

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



**Стандарты и руководство
по международной аккредитации
программ докторантуры/аспирантуры 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 программ докторантуры/аспирантуры в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG) / Астана: Некоммерческое учреждение «Независимое агентство аккредитации и рейтинга», 2025. – 54 с.

Настоящие стандарты и руководство основаны на стандартах ORPHEUS-AMSE-WFME докторантуры в области биомедицины и медицинских наук (2016, 2020), 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 программ докторантуры/аспирантуры 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 основаны на стандартах ORPHEUS-AMSE-WFME докторантуры в области биомедицины и медицинских наук (2016, 2020), гармонизированы со стандартами базового медицинского образования (WFME, 2015, 2020), стандартами и руководствами для обеспечения качества в Европейском пространстве высшего образования (ESG, 2015).

4. ИЗДАНИЕ ЧЕТВЕРТОЕ

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 ПРОГРАММ ДОКТОРАНТУРЫ/АСПИРАНТУРЫ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	7
ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ	7
ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ.....	7
ВНЕШНЯЯ ЭКСПЕРТНАЯ КОМИССИЯ (ГРУППА ЭКСПЕРТОВ ПО ВНЕШНЕЙ ОЦЕНКЕ).....	10
II. ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ	12
ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПОДГОТОВКИ ОТЧЕТА ПО САМООЦЕНКЕ	12
ФОРМАТ ОТЧЕТА ПО САМООЦЕНКЕ	12
СОДЕРЖАНИЕ ОТЧЕТА ПО САМООЦЕНКЕ	13
III. СТАНДАРТЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПРОГРАММ ДОКТОРАНТУРЫ/АСПИРАНТУРЫ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	14
1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ	14
2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ.....	14
3. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ	14
4. ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ.....	15
5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	15
СТАНДАРТ 1. «ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ СРЕДА».....	16
СТАНДАРТ 2. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ».....	17
СТАНДАРТ 3. «ПОЛИТИКА И КРИТЕРИИ ОТБОРА ПРЕТЕНДЕНТОВ»	19
СТАНДАРТ 4. «ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ».....	21
СТАНДАРТ 5. «НАУЧНОЕ РУКОВОДСТВО».....	23
СТАНДАРТ 6. «ДИССЕРТАЦИЯ».....	25
СТАНДАРТ 7. «ОЦЕНКА ДИССЕРТАЦИИ».....	27
СТАНДАРТ 8. «СТРУКТУРА И УПРАВЛЕНИЕ ШКОЛЫ».....	28
СТАНДАРТ 9. «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ»	30
VI. ПРИЛОЖЕНИЯ	32

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), стандартом подготовки докторов философии в сфере биомедицины и охраны здоровья (ORPHEUS–AMSE–WFME, 2016) и определяют требования к подготовке и проведению процедуры аккредитации программ докторантуры/аспирантуры в области здравоохранения независимо от статуса, организационно-правовой формы, ведомственной подчиненности и формы собственности ОО.

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

Процедура проведения международной аккредитации программ докторантуры/аспирантуры 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 ПРОГРАММ ДОКТОРАНТУРЫ/АСПИРАНТУРЫ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Цели и задачи международной аккредитации

Цель международной аккредитации (далее - аккредитация) заключается в оценке и признании высокого качества деятельности организаций образования (далее - ОО) и реализуемых образовательных программ (далее – ОП) 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 ОП ОО на соответствие международным стандартам аккредитации. При проведении международной аккредитации учитывается конкретное законодательство соответствующих стран.

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 оценки.

Порядок проведения международной аккредитации

Процедура проведения международной аккредитации 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.

По запросу ОО IAAR может организовать обучение для разъяснения критериев и процедуры специализированной/программной аккредитации внутренним экспертам ОО на обучающих семинарах по вопросам теории, методики и технологии проведения специализированной/ программной аккредитации. Данная процедура по проведению семинара не является обязательным условием процесса аккредитации.

3. Подготовка отчета по самооценке

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

ОО предоставляют 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 ОП 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 ОП 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 ОО

В случае продолжения процедуры аккредитации IAAR формирует Внешнюю экспертную комиссию, которая утверждается генеральным директором IAAR. Внешняя оценка ОП на соответствие международным стандартам IAAR осуществляется Внешней экспертной комиссией во время визита в ОО.

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 случае продолжения аккредитации IAAR согласуют с ОО сроки проведения аккредитации ОП и Программу визита ВЭК.

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

Руководитель ОО назначает 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 создает условия для работы ВЭК в соответствии с Договором об оказании услуг:

- представляет кабинет для работы ВЭК с обеспечением рабочего места для каждого члена ВЭК;
- представляет для каждого из членов комиссии электронную и бумажную версию отчета по самооценке;
- предоставляет необходимую современную 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 отражаются в отчете по итогам внешней оценки.

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

Отчет содержит описание визита ВЭК, краткую оценку соответствия деятельности ОО в разрезе международных стандартов IAAR, рекомендации ОО по улучшению деятельности ОО и обеспечению качества ОП, 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 по оценке ОП организации образования в области здравоохранения Аккредитационным Советом служат отчеты ВЭК по оценке ОП и отчет по самооценке ОП.

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 40% 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 20 до 40%, 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 20%, 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 10%, а сильных критериев не менее 20%);

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

В случае принятия Аккредитационным советом положительного решения IAAR направляет официальное письмо в ОО с результатами решения и свидетельство об аккредитации ОП, подписанное председателем Аккредитационного совета и генеральным директором IAAR в ОО. Далее решение об аккредитации ОП 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 ОП ОО размещает на своем сайте отчет по самооценке.

В случае принятия Аккредитационным Советом отрицательного решения IAAR направляет официальное письмо в ОО о принятом решении.

ОО 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 может направить жалобу в IAAR.

6. Последующие процедуры

В случае принятия Аккредитационным советом IAAR положительного решения ОО 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 должна подготовить промежуточные отчеты согласно Плану. Промежуточные отчеты направляются в IAAR до предполагаемой даты проведения постаккредитационного мониторинга.

Постааккредитационный мониторинг ОП проводится согласно Положения по процедуре постаккредитационного мониторинга ОО и (или) ОП.

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 ОП»;

– «отозвать свидетельство об аккредитации ОП ОО, что может повлечь за собой аннулирование всех достигнутых ранее результатов аккредитации».

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

ОО вправе подать заявление не ранее чем через 1 (один) год после отказа ей в аккредитации ОП ОО 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. Иностранные 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 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 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, 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 ОП (кластера программ).

- **Внешние эксперты** - представители академического сообщества, ответственные за оценку соответствия аккредитуемой ОП стандартам международной аккредитации IAAR.

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

- **Внешний эксперт** - представитель студенческого сообщества, ответственный за оценку соответствия аккредитуемой ОП 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 ОП ОО докторантуры/аспирантуры в области здравоохранения.

II. ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

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

Основные принципы подготовки отчета по самооценке

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 ОП (кластера программ).

4. **Объективность оценки.**

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

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

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

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

Формат отчета по самооценке

Структура отчета по самооценке должна соответствовать критериям стандартов и руководства IAAR. 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 руководителем ОО и исполнителями, 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], 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».

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

ОС должен быть представлен на английском 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:

- 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 (при наличии).

Второй раздел включает анализ соответствия аккредитуемой ОП стандартам международной аккредитации.

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

Организация образования должна предоставлять информацию о достижениях ОП по каждому стандарту (при наличии). 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 должен быть подписан им.

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.

Внешняя экспертная комиссия также заполняет данную таблицу, и результаты сравнения информации по данным таблицам учитываются при обсуждении итогов аккредитации при визите ВЭК в ОО.

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

- **«Сильная»** характеризуется высоким уровнем показателей критерия международной аккредитации. Данная позиция критерия позволяет служить примером хорошей практики для распространения среди других ОО.

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

- «Удовлетворительная» определяется средним уровнем показателей критерия международной аккредитации и означает соответствие критерию стандарта.
- «Предполагает улучшение» характеризуется низким уровнем показателей критерия международной аккредитации.
- «Неудовлетворительная» означает, что показатели ОП не соответствуют критерию международной аккредитации.

III. СТАНДАРТЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПРОГРАММ ДОКТОРАНТУРЫ/АСПИРАНТУРЫ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1. Область применения

Настоящие стандарты определяют нормативные требования к основным положениям стандартов международной аккредитации программ докторантуры/аспирантуры в области здравоохранения при проведении процедуры аккредитации ОП 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 ОП;
- 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. Руководство по использованию ECTS (Европейской системы перевода и накопления кредитов), утвержденное на Ереванской конференции министров образования 14-15 мая 2015 года.
4. Стандарты и руководство для обеспечения качества в Европейском пространстве высшего образования (ESG, 2015).

3. Термины и определения

В настоящем стандарте применяются следующие термины и определения:

- 3.1. **Аккредитация** — официальная внешняя процедура признания соответствия образовательной программы установленным национальным и международным стандартам качества.
- 3.2. **Академическая добросовестность** — совокупность норм и принципов честного поведения в обучении и исследованиях (запрет плагиата, фальсификации и фабрикация данных, корректное авторство и цитирование).
- 3.3. **Биоэтика** — область этики, регулирующая моральные и правовые аспекты проведения биомедицинских и клинических исследований.
- 3.4. **Диссертация (докторская)** — итоговая квалификационная работа, подтверждающая способность докторанта к самостоятельному и оригинальному исследованию, критическому анализу и вкладу в науку.
- 3.5. **Докторантура / аспирантура** — третий цикл высшего образования (уровень 8 QF-EHEA), направленный на подготовку исследователей и получение учёной степени.

3.6. Интернационализация — интеграция международного опыта и сотрудничества в образовательный процесс и исследовательскую деятельность (мобильность, совместные программы, зарубежные эксперты).

3.7. Научный руководитель — назначенный специалист, обеспечивающий руководство, консультации и контроль качества исследовательской работы докторанта/аспиранта.

3.8. Обеспечение качества (QA) — система внутренних и внешних мер (мониторинг, самооценка, аккредитация), направленных на поддержание и улучшение качества образовательных программ.

3.9. Плагиат — присвоение авторства или использование чужих результатов/текстов без надлежащего указания источника.

3.10. Публичная защита — открытая процедура представления диссертации и её оценки независимым комитетом с участием научного сообщества.

3.11. Репозиторий институциональный — цифровое хранилище диссертаций, аннотаций и публикаций, обеспечивающее сохранность и открытый доступ.

3.12. Результаты обучения — проверяемые знания, умения и установки, которые должен продемонстрировать выпускник программы докторантуры/аспирантуры.

3.13. Этический комитет — независимый орган, осуществляющий экспертизу исследовательских проектов на соответствие принципам биоэтики и правовым нормам.

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

ОП – 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

Основные цели внедрения стандартов международной аккредитации программ докторантуры/аспирантуры в области здравоохранения:

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

- оценка качества ОП для повышения конкурентоспособности системы высшего и последипломного образования в области здравоохранения;

- поощрение развития культуры качества в медицинских организациях образования

- содействие совершенствованию и постоянному улучшению качества ОП ОО в области здравоохранения в соответствии с требованиями быстро изменяющейся внешней среды;
- учет и защита интересов общества и прав потребителей путем предоставления достоверной информации о качестве ОП;
- использование инноваций и научных исследований;
- публичное оглашение и распространение информации о результатах международной аккредитации ОП ОО в области здравоохранения.

СТАНДАРТ 1. «ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ СРЕДА»

Организация образования **должна**:

- 1.1. Обеспечивать наличие достаточных, доступных и соответствующих целям ресурсов для проведения научных исследований: инфраструктуры, лабораторий, баз данных, финансирования и научных школ; предусмотреть возможности для самостоятельной исследовательской работы докторантов/аспирантов и выполнения проектов, актуальных и адекватных целям программы.
- 1.2. Гарантировать, что все научные исследования выполняются в соответствии с международными и национальными этическими нормами, принципами академической добросовестности, и проходят одобрение компетентного этического комитета; предусмотреть обучение докторантов/аспирантов принципам исследовательской этики.
- 1.3. Обеспечивать докторантам/аспирантам возможности прохождения части программы, выполнения исследований или стажировок в других организациях, включая зарубежные университеты и исследовательские центры, с признанием результатов обучения и исследований.
- 1.4. Поддерживать устойчивое сотрудничество с отечественными и зарубежными образовательными организациями, лабораториями, научными центрами и институтами для обеспечения высокого качества программ докторантуры/аспирантуры и развития научных компетенций обучающихся.
- 1.5. Разрабатывать и реализовывать совместные (двойные/двухдипломные) образовательные и исследовательские программы, предусматривающие возможность получения совместных или двойных научных степеней, а также международное признание результатов исследований.
- 1.6. Включать в миссию программы положения о достижениях и развитии медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук, отражающих вклад в развитие науки, здравоохранения и общества.

Примерный предмет оценки:

- ✓ *Описать исследовательскую среду и условия, созданные для реализации программы докторантуры/аспирантуры, включая инфраструктуру, лаборатории, базы данных, библиотеки, научные школы и источники финансирования.*
- ✓ *Представить сведения о количестве компетентных исследователей и научных подразделений, задействованных в реализации программы, их квалификации и исследовательских направлениях.*
- ✓ *Отразить публикационную, издательскую и исследовательскую активность ППС и научных сотрудников по профилю программы за последние три года (статьи в международных и национальных рецензируемых изданиях, монографии, патенты, гранты).*
- ✓ *Привести данные об объёмах и источниках внешнего и внутреннего финансирования научных исследований, а также о реализуемых исследовательских проектах.*

- ✓ *Перечислить научные центры, лаборатории, отделы и иные подразделения ОО, выполняющие исследования, указав их основные функции и возможности.*
- ✓ *Охарактеризовать дополнительные научные базы, лаборатории и центры (в том числе клинические), где докторанты/аспиранты проводят исследования, с указанием разделов научно-исследовательской работы, выполняемых на каждой базе.*
- ✓ *Описать систему обеспечения исследовательской этики: деятельность этического комитета, процедуры рассмотрения и утверждения проектов, соблюдение международных и национальных этических стандартов.*
- ✓ *Представить данные о подготовке докторантов/аспирантов по вопросам биоэтики и академической добросовестности (курсы, тренинги, семинары, дисциплины).*
- ✓ *Указать, где, кем и каким образом обсуждаются вопросы соответствия диссертационных исследований этическим стандартам.*
- ✓ *Описать опыт взаимодействия ОО с отечественными и зарубежными образовательными и научными организациями: совместные проекты, исследовательские стажировки, сетевые и двойные программы, механизмы признания результатов обучения и исследований.*
- ✓ *Привести сведения о шагах по разработке и реализации совместных (двойных/двухдипломных) образовательных и исследовательских программ, обеспечивающих международное признание результатов исследований.*
- ✓ *Отразить включение в миссию программы положений о развитии биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных исследований и их вкладе в развитие науки, здравоохранения и общества.*

СТАНДАРТ 2. «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ»

Организация образования **должна** гарантировать, что:

2.1. Образовательная программа докторантуры/аспирантуры должна обеспечивать формирование знаний, умений и установок, необходимых для становления компетентных исследователей, способных проводить ответственное, независимое, оригинальное и инновационное научное исследование в соответствии с принципами международной исследовательской практики и академической добросовестности.

2.2. Содержание и результаты образовательной программы должны учитывать потребности, интересы и профессиональные предпочтения докторантов/аспирантов, обеспечивая подготовку к разнообразным карьерным траекториям как в академической, так и в клинической, исследовательской, управленческой или промышленной сфере.

2.3. Содержание и результаты образовательной программы должны быть направлены на формирование у докторантов/аспирантов следующих ключевых компетенций: – способность к критическому анализу, решению исследовательских и практических проблем, трансферу технологий и синтезу новых идей; – системное понимание предметной области и мастерское владение современными методами научного исследования в своей профессиональной сфере; – способность к анализу данных, проектированию и выполнению оригинальных исследований на уровне, соответствующем публикациям в международных рецензируемых изданиях; – умение вести академическую и профессиональную дискуссию, взаимодействовать с рецензентами, научным сообществом и обществом в целом; – способность к распространению и применению новых знаний в академическом, клиническом и социально-экономическом контексте, включая внедрение технологических и культурных достижений.

2.4. Программа подготовки докторантов/аспирантов должна быть направлена на развитие лидерских качеств, навыков научного руководства и наставничества, управления

исследовательскими проектами, эффективной коммуникации и передачи знаний различным аудиториям.

2.5. Ожидаемые результаты обучения докторантов/аспирантов в сфере биомедицины и здравоохранения должны быть ориентированы на специфику профессиональной области, при этом в целом соответствовать универсальным результатам обучения докторантуры в других научных областях, обеспечивая академическую эквивалентность и сопоставимость.

Примерный предмет оценки:

- ✓ *Описать ожидаемые результаты обучения программы докторантуры/аспирантуры: знания, умения, установки и профессиональные ценности, формируемые у обучающихся.*
- ✓ *Подтвердить согласование результатов обучения с миссией программы, национальными образовательными стандартами, международными требованиями (QF-EHEA, Dublin Descriptors, WFME) и принципами академической добросовестности.*
- ✓ *Представить описание ключевых компетенций выпускников: – способность к критическому анализу и решению исследовательских и практических задач; – системное понимание предметной области и владение современными методами исследования; – навыки анализа данных, проектирования и выполнения оригинальных исследований, соответствующих уровню международных публикаций; – умение вести академическую и профессиональную коммуникацию; – лидерские качества, исследовательское наставничество, навыки управления проектами и передачи знаний; – способность к трансферу технологий, распространению и внедрению новых знаний в академическом, клиническом и социально-экономическом контексте.*
- ✓ *Описать механизмы формирования и оценки указанных компетенций: учебные курсы, исследовательская работа, практика, публикационная активность, участие в конференциях, проекты, наставничество.*
- ✓ *Показать, каким образом программа учитывает интересы, потребности и карьерные предпочтения докторантов/аспирантов, обеспечивая подготовку к различным профессиональным траекториям (академическая, клиническая, исследовательская, управленческая, промышленная сферы).*
- ✓ *Подтвердить наличие механизмов академической эквивалентности и сопоставимости результатов обучения с программами докторантуры других научных областей (универсальные дескрипторы уровня 8 QF-EHEA / Dublin Descriptors).*
- ✓ *Указать преподавателей и структурные подразделения, вовлечённые в формирование и оценку результатов обучения; раскрыть их роль и ответственность.*
- ✓ *Описать процедуры документирования, анализа и корректировки результатов обучения, включая использование инструментов внутреннего мониторинга, обратной связи от обучающихся и выпускников, а также внешней экспертизы.*
- ✓ *Представить данные о влиянии достигнутых результатов обучения на академические и профессиональные перспективы выпускников: публикационная активность, участие в международных проектах, карьерное продвижение, вклад в здравоохранение и развитие науки.*

СТАНДАРТ 3. «ПОЛИТИКА И КРИТЕРИИ ОТБОРА ПРЕТЕНДЕНТОВ»

Организация образования **должна**:

- 3.1. Организация образования должна иметь политику и процедуры отбора кандидатов на программу докторантуры/аспирантуры, основанные на принципах прозрачности, открытого конкурса, справедливости и недискриминации, опубликованные и доступные для всех претендентов.
- 3.2. Приём претендентов должен осуществляться на основе их предшествующего уровня образования, соответствующего законодательным требованиям и академическим стандартам, с подтверждением квалификации, необходимой для начала исследовательской подготовки.
- 3.3. Организация образования должна иметь заранее определённые, опубликованные и последовательно применяемые правила, регулирующие все этапы «жизненного цикла» программы, включая: – оценку качества и реализуемости представленного исследовательского проекта; – определение возможности получения новых научных результатов, достаточных для написания диссертации установленного качества в отведённые сроки; – анализ степени новизны, оригинальности и креативности проекта; – проверку квалификации и исследовательской компетентности научных консультантов/руководителей.
- 3.4. Организация образования должна обеспечить наличие доступных служб поддержки докторантов/аспирантов, включая академическое консультирование, библиотечные, цифровые, лабораторные и иные ресурсы, необходимые для успешного выполнения программы.
- 3.5. Программа должна реализовываться при наличии адекватных ресурсов (финансовых, кадровых, инфраструктурных), необходимых для полноценного выполнения и завершения научно-исследовательской работы.
- 3.6. При отборе необходимо оценивать не только академическую успеваемость кандидата, но и его исследовательский потенциал, мотивацию и готовность к самостоятельной научной деятельности.
- 3.7. Проекты научных исследований претендентов должны быть проанализированы группой независимых экспертов/рецензентов, с использованием письменных рецензий и/или оценки устной презентации проекта, что обеспечивает объективность и академическую добросовестность отбора.
- 3.8. Организация образования должна предусмотреть возможность предоставления дополнительного времени для завершения программы в обоснованных случаях (например, необходимость дополнительного финансирования, совмещение с клиническими или преподавательскими обязанностями), при условии сохранения качества подготовки и академических требований.

Примерный предмет оценки:

- ✓ *Описать политику и процедуры приёма докторантов/аспирантов: нормативную базу, правила, критерии и порядок подачи документов, подтверждающие соответствие национальному законодательству, международным принципам прозрачности, справедливости, академической добросовестности и недискриминации.*
- ✓ *Представить сведения о структуре (подразделении/органе), ответственной за приём и отбор кандидатов, её полномочиях, составе и механизмах принятия решений.*
- ✓ *Уточнить академические и дополнительные критерии приёма: уровень предшествующего образования, подтверждённые квалификации и компетенции,*

исследовательский потенциал, мотивация и готовность к самостоятельной научной деятельности.

- ✓ *Описать, каким образом обеспечивается доступ к программе для кандидатов из социально уязвимых групп населения (лица с инвалидностью, из малообеспеченных семей, национальные меньшинства), включая меры поддержки и равный доступ.*
- ✓ *Представить механизмы апелляции решений приёмной комиссии, порядок их рассмотрения и документирования, подтверждающие прозрачность и справедливость процедур.*
- ✓ *Подтвердить наличие практики регулярного пересмотра политики и критериев приёма, источники обратной связи (работодатели, профессиональные сообщества, государственные органы, выпускники).*
- ✓ *Описать процесс оценки качества исследовательских проектов кандидатов: критерии (научная новизна, реализуемость, значимость), порядок внешней экспертизы (письменные рецензии, устная презентация), а также механизмы документирования решений.*
- ✓ *Указать, как формируется состав независимых экспертов/рецензентов для оценки проектов, какие меры принимаются для обеспечения их объективности и отсутствия конфликта интересов.*
- ✓ *Подтвердить участие кандидата в выборе и формулировании темы диссертации, а также порядок её утверждения на уровне организации.*
- ✓ *Представить описание ресурсов и служб поддержки для поступивших докторантов/аспирантов: академическое консультирование, библиотечные, цифровые, лабораторные и иные ресурсы.*
- ✓ *Предоставить сведения о наличии достаточных финансовых, кадровых и инфраструктурных ресурсов, обеспечивающих полноценное выполнение программы.*
- ✓ *Описать практику предоставления дополнительного времени для завершения программы в обоснованных случаях (например, совмещение с клинической или преподавательской деятельностью, необходимость дополнительного финансирования), при условии сохранения качества подготовки и академических требований.*

СТАНДАРТ 4. «ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ»

Организация образования **должна**:

- 4.1. Организация образования должна определить и документировать процедуры разработки, утверждения и пересмотра образовательной программы в соответствии с требованиями законодательства, национальными и международными стандартами качества.
- 4.2. Реализовывать программы обучения, основанные на проведении оригинальных исследований, структурированных курсов и иных академических активностей, направленных на формирование у обучающихся аналитического, критического и исследовательского мышления.
- 4.3. Гарантировать, что образовательные программы соответствуют нормам и требованиям к качеству образования, а исследовательская работа выполняется под руководством квалифицированных научных руководителей/супервайзеров с соблюдением академической добросовестности.
- 4.4. Обеспечить, чтобы образовательные программы формировали знания и навыки обучающихся в области исследовательской этики, добросовестности, защиты прав человека и правил надлежащего проведения научных исследований.
- 4.5. Предусмотреть для обучающихся возможность выполнения части исследования или программы в другом аккредитованном учреждении, включая зарубежные университеты и научные центры, с взаимным признанием результатов.
- 4.6. Гарантировать, что программы докторантуры/аспирантуры, совмещаемые с клинической или иной профессиональной деятельностью, предусматривают эквивалентный объём времени и возможностей для исследований и обучения, сопоставимый со стандартными программами.
- 4.7. Обеспечить прозрачность процедур оценивания и их результатов, своевременно информировать обучающихся об используемых критериях, формах и процедурах оценки, включая механизмы обратной связи.
- 4.8. Предусмотреть возможность прохождения докторантами/аспирантами соответствующих образовательных курсов или стажировок в других организациях, а также получение дополнительного академического и профессионального опыта.
- 4.9. Обеспечить предоставление обучающимся, работающим клиницистами, отпусков или освобождения от клинических обязанностей для прохождения учебных курсов и выполнения исследовательских задач.
- 4.10. Гарантировать доступ к конфиденциальному консультированию обучающихся по вопросам образовательной программы, научного руководства, академической этики, а также личным и профессиональным вопросам.
- 4.11. Создать комитет/совет по диссертационным исследованиям, обеспечивающий объективную оценку прогресса обучающихся, качества диссертационных проектов и их научных достижений.
- 4.12. Обеспечить участие представителей обучающихся в управлении и оценке программ докторантуры/аспирантуры; поддерживать деятельность ассоциаций обучающихся для усиления роли студенческого самоуправления в академическом процессе.
- 4.13. Иметь формализованный и доступный механизм апелляции, позволяющий обучающимся оспаривать решения, касающиеся образовательной программы, аттестации и защиты диссертационной работы, в соответствии с принципами справедливости и прозрачности.

Примерный предмет оценки:

- ✓ *Описать структуру образовательной программы: обязательные и вариативные компоненты, исследовательскую часть, дисциплины, практики и стажировки, а также нормативные документы, регламентирующие их реализацию.*
- ✓ *Указать компетенции, формируемые в результате освоения дисциплин, выполнения оригинального исследования и участия в академических активностях; привести примеры их отражения в учебных планах, рабочих программах и курсах.*
- ✓ *Представить перечень дисциплин и курсов, направленных на развитие аналитического, критического и исследовательского мышления.*
- ✓ *Описать, как в программу интегрированы вопросы биоэтики, академической добросовестности, защиты прав человека и правил проведения исследований; подтвердить соответствующими учебными курсами и внутренними регламентами.*
- ✓ *Подтвердить, каким образом исследования проходят экспертизу локальной/национальной этической комиссией; привести действующие документы, процедуры и примеры практического применения.*
- ✓ *Представить данные о международной составляющей программы: механизмы интернационализации, критерии отбора зарубежных учреждений для стажировок и обучения, порядок взаимного признания результатов.*
- ✓ *Указать, в каких организациях (медицинских, исследовательских, зарубежных университетах и центрах) докторанты/аспиранты проходили обучение или исследования за последние три года, по каким направлениям и на какой срок.*
- ✓ *Описать систему контроля качества и эффективности обучения в других организациях (внутренний и внешний мониторинг, отчетность, оценка результатов).*
- ✓ *Охарактеризовать механизмы обеспечения прозрачности и справедливости оценивания: используемые критерии, процедуры, формы информирования обучающихся о результатах, механизмы обратной связи.*
- ✓ *Представить описание системы консультирования обучающихся (академическое, научное, карьерное и личное), включая гарантии конфиденциальности.*
- ✓ *Подтвердить наличие представительства докторантов/аспирантов в управлении и оценке программ: формы участия, функции и полномочия, примеры деятельности ассоциаций обучающихся.*
- ✓ *Описать порядок функционирования механизма апелляции: нормативные документы, процедуры, порядок подачи и рассмотрения заявлений, примеры практического применения (если имели место).*
- ✓ *Указать, каким образом обеспечивается эквивалентность учебной нагрузки и исследовательского времени для программ, совмещаемых с клинической или иной профессиональной деятельностью.*
- ✓ *Представить данные о создании и работе комитетов/советов по диссертационным исследованиям: их функции, полномочия, состав и примеры решений по оценке прогресса и качества исследований.*

СТАНДАРТ 5. «НАУЧНОЕ РУКОВОДСТВО»

Организация образования **должна**:

- 5.1. Организация образования должна гарантировать, что каждый докторант/аспирант имеет назначенного научного руководителя/консультанта и, при необходимости, со-руководителя, обеспечивающих охват всех аспектов программы и научного проекта.
- 5.2. Гарантировать, что количество докторантов/аспирантов, закреплённых за одним научным руководителем, соизмеримо с его рабочей нагрузкой и позволяет обеспечивать качественное руководство и индивидуальную поддержку.
- 5.3. Иметь прозрачные и объективные процедуры отбора и утверждения научных руководителей, подтверждающие их компетентность, квалификацию и активное участие в исследовательской деятельности в соответствующей области науки.
- 5.4. Подтверждать наличие регулярных консультаций научных руководителей с докторантами/аспирантами, документировать встречи, обсуждения прогресса и корректирующие действия.
- 5.5. Обеспечить механизмы (курсы, семинары, программы повышения квалификации) для подготовки и постоянного развития компетенций научных руководителей и потенциальных супервизоров в области наставничества и исследовательской этики.
- 5.6. Иметь политику, регламентирующую отношения научного руководителя и докторанта/аспиранта, основанную на принципах взаимного уважения, академической добросовестности, прозрачности обязанностей, совместной ответственности и разделённого вклада в исследование.
- 5.7. Определить зоны ответственности каждого научного руководителя и закрепить документированную политику распределения прав и обязанностей руководителей, включая механизмы разрешения конфликтных ситуаций.
- 5.8. Гарантировать, что научные руководители предоставляют обучающимся возможности интеграции в научное сообщество: участие в конференциях, публикациях, сетевых проектах и профессиональных ассоциациях.
- 5.9. Гарантировать, что научные руководители активно содействуют развитию академической и профессиональной карьеры докторантов/аспирантов, включая исследовательские, образовательные и управленческие траектории.
- 5.10. Рассмотреть возможность заключения договоров (supervisory agreement), описывающих процесс руководства, роли, ответственность и взаимные обязательства сторон; такие договоры должны быть подписаны научным руководителем, докторантом/аспирантом и администрацией организации.
- 5.11. Устанавливать требования, чтобы главный научный руководитель имел подтверждённый опыт успешного консультирования докторантов/аспирантов и/или официальную подготовку по супервизии.
- 5.12. Предусмотреть возможность участия научных руководителей в качестве со-супервайзеров докторантов/аспирантов из других организаций как внутри страны, так и на международном уровне, для расширения исследовательского опыта и сетевого сотрудничества.

Примерный предмет оценки:

- ✓ *Описать процедуру назначения научных руководителей и со-руководителей докторантов/аспирантов: порядок утверждения, ответственные органы, нормативные документы.*
- ✓ *Представить национальные требования к научным руководителям (учёная степень, звание, индексируемые публикации, исследовательский опыт) и показать, как они учитываются при отборе.*

- ✓ Указать институциональные критерии отбора руководителей: квалификация, соответствие профилю программы, исследовательская активность, публикационная продуктивность, педагогические достижения, признание в научном сообществе.
- ✓ Описать процедуры оценки соответствия квалификации и научного профиля руководителей направлениям образовательной программы и исследовательских проектов.
- ✓ Показать, как организация обеспечивает баланс нагрузки руководителей, включая соотношение «количество закреплённых докторантов/аспирантов – рабочая нагрузка» и меры по поддержанию качества руководства.
- ✓ Подтвердить наличие документов, закрепляющих обязанности и ответственность научных руководителей и консультантов (положения, регламенты, должностные инструкции, внутренние политики).
- ✓ Представить механизмы контроля деятельности руководителей: документирование консультаций, отчётность о прогрессе, протоколы встреч, оценка результатов работы докторантов/аспирантов.
- ✓ Описать степень участия руководителей в подготовке диссертационной работы: планирование исследования, публикации, участие в конференциях, совместные проекты.
- ✓ Уточнить порядок консультативной поддержки обучающихся: индивидуальные планы, регулярные консультации, отчётность, корректирующие действия.
- ✓ Привести сведения о политике признания вклада научных руководителей: надбавки, премии, поощрения, упоминания в отчётности и других институциональных документах.
- ✓ Описать механизмы оценки деятельности руководителей: аттестация, KPI, обратная связь от докторантов/аспирантов, анализ публикационной активности, учёт наставнической деятельности.
- ✓ Представить программы повышения квалификации и развития компетенций научных руководителей: курсы, семинары, стажировки, участие в проектах по исследовательской этике и наставничеству (с приложением планов и программ обучения).
- ✓ Подтвердить наличие политики, регламентирующей отношения «научный руководитель – докторант/аспирант» на принципах взаимного уважения, академической добросовестности, совместной ответственности и документированного распределения прав и обязанностей.
- ✓ Описать механизмы разрешения конфликтных ситуаций между руководителем и докторантом/аспирантом.
- ✓ Представить сведения о случаях, когда научные руководители выступали со-руководителями обучающихся из других организаций (национальных и международных), а также документы, регулирующие порядок межвузовского и международного сотрудничества.
- ✓ Подтвердить, что главный научный руководитель имеет подтверждённый опыт успешного консультирования докторантов/аспирантов и/или прошёл подготовку по супервизии.

СТАНДАРТ 6. «ДИССЕРТАЦИЯ»

Организация образования **должна**:

- 6.1. Гарантировать, что докторская диссертация является итоговой квалификационной работой, подтверждающей способность докторанта/аспиранта к самостоятельному, оригинальному и научно-обоснованному исследованию, критическому анализу и интерпретации результатов в соответствующей области науки.
- 6.2. Определить стандартный период подготовки в докторантуре/аспирантуре (3–4 года очного обучения), результатом которого должны быть публикации в изданиях, рекомендованных уполномоченными органами и в международно-признанных рецензируемых журналах.
- 6.3. Гарантировать, что диссертация соответствует международным требованиям к научным исследованиям и включает: полный обзор литературы, чётко сформулированные цель и задачи, обоснованную методологию, достоверные и воспроизводимые результаты, критическое обсуждение, выводы и обозначение перспектив дальнейших исследований.
- 6.4. Гарантировать, что если диссертация представлена в альтернативных форматах (например, кумулятивная диссертация, монография), оценочный комитет обеспечивает эквивалентность научного вклада установленным требованиям и его соответствие национальным и международным стандартам.
- 6.5. Для повышения международного признания предусмотреть возможность написания и защиты диссертации на английском языке (если не противоречит национальным нормам); рефераты и аннотации диссертаций должны быть опубликованы как минимум на государственном и английском языках.
- 6.6. Предусмотреть документирование индивидуального вклада докторанта/аспиранта в совместных публикациях и диссертации, обеспечивая прозрачность и соблюдение принципов академической добросовестности.
- 6.7. Предусмотреть размещение полных текстов диссертаций или их защищённых электронных копий в институциональном репозитории; если законодательство ограничивает публикацию, обеспечить доступность реферата или расширенной аннотации.
- 6.8. Гарантировать размещение краткой аннотации диссертации на государственном языке и английском языке в открытом доступе на официальном сайте организации образования.

Примерный предмет оценки:

- ✓ Представить институциональные требования к докторским диссертациям: структура, объём, обязательные элементы (обзор литературы, цель и задачи, методология, результаты, обсуждение, выводы, перспективы).
- ✓ Подтвердить, каким образом ОО гарантирует способность докторантов/аспирантов к самостоятельному, оригинальному и научно-обоснованному исследованию (индивидуальные проекты, публикации, участие в конференциях, экспертные заключения).
- ✓ Описать процедуры внутреннего и внешнего контроля качества при подготовке и защите диссертаций (этапы рецензирования, оценка этическим комитетом, работа диссертационного совета/комитета).
- ✓ Указать установленный в ОО стандартный срок обучения (3–4 года очного обучения) и механизмы контроля соблюдения сроков.
- ✓ Привести данные о защищённых диссертациях за последние три года (количество, направления, результаты защиты).
- ✓ Представить перечень текущих тем исследований докторантов/аспирантов по годам (в виде таблицы).

- ✓ *Подтвердить публикационные требования к диссертации (национальные издания, международные рецензируемые журналы, индексируемые базы данных), указать их соответствие государственным и институциональным нормам.*
- ✓ *Описать, каким образом ОО обеспечивает соответствие диссертаций международным стандартам качества научных исследований (WFME, ESG, QF-EHEA, Dublin Descriptors).*
- ✓ *Указать нормативные документы, регламентирующие требования к диссертациям на национальном и институциональном уровнях.*
- ✓ *Сравнить требования и практику защиты диссертаций в области медицины с другими научными областями (биомедицинские, социальные, инженерные науки) для подтверждения академической сопоставимости.*
- ✓ *Представить примеры использования альтернативных форматов диссертаций (кумулятивная, монография) и описать механизмы обеспечения эквивалентности научного вклада установленным требованиям.*
- ✓ *Уточнить дополнительные требования, предъявляемые оценочными комитетами при подготовке и защите диссертаций.*
- ✓ *Привести сведения о случаях написания и защиты диссертаций на английском языке, а также об институциональной поддержке англоязычных исследований (научное редактирование, рецензирование, публикации).*
- ✓ *Подтвердить публикацию рефератов и аннотаций диссертаций как минимум на государственном и английском языках, с примерами размещённых материалов.*
- ✓ *Описать процедуры документирования индивидуального вклада докторантов/аспирантов в совместных публикациях и исследованиях, а также механизмы предотвращения дублирования публикаций в разных диссертациях.*
- ✓ *Указать меры по защите авторских прав докторантов/аспирантов (правила цитирования, проверка на плагиат, соглашения об авторстве).*
- ✓ *Подтвердить наличие институционального репозитория и представить порядок размещения защищённых копий диссертаций или их рефератов/аннотаций, в соответствии с национальными нормами защиты данных.*
- ✓ *Описать механизмы обеспечения сохранности, доступности и актуальности материалов в репозитории, включая открытый доступ аннотаций на государственном и английском языках.*

СТАНДАРТ 7. «ОЦЕНКА ДИССЕРТАЦИИ»

Организация образования **должна**:

7.1. Обеспечить процесс многоуровневой оценки диссертационной работы, включающий независимое рецензирование, публичную защиту и представление результатов в виде устной презентации, с обязательной фиксацией процедуры в протоколах.

7.2. Гарантировать, что присуждение степени доктора/кандидата наук основано на решении оценочного комитета организации образования, проведшего комплексную оценку письменной диссертации и устной защиты, при условии соответствия установленным требованиям Стандарта 6 и национальным регуляторным нормам.

7.3. Обеспечить, чтобы оценочный комитет состоял из учёных, активно ведущих исследования в соответствующей области, не связанных с темой работы докторанта/аспиранта и не имеющих конфликта интересов; предусмотреть участие минимум двух представителей из других организаций (желательно международных).

7.4. Гарантировать, что для исключения конфликта интересов научные руководители, со-руководители и научные консультанты не входят в состав оценочного комитета и не участвуют в принятии решения по диссертации.

7.5. Обеспечить справедливый и прозрачный порядок повторной сдачи: в случае отрицательного решения по письменной диссертации докторанту/аспиранту предоставляется возможность доработки; при отрицательном решении по устной защите — возможность повторной защиты (если это не противоречит законодательству). В исключительных случаях оценочный комитет может отказать в праве на повторную защиту при наличии серьёзных нарушений академической добросовестности.

7.6. Гарантировать, что устная защита диссертации проводится как открытая и публичная процедура, обеспечивающая академическую прозрачность, с возможностью участия внешних экспертов и представителей профессионального сообщества.

7.7. Реализовать политику интернационализации процедуры оценки, предусматривая участие в составе оценочного комитета как минимум одного представителя зарубежного университета или исследовательского центра (офлайн или онлайн-формат).

7.8. Обеспечить, чтобы при защите оценивались не только результаты исследования, но и сформированные в ходе программы компетенции: критическое мышление, методологическая грамотность, академическая добросовестность, способность к научной коммуникации и этическому проведению исследований.

Примерный предмет оценки:

- ✓ *Описать институциональную политику и регламент процедуры оценки диссертаций: нормативные документы, ответственные органы, порядок организации и контроля процесса.*
- ✓ *Подтвердить, каким образом определяется готовность диссертации к защите (внутреннее рецензирование, экспертные заключения кафедры, рекомендации диссертационного/учёного совета).*
- ✓ *Представить порядок независимого рецензирования: назначение рецензентов, требования к их квалификации и независимости, количество рецензентов, документирование их заключений.*
- ✓ *Описать процедуру публичной защиты: этапы, структура устной презентации, участие внешних экспертов и представителей профессионального сообщества, фиксация хода и результатов защиты в протоколах.*
- ✓ *Привести требования к формированию состава оценочного комитета: активная исследовательская деятельность членов, отсутствие конфликта интересов, порядок утверждения состава (приказ, решение совета).*

- ✓ *Подтвердить участие в составе комитета представителей других организаций (национальных и зарубежных университетов, научных центров), офлайн или онлайн.*
- ✓ *Привести примеры проведённых защит за последние годы: порядок организации, состав комиссии, участие внешних экспертов, публикация информации о результатах.*
- ✓ *Описать процедуру присуждения учёной степени: этапы принятия решения, утверждающие органы, порядок оформления дипломов/свидетельств.*
- ✓ *Уточнить действия в случае отрицательного решения: возможность доработки письменной диссертации, повторная защита устной презентации, условия и количество попыток, а также исключительные ситуации (серьёзные нарушения академической добросовестности).*
- ✓ *Привести примеры случаев доработки или повторных защит (если имелись), с указанием принятых решений и корректирующих мер.*
- ✓ *Указать критерии оценки результатов исследования и компетенций докторанта/аспиранта: критическое мышление, методологическая грамотность, академическая добросовестность, научная коммуникация, исследовательская этика.*
- ✓ *Представить перечень документов, необходимых для допуска к защите (заявление, список публикаций, заключения рецензентов, отзыв научного руководителя, заключение кафедры/совета и др.).*
- ✓ *Подтвердить, какие документы оформляются по итогам защиты (протокол заседания, заключение комиссии, рекомендации).*
- ✓ *Описать практику публикации информации о защите на сайте ОО: аннотации диссертаций, дата и место защиты, состав комиссии, решения; указать сроки и порядок хранения материалов в открытом доступе.*

СТАНДАРТ 8. «СТРУКТУРА И УПРАВЛЕНИЕ ШКОЛЫ»

Организация образования **должна**:

8.1. Иметь опубликованную и регулярно обновляемую политику обеспечения качества, интегрированную в стратегический менеджмент организации. Политика должна разрабатываться с участием внутренних и внешних стейкхолдеров, включать механизмы мониторинга, самооценки, САРА-процедуры (корректирующие и предупреждающие действия) и быть доступной для всех заинтересованных сторон.

8.2. Иметь чётко определённую структуру управления программами докторантуры/аспирантуры, обеспечивающую прозрачность принятия решений, подотчётность, участие стейкхолдеров, а также соответствие миссии и функциям университета. Структура должна обеспечивать долгосрочную устойчивость программ и преемственность академического руководства.

8.3. Гарантировать систематический сбор, анализ и использование релевантной информации (академической, исследовательской, кадровой, финансовой, о трудоустройстве выпускников) для эффективного управления программой докторантуры/аспирантуры. Должны применяться цифровые инструменты управления данными и BI-системы для обеспечения прозрачности и аналитичности процессов.

8.4. Информировать общественность о деятельности организации (включая программы подготовки докторантов/аспирантов) посредством регулярной публикации ясной, достоверной, объективной и актуальной информации. Информация должна охватывать миссию, цели, учебные планы, процедуры приёма, результаты обучения, достижения обучающихся и выпускников.

8.5. Открыть и поддерживать в актуальном состоянии официальный веб-раздел, посвящённый программам докторантуры/аспирантуры, на государственном и английском

языках. Раздел должен содержать информацию о структуре программ, критериях приёма, результатах обучения, научных проектах, трудоустройстве выпускников и международном сотрудничестве.

Примерный предмет оценки:

- ✓ *Описать политику обеспечения качества: её цели, задачи, интеграцию в стратегический менеджмент университета; подтвердить публикацию и регулярную актуализацию (ссылки на сайт, приказы, положения).*
- ✓ *Представить механизмы участия внутренних и внешних стейкхолдеров в разработке, пересмотре и реализации политики качества (рабочие группы, экспертные советы, опросы, обсуждения); привести примеры вовлечения.*
- ✓ *Описать структуру управления программами докторантуры/аспирантуры: органы управления, распределение полномочий и ответственности, процедуры принятия решений, механизмы прозрачности и подотчётности.*
- ✓ *Подтвердить, каким образом обеспечивается долгосрочная устойчивость программ и преемственность академического руководства (системы наставничества, кадровые резервы, регламенты замещения руководящих позиций).*
- ✓ *Указать виды информации, которые систематически собираются и анализируются для управления программами (академическая, кадровая, исследовательская, финансовая, о трудоустройстве выпускников); представить формы и регулярность анализа.*
- ✓ *Привести примеры цифровых инструментов (BI-системы, LMS, HEROSS, внутренние реестры, базы данных), используемых для сбора, мониторинга и аналитической обработки информации; пояснить, как данные применяются для принятия управленческих решений.*
- ✓ *Описать практику публикации информации об образовательных программах: перечень размещаемых сведений (миссия, цели, учебные планы, критерии приёма, результаты обучения, достижения обучающихся и выпускников), источники публикации (официальный сайт, отчёты, СМИ).*
- ✓ *Подтвердить информирование общественности о результатах деятельности: показатели трудоустройства выпускников, научные достижения, публикации, международные проекты.*
- ✓ *Представить описание веб-раздела, посвящённого программам докторантуры/аспирантуры: его структура, содержание, наличие информации на государственном и английском языках, порядок обновления данных и ответственные лица.*
- ✓ *Указать практику публикации информации о международном сотрудничестве, партнёрствах, совместных проектах и сетевых инициативах с участием докторантов/аспирантов.*
- ✓ *Описать систему мониторинга эффективности управления: какие процедуры, индикаторы и механизмы применяются для оценки соответствия миссии и задачам университета; как используются результаты мониторинга для корректирующих и предупреждающих действий (CAPA).*

СТАНДАРТ 9. «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ»

Организация образования **должна**:

9.1. Проводить регулярный мониторинг и систематическую оценку программ докторантуры/аспирантуры, включая анализ миссии, структуры, содержания, методов обучения и результатов подготовки. Обеспечивать использование цикла PDCA (планирование–выполнение–оценка–улучшение) для постоянного совершенствования образовательной программы.

9.2. Гарантировать, что результаты мониторинга и оценки программ учитывают потребности обучающихся, академического сообщества, работодателей, системы здравоохранения и общества. Обеспечивать прозрачность результатов и доведение информации о планируемых и реализованных улучшениях до всех заинтересованных сторон.

9.3. Проводить внешние процедуры обеспечения качества и аккредитации в соответствии с Европейскими стандартами и рекомендациями (ESG), WFME и другими признанными международными требованиями на регулярной основе. Использовать результаты внешней экспертизы для внедрения корректирующих и предупреждающих действий (CAPA).

9.4. Использовать сравнительный анализ (benchmarking) с ведущими национальными и международными образовательными и исследовательскими программами для выявления лучших практик и внедрения инноваций в образовательный процесс. Учитывать данные о трудоустройстве выпускников, их научной продуктивности и карьерных траекториях при пересмотре программ.

Примерный предмет оценки:

- ✓ *Описать механизмы регулярного мониторинга и систематической оценки программ докторантуры/аспирантуры: регламенты, циклы PDCA (планирование – выполнение – оценка – улучшение), процедуры самооценки, отчётность.*
- ✓ *Подтвердить порядок регулярного пересмотра миссии, структуры, содержания, методов обучения и результатов подготовки; привести примеры последних изменений, внесённых по итогам мониторинга и анализа.*
- ✓ *Указать показатели, применяемые для отслеживания достижения целей и ожидаемых результатов обучения (академические, исследовательские, кадровые, карьерные).*
- ✓ *Описать, каким образом учитываются потребности обучающихся, преподавателей, работодателей, системы здравоохранения и общества при обновлении программ; привести конкретные примеры.*
- ✓ *Представить используемые инструменты обратной связи (опросы, интервью, фокус-группы, мониторинг удовлетворённости), а также порядок применения их результатов для корректировок программ.*
- ✓ *Подтвердить участие обучающихся, выпускников, работодателей и других стейкхолдеров в мониторинге и пересмотре программ; показать формы их вовлечения и реальный вклад в принятие решений.*
- ✓ *Описать механизмы обеспечения прозрачности результатов мониторинга: публикация отчётов, информирование заинтересованных сторон, доступность решений об изменениях в программах.*
- ✓ *Представить сведения о процедурах внешнего обеспечения качества и аккредитации (национальных и международных): частота прохождения, результаты, примеры отчётов или публикаций.*
- ✓ *Показать, каким образом результаты внешней экспертизы используются для внедрения корректирующих и предупреждающих действий (CAPA) и развития внутренней системы обеспечения качества.*

- ✓ Привести примеры изменений, реализованных по итогам последних внешних процедур оценки, и шаги, предпринятые для подготовки к предстоящим аккредитациям или экспертизам.
- ✓ Описать практику сравнительного анализа (*benchmarking*): с какими национальными и международными организациями и программами проводится сопоставление, какие индикаторы используются, какие инновации были внедрены на его основе.
- ✓ Указать, как используются данные о трудоустройстве выпускников, их публикационной активности и карьерных траекториях для пересмотра и совершенствования программ.
- ✓ Пояснить роль постоянного обновления программ в укреплении академической репутации организации и в повышении соответствия международным стандартам качества (*WFME, ESG*).

VI. 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 ОП
(в случае программной аккредитации)

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

Стандарты и руководство по международной аккредитации программ докторантуры/аспирантуры 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 и программы визита)	<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 ОП)	<i>Должность ФИО</i>	По маршруту
13.00-14.00	Обед (только члены ВЭК)	Перерыв на обед	
14.00-14.15	Работа ВЭК		Кабинет ВЭК
14.15-15.00	Встреча с руководителями аккредитуемых ОП	<i>Должность ФИО (или Приложение №__)</i>	Главный корпус, Конференц-зал
15.00-15.45	Встреча с руководителями кафедр аккредитуемых	<i>Должность ФИО (или Приложение №__)</i>	Главный корпус, Конференц-зал

Стандарты и руководство по международной аккредитации программ докторантуры/аспирантуры 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
	ОП		
15.45-16.00	Кофе-брейк с внутренним обсуждением	<i>только члены ВЭК</i>	
16.00-17.00	Встреча с преподавателями аккредитуемых ОП	<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 ОП</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 ОП (<i>в случае программной аккредитации</i>)	<i>Должность ФИО</i>	Учебный корпус №5 Учебный корпус №2
09.30-12.30	Посещение занятий	<i>По расписаниям аккредитуемых ОП</i>	Учебные корпуса №2, 5
12.30-13.00	Работа ВЭК (обмен мнениями)		Кабинет ВЭК
13.00-14.00	Обед (только члены ВЭК)	Перерыв на обед	
14.00-15.00	Встреча с обучающимися	<i>Обучающиеся аккредитуемых ОП (Приложение №_)</i>	1-кластер: пот.ауд.№1 2-кластер: пот.ауд.№2 3-кластер: пот.ауд.№3
15.00-16.00	Анкетирование обучающихся (параллельно)	<i>Обучающиеся аккредитуемых ОП</i>	Комп.кл. №513-519
15.00-16.00	Встреча с 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 ОП	<i>Выпускники – представители по каждой ОП (Приложение №_)</i>	Поточная аудитория №1

Стандарты и руководство по международной аккредитации программ докторантуры/аспирантуры 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 необязательно быть руководителем рабочей группы по подготовке самооценки ОП.

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

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

- координации процесса подготовки отчета по самооценке ОП;
- обеспечению своевременного предоставления отчета по самооценке ОП 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 ОП 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 дается в Приложении 1 отчета по самооценке) (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 ОП 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	
Учредители	
Год основания (наименование, переименование (при осуществлении))	
Текущий статус аккредитации:	
Место нахождения / регистрации	
Ректор /руководитель ОО	
Лицензия (правоустанавливающий документ)	
Количество студентов (очная, заочная форма обучения)	

Дата предоставления отчета по самооценке	
ФИО контактного лица по подготовке отчета	
Уровни образования, реализуемые вузом в соответствии с НРК (например, 6,7,8) и QF-EHEA (например, 1,2,3 циклы)	
Выходные данные Стандарта IAAR согласно которым осуществляется оценка	
Информация о группе, проводившей самооценку	

Таблица 2

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ(ЫХ) ПРОГРАММЕ(АХ), ПРОХОДЯЩЕЙ(ИХ) МЕЖДУНАРОДНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ (пример)

ЧАСТЬ I	<i>Примеры</i>
Образовательная программа/Образовательные программы	« <i>Общественное здравоохранение</i> » (<i>шифр программы</i>) « <i>Медицина</i> » (<i>шифр программы</i>)
Уровень / Период обучения	<i>Докторантура / ___ года</i>
Структурное подразделение (руководитель)	<i>Факультет/Департамент «<u>Название</u>» Руководитель <u>ФИО, должность, ученая степень, звание</u></i>
Основные кафедры (руководители кафедр)	<i>Кафедра «<u>Общественное здравоохранение</u>» 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, форма обучения	Количество семестров, форма обучения (очная, дистанционная, смешанная)
Начало обучения	зимний семестр / летний семестр
Дата введения образовательной программы	Число, месяц, год
Предыдущая аккредитация	Дата, срок действия, аккредитационное агентство
Требования к поступающим	Требования согласно государственным и документам ОО
Возможности дальнейшего образования (по завершении программы)	Перечислить уровни и названия ОП
Цели и задачи ОП	
Краткое описание ОП	Краткое описание структуры ОП
Результаты обучения	Ожидаемые результаты обучения
Специализация	Направление подготовки
Дополнительные характеристики	
Количество допущенных обучающихся	Количество обучающихся, обучающихся на данный момент в ОО
Стоимость обучения	В местной валюте

Возможность трудоустройства	Возможные направления карьеры
-----------------------------	-------------------------------

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

Приводится краткая история, сведения о видах деятельности ОО, направлениях образовательных услуг, с указанием количественных данных ОП 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 ОП ОО.

1.3 Предыдущая аккредитация (1-2 стр.)

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

II. Основная часть. Соответствие Стандартам аккредитации ОП докторантуры/аспирантуры в области здравоохранения (70-80 стр.)

Представляется доказательный и аналитический материал, разработанный по итогам самооценки ОП ОО на соответствие критериям каждого стандарта специализированной/программной аккредитации. Отражаются достижения (при наличии), области деятельности, требующие улучшения, результаты анализа текущего состояния ОП ОО, представляется материал о результативности функционирования системы внутреннего обеспечения качества и эффективности ее механизмов, достижений (при наличии) в соответствии с критериями стандартов.

Каждый Стандарт оформляется следующим образом:

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

Приводятся обоснования позиций ОП ОО (сильная, удовлетворительная, предполагает улучшение, неудовлетворительная) в соответствии с оценкой критериев рабочей группой по самооценке ОП. 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, «По стандарту «.....» ОП (наименование) имеет ___ «сильных» позиции, _____ «удовлетворительных» и ___ «предполагающих улучшения» позиции.

III. SWOT-АНАЛИЗ (1-3 стр.)

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

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

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

Заключение комиссии по самооценке

№ ПЦП	№	№	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
Стандарт 1 «ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ СРЕДА»							
Организация образования должна:							
1	1	1.1.	Обеспечивать наличие достаточных, доступных и соответствующих целям ресурсов для проведения научных исследований: инфраструктуры, лабораторий, баз данных, финансирования и научных школ; предусмотреть возможности для самостоятельной исследовательской работы докторантов/аспирантов и выполнения проектов, актуальных и адекватных целям программы.				
2	2	1.2.	Гарантировать, что все научные исследования выполняются в соответствии с международными и национальными этическими нормами, принципами академической добросовестности, и проходят одобрение компетентного этического комитета; предусмотреть обучение докторантов/аспирантов принципам исследовательской этики.				
3	3	1.3.	Обеспечивать докторантам/аспирантам возможности прохождения части программы, выполнения исследований или стажировок в других организациях, включая зарубежные университеты и исследовательские центры, с признанием результатов обучения и исследований.				
4	4	1.4.	Поддерживать устойчивое сотрудничество с отечественными и зарубежными образовательными организациями, лабораториями, научными центрами и институтами для обеспечения высокого качества программ докторантуры/аспирантуры и развития научных компетенций обучающихся.				
5	5	1.5.	Разрабатывать и реализовывать совместные (двойные/двухдипломные) образовательные и исследовательские программы, предусматривающие возможность получения совместных или двойных научных степеней, а также международное признание результатов исследований.				
6	6	1.6.	Включать в миссию программы положения о достижениях и развитии медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук, отражающих вклад в развитие науки, здравоохранения и общества.				
<i>Итого</i>							
СТАНДАРТ 2 «РЕЗУЛЬТАТЫ ПОДГОТОВКИ»							
Организация образования должна гарантировать, что:							
7	1	2.1.	Образовательная программа докторантуры/аспирантуры должна обеспечивать формирование знаний, умений и				

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

			установок, необходимых для становления компетентных исследователей, способных проводить ответственное, независимое, оригинальное и инновационное научное исследование в соответствии с принципами международной исследовательской практики и академической добросовестности.				
8	2	2.2.	Содержание и результаты образовательной программы должны учитывать потребности, интересы и профессиональные предпочтения докторантов/аспирантов, обеспечивая подготовку к разнообразным карьерным траекториям как в академической, так и в клинической, исследовательской, управленческой или промышленной сфере.				
9	3	2.3.	Содержание и результаты образовательной программы должны быть направлены на формирование у докторантов/аспирантов следующих ключевых компетенций: – способность к критическому анализу, решению исследовательских и практических проблем, трансферу технологий и синтезу новых идей; – системное понимание предметной области и мастерское владение современными методами научного исследования в своей профессиональной сфере; – способность к анализу данных, проектированию и выполнению оригинальных исследований на уровне, соответствующем публикациям в международных рецензируемых изданиях; – умение вести академическую и профессиональную дискуссию, взаимодействовать с рецензентами, научным сообществом и обществом в целом; – способность к распространению и применению новых знаний в академическом, клиническом и социально-экономическом контексте, включая внедрение технологических и культурных достижений.				
10	4	2.4.	Программа подготовки докторантов/аспирантов должна быть направлена на развитие лидерских качеств, навыков научного руководства и наставничества, управления исследовательскими проектами, эффективной коммуникации и передачи знаний различным аудиториям.				
11	5	2.5.	Ожидаемые результаты обучения докторантов/аспирантов в сфере биомедицины и здравоохранения должны быть ориентированы на специфику профессиональной области, при этом в целом соответствовать универсальным результатам обучения докторантуры в других научных областях, обеспечивая академическую эквивалентность и сопоставимость.				
<i>Итого</i>							
СТАНДАРТ 3 «ПОЛИТИКА И КРИТЕРИИ ОТБОРА ПРЕТЕНДЕНТОВ»							
Организация образования должна:							
12	1	3.1.	Организация образования должна иметь политику и процедуры отбора кандидатов на программу докторантуры/аспирантуры, основанные на принципах прозрачности, открытого конкурса, справедливости и недискриминации, опубликованные и доступные для всех претендентов.				
13	2	3.2.	Приём претендентов должен осуществляться на основе их предшествующего уровня образования, соответствующего законодательным требованиям и академическим стандартам, с подтверждением квалификации, необходимой для начала исследовательской подготовки.				
14	3	3.3.	Организация образования должна иметь заранее определённые, опубликованные и последовательно применяемые правила, регулирующие все этапы				

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

			«жизненного цикла» программы, включая: – оценку качества и реализуемости представленного исследовательского проекта; – определение возможности получения новых научных результатов, достаточных для написания диссертации установленного качества в отведённые сроки; – анализ степени новизны, оригинальности и креативности проекта; – проверку квалификации и исследовательской компетентности научных консультантов/руководителей.				
15	4	3.4.	Организация образования должна обеспечить наличие доступных служб поддержки докторантов/аспирантов, включая академическое консультирование, библиотечные, цифровые, лабораторные и иные ресурсы, необходимые для успешного выполнения программы.				
16	5	3.5.	Программа должна реализовываться при наличии адекватных ресурсов (финансовых, кадровых, инфраструктурных), необходимых для полноценного выполнения и завершения научно-исследовательской работы.				
17	6	3.6.	При отборе необходимо оценивать не только академическую успеваемость кандидата, но и его исследовательский потенциал, мотивацию и готовность к самостоятельной научной деятельности.				
18	7	3.7.	Проекты научных исследований претендентов должны быть проанализированы группой независимых экспертов/рецензентов, с использованием письменных рецензий и/или оценки устной презентации проекта, что обеспечивает объективность и академическую добросовестность отбора.				
19	8	3.8.	Организация образования должна предусмотреть возможность предоставления дополнительного времени для завершения программы в обоснованных случаях (например, необходимость дополнительного финансирования, совмещение с клиническими или преподавательскими обязанностями), при условии сохранения качества подготовки и академических требований.				
				<i>Итого</i>			
СТАНДАРТ 4 «ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ»							
Организация образования должна:							
20	1	4.1.	Организация образования должна определить и документировать процедуры разработки, утверждения и пересмотра образовательной программы в соответствии с требованиями законодательства, национальными и международными стандартами качества.				
21	2	4.2.	Реализовывать программы обучения, основанные на проведении оригинальных исследований, структурированных курсов и иных академических активностей, направленных на формирование у обучающихся аналитического, критического и исследовательского мышления.				
22	3	4.3.	Гарантировать, что образовательные программы соответствуют нормам и требованиям к качеству образования, а исследовательская работа выполняется под руководством квалифицированных научных руководителей/супервайзеров с соблюдением академической добросовестности.				
23	4	4.4.	Обеспечить, чтобы образовательные программы формировали знания и навыки обучающихся в области исследовательской этики, добросовестности, защиты прав				

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

			человека и правил надлежащего проведения научных исследований.				
24	5	4.5.	Предусмотреть для обучающихся возможность выполнения части исследования или программы в другом аккредитованном учреждении, включая зарубежные университеты и научные центры, с взаимным признанием результатов.				
25	6	4.6.	Гарантировать, что программы докторантуры/аспирантуры, совмещаемые с клинической или иной профессиональной деятельностью, предусматривают эквивалентный объём времени и возможностей для исследований и обучения, сопоставимый со стандартными программами.				
26	7	4.7.	Обеспечить прозрачность процедур оценивания и их результатов, своевременно информировать обучающихся об используемых критериях, формах и процедурах оценки, включая механизмы обратной связи.				
27	8	4.8.	Предусмотреть возможность прохождения докторантами/аспирантами соответствующих образовательных курсов или стажировок в других организациях, а также получение дополнительного академического и профессионального опыта.				
28	9	4.9.	Обеспечить предоставление обучающимся, работающим клиницистами, отпусков или освобождения от клинических обязанностей для прохождения учебных курсов и выполнения исследовательских задач.				
29	10	4.10.	Гарантировать доступ к конфиденциальному консультированию обучающихся по вопросам образовательной программы, научного руководства, академической этики, а также личным и профессиональным вопросам.				
30	11	4.11.	Создать комитет/совет по диссертационным исследованиям, обеспечивающий объективную оценку прогресса обучающихся, качества диссертационных проектов и их научных достижений.				
31	12	4.12.	Обеспечить участие представителей обучающихся в управлении и оценке программ докторантуры/аспирантуры; поддерживать деятельность ассоциаций обучающихся для усиления роли студенческого самоуправления в академическом процессе.				
32	13	4.13.	Иметь формализованный и доступный механизм апелляции, позволяющий обучающимся оспаривать решения, касающиеся образовательной программы, аттестации и защиты диссертационной работы, в соответствии с принципами справедливости и прозрачности.				
				<i>Итого</i>			
СТАНДАРТ 5 «НАУЧНОЕ РУКОВОДСТВО»							
Организация образования должна:							
33	1	5.1.	Организация образования должна гарантировать, что каждый докторант/аспирант имеет назначенного научного руководителя/консультанта и, при необходимости, со-руководителя, обеспечивающих охват всех аспектов программы и научного проекта.				
34	2	5.2.	Гарантировать, что количество докторантов/аспирантов, закреплённых за одним научным руководителем, соизмеримо с его рабочей нагрузкой и позволяет обеспечивать качественное руководство и индивидуальную поддержку.				
35	3	5.3.	Иметь прозрачные и объективные процедуры отбора и утверждения научных руководителей, подтверждающие их компетентность, квалификацию и активное участие в				

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

			исследовательской деятельности в соответствующей области науки.				
36	4	5.4.	Подтверждать наличие регулярных консультаций научных руководителей с докторантами/аспирантами, документировать встречи, обсуждения прогресса и корректирующие действия.				
37	5	5.5.	Обеспечить механизмы (курсы, семинары, программы повышения квалификации) для подготовки и постоянного развития компетенций научных руководителей и потенциальных супервизоров в области наставничества и исследовательской этики.				
38	6	5.6.	Иметь политику, регламентирующую отношения научного руководителя и докторанта/аспиранта, основанную на принципах взаимного уважения, академической добросовестности, прозрачности обязанностей, совместной ответственности и разделённого вклада в исследование.				
39	7	5.7.	Определить зоны ответственности каждого научного руководителя и закрепить документированную политику распределения прав и обязанностей руководителей, включая механизмы разрешения конфликтных ситуаций.				
40	8	5.8.	Гарантировать, что научные руководители предоставляют обучающимся возможности интеграции в научное сообщество: участие в конференциях, публикациях, сетевых проектах и профессиональных ассоциациях.				
41	9	5.9.	Гарантировать, что научные руководители активно содействуют развитию академической и профессиональной карьеры докторантов/аспирантов, включая исследовательские, образовательные и управленческие траектории.				
42	10	5.10.	Рассмотреть возможность заключения договоров (supervisory agreement), описывающих процесс руководства, роли, ответственность и взаимные обязательства сторон; такие договоры должны быть подписаны научным руководителем, докторантом/аспирантом и администрацией организации.				
43	11	5.11.	Устанавливать требования, чтобы главный научный руководитель имел подтверждённый опыт успешного консультирования докторантов/аспирантов и/или официальную подготовку по супервизии.				
44	12	5.12.	Предусмотреть возможность участия научных руководителей в качестве со-супервайзеров докторантов/аспирантов из других организаций как внутри страны, так и на международном уровне, для расширения исследовательского опыта и сетевого сотрудничества.				
<i>Итого</i>							
СТАНДАРТ 6 «ДИССЕРТАЦИЯ»							
Организация образования должна:							
45	1	6.1.	Гарантировать, что докторская диссертация является итоговой квалификационной работой, подтверждающей способность докторанта/аспиранта к самостоятельному, оригинальному и научно-обоснованному исследованию, критическому анализу и интерпретации результатов в соответствующей области науки.				
46	2	6.2.	Определить стандартный период подготовки в докторантуре/аспирантуре (3–4 года очного обучения), результатом которого должны быть публикации в изданиях, рекомендованных уполномоченными органами и в международно-признанных рецензируемых журналах.				
47	3	6.3.	Гарантировать, что диссертация соответствует международным требованиям к научным исследованиям и				

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

			включает: полный обзор литературы, чётко сформулированные цель и задачи, обоснованную методологию, достоверные и воспроизводимые результаты, критическое обсуждение, выводы и обозначение перспектив дальнейших исследований.				
48	4	6.4.	Гарантировать, что если диссертация представлена в альтернативных форматах (например, кумулятивная диссертация, монография), оценочный комитет обеспечивает эквивалентность научного вклада установленным требованиям и его соответствие национальным и международным стандартам.				
49	5	6.5.	Для повышения международного признания предусмотреть возможность написания и защиты диссертации на английском языке (если не противоречит национальным нормам); рефераты и аннотации диссертаций должны быть опубликованы как минимум на государственном и английском языках.				
50	6	6.6.	Предусмотреть документирование индивидуального вклада докторанта/аспиранта в совместных публикациях и диссертации, обеспечивая прозрачность и соблюдение принципов академической добросовестности.				
51	7	6.7.	Предусмотреть размещение полных текстов диссертаций или их защищённых электронных копий в институциональном репозитории; если законодательство ограничивает публикацию, обеспечить доступность реферата или расширенной аннотации.				
52	8	6.8.	Гарантировать размещение краткой аннотации диссертации на государственном языке и английском языке в открытом доступе на официальном сайте организации образования.				
<i>Итого</i>							
СТАНДАРТ 7 «ОЦЕНКА ДИССЕРТАЦИИ»							
Организация образования должна:							
53	1	7.1.	Обеспечить процесс многоуровневой оценки диссертационной работы, включающий независимое рецензирование, публичную защиту и представление результатов в виде устной презентации, с обязательной фиксацией процедуры в протоколах.				
54	2	7.2.	Гарантировать, что присуждение степени доктора/кандидата наук основано на решении оценочного комитета организации образования, проводшего комплексную оценку письменной диссертации и устной защиты, при условии соответствия установленным требованиям Стандарта 6 и национальным регуляторным нормам.				
55	3	7.3.	Обеспечить, чтобы оценочный комитет состоял из учёных, активно ведущих исследования в соответствующей области, не связанных с темой работы докторанта/аспиранта и не имеющих конфликта интересов; предусмотреть участие минимум двух представителей из других организаций (желательно международных).				
56	4	7.4.	Гарантировать, что для исключения конфликта интересов научные руководители, со-руководители и научные консультанты не входят в состав оценочного комитета и не участвуют в принятии решения по диссертации.				
57	5	7.5.	Обеспечить справедливый и прозрачный порядок повторной сдачи: в случае отрицательного решения по письменной диссертации докторанту/аспиранту предоставляется возможность доработки; при отрицательном решении по устной защите — возможность повторной защиты (если это не противоречит				

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

			законодательству). В исключительных случаях оценочный комитет может отказать в праве на повторную защиту при наличии серьёзных нарушений академической добросовестности.				
58	6	7.6.	Гарантировать, что устная защита диссертации проводится как открытая и публичная процедура, обеспечивающая академическую прозрачность, с возможностью участия внешних экспертов и представителей профессионального сообщества.				
59	7	7.7.	Реализовать политику интернационализации процедуры оценки, предусматривая участие в составе оценочного комитета как минимум одного представителя зарубежного университета или исследовательского центра (офлайн или онлайн-формат).				
60	8	7.8.	Обеспечить, чтобы при защите оценивались не только результаты исследования, но и сформированные в ходе программы компетенции: критическое мышление, методологическая грамотность, академическая добросовестность, способность к научной коммуникации и этическому проведению исследований.				
<i>Итого</i>							
СТАНДАРТ 8 «СТРУКТУРА И УПРАВЛЕНИЕ ШКОЛЫ»							
Организация образования должна:							
61	1	8.1.	Иметь опубликованную и регулярно обновляемую политику обеспечения качества, интегрированную в стратегический менеджмент организации. Политика должна разрабатываться с участием внутренних и внешних стейкхолдеров, включать механизмы мониторинга, самооценки, САРА-процедуры (корректирующие и предупреждающие действия) и быть доступной для всех заинтересованных сторон.				
62	2	8.2.	Иметь чётко определённую структуру управления программами докторантуры/аспирантуры, обеспечивающую прозрачность принятия решений, подотчётность, участие стейкхолдеров, а также соответствие миссии и функциям университета. Структура должна обеспечивать долгосрочную устойчивость программ и преемственность академического руководства.				
63	3	8.3.	Гарантировать систематический сбор, анализ и использование релевантной информации (академической, исследовательской, кадровой, финансовой, о трудоустройстве выпускников) для эффективного управления программой докторантуры/аспирантуры. Должны применяться цифровые инструменты управления данными и BI-системы для обеспечения прозрачности и аналитичности процессов.				
64	4	8.4.	Информировать общественность о деятельности организации (включая программы подготовки докторантов/аспирантов) посредством регулярной публикации ясной, достоверной, объективной и актуальной информации. Информация должна охватывать миссию, цели, учебные планы, процедуры приёма, результаты обучения, достижения обучающихся и выпускников.				
65	5	8.5.	Открыть и поддерживать в актуальном состоянии официальный веб-раздел, посвящённый программам докторантуры/аспирантуры, на государственном и английском языках. Раздел должен содержать информацию о структуре программ, критериях приёма, результатах обучения, научных проектах, трудоустройстве выпускников и международном сотрудничестве.				

				<i>Итого</i>				
Стандарт 9. ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ								
Организация образования должна:								
66	1	9.1.	Проводить регулярный мониторинг и систематическую оценку программ докторантуры/аспирантуры, включая анализ миссии, структуры, содержания, методов обучения и результатов подготовки. Обеспечивать использование цикла PDCA (планирование–выполнение–оценка–улучшение) для постоянного совершенствования образовательной программы.					
67	2	9.2.	Гарантировать, что результаты мониторинга и оценки программ учитывают потребности обучающихся, академического сообщества, работодателей, системы здравоохранения и общества. Обеспечивать прозрачность результатов и доведение информации о планируемых и реализованных улучшениях до всех заинтересованных сторон.					
68	3	9.3	Проводить внешние процедуры обеспечения качества и аккредитации в соответствии с Европейскими стандартами и рекомендациями (ESG), WFME и другими признанными международными требованиями на регулярной основе. Использовать результаты внешней экспертизы для внедрения корректирующих и предупреждающих действий (CAPA).					
69	4	9.4	Использовать сравнительный анализ (benchmarking) с ведущими национальными и международными образовательными и исследовательскими программами для выявления лучших практик и внедрения инноваций в образовательный процесс. Учитывать данные о трудоустройстве выпускников, их научной продуктивности и карьерных траекториях при пересмотре программ.					
				<i>Итого</i>				
				ИТОГО В ОБЩЕМ				

Приложения к отчету по самооценке (оформляются отдельным файлом в соответствии с требованиями стандартов и руководства международной аккредитации программ докторантуры/аспирантуры 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 образовательной программе
«Наименование программы» «Наименование ОО»
или
ПО КЛАСТЕРУ 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 ОП 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 ОП;
- 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 ОП;
- изучить отчет ОП 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 ОП.

Во время визита:

- заслушать мнения членов ВЭК по самооценке ОП 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 ОП 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 ОП на соответствие международным стандартам IAAR;
- разработка рекомендаций по улучшению качества ОП;
- разработка рекомендаций для Аккредитационного Совета по аккредитации в соответствии с уровнем подготовленности ОО к аккредитации образовательных программ докторантуры/аспирантуры 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 ОП.

После визита:

- участвовать в подготовке отчета ВЭК;
- уничтожить конфиденциальные материалы, полученные в ходе визита;
- не разглашать результаты внешней оценки ОП 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 ОП 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 ОП;
- проведение оценки в соответствии с международными стандартами IAAR, разработанных на основе ESG;
- разработка отчета ВЭК по итогам оценки ОП;
- подготовка рекомендаций по улучшению качества ОП;
- подготовка рекомендаций для Аккредитационного совета по аккредитации в соответствии с уровнем подготовленности ОО и ОП 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, ОП;
- Стандарты и руководство по международной аккредитации программ докторантуры/аспирантуры в области здравоохранения (на основе WFME/ AMSE/ ESG);
- Отчет по самооценке, представленный в рамках аккредитуемой ОП;
- Информация о составе экспертной комиссии;
- График визита в ОО;
- Дополнительная информация об ОО, ОП (по запросу членов внешней экспертной комиссии).

Обзор отчета по самооценке аккредитуемого ОП

После получения отчета по самооценке (ОС) ОП, 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 ОП 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 ОП должна быть представлена?
- В достаточной ли степени отражена специфика ОО и ОП?
- Достигнуты ли стратегические цели?
- Четко ли определены механизмы стратегического управления ОО, управления ОП?
- 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, 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 ОП. 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 ОП 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 ОП. 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 ОП 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 с обучающимися экспертная группа получает информацию об объеме рабочей нагрузки, уровня профессиональной компетентности преподавателей, систематичности и последовательности ОП, четкости целей и задач, разработке учебных планов, а также о материальных ресурсах, доступных для реализации учебного процесса.

Интервью с обучающимися должны проводиться в благоприятной обстановке, на встречах, организованных для интервью только с 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 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 ОП ОО.

Встреча с работодателями

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

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

Подведение итогов и подготовка рекомендаций

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

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

Оценочная таблица «Параметры профиля ОП» позволяет ВЭК определить позицию ОО, которая оценивается по каждому критерию следующим образом:

▪ **«Сильная»** характеризуется высоким уровнем показателей стандарта международной аккредитации ОП докторантуры/аспирантуры в области здравоохранения. Данная позиция стандарта позволяет служить примером хорошей практики для распространения среди других ОО.

▪ **«Удовлетворительная»** определяется средним уровнем показателей стандарта международной аккредитации ОП докторантуры/аспирантуры в области здравоохранения.

▪ **«Предполагает улучшение»** характеризуется низким уровнем показателей стандарта международной аккредитации ОП докторантуры/аспирантуры в области здравоохранения.

▪ **«Неудовлетворительная»** означает, что показатели ОП ОО не соответствуют стандарту международной аккредитации ОП докторантуры/аспирантуры в области здравоохранения.

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

ВЭК рекомендует Аккредитационному Совету одно из следующих решений:

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

В случае соответствия ОП ОО Стандартам IAAR международной аккредитации ОП докторантуры/аспирантуры в области здравоохранения, ВЭК выносит рекомендацию по улучшению качества.

В случае несоответствия ОП ОО Стандартам IAAR международной аккредитации ОП докторантуры/аспирантуры в области здравоохранения, ВЭК рекомендует определить меры, необходимые для приведения ОП 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 ОП, указать преимущества и недостатки рассматриваемой ОП 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, ОП, 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 образовательных программ докторантуры/аспирантуры в области здравоохранения

Перед визитом:

- предоставлять нормативные и методические материалы по организации и проведению самооценки ОП ОО, разработанные IAAR;
- поддерживать связь с ОО и участвовать на встречах по вопросам процедуры аккредитации;
- консультировать ОО по процедуре аккредитации ОП, 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 ОП 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 ОП ОО (онлайн-опрос членов ВЭК и ОО после принятия решения по аккредитации).