- ✓ распределение полномочий и ответственности за управление всеми компонентами программы (учебный процесс, оценочные процедуры, исследовательская деятельность, ресурсы) (СА — действующие регламенты и схемы процессов; ПСА — проект распределения, матрица RACI, план внедрения);
- ✓ описание административных функций и структуры менеджмента программы;
- ✓ численность административного персонала и её соответствие масштабу программы (СА — нормирование нагрузки и коэффициенты; ПСА — расчёт потребности и обоснование ставок);
- ✓ наличие программы обеспечения качества менеджмента и механизмов её анализа (СА — KPI сервиса, регулярные отчёты/кабинет метрик; ПСА — план мониторинга, перечень метрик и периодичность).

8.4. Требования и нормативное соответствие

Организации образования-партнеры должны:

8.4.1. СА: обеспечить, чтобы административные процессы и процедуры программы включали систему внутреннего обеспечения качества и соответствовали национальным и международным нормативным требованиям, включая порядок признания академических квалификаций.

ПСА: предусмотреть, чтобы административные процессы программы включали элементы СВОК и соответствовали национальным нормативным требованиям.

8.4.2. СА: иметь формализованный процесс экспертной оценки и утверждения программы при её запуске, а также процедуры регулярного пересмотра и переутверждения.

ПСА: *предусмотреть процесс экспертной оценки и утверждения программы при её запуске.*

8.4.3. Обеспечить официальное утверждение образовательной программы компетентным органом (университетом или государственным регулятором) для приёма обучающихся

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ соответствие административных процессов национальным и международным нормативным требованиям (включая порядок признания академических квалификаций) (СА — политика СВОК, отчёты аудита/внешней оценки; ПСА — регламент СВОК и дорожная карта внедрения);
- ✓ наличие и описание процедур внутреннего обеспечения качества (СВОК) и их интеграцию в процессы программы;
- ✓ наличие формализованного процесса экспертной оценки и утверждения программы при её запуске (СА — экспертные заключения, приказы, протоколы ревью; ПСА — утверждаемый регламент запуска/ревью и состав комиссий);
- ✓ процедуры регулярного пересмотра и переутверждения программы;
- ✓ доказательства официального утверждения программы компетентным органом (университетом или госрегулятором).

8.5. Административная поддержка

Организации образования-партнеры должны:

8.5.1. Обеспечить наличие квалифицированного административного и профессионального персонала, отвечающего за сопровождение образовательной программы и связанных с ней процессов (учебных, организационных, исследовательских и иных)

8.5.2. СА: обеспечивать эффективное управление и рациональное распределение ресурсов для устойчивой реализации программы.

ПСА: *предусмотреть управление и распределение ресурсов для устойчивой реализации программы*

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ наличие квалифицированного административного и профессионального персонала, обеспечивающего сопровождение учебного процесса, оценки, исследований и организационных функций (СА — штат/профили компетенций, планы развития; ПСА — профили должностей и план укомплектования);
- ✓ распределение полномочий за управление всеми компонентами программы;
- ✓ практику рационального распределения ресурсов для устойчивой реализации программы (СА — кейсы оптимизации/перераспределений; ПСА — методика бюджетирования и приоритезации заявок);
- ✓ как административная структура и процесс принятия решений поддерживают эффективное функционирование программы (СА — метрики по обработке заявок, расписанию, учёту результатов; ПСА — карты процессов и целевые регламенты);
- ✓ систему отчётности для администрации по вопросам преподавания, обучения и исследований (СА — стандартизированные отчёты и циклы; ПСА — шаблоны отчётов и календарь сдачи).

8.6. Финансирование и распределение ресурсов

Организации образования-партнеры должны:

8.6.1. СА: установить обязанности и полномочия по обеспечению программы ресурсами; предусмотреть отдельный образовательный бюджет; обеспечивать прозрачное использование средств, включая информирование о стоимости обучения.

ПСА: *определить обязанности и полномочия по обеспечению программы ресурсами и прозрачному использованию средств.*

8.6.2. СА: обеспечить самостоятельность в распределении финансовых ресурсов, необходимых для реализации учебного плана.

ПСА: *предусмотреть распределение финансовых ресурсов, необходимых для реализации учебного плана.*

8.6.3. СА: подтверждать долгосрочную финансовую устойчивость программы.

ПСА: *предусмотреть подтверждение финансовой обеспеченности программы.*

8.6.4. Обеспечить надлежащий финансовый менеджмент и прозрачность.

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ *систему финансирования программы, наличие отдельного образовательного бюджета;*
- ✓ *прозрачность использования финансовых средств, включая информирование о стоимости обучения (обязательные и дополнительные расходы);*
- ✓ *автономию программы в распределении финансовых ресурсов для реализации учебного плана (СА — примеры решений о перераспределении, лимиты и делегирование; ПСА — положение о делегировании и порядок согласований);*
- ✓ *подтверждение долгосрочной финансовой устойчивости программы (СА — среднесрочный финансовый план, стресс-сценарии; ПСА — модель устойчивости, критерии и триггеры пересмотра);*
- ✓ *связь распределения бюджета с миссией и целями программы;*
- ✓ *надлежащий финансовый менеджмент и механизмы мониторинга финансовой прозрачности (СА — система внутреннего контроля, результаты аудитов/комплаенс-проверок; ПСА — политики внутреннего контроля, карта рисков).*

8.7. Информирование общественности

Организации образования-партнеры должны:

8.7.1 СА: обеспечивать кандидатов полной и достоверной информацией о содержании, структуре, стоимости и процессе обучения.

ПСА: *предоставлять кандидатам полную и достоверную информацию о содержании, структуре и стоимости обучения.*

8.7.2 Использовать разнообразные каналы распространения информации (официальный веб-сайт, печатные и электронные материалы, консультации и др.)

8.7.3 СА: предоставлять обучающимся подробное руководство по программе (student handbook), включающее миссию и цели, структуру учебного плана, методы обучения и оценки, академические требования, ресурсы и формы поддержки.

ПСА: *предоставлять обучающимся руководство по программе, включающее миссию, цели, структуру учебного плана, методы обучения и оценки, академические требования и доступные ресурсы.*

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ *информацию, предоставляемую кандидатам: структура, содержание, стоимость и процесс обучения (СА — актуальные страницы/буклеты с датами обновления; ПСА — макеты материалов, регламент обновления и проверок достоверности);*
- ✓ *используемые каналы информирования (официальный сайт, печатные и электронные материалы, консультации и др.) (СА — медиаплан и отчёты по охватам; ПСА — стратегия каналов и календарь коммуникаций);*
- ✓ *наличие и содержание руководства по программе (student handbook): миссия и цели, структура учебного плана, методы обучения и оценки, академические требования, ресурсы и формы поддержки (СА — опубликованная актуальная версия,*

подтверждение доведения до студентов; ПСА — структура/контент-план и срок публикации);

- ✓ *предоставляемую информацию о трудоустройстве выпускников и их карьерных возможностях (СА — размещённые отчёты и методика сбора; ПСА — план сбора/верификации и формат публикации);*
- ✓ *механизм обеспечения открытости и доступности информации для всех заинтересованных сторон (СА — реестр открытых данных/FAQ, показатели доступности; ПСА — требования к доступности и порядок публикаций);*
- ✓ *публикацию объективных данных о востребованности и трудоустройстве выпускников.*

9. СТАНДАРТ «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ»

Данный стандарт применяется при проведении специализированной аккредитации (СА)

Организации образования-партнеры должны:

9.1.1. Инициировать регулярный пересмотр и обновление образовательной программы (целей, структуры, содержания, методов обучения и оценки, среды обучения), документировать недостатки и обеспечивать их устранение.

9.1.2. Базировать процесс обновления на результатах внутренней и внешней оценки программы, научных данных, проспективных исследований и анализе потребностей общества и системы здравоохранения.

9.1.3. Обеспечивать адаптацию миссии, целей и ожидаемых результатов обучения в соответствии с изменениями научного, социально-экономического и культурного развития, а также запросами рынка труда.

9.1.4. Обновлять структуру, содержание и продолжительность программы в соответствии с достижениями в биомедицинских, социальных и клинических науках, а также с изменениями демографической и эпидемиологической ситуации.

9.1.5. Совершенствовать методы преподавания, обучения и оценки, чтобы они соответствовали обновлённым результатам обучения и современным образовательным подходам.

9.1.6. Пересматривать политику приёма обучающихся и кадровую политику в отношении академического штата с учётом изменяющихся потребностей системы здравоохранения и образовательной среды.

9.1.7. Обеспечивать обновление образовательных ресурсов и организационной структуры управления программой в соответствии с изменяющимися условиями и потребностями заинтересованных сторон.

Примерный предмет оценки:

В отчёте о самооценке рекомендуется отразить:

- ✓ *наличие утверждённых и формализованных процедур регулярного обзора и пересмотра образовательной программы (целей, структуры, содержания, методов обучения, оценки и образовательной среды), а также установленную периодичность такого пересмотра;*
- ✓ *механизмы выявления недостатков, документирования результатов пересмотра и примеры мер по устранению выявленных дефицитов;*
- ✓ *основания, на которых строится процесс обновления программы (внутренняя и внешняя оценка качества, аккредитационные заключения, научные данные, проспективные прогнозы, анализ потребностей общества и системы здравоохранения);*
- ✓ *механизмы использования указанных данных для пересмотра программы, включая участие внешних экспертов, работодателей, профессиональных сообществ, студентов, выпускников и других заинтересованных сторон;*

Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)

- ✓ *практику пересмотра миссии, целей и ожидаемых результатов обучения в связи с изменениями науки, экономики, культуры и рынка труда, а также примеры внесённых изменений за последние годы;*
- ✓ *соответствие содержания программы современным достижениям в биомедицинских, клинических и социальных науках, с учётом демографических и эпидемиологических изменений;*
- ✓ *примеры внесённых изменений в структуру, длительность и дисциплинарное наполнение программы;*
- ✓ *примеры внедрения инновационных педагогических технологий (симуляционное обучение, *problem-based learning*, *blended learning* и др.), пересмотр методов оценки с учётом обновлённых результатов обучения, а также пилотные проекты по апробации новых методов и результаты их оценки;*
- ✓ *изменения в политике приёма обучающихся в соответствии с потребностями здравоохранения и общества;*
- ✓ *пересмотр кадровой политики: обновлённые требования к преподавателям, поддержка профессионального развития, примеры корректировок численности и профиля академического штата;*
- ✓ *практику обновления образовательных ресурсов (учебные аудитории, лаборатории, ИКТ, симуляционные центры, библиотека) и корректировки организационной структуры управления программой;*
- ✓ *механизмы учёта мнения заинтересованных сторон при распределении ресурсов и изменении структуры управления;*
- ✓ *примеры недавно проведённых и запланированных мероприятий, направленных на своевременное реагирование программы на изменяющиеся условия;*
- ✓ *выделение ресурсов (финансовых, кадровых, инфраструктурных) для обеспечения непрерывного улучшения программы.*

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Рекомендуемая форма программы визита

СОГЛАСОВАНО

Ректор _____
(наименование ОО)

_____ Ф.И.О.
«__» _____ 202_ года

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор НУ «Независимое
агентство аккредитации и рейтинга»

_____ Жумагулова А.Б.
«__» _____ 202_ года

**ПРОГРАММА
ВИЗИТА ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ IAAR**

В _____
наименование ОО

Дата визита: _____ 202__ года

День прибытия: _____ 202__ года

День отъезда: _____ 202__ года

Аккредитуемые СОП

(в случае программной аккредитации)

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

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

Дата и время	Работа ВЭК с целевыми группами	Фамилия, имя, отчество и должность участников целевых групп	Место проведения
«__» _____ 202__ г.			
В течение дня	Заезд членов ВЭК		Гостиница
16.00-18.00	Предварительная встреча ВЭК (распределение ответственности, обсуждение ключевых вопросов программы визита) и	<i>Внешние эксперты IAAR</i>	Гостиница
18.00-19.00	Ужин (только члены ВЭК)	<i>Внешние эксперты IAAR</i>	
День 1-ый: «__» _____ 202__ г.			
9.00-9.30	Обсуждение организационных вопросов с экспертами	<i>Внешние эксперты IAAR</i>	Главный корпус, кабинет для ВЭК
9.30-10.00	Встреча с руководителем ОО	<i>Руководитель (ФИО)</i>	Кабинет руководителя ОО
10.00-10.30	Встреча с заместителями руководителя ОО (проректора, зам. директора, вице-президенты)	<i>Должность ФИО</i>	Главный корпус, Конференц-зал
10.30-11.15	Встреча с руководителями структурных подразделений ОО	<i>Должность ФИО (или Приложение №_)</i>	Главный корпус, Конференц-зал
11.15-11.30	Кофе-брейк с внутренним обсуждением	<i>только члены ВЭК</i>	Кабинет ВЭК
11.30-12.45	Визуальный осмотр ОО (в случае программной аккредитации только объекты по аккредитуемым СОП)	<i>Должность ФИО</i>	По маршруту
13.00-14.00	Обед (только члены ВЭК)	<i>Перерыв на обед</i>	
14.00-14.15	Работа ВЭК		Кабинет ВЭК
14.15-15.00	Встреча с руководителями аккредитуемых СОП	<i>Должность ФИО (или Приложение №_)</i>	Главный корпус, Конференц-зал
15.00-15.45	Встреча с руководителями кафедр аккредитуемых СОП	<i>Должность ФИО (или Приложение №_)</i>	Главный корпус, Конференц-зал

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

Дата и время	Работа ВЭК с целевыми группами	Фамилия, имя, отчество и должность участников целевых групп	Место проведения
15.45-16.00	Кофе-брейк с внутренним обсуждением	<i>только члены ВЭК</i>	
16.00-17.00	Встреча с преподавателями аккредитуемых СОП	<i>Списки преподавателей (Приложение №_)</i>	1-кластер: пот.ауд.№1 2-кластер: пот.ауд.№2 3-кластер: пот.ауд.№3
17.00-18.00	Анкетирование преподавателями (параллельно)	<i>ППС аккредитуемых СОП</i>	Компьют. кл. №513-519
17.00-18.00	Работа ВЭК (обсуждения результатов и подведение итогов 1 дня)		Кабинет ВЭК
18.00-19.00	Ужин (только члены ВЭК)		
День 2-ой: « » 202 г.			
09.00-09.30	Работа ВЭК (обсуждение организационных вопросов)		Кабинет ВЭК
09.30-12.30	Посещение выпускающих кафедр СОП (в случае программной аккредитации)	<i>Должность ФИО</i>	Учебный корпус №5 Учебный корпус №2
09.30-12.30	Посещение занятий	<i>По расписаниям аккредитуемых СОП</i>	Учебные корпуса №2, 5
12.30-13.00	Работа ВЭК (обмен мнениями)		Кабинет ВЭК
13.00-14.00	Обед (только члены ВЭК)	Перерыв на обед	
14.00-15.00	Встреча с обучающимися	<i>Обучающиеся аккредитуемых СОП (Приложение №_)</i>	1-кластер: пот.ауд.№1 2-кластер: пот.ауд.№2 3-кластер: пот.ауд.№3
15.00-16.00	Анкетирование обучающихся (параллельно)	<i>обучающиеся аккредитуемых СОП</i>	Комп.кл. №513-519
15.00-16.00	Встреча с работодателями	<i>Представители государственных и финансовых учреждений, руководители производственных предприятий и организаций (Приложение №_)</i>	Поточная аудитория №1
16.00-16.30	Кофе-брейк с внутренним обсуждением	<i>только члены ВЭК</i>	Кабинет ВЭК
16.30-17.00	Встреча с выпускниками СОП	<i>Выпускники – представители по каждой СОП (Приложение №_)</i>	Поточная аудитория №1

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

Дата и время	Работа ВЭК с целевыми группами	Фамилия, имя, отчество и должность участников целевых групп	Место проведения
17.00-18.00	Работа ВЭК (обсуждение оценочных параметров профиля, обсуждения результатов и подведение итогов 2 дня)	<i>только члены ВЭК</i>	Кабинет ВЭК
18.00-19.00	Ужин (только члены ВЭК)		
День 3-ий: « » 202 г.			
09.00-09.30	Работа ВЭК (обсуждение организационных вопросов)		Кабинет ВЭК
09.30-12.30	Посещение баз практик, филиалов кафедр (клинических баз, учебно-клинических центров)	<i>ФИО, базы практик</i>	<i>Приложение №_</i>
12.30-13.00	Работа ВЭК (коллегиальное согласование и подготовка устного предварительного отзыва о результатах посещения ВЭК)		Кабинет ВЭК
13.00-14.00	Обед (только члены ВЭК)	Перерыв на обед	
14.00-16.30	Работа ВЭК		Кабинет ВЭК
16.30-17.00	Заключительная встреча ВЭК с руководством ОО	<i>Руководители ОО и структурных подразделений</i>	Главный корпус, конференц-зал
18.00-19.00	Ужин (только члены ВЭК)		
По расписанию	Отъезд членов ВЭК		
« » 202 г.			
По расписанию	Отъезд членов ВЭК		

Направление взаимодействия с координатором ОО

Координатор назначается руководителем ОО. Координатору обязательно быть руководителем рабочей группы по подготовке самооценки СОП.

Координатор взаимодействует с координатором IAAR по вопросам планирования и организации визита в ОО.

Для обеспечения максимальной эффективности проведения процедуры аккредитации СОП координатор ОО способствует:

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

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

Рекомендуемая структура отчета по самооценке

Отчет должен быть представлен согласно следующей структуре:

Титульный лист с указанием наименования ОО и Аккредитационного органа (1 стр.) Смотреть ниже Приложение 4

Заявление, подтверждающее достоверность и точность представленных данных, подписанное первым руководителем ОО (как правило, указывается в Приложение 1) (1 стр.)

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

Обозначения и сокращения (1-2 стр.)

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

I. Введение (1 стр.)

1.1 Профайл организации образования (1-2 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 СОП ОО (назначение рабочей группы, вовлечение заинтересованных сторон и т.д.).

Также в данном разделе заполняются следующие таблицы

Таблица 1

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ (пример)

Полное наименование организации образования	
Контактная информация	
Полное наименование вуза-партнера	
Контактная информация вуза-партнера	
Учредители	
Учредители вуза-партнера	
Год основания (наименование, переименование (при осуществлении))	
Текущий статус аккредитации	
Место расположения / регистрация	
Место расположение / регистрации вуза-партнера	

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

Руководитель ОО	
Руководитель вуза-партнера	
Лицензия (правоустанавливающий документ)	
Лицензия (правоустанавливающий документ) вуза-партнера	
Количество обучающихся (всего, в разрезе форм обучения: очная, заочная)	
Количество обучающихся (всего, в разрезе форм обучения: очная, заочная) вуза-партнера	
Документ о сотрудничестве	
Специальный профиль	<i>Двудипломная</i>
Дата предоставления отчета о самооценке	
ФИО контактного лица по подготовке отчета	
Уровень образования совместной образовательной программы в соответствии с НРК (например, 6, 7, 8) и QF-ЕНЕА (например, 1, 2, 3 циклы)	
Информация о группе, проводившей самооценку	

Таблица 2

**ИНФОРМАЦИЯ О СОВМЕСТНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ,
ПРЕДСТАВЛЕННОЙ НА МЕЖДУНАРОДНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ (пример)**

ЧАСТЬ I	<i>Примеры</i>
Совместная образовательная программа/Совместные образовательные программы	<i>«Общественное здравоохранение» (шифр программы) «Медицина» (шифр программы)</i>
Уровень / Период обучения	<i>Бакалавриат / 4 года Магистратура / 2 года</i>
Структурное подразделение (руководитель)	<i>Факультет/Департамент «<u>Наименование</u>» Руководитель <u>ФИО, должность, ученая степень, звание</u></i>
Основные кафедры (руководители кафедр)	<i>Кафедра «Общественное здравоохранение» Руководитель <u>ФИО, должность, ученая степень, звание</u></i>
Даты проведения внешнего визита	<i>Число, месяц, год.</i>
Лицо, ответственное за аккредитацию (тел./факс / электронная почта)	<i><u>ФИО, должность, ученая степень, звание</u> Контактные данные</i>
Количество кредитов ECTS	
Продолжительность обучения	(количество семестров), форма обучения (очная, дистанционная, смешанная)
Начало обучения	(зимний семестр / летний семестр)
Дата введения совместной образовательной программы	(число, месяц, год)
Предыдущая аккредитация	(дата, срок действия, аккредитационное агентство)
Требования к поступающим	Требования согласно государственным и документам ОО
Возможности дальнейшего образования (по завершении программы)	перечислить уровни и названия СОП
Цели и задачи СОП	

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

Краткое описание СОП	Краткое описание структуры СОП
Результаты обучения	<i>Ожидаемые результаты обучения</i>
Специализация	Направление подготовки
Дополнительные характеристики	
Количество допущенных обучающихся	<i>Количество обучающихся, обучающихся на данный момент в ОО</i>
Стоимость обучения	<i>В местной валюте</i>
Возможность трудоустройства	, возможные направления карьеры
	Присваиваемая степень (квалификация)

1.2 Представление ОО, СОП ОО (1-2 стр.)

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

Отмечается уникальность внутренней системы обеспечения качества, функционирующей в ОО.

Приводится информация об аккредитуемой СОП ОО.

1.3 Предыдущая аккредитация (1-5 стр.)

Приводится краткое описание итогов предыдущей аккредитации с анализом и степенью выполнения каждой рекомендации ВЭК.

II. Основная часть. Соответствие Стандартам аккредитации СОП магистратуры в области здравоохранения (70-80 стр.)

Представляется доказательный и аналитический материал, разработанный по итогам самооценки СОП ОО на соответствие критериям каждого стандарта специализированной/программной аккредитации. Отражается результат анализа текущего состояния СОП ОО, представляется материал о результативности функционирования системы внутреннего обеспечения качества и эффективности ее механизмов в соответствии с критериями стандартов.

Каждый Стандарт оформляется следующим образом:

Содержит доказательные и аналитические материалы о соответствии СОП ОО критериям данного стандарта, таким образом, последовательно отражает результаты самооценки.

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

В конце каждого раздела приводятся выводы рабочей группы ОО по стандарту, например, «Стандарту СОП (наименование)» имеет ___ «сильных» позиции, ___ «удовлетворительных» и ___ «предполагающих улучшения» позиции.

III. SWOT-АНАЛИЗ (1-5 стр.)

Приводится анализ сильных и слабых сторон, возможностей и угроз, выявленных в ходе самооценки СОП ОО на соответствие стандартам специализированной/программной аккредитации.

IV Заключение комиссии по самооценке (7-8 стр.)

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

Таблица 3

Заключение комиссии по самооценке

*Заполняется при проведении международной специализированной аккредитации (СА) СОП

№ П/П	№	№	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция СОП			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
Стандарт 1 «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»							
1.1 Право на участие. Приемлемость							
Организации образования-партнеры должны:							
1	1	1.1.1.	быть признаны органами стран, в которых они расположены, регулирующими образование в области здравоохранения и подтверждающие установленным стандартам и требованиям качества				
2	2	1.1.2.	обеспечить участие в реализации СОП, соответствие присваиваемой академической степени/квалификации национальной системе квалификации, нормативным актам стран, в которых расположены ОО				
3	3	1.1.3	иметь Соглашение о сотрудничестве между организациями образования-партнерами, в котором должны быть изложены: <ul style="list-style-type: none"> ▪ сведения о присваиваемой академической степени (квалификации) по завершению СОП; ▪ координация и ответственность вовлеченных ОО-партнеров в отношении управления и финансовой организации (включая финансирование, разделение затрат и доходов и т.д.); ▪ правила приема и отбора обучающихся; ▪ язык обучения, мобильность обучающихся и преподавателей; правила проведения экзаменов, методы оценки достигнутых результатов обучения, признание кредитов ECTS и процедуры присвоения совместных академических степеней (квалификаций) 				
1.2 Определение миссии							
Организации образования-партнеры должны совместно:							
4	4	1.2.1.	определить миссию СОП последиplomного уровня и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения стран, в которых расположены ОО				
5	5	1.2.2.	определить программу обучения, позволяющую подготовить специалиста на уровне последиplomного образования в области здравоохранения стран, в которых расположены ОО: <ul style="list-style-type: none"> ▪ компетентного в любой области здравоохранения, включающего все виды практики, управления и организации здравоохранения; ▪ способного самостоятельно работать на высоком профессиональном уровне и в команде, при необходимости; ▪ с обязательством обучаться на протяжении всей жизни, включающую профессиональную ответственность по 				

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

			поддержке уровня знаний и навыков посредством оценки деятельности, аудита, изучения собственной практики и признанных видов деятельности в НПР/НМО.				
6	6	1.2.3	гарантировать, что миссия СОП охватывает рассмотрение медико-санитарных потребностей сообщества или общества, аспекты социальной ответственности, нужд системы здравоохранения стран, в которых расположены ОО.				
7	7	1.2.4.	поощрять организацию и проведение научных исследований обучающихся последиplomного уровня, а также инновации в учебном процессе, позволяя развитие более широких компетенций, чем минимально необходимых в странах, в которых расположены ОО				
1.3 Институциональная автономия и академическая свобода							
Организации образования-партнеры должны:							
8	8	1.3.1.	иметь процесс подготовки, который основан на признанном базовом медицинском и фармацевтическом образовании, содействует укреплению профессионализма обучающегося стран, в которых расположены ОО				
9	9	1.3.2.	гарантировать, что процесс подготовки будет содействовать профессиональной автономности, чтобы дать возможность выпускнику действовать в наилучших интересах пациента и общества стран, в которых расположены ОО				
1.4. Результаты обучения							
Организации образования-партнеры должны:							
10	10	1.4.1.	определить ожидаемые результаты обучения (РО) выпускников, которые включают: <ul style="list-style-type: none"> ▪ знания, навыки и профессиональное поведение, соответствующие уровню последиplomного образования; ▪ основу для будущей академической или профессиональной карьеры; ▪ готовность к выполнению ролей в секторе здравоохранения; ▪ приверженность и навыки непрерывного образования; ▪ учёт потребностей общества и социальной ответственности 				
11	11	1.4.2.	определить общие и специфичные для специальности (дисциплины) компоненты результатов обучения, которые требуется достичь обучающимся				
12	12	1.4.3.	обеспечить надлежащее профессиональное поведение обучающихся по отношению к однокурсникам, преподавателям, медицинскому персоналу, пациентам и их родственникам.				
13	13	1.4.4.	определить ожидаемые результаты обучения на основе предшествующего уровня образования стран, в которых расположены ОО				
1.5. Участие в формулировании миссии и результатов обучения							
Организации образования-партнеры должны:							
14	14	1.5.1.	обеспечить участие ключевых заинтересованных сторон стран, в которых расположены ОО, в формулировании миссии и ожидаемых результатов обучения				
15	15	1.5.2.	обеспечить что заявленная миссия и ожидаемые результаты обучения основаны на мнении/предложениях других заинтересованных сторон стран, в которых расположены ОО.				
Итого							
Стандарт 2 «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»							
2.1 Подход в обучении							
Организации образования-партнеры должны:							
16	1	2.1.1.	определить подход в обучении на основе ожидаемых результатов обучения и официальных свидетельств квалификации, предоставляемых в качестве основы для официального признания специалиста в выбранной области медицины на национальном и международном уровне,				

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

			установленные международными требованиями (например, Директива ЕС 2005/36)				
17	2	2.1.2.	определить подход в обучении на основе результатов обучения предшествующего образования в которых расположены ОО, системно и транспарентно включающее и поддерживающее обучающегося в ответственности за собственный учебный процесс				
18	3	2.1.3.	описать общие и специфичные для дисциплины / специальности компоненты обучения, использовать учебные и обучающие методы, которые подходят как для практики, так и для теории, определить используемые методы преподавания и обучения, которые стимулируют, готовят и поддерживают обучающихся брать на себя ответственность за свой учебный процесс				
19	4	2.1.4.	гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства				
20	5	2.1.5.	направлять обучающегося посредством наставничества и регулярной оценки и обратной связи, повышать степень самостоятельной ответственности обучаемого по мере улучшения навыков, знаний и опыта.				
2.2 Научный метод							
Организации образования-партнеры должны:							
21	6	2.2.1.	прививать обучающимся принципы научной методологии соответственно уровню последипломного образования и представить доказательства того, что обучающийся достигает знаний и понимания научной базы и методов выбранной области здравоохранения стран, в которых расположены ОО				
22	7	2.2.2.	обеспечить освоение обучающимися принципов доказательной практики через доступ к образовательным и исследовательским кейсам, базам данных и клиническому/практическому опыту				
23	8	2.2.3.	включить в СОП обучение критической оценке литературы и данных, анализу исследований, обеспечить доступ к исследовательским проектам, регулярно обновлять содержание.				
2.3 Содержание обучения							
Организации образования-партнеры должны:							
24	9	2.3.1.	Включить дисциплины: медико-биологические, клинические, социальные, поведенческие науки, этика, право, общественное здравоохранение, управление и коммуникации				
25	10	2.3.2.	Организовать образовательный процесс с особым вниманием к безопасности пациентов и соблюдению этических норм				
26	11	2.3.3.	регулярно обновлять содержание программы в соответствии с изменяющимися потребностями общества и здравоохранения.				
2.4 Структура образовательной программы, состав и продолжительность							
Организации образования-партнеры должны:							
27	12	2.4.1.	описать содержание, объём, последовательность курсов; разграничить обязательные и выборочные компоненты; объединять практику и теорию; обеспечить соответствие национальному законодательству				
28	13	2.4.2.	учитывать результаты базового образования при выборе профиля; формулировать требования к ролям выпускника в системе здравоохранения				
2.5 Взаимосвязь между обучением и практикой здравоохранения							
Организации образования-партнеры должны:							
29	14	2.5.1.	описать и обеспечить интеграцию теории и практики, включая обучение «на рабочем месте» и стажировки.				
30	15	2.5.2.	Эффективно использовать ресурсы системы здравоохранения для обучения; гарантировать, что практика носит образовательный характер и не подчинена исключительно оказанию услуг				
2.6 Менеджмент обучения							

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

Организации образования-партнеры должны:						
31	16	2.6.1.	определить ответственность и полномочия за организацию, координацию, управление и оценку учебного процесса и образовательной среды			
32	17	2.6.2.	включить в планирование и разработку образовательной программы должное представительство от ППС, обучающихся и других основных и соответствующих заинтересованных сторон стран, в которых расположены ОО.			
33	18	2.6.3.	обеспечить разнообразные места обучения, координировать многочисленные места обучения для получения соответствующего доступа к разным аспектам выбранной области здравоохранения доступ к ресурсам, необходимым для планирования и внедрения методов обучения и оценки обучающихся и внедрения инноваций программы обучения			
Итого						
Стандарт 3 «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»						
3.1 Методы оценки						
Организации образования-партнеры должны:						
34	1	3.1.1.	определить и утвердить принципы, методы и практику, используемые для оценки обучающихся, включая количество экзаменов, критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;			
35	2	3.1.2.	гарантировать, что процедуры оценивания охватывают знания, навыки, академические установки и профессиональное поведение обучающихся			
36	3	3.1.3.	использовать широкий спектр методов оценки и форматов в зависимости от их "оценки полезности", включающее сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности используемых методов.			
37	4	3.1.4.	гарантировать открытость процесса и методов оценивания для экспертизы внешними экзаменаторами, экзаменационным советом или другими компетентными органами.			
38	5	3.1.5.	обеспечить систему предотвращения конфликта интересов и механизм апелляции результатов оценивания обучающихся			
39	6	3.1.6.	обеспечить открытость процедуры оценивания и ее результатов, информировать обучающихся об используемых критериях и процедурах оценивания			
40	7	3.1.7.	документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, а также привлекать внешних экзаменаторов, внедрять новые методы оценки в соответствии с потребностью; поощрять процесс экспертизы со стороны внешних экспертов; если необходимо, организовать «другое мнение», смену ППС или дополнительное обучение			
3.2 Взаимосвязь между оценкой и обучением						
Организации образования-партнеры должны:						
41	8	3.2.1.	использовать принципы, методы и практики оценивания, которые сопоставимы с планируемыми РО и методами преподавания и обучения, гарантируют достижение планируемых результатов обучения, содействуют обучению, обеспечивают надлежащий баланс формативной и итоговой оценки для направления обучения и принятия решения об академической успеваемости			
42	9	3.2.2.	корректировать количество и характер экзаменов чтобы стимулировать как приобретение знаний, так и интегрированное обучение			
43	10	3.2.3.	обеспечить своевременную, конкретную, конструктивную и справедливую обратную связь с обучающимися по результатам оценивания			
Итого						
Стандарт 4 «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»						
4.1 Политика приема и отбора						
Организации образования-партнеры должны:						

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

44	1	4.1.1.	определять, публиковать, регулярно пересматривать и реализовывать политику приёма, основанную на принципах объективности, равенства и учёта предшествующих достижений.				
45	2	4.1.2.	обеспечивать баланс между возможностями программы и количеством мест приёма; применять чёткие критерии отбора.				
46	3	4.1.3.	иметь политику и внедрить практику приема обучающихся с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами стран, в которых расположены ОО				
47	4	4.1.4.	иметь политику и внедрять практику перевода обучающихся из других организаций образования, в том числе зарубежных				
48	5	4.1.5.	установить связь между отбором и миссией организации образования, СОП и желаемым качеством выпускников, предусмотреть механизм апелляции по решениям о приеме				
49	6	4.1.6.	использовать систему обжалования решений по приему обучающихся, гарантировать прозрачность процедуры отбора, периодически пересматривать политику приема, основываясь на соответствующих социальных и профессиональных данных для соответствия потребностям здравоохранения и общества стран, в которых расположены ОО				
4.2 Набор обучающихся							
Организации образования-партнеры должны:							
50	7	4.2.1.	определить количество принимаемых обучающихся в соответствии с возможностями организации образования на всех этапах образовательной программы				
51	8	4.2.2.	регулировать количество и контингент принимаемых обучающихся, учитывая мнение заинтересованных сторон, ответственных за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения с целью удовлетворения медицинских потребностей населения и общества стран, в которых расположены ОО				
52	9	4.2.3.	периодически пересматривать количество и характер принимаемых обучающихся в процессе консультаций с другими заинтересованными сторонами и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества стран, в которых расположены ОО				
4.3 Консультирование и поддержка обучающихся							
Организации образования-партнеры должны:							
53	10	4.3.1.	иметь систему академического консультирования обучающихся				
54	11	4.3.2.	предлагать программы поддержки для решения академических, социальных, финансовых и личных потребностей обучающихся, обеспечивая конфиденциальность				
55	12	4.3.3.	организовать систему обратной связи обучающихся по вопросам условий обучения и образовательного процесса				
56	13	4.3.4.	обеспечить выдачу диплома и приложения (транскрипта), подтверждающих квалификацию				
57	14	4.3.5.	учитывать разнообразие обучающихся и обеспечивать возможности для индивидуальных образовательных траекторий.				
58	15	4.3.6.	предоставлять консультирование на основе мониторинга прогресса (карьерное планирование, поддержка при профессиональном кризисе; конфиденциальность).				
4.4 Представительство обучающихся							
Организации образования-партнеры должны:							
59	16	4.4.1.	разработать и внедрить политику представительства обучающихся, обеспечив их участие в формулировании миссии, разработке, управлении и оценке программы.				
60	17	4.4.2.	поощрять и поддерживать участие обучающихся в принятии решений, студенческих организациях и самоуправлении.				

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

4.5. Требования к выпуску				
Организация образования должна:				
61	18	4.5.1	установить требования к выпуску: успешное завершение всех элементов программы (модули, проект/диссертация, портфолио), демонстрация исследовательских навыков и критического анализа	
4.6. Прогресс и отчисления				
Организация образования должна:				
62	19	4.6.1	установить правила и контроль прогресса: сроки выполнения заданий, условия пересдачи, учёт прогресса и причин отчислений; предусмотреть поддержку обучающихся с риском академической неуспеваемости	
Итого				
Стандарт 5 «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»				
Политика кадрового отбора				
Организация образования должна разработать и внедрить политику отбора и найма персонала, которая:				
63	1	5.1.1.	устанавливает критерии отбора претендентов по научным, педагогическим и клиническим/профессиональным достижениям, включая баланс между преподавательскими, исследовательскими и клиническими квалификациями;	
64	2	5.1.2.	определяет обязанности преподавателей, в том числе и баланс между преподавательскими, научными и другими функциями, учитывая миссию СОП, потребности системы образования и потребности системы здравоохранения стран, в которых расположены ОО.	
65	3	5.1.3.	учитывает необходимый педагогический и профессиональный опыт при назначении на должность	
66	4	5.1.4.	определяет ответственность преподавателей за участие в последипломном образовании и устанавливает справедливый уровень вознаграждения за данную деятельность ;	
67	5	5.1.5.	гарантирует наличие у преподавателей практического опыта; предусматривает назначение преподавателей узких специальностей на ограниченные периоды обучения в зависимости от их квалификации;	
5.2 Обязательства и развитие сотрудников				
Организация образования должна разработать и внедрить политику деятельности и развития персонала, которая направлена на:				
68	6	5.2.1.	обеспечивает преподавателям достаточное время для обучения, консультирования, научной деятельности и профессионального развития	
69	7	5.2.2.	предусматривает наличие структурного подразделения, ответственного за развитие преподавателей, и проведение регулярной оценки их деятельности	
70	8	5.2.3.	обеспечивает поддержку преподавателей в педагогике, повышении квалификации и развитии исследовательских компетенций; признаёт и поощряет академические и научные достижения преподавателей	
71	9	5.2.4.	учитывает оптимальное (разумное) соотношение «преподаватель – обучающийся» в зависимости от компонентов программы, обеспечивающее личное взаимодействие и мониторинг обучающихся	
5.3 Количество и квалификация преподавателей и научных руководителей				
72	10	5.3.1.	организация образования должна обеспечить наличие преподавателей и научных руководителей: <ul style="list-style-type: none"> • с квалификацией не ниже уровня, превышающего уровень обучающихся; • с достаточным исследовательским опытом для руководства диссертациями и проектами; • в количестве, позволяющем соблюдать установленное соотношение «преподаватель – обучающийся» и обеспечивать доступ обучающихся к консультациям и наставничеству 	

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

5.4 Административная и техническая поддержка						
73	11	5.4.1	организация образования должна обеспечить достаточную административную и техническую поддержку, включающую: <ul style="list-style-type: none"> • сопровождение учебного процесса и экзаменационных процедур; • поддержку исследовательской и проектной деятельности; • доступ преподавателей и обучающихся к необходимым сервисам и инфраструктуре 			
Итого						
Стандарт 6 «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ СРЕДА И РЕСУРСЫ»						
6.1 Образовательная среда						
Организации образования-партнеры должны:						
74	1	6.1.1.	гарантировать достаточные физические ресурсы (аудитории, лаборатории, библиотеки, симуляционные центры и др.), позволяющие адекватно реализовать учебный план.			
75	2	6.1.2.	обеспечить безопасную образовательную среду / условия обучения и преподавания для обучающихся и преподавателей			
76	3	6.1.3.	при дистанционном обучении — предоставлять материалы в доступных для всех обучающихся форматах и давать чёткие инструкции по использованию ресурсов и требованиям к обучению.			
6.2 Информационные технологии						
Организации образования-партнеры должны:						
77	4	6.2.1.	разработать и внедрить политику, направленную на эффективное использование и оценку ИКТ в образовательной программе..			
78	5	6.2.2.	обеспечить преподавателям и обучающимся возможность использовать ИКТ для самостоятельного обучения и доступа к информации			
Итого						
Стандарт 7 «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»						
7.1. Механизмы мониторинга, контроля и оценки программы						
Организации образования-партнеры должны:						
79	1	7.1.1.	иметь регламентированные процедуры мониторинга и периодической оценки образовательной программы, включая результаты обучения, прогресс и успеваемость обучающихся.			
80	2	7.1.2.	гарантировать, что результаты мониторинга и оценки используются для совершенствования программы.			
81	3	7.1.3.	периодически проводить оценку программы, всесторонне рассматривая образовательный процесс, компоненты образовательной программы, ожидаемые результаты обучения и социальную ответственность.			
7.2. Обратная связь преподавателя и обучающегося						
Организации образования-партнеры должны:						
82	4	7.2.1.	систематически собирать и рассматривать обратную связь от преподавателей и обучающихся.			
83	5	7.2.2.	использовать результаты обратной связи для корректировки и улучшения программы.			
7.3. Учебные достижения обучающихся						
Организации образования-партнеры должны:						
84	6	7.3.1.	анализировать академическую успеваемость обучающихся и выпускников в соответствии с целями и ожидаемыми результатами обучения.			
85	7	7.3.2.	использовать анализ учебных достижений для совершенствования содержания программы и методов обучения.			
7.4. Утверждение и контроль образовательной среды						
86	8	7.4.1.	представить доказательства утверждения программы компетентным органом на основе чётко определённых критериев.			
87	9	7.4.2.	обеспечить регулярный пересмотр и контроль программы в			

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

			соответствии с квалификационными требованиями				
Итого							
Стандарт 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ							
8.1. Управление							
Организации образования-партнеры должны:							
88	1	8.1.1.	назначить ответственного за образовательную программу (директора/академического руководителя), отвечающего за её реализацию и подотчётного руководству университета				
89	2	8.1.2.	утвердить структуру управления образовательной программой, включая распределение полномочий, создание рабочих и консультативных органов, а также порядок предотвращения конфликта интересов				
90	3	8.1.3.	обеспечить/предусмотреть открытость управления и прозрачность принимаемых решений через регламентированные процедуры и доступ к официальной информации				
8.2. Академическое руководство							
Организации образования-партнеры должны:							
91	4	8.2.1.	определить и закрепить обязанности академического руководства (ответственного за программу и иных должностных лиц) в части разработки, реализации и координации образовательной программы				
92	5	8.2.2.	проводить регулярную оценку деятельности академического руководства с учётом достижения миссии программы, заявленных результатов обучения, соблюдения принципов объективности и предотвращения конфликта интересов.				
8.3 Менеджмент программы							
Организации образования-партнеры должны:							
93	6	8.3.1.	обеспечить наличие квалифицированного академического руководителя (с квалификацией выше уровня программы) и административного персонала, отвечающих за планирование, организацию и сопровождение программы.				
94	7	8.3.2.	установить распределение полномочий и ответственности за управление всеми компонентами программы, включая учебный процесс, оценочные процедуры, исследовательскую деятельность и ресурсы				
8.4. Требования и нормативное соответствие							
Организации образования-партнеры должны:							
95	8	8.4.1.	обеспечить, чтобы административные процессы и процедуры программы включали систему внутреннего обеспечения качества и соответствовали национальным и международным нормативным требованиям, включая порядок признания академических квалификаций				
96	9	8.4.2.	иметь формализованный процесс экспертной оценки и утверждения программы при её запуске, а также процедуры регулярного пересмотра и переутверждения				
97	10	8.4.3.	обеспечить официальное утверждение образовательной программы компетентным органом (университетом или государственным регулятором) для приёма обучающихся				
8.5. Административная поддержка							
Организации образования-партнеры должны:							
98	11	8.5.1.	обеспечить наличие квалифицированного административного и профессионального персонала, отвечающего за сопровождение образовательной программы и связанных с ней процессов (учебных, организационных, исследовательских и иных)				
99	12	8.5.2.	обеспечивать эффективное управление и рациональное распределение ресурсов для устойчивой реализации программы				
8.6. Финансирование и распределение ресурсов							
Организации образования-партнеры должны:							
100	13	8.6.1.	установить обязанности и полномочия по обеспечению				

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

			программы ресурсами; предусмотреть отдельный образовательный бюджет; обеспечивать прозрачное использование средств, включая информирование о стоимости обучения				
101	14	8.6.2.	обеспечить самостоятельность в распределении финансовых ресурсов, необходимых для реализации учебного плана				
102	15	8.6.3.	подтверждать долгосрочную финансовую устойчивость программы				
103	16	8.6.4.	обеспечить надлежащий финансовый менеджмент и прозрачность				
8.7. Информирование общественности							
Организации образования-партнеры должны:							
104	17	8.7.1	обеспечивать кандидатов полной и достоверной информацией о содержании, структуре, стоимости и процессе обучения				
105	18	8.7.2	использовать разнообразные каналы распространения информации (официальный веб-сайт, печатные и электронные материалы, консультации и др.)				
106	19	8.7.3	предоставлять обучающимся подробное руководство по программе (student handbook), включающее миссию и цели, структуру учебного плана, методы обучения и оценки, академические требования, ресурсы и формы поддержки				
Итого							
Стандарт 9 «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ»							
Организации образования-партнеры должны:							
107	1	9.1.1.	Инициировать регулярный пересмотр и обновление образовательной программы (целей, структуры, содержания, методов обучения и оценки, среды обучения), документировать недостатки и обеспечивать их устранение.				
108	2	9.1.2.	Базировать процесс обновления на результатах внутренней и внешней оценки программы, научных данных, проспективных исследований и анализе потребностей общества и системы здравоохранения.				
109	3	9.1.3.	Обеспечивать адаптацию миссии, целей и ожидаемых результатов обучения в соответствии с изменениями научного, социально-экономического и культурного развития, а также запросами рынка труда.				
110	4	9.1.4.	Обновлять структуру, содержание и продолжительность программы в соответствии с достижениями в биомедицинских, социальных и клинических науках, а также с изменениями демографической и эпидемиологической ситуации.				
111	5	9.1.5.	Совершенствовать методы преподавания, обучения и оценки, чтобы они соответствовали обновлённым результатам обучения и современным образовательным подходам.				
112	6	9.1.6.	Пересматривать политику приёма обучающихся и кадровую политику в отношении академического штата с учётом изменяющихся потребностей системы здравоохранения и образовательной среды.				
113	7	9.1.7.	Обеспечивать обновление образовательных ресурсов и организационной структуры управления программой в соответствии с изменяющимися условиями и потребностями заинтересованных сторон.				
Итого							
ИТОГО В ОБЩЕМ							

*Заполняется при проведении международной первичной специализированной аккредитации (ПСА) СОП

№ П/П	№	№	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция СОП			
				Сильная	Удовлетворительная	Предлагает улучшение	Неудовлетворительная
Стандарт 1 «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»							
1.1 Право на участие. Приемлемость							
Организации образования-партнеры должны:							
1	1	1.1.1.	быть признаны органами стран, в которых они расположены, регулирующими образование в области здравоохранения и подтверждающие установленным стандартам и требованиям качества				
2	2	1.1.2.	обеспечить участие в реализации СОП, соответствие присваиваемой академической степени/квалификации национальной системе квалификации, нормативным актам стран, в которых расположены ОО				
3	3	1.1.3	иметь Соглашение о сотрудничестве между организациями образования-партнерами, в котором должны быть изложены: <ul style="list-style-type: none"> ▪ сведения о присваиваемой академической степени (квалификации) по завершению СОП; ▪ координация и ответственность вовлеченных ОО-партнеров в отношении управления и финансовой организации (включая финансирование, разделение затрат и доходов и т.д.); ▪ правила приема и отбора обучающихся; ▪ язык обучения, мобильность обучающихся и преподавателей; правила проведения экзаменов, методы оценки достигнутых результатов обучения, признание кредитов ECTS и процедуры присвоения совместных академических степеней (квалификаций) 				
1.2 Определение миссии							
Организации образования-партнеры должны совместно:							
4	4	1.2.1.	определить миссию СОП последипломного уровня и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения стран, в которых расположены ОО				
5	5	1.2.2.	определить программу обучения, позволяющую подготовить специалиста на уровне последипломного образования в области здравоохранения стран, в которых расположены ОО: <ul style="list-style-type: none"> ▪ компетентного в любой области здравоохранения, включающего все виды практики, управления и организации здравоохранения; ▪ способного самостоятельно работать на высоком профессиональном уровне и в команде, при необходимости; ▪ с обязательством обучаться на протяжении всей жизни, включающую профессиональную ответственность по поддержке уровня знаний и навыков посредством оценки деятельности, аудита, изучения собственной практики и признанных видов деятельности в НПП/НМО. 				
6	6	1.2.3	гарантировать, что миссия СОП охватывает рассмотрение медико-санитарных потребностей сообщества или общества, аспекты социальной ответственности, нужд системы здравоохранения стран, в которых расположены ОО.				

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

7	7	1.2.4.	демонстрировать доказательства готовности обеспечивать и поощрять организацию и проведение научных исследований обучающихся последипломного уровня, а также инновации в учебном процессе, позволяя развитие более широких компетенций, чем минимально необходимых				
1.3 Институциональная автономия и академическая свобода							
Организации образования-партнеры должны:							
8	8	1.3.1.	обеспечить процесс подготовки, основанный на признанном базовом образовании, обеспечивающий профессиональную направленность программы				
9	9	1.3.2.	гарантировать, что процесс подготовки будет содействовать профессиональной автономности, чтобы дать возможность выпускнику действовать в наилучших интересах пациента и общества стран, в которых расположены ОО				
1.4. Результаты обучения							
Организации образования-партнеры должны:							
10	10	1.4.1.	определить ожидаемые результаты обучения (РО) выпускников, которые включают: <ul style="list-style-type: none"> ▪ знания, навыки и профессиональное поведение, соответствующие уровню последипломного образования; ▪ основу для будущей академической или профессиональной карьеры; ▪ готовность к выполнению ролей в секторе здравоохранения; ▪ приверженность и навыки непрерывного образования; ▪ учёт потребностей общества и социальной ответственности 				
11	11	1.4.2.	определить общие и специфичные для специальности (дисциплины) компоненты результатов обучения, которые требуется достичь обучающимся				
12	12	1.4.3.	демонстрировать доказательства готовности надлежащего профессионального поведения обучающихся по отношению к однокурсникам, преподавателям, медицинскому персоналу, пациентам и их родственникам				
13	13	1.4.4.	определить ожидаемые результаты обучения на основе предшествующего уровня образования стран, в которых расположены ОО				
1.5. Участие в формулировании миссии и результатов обучения							
Организации образования-партнеры должны:							
14	14	1.5.1.	обеспечить участие ключевых заинтересованных сторон стран, в которых расположены ОО, в формулировании миссии и ожидаемых результатов обучения				
15	15	1.5.2.	обеспечить что заявленная миссия и ожидаемые результаты обучения основаны на мнении/предложениях других заинтересованных сторон стран, в которых расположены ОО.				
Итого							
Стандарт 2 «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»							
2.1 Подход в обучении							
Организации образования-партнеры должны:							
16	1	2.1.1.	определить подход в обучении на основе ожидаемых результатов обучения и официальных свидетельств квалификации, предоставляемых в качестве основы для официального признания специалиста в выбранной области медицины на национальном и международном уровне, установленные международными требованиями (например, Директива ЕС 2005/36)				
17	2	2.1.2.	определить подход в обучении на основе результатов обучения предшествующего образования в которых расположены ОО, системно и транспарентно включающее и поддерживающее обучающегося в ответственности за собственный учебный процесс				

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

18	3	2.1.3.	описать общие и специфичные для дисциплины / специальности компоненты обучения, использовать учебные и обучающие методы, которые подходят как для практики, так и для теории, определить используемые методы преподавания и обучения, которые стимулируют, готовят и поддерживают обучающихся брать на себя ответственность за свой учебный процесс				
19	4	2.1.4.	гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства				
20	5	2.1.5.	демонстрировать готовность направлять обучающегося посредством наставничества и регулярной оценки и обратной связи, повышать степень самостоятельной ответственности обучаемого по мере улучшения навыков, знаний и опыта.				
2.2 Научный метод							
Организации образования-партнеры должны:							
21	6	2.2.1.	демонстрировать готовность прививать обучающимся принципы научной методологии соответственно уровню последипломного образования и представить доказательства того, что обучающийся достигает знаний и понимания научной базы и методов выбранной области медицины				
22	7	2.2.2.	Обеспечить освоение обучающимися принципов доказательной практики через доступ к образовательным и исследовательским кейсам, базам данных и клиническому/практическому опыту				
23	8	2.2.3.	демонстрировать готовность включить в СОП обучение критической оценке литературы и данных, доступ к исследованиям и обновление содержания				
2.3 Содержание обучения							
Организации образования-партнеры должны:							
24	9	2.3.1.	Включить дисциплины: медико-биологические, клинические, социальные, поведенческие науки, этика, право, общественное здравоохранение, управление и коммуникации				
25	10	2.3.2.	Организовать образовательный процесс с особым вниманием к безопасности пациентов и соблюдению этических норм				
26	11	2.3.3.	предусмотреть готовность корректировать и обновлять содержание программы				
2.4 Структура образовательной программы, состав и продолжительность							
Организации образования-партнеры должны:							
27	12	2.4.1.	описать содержание, объём, последовательность курсов; разграничить обязательные и выборочные компоненты; объединять практику и теорию; обеспечить соответствие национальному законодательству				
28	13	2.4.2.	учитывать результаты базового образования при выборе профиля; формулировать требования к ролям выпускника в системе здравоохранения				
2.5 Взаимосвязь между обучением и практикой здравоохранения							
Организации образования-партнеры должны:							
29	14	2.5.1.	предусмотреть интеграцию теоретической подготовки и практического развития, включая стажировки				
30	15	2.5.2.	эффективно использовать ресурсы системы здравоохранения для обучения; гарантировать, что практика носит образовательный характер и не подчинена исключительно оказанию услуг				
2.6 Менеджмент обучения							
Организации образования-партнеры должны:							
31	16	2.6.1.	Определить ответственность и полномочия за организацию, координацию, управление и оценку учебного процесса и образовательной среды				
32	17	2.6.2.	предусмотреть включение в планирование и разработку образовательной программы должное представительство от ППС, обучающихся и других основных и соответствующих заинтересованных сторон				

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

33	18	2.6.3.	обеспечить разнообразные места обучения, координировать многочисленные места обучения для получения соответствующего доступа к разным аспектам выбранной области здравоохранения доступ к ресурсам, необходимым для планирования и внедрения методов обучения и оценки обучающихся и внедрения инноваций программы обучения				
Итого							
Стандарт 3 «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»							
3.1 Методы оценки							
Организации образования-партнеры должны:							
34	1	3.1.1.	определить и утвердить принципы, методы и практику, используемые для оценки обучающихся, включая количество экзаменов, критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;				
35	2	3.1.2.	гарантировать, что процедуры оценивания охватывают знания, навыки, академические установки и профессиональное поведение обучающихся				
36	3	3.1.3.	гарантировать использование дополнительного набора методов и форматов широкого спектра методов оценки и форматов в зависимости от их "оценки полезности", включающее сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности используемых методов.				
37	4	3.1.4.	предусмотреть возможность внутренней экспертизы процесса и методов оценивания компетентными органами университета				
38	5	3.1.5.	обеспечить систему предотвращения конфликта интересов и механизм апелляции результатов оценивания обучающихся				
39	6	3.1.6.	демонстрировать доказательства готовности обеспечить открытость процедуры оценивания и ее результатов, информировать обучающихся об используемых критериях и процедурах оценивания				
40	7	3.1.7.	предусмотреть возможность документирования надежности и валидности методов оценки, а также привлечения внешних экзаменаторов, внедрения новых методов оценки в соответствие с потребностью; поощрения процесса экспертизы со стороны внешних экспертов; если необходимо, организовать «другое мнение», смену ППС или дополнительное обучение				
3.2 Взаимосвязь между оценкой и обучением							
Организации образования-партнеры должны:							
41	8	3.2.1.	гарантировать использование принципов, методов и практики оценивания, которые сопоставимы с планируемыми РО и методами преподавания и обучения, гарантируют достижение планируемых результатов обучения, содействуют обучению, обеспечивают надлежащий баланс формативной и итоговой оценки для направления обучения и принятия решения об академической успеваемости				
42	9	3.2.2.	демонстрировать доказательства готовности корректировать количество и характер экзаменов чтобы стимулировать как приобретение знаний, так и интегрированное обучение				
43	10	3.2.3.	предусмотреть предоставление обучающимся своевременной, конструктивной и справедливой обратной связи (устной и/или письменной) по результатам оценки				
Итого							
Стандарт 4 «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»							
4.1 Политика приема и отбора							
Организации образования-партнеры должны:							
44	1	4.1.1.	иметь политику и внедрять практику приема, основанную на принципах объективности и включающую четкое заявление о процессе отбора обучающихся				
45	2	4.1.2.	установить количество приёмных мест в соответствии с возможностями программы и применять прозрачные критерии				

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

			отбора.				
46	3	4.1.3.	иметь политику и внедрять практику приема обучающихся с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами стран, в которых расположены ОО				
47	4	4.1.4.	иметь политику и внедрять практику перевода обучающихся из других организаций образования, в том числе зарубежных				
48	5	4.1.5.	установить связь между отбором и миссией организации образования, СОП и желаемым качеством выпускников, предусмотреть механизм апелляции по решениям о приеме				
49	6	4.1.6.	предусмотреть систему обжалования решений по приему обучающихся, гарантировать прозрачность процедуры отбора				
4.2 Набор обучающихся							
Организации образования-партнеры должны:							
50	7	4.2.1.	определить количество принимаемых обучающихся в соответствии с возможностями организации образования на всех этапах образовательной программы				
51	8	4.2.2.	демонстрировать доказательства готовности учитывать потребности системы здравоохранения и общества при формировании контингента обучающихся				
52	9	4.2.3.	демонстрировать доказательства готовности пересмотра размера и состава приёма при изменении условий реализации программы				
4.3 Консультирование и поддержка обучающихся							
Организации образования-партнеры должны:							
53	10	4.3.1.	<i>предусмотреть систему академического консультирования обучающихся</i>				
54	11	4.3.2.	предлагать программы поддержки для решения академических, социальных, финансовых и личных потребностей обучающихся, обеспечивая конфиденциальность				
55	12	4.3.3.	организовать систему обратной связи обучающихся по вопросам условий обучения и образовательного процесса				
56	13	4.3.4.	обеспечить выдачу диплома и приложения (транскрипта), подтверждающих квалификацию				
57	14	4.3.5.	предусмотреть возможность индивидуальных траекторий с учётом разнообразия обучающихся.				
58	15	4.3.6.	предусмотреть консультирование на основе мониторинга прогресса, включая карьерное планирование и поддержку при академических трудностях.				
4.4 Представительство обучающихся							
Организации образования-партнеры должны:							
59	16	4.4.1.	предусмотреть участие обучающихся в обсуждении миссии, разработке и оценке программы.				
60	17	4.4.2.	предусмотреть участие обучающихся в студенческих организациях и самоуправлении.				
4.5. Требования к выпуску							
Организация образования должна:							
61	18	4.5.1	установить требования к выпуску: успешное завершение всех элементов программы (модули, проект/диссертация, портфолио), демонстрация исследовательских навыков и критического анализа				
4.6. Прогресс и отчисления							
Организация образования должна:							
62	19	4.6.1	установить правила и контроль прогресса: сроки выполнения заданий, условия пересдачи, учёт прогресса и причин отчислений; предусмотреть поддержку обучающихся с риском академической неуспеваемости				
Итого							
Стандарт 5 «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»							
Политика кадрового отбора							

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

Организация образования должна разработать и внедрить политику отбора и найма персонала, которая:						
63	1	5.1.1.	предусматривает критерии отбора претендентов по педагогическим, клиническим и профессиональным достижениям			
64	2	5.1.2.	определяет обязанности преподавателей, в том числе и баланс между преподавательскими, научными и другими функциями, учитывая миссию СОП, потребности системы образования и потребности системы здравоохранения стран, в которых расположены ОО.			
65	3	5.1.3.	учитывает необходимый педагогический и профессиональный опыт при назначении на должность			
66	4	5.1.4.	предусматривает ответственность преподавателей за участие в программе и справедливые условия вознаграждения			
67	5	5.1.5.	предусматривает наличие у преподавателей практического опыта и назначение специалистов узкого профиля в соответствии с их квалификацией			
5.2 Обязательства и развитие сотрудников						
Организация образования должна разработать и внедрить политику деятельности и развития персонала, которая направлена на:						
68	6	5.2.1.	либо предусматривает наличие структурного подразделения или ответственного лица за развитие преподавателей и оценку их деятельности			
69	7	5.2.2.	предусматривает наличие у преподавателей практического опыта и назначение специалистов узкого профиля в соответствии с их квалификацией			
70	8	5.2.3.	обеспечивает поддержку преподавателей в педагогике, повышении квалификации и развитии исследовательских компетенций; признаёт и поощряет академические и научные достижения преподавателей			
71	9	5.2.4.	учитывает оптимальное (разумное) соотношение «преподаватель – обучающийся» в зависимости от компонентов программы, обеспечивающее личное взаимодействие и мониторинг обучающихся			
5.3 Количество и квалификация преподавателей и научных руководителей						
72	10	5.3.1.	организация образования должна обеспечить наличие преподавателей и научных руководителей: <ul style="list-style-type: none"> • с квалификацией не ниже уровня, превышающего уровень обучающихся; • с достаточным исследовательским опытом для руководства диссертациями и проектами; • в количестве, позволяющем соблюдать установленное соотношение «преподаватель – обучающийся» и обеспечивать доступ обучающихся к консультациям и наставничеству 			
5.4 Административная и техническая поддержка						
73	11	5.4.1	организация образования должна обеспечить достаточную административную и техническую поддержку, включающую: <ul style="list-style-type: none"> • сопровождение учебного процесса и экзаменационных процедур; • поддержку исследовательской и проектной деятельности; • доступ преподавателей и обучающихся к необходимым сервисам и инфраструктуре 			
Итого						
Стандарт 6 «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ СРЕДА И РЕСУРСЫ»						
6.1 Образовательная среда						
Организации образования-партнеры должны:						
74	1	6.1.1.	предусмотреть достаточные физические ресурсы, необходимые для реализации учебного плана.			
75	2	6.1.2.	обеспечить безопасную образовательную среду / условия обучения и преподавания для обучающихся и преподавателей			

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

76	3	6.1.3.	при дистанционном формате — предоставлять материалы в доступных форматах и обеспечивать инструкции по их использованию.				
6.2 Информационные технологии							
Организации образования-партнеры должны:							
77	4	6.2.1.	предусмотреть наличие политики по применению ИКТ в образовательной программе.				
78	5	6.2.2.	обеспечить преподавателям и обучающимся возможность использовать ИКТ для самостоятельного обучения и доступа к информации				
Итого							
Стандарт 7 «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»							
7.1. Механизмы мониторинга, контроля и оценки программы							
Организации образования-партнеры должны:							
79	1	7.1.1.	предусмотреть процедуры мониторинга и оценки программы, включая результаты обучения и прогресс обучающихся.				
80	2	7.1.2.	обеспечить использование результатов мониторинга и оценки при принятии управленческих решений по программе.				
81	3	7.1.3.	предусмотреть проведение оценки программы с учётом образовательного процесса, структуры программы и ожидаемых результатов обучения.				
7.2. Обратная связь преподавателя и обучающегося							
Организации образования-партнеры должны:							
82	4	7.2.1.	предусмотреть сбор и рассмотрение обратной связи от преподавателей и обучающихся.				
83	5	7.2.2.	предусмотреть использование результатов обратной связи для корректировки программы.				
7.3. Учебные достижения обучающихся							
Организации образования-партнеры должны:							
84	6	7.3.1.	обеспечить анализ академической успеваемости обучающихся в соответствии с целями и результатами обучения.				
85	7	7.3.2.	предусмотреть использование анализа учебных достижений для уточнения содержания программы и методов обучения.				
7.4. Утверждение и контроль образовательной среды							
86	8	7.4.1.	представить доказательства утверждения программы компетентным органом.				
87	9	7.4.2.	предусмотреть пересмотр и контроль программы в соответствии с национальными квалификационными требованиями.				
Итого							
Стандарт 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ							
8.1. Управление							
Организации образования-партнеры должны:							
88	1	8.1.1.	Назначить ответственного за образовательную программу (директора/академического руководителя), отвечающего за её реализацию и подотчётного руководству университета				
89	2	8.1.2.	Утвердить структуру управления образовательной программой, включая распределение полномочий, создание рабочих и консультативных органов, а также порядок предотвращения конфликта интересов				
90	3	8.1.3.	Обеспечить/предусмотреть открытость управления и прозрачность принимаемых решений через регламентированные процедуры и доступ к официальной информации				
8.2. Академическое руководство							
Организации образования-партнеры должны:							
91	4	8.2.1.	Определить и закрепить обязанности академического руководства (ответственного за программу и иных должностных лиц) в части разработки, реализации и координации образовательной программы				
92	5	8.2.2.	предусмотреть оценку деятельности академического				

**Стандарты и руководство по международной аккредитации совместных программ магистратуры
в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG)**

			руководства с учётом достижения миссии и заявленных результатов обучения.				
8.3 Менеджмент программы							
Организации образования-партнеры должны:							
93	6	8.3.1.	обеспечить наличие академического руководителя и административного персонала, отвечающих за сопровождение реализации программы.				
94	7	8.3.2.	установить распределение полномочий и ответственности за управление компонентами программы, включая учебный процесс и ресурсы.				
8.4. Требования и нормативное соответствие							
Организации образования-партнеры должны:							
95	8	8.4.1.	предусмотреть, чтобы административные процессы программы включали элементы СВОК и соответствовали национальным нормативным требованиям.				
96	9	8.4.2.	предусмотреть процесс экспертной оценки и утверждения программы при её запуске.				
97	10	8.4.3.	обеспечить официальное утверждение образовательной программы компетентным органом (университетом или государственным регулятором) для приёма обучающихся				
8.5. Административная поддержка							
Организации образования-партнеры должны:							
98	11	8.5.1.	обеспечить наличие квалифицированного административного и профессионального персонала, отвечающего за сопровождение образовательной программы и связанных с ней процессов (учебных, организационных, исследовательских и иных)				
99	12	8.5.2.	предусмотреть управление и распределение ресурсов для устойчивой реализации программы.				
8.6. Финансирование и распределение ресурсов							
Организации образования-партнеры должны:							
100	13	8.6.1.	определить обязанности и полномочия по обеспечению программы ресурсами и прозрачному использованию средств.				
101	14	8.6.2.	предусмотреть распределение финансовых ресурсов, необходимых для реализации учебного плана.				
102	15	8.6.3.	предусмотреть подтверждение финансовой обеспеченности программы.				
103	16	8.6.4.	Обеспечить надлежащий финансовый менеджмент и прозрачность				
8.7. Информирование общественности							
Организации образования-партнеры должны:							
104	17	8.7.1	предоставлять кандидатам полную и достоверную информацию о содержании, структуре и стоимости обучения.				
105	18	8.7.2	использовать разнообразные каналы распространения информации (официальный веб-сайт, печатные и электронные материалы, консультации и др.)				
106	19	8.7.3	предоставлять обучающимся руководство по программе, включающее миссию, цели, структуру учебного плана, методы обучения и оценки, академические требования и доступные ресурсы.				
Итого							
				ИТОГО В ОБЩЕМ			

Приложения к отчету по самооценке (оформляются отдельным файлом в соответствии с требованиями стандартов и руководства международной аккредитации совместных программ магистратуры в области здравоохранения или приложения могут быть оформлены в виде гиперссылок в тексте отчета по самооценке).

Пример титульного листа

Наименование организации образования

УТВЕРЖДЕН

Ректором

Имя, фамилия

подпись

« _____ » _____ 20 _____

печать

ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

по совместной образовательной программе

«Наименование программы»

«Наименование ОО»

или

ПО КЛАСТЕРУ СОВМЕСТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

«Наименование программ»

«Наименование ОО»

подготовленный для

Независимого агентства аккредитации и рейтинга (IAAR)

Город, год

Функции и обязанности членов ВЭК

Функции Председателя:

- участие в разработке программы визита в ОО и ответственность за ее реализацию, руководство и координация работы членов ВЭК, подготовка окончательного отчета ВЭК с рекомендациями по улучшению качества СОП и рекомендациями для Аккредитационного Совета;
- взаимодействие с координатором IAAR до проведения внешней оценки по вопросам организации визита и согласования программы;
- определение повестки дня и проведение совещаний;
- обеспечение участия членов экспертной комиссии на встречах с различными целевыми группами, а также контроль за соблюдением экспертами основной цели внешней оценки и визита в ОО;
- обеспечение коллегиального обсуждения всем составом ВЭК оценочной таблицы параметров в соответствии с международными стандартами IAAR;
- проведение заключительного заседания с членами ВЭК для согласования рекомендаций по аккредитации СОП;
- презентация результатов визита в ОО и основных положений отчета ВЭК на заседании Аккредитационного Совета. В случае его отсутствия по уважительной причине презентация результатов визита в ОО проводится одним из членов ВЭК.

Обязанности Председателя

Перед визитом:

- ознакомиться с данными ОО и СОП;
- изучить отчет СОП по самооценке и написать рецензию согласно требованиям IAAR;
- принять участие в разработке программы визита ВЭК;
- официально представить всех членов ВЭК на предварительной встрече, сообщить цель визита, провести обсуждение программы визита и отчета по самооценке СОП.

Во время визита:

- заслушать мнения членов ВЭК по самооценке СОП и выявить направления, требующие уточнения;
- распределить обязанности между членами ВЭК;
- выступать на встречах с целевыми группами;
- провести заключительное заседание с членами ВЭК для согласования рекомендаций;
- представить устный отзыв по итогам визита ВЭК, ознакомить с проектом рекомендаций общего характера во время заключительной встречи с руководством ОО.

После визита:

- подготовить проект отчета о результатах визита ВЭК и согласовать его с членами ВЭК;
- направить проект отчета о результатах визита ВЭК для рассмотрения в IAAR;
- при наличии фактических неточностей, выявленных после согласования отчета ВЭК с ОО, внести необходимые изменения в отчет ВЭК и согласовать их с членами ВЭК;
- в случае несогласия с замечаниями ОО к отчету ВЭК, подготовить совместно с координатором IAAR официальный ответ с обоснованием в ОО;
- готовить отчет ВЭК для представления на рассмотрение Аккредитационному Совету.

Функции внешнего эксперта

- оценка полноты и достоверности результатов самооценки СОП в соответствии с международными стандартами IAAR;
- подготовка к каждой встрече с целевыми группами ОО с определением ключевых вопросов в соответствии с международными стандартами IAAR;
- подготовка отчета по итогам внешней оценки СОП на соответствие международным стандартам IAAR;
- разработка рекомендаций по улучшению качества СОП;
- разработка рекомендаций для Аккредитационного Совета по аккредитации в соответствии с уровнем подготовленности ОО к аккредитации совместных образовательных программ магистратуры в области здравоохранения.

Обязанности внешнего эксперта

Перед визитом:

- изучить всю документацию, в том числе отчет по самооценке и любую другую доступную информацию (Стандарты, правовые акты в области образования, соответствующей страны, где проводится аккредитации, веб-сайты IAAR, ОО и др.);
- поддерживать связь с IAAR и Председателем ВЭК;
- подготовить рецензию (кроме работодателей и обучающихся) на соответствие международным стандартам аккредитации согласно требованиям IAAR;
- обсудить с координатором IAAR и Председателем визит в ОО;
- согласовать с координатором IAAR детали поездки;
- участвовать в предварительной встрече ВЭК.

Во время визита:

- активно участвовать во всех встречах и обсуждениях, внести свой вклад в работу ВЭК;
- выполнять обязанности внутри ВЭК, связанные с направлением оценки;
- сообщать координатору IAAR и Председателю о любых сомнениях и вопросах, возникающих в ходе работы ВЭК;
- не прерывать работу в составе ВЭК в течение всего периода визита;
- выступать на встречах по согласованию с Председателем ВЭК;
- документировать полученные данные;
- обеспечить Председателя ВЭК необходимой документацией по данным, полученным во время внешней оценки;
- проводить интервью с целевыми группами;
- посещать различные виды занятий, учебные помещения, базу практик и др. согласно программе визита ВЭК;
- участвовать в проведении онлайн анкетирования преподавателей и обучающихся, направленных на выявление степени удовлетворенности образовательным процессом;
- получать через координатора IAAR и Председателя дополнительную информацию, необходимую для анализа перспективности СОП.

После визита:

- участвовать в подготовке отчета ВЭК;
- уничтожить конфиденциальные материалы, полученные в ходе визита;
- не разглашать результаты внешней оценки СОП до принятия официального решения АС.

Подготовка Внешней экспертной комиссии к визиту

Целью визита в организацию образования внешней экспертной комиссии Независимого агентства аккредитации и рейтинга является оценка качества СОП по международным стандартам аккредитации IAAR и выработка рекомендаций по аккредитации для рассмотрения Аккредитационным советом. Для достижения цели определены следующие задачи:

- контроль полноты и достоверности результатов самооценки СОП;
- проведение оценки в соответствии с международными стандартами IAAR, разработанных на основе ESG;
- разработка отчета ВЭК по итогам оценки СОП;
- подготовка рекомендаций по улучшению качества СОП;
- подготовка рекомендаций для Аккредитационного совета по аккредитации в соответствии с уровнем подготовленности ОО и СОП к аккредитации.

Материалы, рассматриваемые ВЭК до визита в ОО

Следующая методологическая и нормативная документация направляется членам внешней экспертной комиссии:

- Нормативные документы, касающиеся внешней проверки ОО, СОП;
- Стандарты и руководство по международной аккредитации IAAR за рубежом (на основе WFME/ AMSE);
- Отчет по самооценке, представленный в рамках аккредитуемой СОП;
- Информация о составе экспертной комиссии;
- График визита в ОО;
- Дополнительная информация об ОО, СОП (по запросу членов внешней экспертной комиссии).

Обзор отчета по самооценке аккредитуемого СОП

После получения отчета по самооценке (ОС) СОП, аккредитуемой IAAR, копии ОС направляются экспертной комиссии не позднее, чем за 6 недель до даты визита.

Каждый член экспертной комиссии должен тщательно изучить ОС и написать рецензию (кроме работодателя и обучающегося) согласно требованиям IAAR.

Предварительная встреча ВЭК

Предварительная встреча проводится с целью согласования и распределения Председателем обязанностей членов ВЭК, обсуждения программы визита, отчета по самооценке СОП для выявления ключевых моментов и вопросов, требующих дополнительной информации. Предварительная встреча ВЭК проводится согласно программе за день до визита в ОО. На встрече присутствуют только члены ВЭК. Предварительная встреча предусматривает рассмотрение следующих вопросов:

- Предоставляет ли ОС достаточную информацию по всем аспектам, указанным в данном Руководстве на уровне ОО?
- Какая дополнительная информация об ОО и СОП должна быть представлена?
- В достаточной ли степени отражена специфика ОО и СОП?
- Достигнуты ли стратегические цели?
- Четко ли определены механизмы стратегического управления ОО, управления СОП?
- Каковы основные направления вопросов, которые в особенности необходимо учитывать во время визита?

Председателю внешней экспертной комиссии и ее членам следует обсудить впечатления по итогам полученной информации, предшествующей визиту, с целью идентификации любой дополнительной документации, к которой они хотели бы получить доступ, также следует определить основную структуру и стратегию визита.

Рекомендации по планированию работы ВЭК

ОО предоставляет на рассмотрение в IAAR и председателю экспертной комиссии предварительное расписание мероприятий, запланированных в рамках визита.

План мероприятий в рамках визита должен быть хорошо составлен для повышения эффективности графика работы. Запланированное совещание должно предоставить возможность для перекрестной проверки фактов, представленных в отчете по самооценке.

График работы должен включать встречи с руководством ОО и его кафедр, сотрудниками, обучающимися, выпускниками и представителями профессиональных ассоциаций.

При планировании визита следует предусмотреть, что экспертной комиссией необходимо достаточное количество времени для проведения групповых совещаний, на которых члены экспертной комиссии могут просматривать представленные доказательства, формулировать и обсуждать предварительные выводы, а также решать вопросы по основной структуре и повестке дня следующих совещаний и интервью с ключевыми сотрудниками и заинтересованными сторонами ОО и СОП. Экспертная группа также должна иметь достаточное количество времени для индивидуальных встреч с сотрудниками и обучающимися ОО.

График посещения ОО экспертной группой для внешней оценки также должен включать информацию об участниках СОП ОО.

В целях максимально эффективного использования времени, выделенного для визита, экспертная группа может быть разбита на небольшие подгруппы для проведения встреч и интервью в ОО.

Встречи и интервью во время визита

Во время встреч и интервью с представителями ОО экспертная группа проверяет информацию, предоставленную ОО в отчете по самооценке. Ожидается, что запланированные встречи должны предоставить возможность для перекрестной проверки фактов.

Результаты встреч и интервью служат основой для оценки СОП. С этой целью каждый член экспертной комиссии получает справочные таблицы с критериями проверки.

Встреча с руководством

Встреча с управленческим персоналом направлена на получение общей информации о деятельности ОО, политики и механизмах обеспечения качества, выполнения региональных и национальных требований обеспечения качества.

В ходе взаимодействия стороны обсуждают вопросы участия всех заинтересованных сторон (административных органов, преподавателей, обучающихся и работодателей) в определении целей и стратегии развития ОО в области образования.

Встречи с руководством кафедр

Интервью с руководителями кафедр направлены на обсуждение вопросов, связанных с разработкой и реализацией СОП и процессов, обеспечивающих их реализацию, а также исследовательской деятельности и общего руководства.

Оптимальное количество участников групповых обсуждений - от десяти до двадцати человек.

Встречи с обучающимися

Обучающиеся являются ценным источником информации, при этом мнения обучающихся следует сравнивать с информацией, предоставляемой преподавательским составом.

Из интервью со обучающимися экспертная группа получает информацию об объеме рабочей нагрузки, уровня профессиональной компетентности преподавателей, систематичности и последовательности СОП, четкости целей и задач, разработке учебных планов, а также о материальных ресурсах, доступных для реализации учебного процесса.

Интервью со обучающимися должны проводиться в благоприятной обстановке, на встречах, организованных для интервью только со обучающимися. Оптимальное количество обучающихся для встречи - не более двадцати человек. Обучающиеся, приглашенные на интервью, должны быть ознакомлены с рассматриваемой в рамках программой аккредитации.

Рекомендуется, чтобы отбор кандидатов для интервью из числа обучающихся осуществляли члены экспертной комиссии.

Встречи с преподавательским составом

Во время встреч и интервью с преподавательским составом обсуждаются вопросы, связанные с реализацией образовательного процесса, обеспечения качества, а также исследований, мобильности, ресурсов и финансирования.

Также поднимаются темы/вопросы, которые ранее обсуждались на встречах с обучающимися. Предпочтительное количество участников – 15-25 человек.

Встреча с магистрантами (если применимо)

Интервью с магистрантами позволяет получить информацию о степени непрерывности и последовательности образовательных уровней; роли исследовательской работы на каждом уровне образования; качестве и доступности материальных и технических ресурсов для исследовательской работы.

Экспертной группе необходимо включить магистрантов разных лет обучения, выпускников СОП ОО.

Встреча с выпускниками

Выпускники - очень важный источник информации. Мнения выпускников предоставляют информацию об удовлетворенности уровнем образования, реализации ожиданий в продвижении по службе и повышении заработной платы, возможности трудоустройства и возможности для дальнейшего образования.

Интервью следует проводить в отсутствие преподавательского состава, чтобы респонденты могли выразить свое мнение. Оптимальное количество участников группы - до 25 человек. В группу должны входить выпускники данной СОП ОО.

Встреча с работодателями

Ключевыми вопросами, которые должны обсуждаться в ходе встреч с работодателями, являются уровень компетентности выпускников СОП ОО, спрос на выпускников на региональном рынке труда. На встречах также обсуждаются проблемы сотрудничества и взаимодействия с образовательным учреждением в области управления, согласования содержания СОП и оценки качества.

Преподаватели не должны участвовать в данной встрече. В группу работодателей должны входить представители организаций, которые регулярно нанимают выпускников СОП ОО. Если это возможно, организации-работодатели не должны быть представлены бывшими обучающимися СОП ОО. Оптимальное количество участников группы – 15-25 человек.

Подведение итогов и подготовка рекомендаций

Подведение итогов в соответствии с оценочной таблицей «Параметры профиля СОП» проводится на основе индивидуальной внешней оценки коллегиально.

Оценочная таблица «Параметры профиля СОП» является итоговым документом для обобщения работы ВЭК.

На основе коллегиального решения ВЭК по результатам оценки готовит отчет с рекомендациями по аккредитации для АС и по улучшению качества СОП ОО.

ВЭК рекомендует Аккредитационному Совету одно из следующих решений:

- аккредитовать СОП ОО и (или) на срок 1/3/5/7 лет;
- не аккредитовать СОП ОО.

В случае соответствия СОП ОО Стандартам IAAR, ВЭК выносит рекомендацию по улучшению качества.

В случае несоответствия СОП ОО Стандартам IAAR, ВЭК рекомендует определить меры, необходимые для приведения СОП ОО на соответствие Стандартам IAAR.

Заключительное заседание членов внешней экспертной комиссии с представителями ОО

Председатель внешней экспертной комиссии должен четко и лаконично представлять ключевые вопросы, которые важны для эффективной реализации СОП, указать преимущества и недостатки рассматриваемой СОП ОО, предложить альтернативные способы решения выявленных проблем и рекомендаций по плану действий, направленные на повышение качества образовательной деятельности.

Не следует упоминать выводы по результатам обзора. Итоги проверки также не обсуждаются.

Рабочее место внешней экспертной комиссии

На время визита в ОО 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, СОП, рабочие программы, студенческие работы, исследовательские документы, каталоги, листовки и т.д. должны быть собраны в указанном рабочем помещении.

Обязанности координатора IAAR в рамках процедуры международной аккредитации совместных программ магистратуры в области здравоохранения

Перед визитом:

- предоставлять нормативные и методические материалы по организации и проведению самооценки ОО, разработанные IAAR;
- поддерживать связь с ОО и участвовать на встречах по вопросам процедуры аккредитации;
- консультировать ОО по процедуре аккредитации, в том числе по вопросам самооценки и составлению отчета по самооценке;
- проводить техническую вычитку отчета по самооценке на предмет завершенности и применимости (если будут обнаружены важные упущения, запрашивать у координатора ОО недостающие материалы);
- инструктировать внешних экспертов о требованиях международной аккредитации.
- предоставлять внешним экспертам нормативно-методические материалы (разработанные IAAR), определяющие деятельность внешней экспертной комиссии.
- своевременно предоставлять необходимую информацию, в том числе отчет по самооценке членам ВЭК для изучения и рецензирования;
- направлять, в случае необходимости, в ОО рекомендации по доработке отчета по самооценке на основе рецензий экспертов;
- согласовывать временные рамки визита ВЭК в ОО;
- организовывать визит ВЭК (проживание, питание, трансфер и др.);
- обеспечить ВЭК утвержденной программой визита;
- направить в ОО состав ВЭК для исключения конфликта интересов за 14 календарных дней до визита;
- выступать в качестве главного контактного лица и поддерживать связь между ВЭК, ОО и IAAR;
- организовывать информационную поддержку предварительного совещания членов внешней экспертной комиссии до визита в ОО.

Во время визита:

- регулировать деятельность ВЭК, обеспечить необходимыми методическими материалами;
- создавать благоприятный психологический климат для работы ВЭК;
- контролировать целостность процесса аккредитации и обеспечить выполнение требований IAAR.

После визита:

- направлять проект отчета ВЭК в ОО с целью предотвращения фактических неточностей в содержании отчета;
- обеспечить своевременную передачу материалов секретарю АС;
- направлять отчет ВЭК в ОО после принятия решения АС по аккредитации СОП ОО (в случае положительного решения АС об аккредитации обеспечить запрос Плана мероприятий по выполнению рекомендаций ВЭК);
- информировать членов ВЭК о принятом решении АС;
- обеспечить получение обратной связи о процедуре аккредитации СОП ОО (онлайн-опрос членов ВЭК и ОО после принятия решения по аккредитации).