



«АККРЕДИТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТІҢ  
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО  
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR  
ACCREDITATION AND RATING

# Стандарты и руководство

по институциональной аккредитации  
медицинских организаций образования  
(Республика Казахстан)

## НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА

---



Стандарты и руководство по институциональной аккредитации  
медицинских организаций образования  
(Республика Казахстан)

## **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» № 117-19-ОД от 09 декабря 2019 года.
- 3.** В настоящих стандартах реализованы нормы Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III.
- 4.** Настоящие стандарты гармонизированы со Стандартами обеспечения качества в европейском пространстве высшего образования (ESG, новая редакция), утвержденными на Ереванской конференции министров образования в 14-15 мая 2015 г.
- 5. ДЕРЖАТЕЛЬ ПОДЛИННИКА** Независимое агентство аккредитации и рейтинга: 010000, г. Астана, ул. Б.Момышулы, 2
- 6. ИЗДАНИЕ ВТОРОЕ**

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ</b> .....	4
1.1 Область применения .....	4
1.2 Нормативные ссылки .....	4
1.3 Термины и определения .....	5
1.4 Обозначения и сокращения .....	7
<b>I. ПРОЦЕДУРА ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОЙ АККРЕДИТАЦИИ</b> .....	8
<b>II. ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ</b> .....	13
<b>III. СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ</b> .....	46
<b>1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»</b> .....	46
<b>2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»</b> .....	53
<b>3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»</b> .....	68
<b>4. СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»</b> .....	71
<b>5. СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»</b> .....	78
<b>6. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»</b> .....	83
<b>7. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»</b> .....	91
<b>8. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»</b> .....	96
<b>9. СТАНДАРТ «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ»</b> .....	100
<b>БИБЛИОГРАФИЯ</b> .....	102
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 1</b> .....	103
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 2</b> .....	108
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 3</b> .....	109
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 4</b> .....	109
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 5</b> .....	110
<b>ПАМЯТКА К СОСТАВЛЕНИЮ ОТЧЕТА ПО САМООЦЕНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ</b> .....	110

## **1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

### **1.1 Область применения**

1.1.1 Настоящий стандарт определяет требования к основным положениям стандартов институциональной аккредитации.

1.1.2 Настоящий стандарт применяется при проведении процедуры институциональной аккредитации независимо от ее статуса, организационно-правовой формы, форм собственности и ведомственной подчиненности.

1.1.3 Настоящие стандарты могут быть также использованы медицинской организацией образования для внутренней оценки деятельности и разработки, соответствующей внутренней нормативной документации.

### **1.2 Нормативные ссылки**

В настоящем стандарте используются ссылки на следующие нормативные документы:

1. Закон Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III.

2. Закон Республики Казахстан «О техническом регулировании» от 9 ноября 2004 года № 603.

3. Закон Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам расширения академической и управленческой самостоятельности высших учебных заведений» от 4 июля 2018 года № 171-VI.

4. Закон Республики Казахстан «Об аккредитации в области оценки соответствия» от 5 июля 2008 года № 61-IV.

5. Послание Президента Республики Казахстан Н.А. Назарбаева к народу «Пять социальных инициатив Президента» от 5 марта 2018 года.

6. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан «Об утверждении Правил признания аккредитационных органов, в том числе зарубежных, и формирования реестра признанных аккредитационных органов, аккредитованных организаций образования и образовательных программ» от 1 ноября 2016 года № 629.

7. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов образования всех уровней образования» от 31 октября 2018 года № 604.

8. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан «Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования соответствующих типов» от 30 октября 2018 года № 595.

9. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан «Об утверждении Правил организации учебного процесса по кредитной технологии обучения» от 20 апреля 2011 года № 152.

10. Международные стандарты Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества базового медицинского образования (ВФМО, Университет Копенгаген, 2017).

### 1.3 Термины и определения

В настоящем стандарте применяются термины и определения в соответствии с вышеперечисленными законодательными и нормативно-правовыми актами (пункт 1.2):

В настоящих стандартах применяются термины и определения в соответствии с нормативно-правовыми актами, указанными в пункте 2.

В дополнение к ним в настоящих стандартах установлены следующие определения:

**Академическая мобильность:** перемещение обучающихся или преподавателей-исследователей для обучения или проведения исследований на определенный академический период (семестр или учебный год) в другую организацию высшего и (или) послевузовского образования (внутри страны или за рубежом) с обязательным перезачетом освоенных учебных программ, дисциплин в виде академических кредитов в своей организации высшего и (или) послевузовского образования или для продолжения учебы в другой организации высшего и (или) послевузовского образования.

**Анализ:** метод исследования, характеризующийся выделением и/или изучением отдельных частей объекта аккредитации, процесс определения, сбора данных для оценки качества образовательных услуг.

**Визит внешней экспертной комиссии (*Site Visit of the External Expert Panel*):** общепринятый компонент целостного аккредитационного процесса, предусматривающий проверку соответствия реалии с ранее представленным отчетом по самооценке вуза, оценки качества и эффективности предоставляемых образовательных услуг, собеседование и анкетирование стейкхолдеров, а также разработки рекомендаций по повышению качества.

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

**Кредитная технология обучения:** обучение на основе выбора и самостоятельного планирования обучающимся последовательности изучения дисциплин с накоплением академических кредитов.

**Образовательный мониторинг:** систематическое наблюдение, анализ, оценка и прогноз состояния и динамики изменений результатов и условий осуществления образовательных процессов, контингента

обучающихся, сети, а также рейтинговых показателей достижений деятельности организаций образования.

**Организация высшего и (или) послевузовского образования:** высшее учебное заведение, реализующее образовательные программы высшего и (или) послевузовского образования и осуществляющее научно-исследовательскую деятельность.

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

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

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

**Реаккредитация:** повторная аккредитация образовательной программы ранее аккредитованным аккредитационным органом, по истечению срока действия свидетельства о специализированной аккредитации.

**Результаты обучения:** подтвержденный оценкой объем знаний, умений, навыков, приобретенных, демонстрируемых обучающимся по освоению образовательной программы, и сформированные ценности, и отношения.

**Результативность:** степень реализации запланированной деятельности и достижения планируемых результатов обучения.

**Самооценка:** процедура самостоятельной оценки вуза на основе стандартов и критериев институциональной или специализированной аккредитации.

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

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

**Студентоцентрированный подход в образовании:** основополагающий принцип болонских реформ в высшем образовании, предполагающий смещение акцентов в образовательном процессе с

преподавания (как основной роли профессорско-преподавательского состава в «трансляции» знаний) на учение (как активную образовательную деятельность студента).

**Учебная программа:** программа, определяющая по каждому учебному предмету, каждой учебной дисциплине и (или) модулю содержание и объем знаний, умений, навыков и компетенций, подлежащих освоению.

**Учебный план:** документ, регламентирующий перечень, последовательность, объем (трудоемкость) учебных предметов, учебных дисциплин и (или) модулей, профессиональной практики, иных видов учебной деятельности обучающихся соответствующего уровня образования и формы контроля.

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

**Эффективность:** соотношение между достигнутым результатом и использованными ресурсами.

#### 1.4 Обозначения и сокращения

- В настоящем стандарте используются сокращения в соответствии с указанными в пункте 2 нормативными документами.
- Кроме того, в настоящем стандарте используются следующие обозначения и сокращения:
- ВЭК – внешняя экспертная комиссия;
- ВУЗ – высшее учебное заведение;
- МЗ РК – Министерство здравоохранения Республики Казахстан;
- МОН РК – Министерство образования и науки Республики Казахстан;
- МОО – медицинская организация образования;
- НААР – независимое агентство аккредитации и рейтинга;
- НПР – непрерывное профессиональное развитие;
- НМО – непрерывное медицинское образование;
- ОП – образовательная программа;
- ОСКЭ – объективный структурированный клинический экзамен
- ППС – профессорско-преподавательский состав;
- СМИ – средства массовой информации



## **I. ПРОЦЕДУРА ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

### **Цели и задачи институциональной аккредитации**

Цель институциональной аккредитации (далее - аккредитация) заключается в оценке и признании высокого качества деятельности медицинской организации образования (МОО) и предлагаемых образовательных программ в соответствии с стандартами аккредитации.

Процедура институциональной аккредитации служит общей цели оценки качества деятельности медицинской организации образования и соблюдения установленных стандартов. При проведении институциональной аккредитации учитывается конкретное законодательство Республики Казахстан.

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

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

### **Порядок проведения институциональной аккредитации**

Процедура включает следующие этапы:

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

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

Рассмотрение НААР заявки медицинской организации образования.

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

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

По запросу медицинской организации образования НААР может организовать обучение для разъяснения критериев и процедуры институциональной аккредитации внутренним экспертам медицинской организации образования на специальных семинарах по вопросам теории, методики и технологии проведения институциональной аккредитации.

Данная процедура по проведению семинара не является обязательным компонентом процесса аккредитации и проводится по желанию медицинской организации образования.

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

Медицинская организация образования самостоятельно организует и проводит самооценку медицинской организации образования в целях установления соответствия стандартам аккредитации, а также готовит отчет по самооценке согласно разделу II настоящего Руководства.

Медицинской организации образования предоставляются стандарты и руководство для подготовки отчета по самооценке.

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

Эксперт изучает отчет по самооценке на соответствие стандартам НААР, готовит и направляет рецензию в НААР в течение 10 (десяти) календарных дней.

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

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

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

В случае продолжения аккредитации НААР формирует ВЭК, которая утверждается генеральным директором НААР для проведения оценки медицинской организации образования. В зависимости от объема внешней проверки формируется количественный состав комиссии. В ее состав входят представители академической общественности, заинтересованных сторон Казахстана, включая работодателей, обучающихся, зарубежный/зарубежные эксперты.

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

Программа визита разрабатывается Председателем ВЭК и координатором НААР при участии медицинской организации образования. Согласованная программа визита ВЭК утверждается генеральным директором НААР не менее чем за 2 (две) недели до визита в медицинской

организации образования. Структура и содержание программы разрабатывается с учетом специфики МОО согласно рекомендуемому образцу программы визита ВЭК (Приложение 1).

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

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

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

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

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

Отчет ВЭК, включая рекомендации, разрабатывается членами ВЭК коллегиально.

## **5. Принятие решений НААР**

Основой для принятия решения об институциональной аккредитации Аккредитационным Советом служат отчет ВЭК по оценке медицинской организации образования и отчет по самооценке медицинской организации образования.

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

К исключительной компетенции Аккредитационного совета НААР относится принятие решений об аккредитации или отказе в аккредитации медицинской организации образования. Состав Аккредитационного совета определяется в соответствии с Положением об его деятельности. Заседание проводится при наличии кворума. Аккредитационный совет вправе принять решение, не соответствующее рекомендациям ВЭК.

Аккредитационный совет принимает одно из следующих решений:

- «аккредитовать»:

- 1 год – при соблюдении критериев в целом, но при наличии некоторых недостатков и возможностей для улучшения (при оценке критериев, требующих улучшение более 20%, отсутствие сильных сторон);

- 3 года – при положительных результатах в целом, но при наличии отдельных незначительных недостатков и возможностей для улучшения (при оценке критериев, требующих улучшение от 10 до 20%, при наличии сильных сторон);

- 5 лет – при положительных результатах в целом (при оценке критериев, требующих улучшение не более 10%, при наличии сильных сторон);

- 7 лет – при соответствии критериям стандартов в целом и при наличии примеров трансляции лучшей практики (при оценке критериев сильных сторон не менее 10%, а требующих улучшение не более 5%).

- «отказ в аккредитации» (при оценке как минимум одного критерия как «неудовлетворительно», при отсутствии сильных сторон).

В случае принятия Аккредитационным советом положительного решения, НААР направляет официальное письмо с результатами решения и свидетельство об институциональной аккредитации МОО, подписанное председателем АС и генеральным директором НААР в медицинскую организацию образования. Далее решение об аккредитации МОО направляется в МОН РК для включения в Реестр аккредитованных организаций образования (Реестр 2) и размещается на веб-сайте НААР. Также на веб-сайте размещается отчет ВЭК.

После получения свидетельства об аккредитации медицинская организация образования публикует на своем сайте отчет по самооценке МОО. По согласованию с НААР МОО в праве не размещать конфиденциальную информацию, указанную в отчете по самооценке.

При принятии Аккредитационным советом отрицательного решения НААР направляет письмо в медицинскую организацию образования с обоснованием решения.

Медицинская организация образования в соответствии с Договором об оказании услуг и Положением о Комиссии по рассмотрению апелляций и жалоб может направить в НААР апелляцию на решение

Аккредитационного совета. В случае сомнения в компетентности ВЭК и представителей НААР, или грубого нарушения, допущенного членами ВЭК, медицинская организация образования может направить жалобу в НААР.

#### **6. Последующие процедуры**

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

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

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

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

- временно приостановить действие институциональной аккредитации медицинской организации образования;
- отозвать аккредитацию медицинской организации образования, что может повлечь за собой аннулирование всех достигнутых ранее результатов аккредитации.

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

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

## **II. ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

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

### **Основные принципы подготовки отчета**

1. Структурирование: строгое соответствие представленного материала разделам документа.

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

3. Аналитичность: анализ преимуществ и недостатков, анализ динамики развития.

4. Критика: объективность оценки.

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

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

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

Окончательный документ должен быть хорошо структурирован, пронумерован (включая приложения). Отчет не должен превышать 50-60 страниц (без приложений).

ОС должен быть представлен агентству в печатном виде и в электронном формате на английском языке.

### **Формат отчета**

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

Отчёт должен быть написан в следующем формате: тип шрифта – Times NewRoman, размер шрифта – 12, пробел между строчками – 1.5, интервал абзаца до и после заглавий – не более 6 пт, в начале отчёта должно быть приведено автоматически редактируемое встроенное оглавление, номера страниц. Печать отчёта осуществляется в формате А4 с книжной ориентацией (portrait), в приложениях возможно также применение альбомной ориентации (landscape). Первое приложение к отчёту должно содержать текст, подтверждающий достоверность, исчерпывающий характер и точность всех представленных данных, подписанный руководителем вуза и исполнителями, составлявшими отчёт с приведением контактных данных составителей отчёта для дальнейших

консультаций при необходимости: «Я, [ФИО руководителя организации], подтверждаю, что в данном отчёте по самооценке [название вуза], содержащем [количество страниц основной части отчёта, т.е. без приложений] страниц, предоставлены абсолютно достоверные, точные и исчерпывающие данные, которые адекватно и в полной мере характеризуют деятельность вуза».

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

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

### **Содержание Отчета по самооценке**

ОС состоит из введения, трех основных разделов и приложений.

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

В первом разделе представляется общая информация о медицинской организации образования при институциональной аккредитации:

- 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 студентов (ежегодное);
- динамика контингента студентов разных форм обучения за последние 3-5 лет.

Второй раздел включает анализ соответствия деятельности медицинской организации образования стандартам институциональной аккредитации.

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

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

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

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

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

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

В начале Отчета по самооценке представляется общая информация (профайл), отражающая название вуза, юридические реквизиты, ФИО руководителя, сведения об учредителе, контактная информация, дата предоставления отчета по самооценке, ФИО контактного лица по подготовке отчета, уровни образования, реализуемые вузом в соответствии с НРК (например, 6,7,8) и QF-ЕНЕА (например, 1,2,3 циклы), (Для СА уровень образования по каждой ОП в соответствии с НРК (например, 6,7,8) и и QF-ЕНЕА (например, 1,2,3 циклы) с указанием присваиваемой степени квалификации на государственном, русском и английском языках), выходные данные Стандарта НААР согласно которым осуществляется оценка, информация о группе, проводившей самооценку.

**Во введении** указываются основание прохождения внешней оценки, итог предыдущей аккредитации (Аккредитационный орган, стандарты аккредитации, согласно которым была проведена внешняя оценка и статус аккредитации) в случае проведения реаккредитации. Отражается краткая характеристика методов, используемых в разработке Отчета по самооценке ОО (назначение рабочей группы, вовлечение заинтересованных сторон и т.д.).

**Основная часть** отчёта по самооценке должна последовательно отражать результаты самооценки вуза по критериям каждого стандарта. В завершении самооценки по критериям каждого стандарта приводится заключение по образцу: «По стандарту «Миссия и конечные результаты»



раскрыты 7 критериев, из которых 3 имеют сильную позицию, 3 – удовлетворительную и 1 – предполагает улучшения».

**Заключительная часть** отчета по самооценке должна включать таблицу «Заключение комиссии по самооценке», в которой отражена оценка критериев по всем стандартам.

Отчёт по самооценке должен отвечать структуре стандартов Агентства и может быть составлен по форме и содержанию на основе ответов, данных организацией образования по всем пунктам стандартов Агентства. В следующих разделах представлены рекомендации по составлению отчёта по самооценке в разрезе отдельных стандартов Агентства с краткими комментариями по каждому стандарту и критерию.

### **Структура ОС**

Содержание ОС должно быть представлено в соответствии со следующей структурой:

#### **СОДЕРЖАНИЕ**

#### **ВВЕДЕНИЕ**

#### **1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

#### **2. СОБЛЮДЕНИЕ СТАНДАРТОВ ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОЙ АККРЕДИТАЦИИ:**

##### **СТАНДАРТ «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»**

Определение миссии

Участие в формулировании миссии

Институциональная автономия и академическая свобода

Конечные результаты обучения

##### **СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»**

Модель образовательной программы и методы обучения

Научный метод

Базовые биомедицинские науки

Поведенческие и социальные науки и медицинская этика

Клинические науки и навыки

Структура образовательной программы, содержание и продолжительность

Управление программой

Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения

##### **СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»**

Методы оценки

Взаимосвязь между оценкой и обучением

##### **СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»**

Политика приема и отбора

Набор обучающихся

Консультирование и поддержка обучающихся

Представительство обучающихся  
СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»

Политика отбора и набора кадров

Политика деятельности и развития сотрудников

СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

Материально-техническая база

Ресурсы для клинической подготовки

Информационные технологии

Исследования в области медицины и научные достижения

Экспертиза в области образования

Обмен в сфере образования

СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»

Механизмы мониторинга и оценки программы

Обратная связь преподавателя и обучающегося

Учебные достижения обучающихся

Вовлечение заинтересованных сторон

СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРВАНИЕ»

Управление

Академическое руководство

Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов

Административный штат и менеджмент

Взаимодействие с сектором здравоохранения

СТАНДАРТ «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ»

3. ВЫВОДЫ

4. ПОСЛЕДНИЙ РАЗДЕЛ ОТЧЕТА ПО САМООЦЕНКЕ ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ ЗАПОЛНЕННУЮ ТАБЛИЦУ «ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ ПО САМООЦЕНКЕ» (ТАБЛИЦА 3).

5. ПРИЛОЖЕНИЯ

***Титульный лист***

Титульный лист ОС для каждого направления специализации должен быть отдельной (Приложение 2).

На следующей странице донора быть представлена общая информация о медицинской организации образования (таблица 1) и об образовательных программах, реализуемых в данной медицинской организации образования (таблица 2). Если в вузе реализуется несколько образовательных программ, краткую информацию в виде таблицы (таблица 2) необходимо представить по всем ОП.

Таблица 1

**ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

Полное наименование медицинской организации	
---	--

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

Таблица 2

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММАХ,  
ПРОХОДЯЩИХ АККРЕДИТАЦИЮ (ПРИМЕР)**  
*(в случае прохождения институциональной аккредитации  
Медицинская организация образования заполняет данную таблицу по  
всем из реализуемых образовательных программ)*

<b>ЧАСТЬ I</b>	<i>Примеры</i>
Образовательная программы/Образовательные программы	<b>В086 «Общая медицина»</b> 7М10101 – Медицина (научно-педагогическое направление)
Уровень / Период обучения	<i>Бакалавриат / 5 года</i> <i>Магистратура / 2 года</i>
Структурное подразделение (руководитель)	<i>Факультет «Общая медицина»</i> <i>(Ахметов Серик, доктор медицинских наук, профессор)</i>
Основные кафедры (руководители кафедр)	<i>Кафедра микробиологии</i> <i>(Нургалиев Самат, доктор медицинских наук, профессор)</i> <i>Кафедра внутренних болезней (Абетова Марал, доктор медицинских наук, профессор)</i>
Даты проведения внешнего визита	<i>«__»_____ 20__ г.</i>
Лицо, ответственное за аккредитацию (тел./факс / электронная почта)	<i>Проректор по учебной работе,</i> <i>Султанова Айгуль, доктор медицинских наук, профессор</i>

Таблица 2 продолжение

<b>ЧАСТЬ II</b>	
Количество кредитов ECTS	
Продолжительность обучения (количество семестров), форма обучения	
Начало обучения (зимний семестр / летний семестр)	
Дата введения образовательной программы	
Предыдущая аккредитация (дата, срок действия, аккредитационное агентство)	
Требования к поступающим	
Возможности дальнейшего образования (по завершении программы)	
Цели и задачи программы	
Краткое описание программы	
Результаты обучения	
Специализация	
Дополнительные характеристики	
Количество обучающихся	
Стоимость обучения	
Возможность трудоустройства, возможные направления карьеры	

После подготовки отчета комиссия по самооценке должна заполнить заключение комиссии по самооценке (таблица 3). Данная таблица является неотъемлемой частью отчета. Таблица «Заключение комиссии по самооценке» позволяет комиссии по самооценке определить свои позиции по каждому критерию следующим образом:

- «Сильная» характеризуется высоким уровнем показателей стандарта институциональной аккредитации. Данная позиция стандарта позволяет служить примером хорошей практики для распространения среди других МОО.

- «Удовлетворительная» определяется средним уровнем показателей стандарта институциональной аккредитации.

- «Предполагает улучшение» характеризуется низким уровнем показателей стандарта институциональной аккредитации.

- «Неудовлетворительная» означает, что показатели МОО не соответствуют стандарту институциональной аккредитации.

Таблица 3

**Заключение комиссии по самооценке**

№ П\П	№ П\П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает	Неудовлетворительная
		<b>1. 1.1</b>	<b>«МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ» Определение миссии</b>				
1	1	1.1.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить свою <i>миссию</i> и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.				
			Заявление о миссии <b>должно</b> содержать цели и образовательную стратегию, позволяющие подготовить компетентного врача:				
2	2	1.1.2	для дальнейшего продолжения карьеры в любой области медицины, в качестве клинициста, администратора/менеджера или научного сотрудника/преподавателя;				
3	3	1.1.3	способного выполнять роль и функции врача в соответствии с установленными требованиями сектора здравоохранения				
4	4	1.1.4	подготовленного для <b>послевузовского</b> обучения, в случае обучения его на базовом уровне				
5	5	1.1.5	с обязательством обучаться на протяжении всей жизни, включающую профессиональную ответственность по поддержке уровня знаний и навыков посредством оценки деятельности, аудита, изучения собственной практики и признанных видов деятельности в <i>НПР/НМО</i>				
6	6	1.1.6	Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать, что миссия				

			включает достижения медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук.				
7	7	1.1.7	Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать, что миссия включает аспекты глобального здоровья и отражает основные международные проблемы здоровья.				
		<b>1.2</b>	<b>Участие в формулировании миссии</b>				
8	8	<b>1.2.1</b>	Медицинская организация образования <b>должна</b> гарантировать, что <i>основные заинтересованные стороны</i> участвуют в разработке миссии.				
9	9	1.2.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать, что заявленная миссия основана на мнении/предложениях других <i>соответствующих заинтересованных сторон</i> .				
		<b>1.3</b>	<b>Институциональная автономия и академическая свобода</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> иметь <i>институциональную автономию</i> для разработки и внедрения политики, за которую ответственность несут администрация и профессорско-преподавательский состав в отношении:				
10	10	1.3.1	разработки стратегии реализации образовательного процесса и составлении образовательной программы;				
11	11	1.3.2	использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательного процесса в вузе и ОП.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать академическую свободу своим сотрудникам и студентам:				
12	12	1.3.3	в составлении образовательной программы, в котором будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по медицине;				
12	12	1.3.4	в возможности использования результатов новых исследований, для улучшения изучения конкретных дисциплин/вопросов без расширения образовательной программы				
		<b>1.4</b>	<b>Конечные результаты обучения</b>				
		1.4.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить ожидаемые <i>конечные результаты обучения</i> , которые обучающихся должны проявлять после				

			завершения, относительно:				
13	13		своих достижений в отношении знаний, навыков и умений на момент окончания обучения;				
14	14		являющиеся основой для будущей карьеры в любой отрасли медицины;				
15	15		своих будущих ролей в секторе здравоохранения;				
16	16		своей последующей послевузовской подготовке;				
17	17		своих обязательств к обучению на протяжении всей жизни;				
18	18		медико-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности.				
19	19	1.4.2	Медицинская организация образования <b>должна</b> гарантировать, что обучающийся выполняет обязательства в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения.				
20	20	1.4.3	Медицинской организации образования <b>следует</b> определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению, с теми, которые требуются в послевузовском обучении				
21	21	1.4.4	Медицинской организации образования <b>следует</b> определять результаты вовлечения обучающихся в проведении исследований в медицине				
22	22	1.4.5	Медицинской организации образования <b>следует</b> обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем;				
23	23	1.4.6	Медицинской организации образования <b>следует</b> использовать результаты оценки компетенций выпускников как инструмент обратной связи для улучшения образовательной программы.				
			<b>Итого</b>				
		<b>2</b>	<b>ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА</b>				
		<b>2.1</b>	<b>Модель образовательной программы и методы обучения</b>				
24	1	2.1.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить <i>образовательную программу</i> , включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, <i>основанную на</i>				

			<i>модульном или спиральном дизайне</i>				
25	2	2.1.2	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить используемые <i>методы преподавания и обучения</i> , которые стимулируют, готовят и поддерживают обучающихся брать на себя ответственность за свой учебный процесс.				
26	3	2.1.3	Медицинская организация образования <b>должна</b> гарантировать, что образовательная программа развивает способности обучающихся к обучению на протяжении всей жизни.				
27	4	2.1.4	Медицинская организация образования <b>должна</b> гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с <i>принципами равенства</i> .				
28	5	2.1.5	Медицинская организация образования <b>следует</b> использовать <i>методы преподавания и обучения</i> , основанные на современной теории обучения взрослых				
		<b>2.2</b>	<b>Научный метод</b>				
		2.2.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> на протяжении всей программы обучения преподавать обучающимся:				
29	6		принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления				
30	7		научные методы исследования в медицине;				
31	<b>8</b>		доказательную медицину,				
32	9		которые требуют <i>соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательной программы</i> .				
33	10	2.2.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> включить в образовательную программу <i>элементы научных исследований</i> для формирования научного мышления и применения научных методов исследования.				
34	11	2.2.3	Медицинской организации образования <b>следует</b> способствовать вовлечению обучающихся в проведение или участие в научно - исследовательских проектах.				
		<b>2.3</b>	<b>Базовые биомедицинские науки</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> в образовательной программе определить и включить:				
35	12	2.3.1	достижения <i>базовых биомедицинских наук</i> для формирования у студентов понимания научных знаний				



36	13	2.3.2	концепций и методов, являющиеся основополагающими для приобретения и применения клинических научных знаний				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения биомедицинских наук для:				
37	14	2.3.3	научных, технологических и клинических разработок;				
38	15	2.3.4	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.				
		<b>2.4</b>	<b>Поведенческие и социальные науки и медицинская этика</b>				
		2.4.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и включать в образовательную программу достижения:				
39	16		<i>поведенческих наук;</i>				
40	17		<i>социальных наук;</i>				
41	18		<i>медицинской этики;</i>				
42	19		<i>медицинской юриспруденции,</i> которые будут обеспечивать знания, концепции, методы, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей причин, распространения и последствий медицинских проблем здоровья, также знаний о национальной системе здравоохранения и прав пациента, что будет способствовать анализу проблем здоровья общества, эффективному общению, принятию клинических решений и этической практике				
		2.4.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения <i>поведенческих и социальных наук</i> и также <i>медицинской этики</i> для:				
43	20		научных, технологических и клинических разработок;				
44	21		текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения;				
45	22		изменяющихся демографических и культурных условий.				
		<b>2.5</b>	<b>Клинические науки и навыки</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> в образовательной программе определить и внедрить достижения <i>клинических наук</i> и гарантировать, что обучающиеся:				

46	23	2.5.1	приобретают достаточные знания и <i>клинические и профессиональные навыки</i> для того, чтобы принять на себя <i>соответствующую ответственность, включающую мероприятия, связанные с укреплением зорovia, профилактики заболеваний и оказания помощи пациентам;</i>				
47	24	2.5.2	проводят <i>разумную часть (одну треть)</i> программы в <i>запланированных контактах с пациентами, включающую рассмотрение цели, соответствующее количество и их достаточность для обучения в соответствующих клинических базах</i>				
48	25	2.5.3	проводят работы по укреплению здоровья и профилактике.				
49	26	2.5.4	Медицинская организация образования <b>должна</b> установить определенное количество времени на обучение <i>основных клинических дисциплин, включающих внутренние болезни, хирургию, психиатрию, общую врачебную практику (семейную медицину), акушерство и гинекологию, педиатрию.</i>				
50	27	2.5.5	Медицинская организация образования <b>должна</b> организовать клиническое обучение с соответствующим вниманием к <i>безопасности пациента, включающую наблюдение за выполняемыми действиями обучающихся в условиях клинических баз.</i>				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения <i>клинических наук</i> для:				
51	28	2.5.6	научных, технологических и клинических разработок;				
52	29	2.5.7	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.				
53	30	2.5.8	Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать что каждый обучающийся имеет <i>ранний контакт с реальными пациентами, включая постепенное его участие в оказании помощи пациенту, включающее ответственность в части обследования и/или лечения пациента под наблюдением, которое проводится в соответствующих клинических базах.</i>				
54	31	2.5.9	Медицинской организации образования <b>следует</b> структурировать различные компоненты обучения <i>клиническим</i>				

			<i>навыкам</i> в соответствии с конкретным этапом программы обучения.				
		<b>2.6</b>	<b>Структура образовательной программы, содержание и продолжительность</b>				
55	32	2.6.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> дать описание содержания, объема и последовательности курсов и других элементов образовательной программы, чтобы гарантировать соблюдение соответствующего соотношения между базовыми биомедицинскими, поведенческими и социальными и клиническими дисциплинами.				
			<b>Медицинской организации образования следует в образовательной программе:</b>				
56	33	2.6.2	обеспечить интеграцию по горизонтали смежных наук и дисциплин;				
57	34	2.6.3	обеспечить интеграцию по вертикали клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками;				
58	35	2.6.4	предоставлять возможность выборного содержания (элективы) и определить баланс между <i>обязательной и выборной</i> частью образовательной программы, <i>включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору</i> ;				
59	36	2.6.5	определить <i>взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику.</i>				
		<b>2.7</b>	<b>Управление программой</b>				
60	37	2.7.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, которое под управлением академического руководства несет ответственность и <i>имеет полномочия</i> для планирования и внедрения образовательной программы, <i>включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки обучающихся и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы обеспечить достижение конечные результатов обучения.</i>				
61	38	2.7.2	Медицинская организация образования <b>должна</b> гарантировать представительство				

			от преподавателей и обучающихся в структурном подразделении, ответственном за образовательные программы.				
62	39	2.7.3	Медицинской организации образования <b>следует</b> через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу.				
63	40	2.7.4	Медицинской организации образования <b>следует включать</b> представителей от <i>других соответствующих заинтересованных сторон</i> , в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, <i>включающих других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета.</i>				
		<b>2.8</b>	<b>Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения</b>				
64	41	2.8.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> обеспечивать <i>операционную связь</i> между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (интернатура, специализация, НПП/НМО) или практики, к которому обучающийся приступит по окончании обучения, <i>включающую определение проблем здоровья и определение требуемых результатов обучения, четкое определение и описание элементов образовательной программы и их взаимоотношений на различных стадиях подготовки и практики, с должным учетом местных, национальных, региональных и глобальных условий, и также обратную связь для/от сектора здравоохранения и участия преподавателей и студентов в работе команды специалистов при оказании медицинской помощи.</i>				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать что структурное подразделение, ответственное за образовательную программу:				
65	42	2.8.2	учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и				

			соответственно этому модифицировать образовательную программу;				
66	43	2.8.3	рассматривает модификацию образовательной программы на основе обратной связи с общественностью и обществом в целом.				
			<b>Итого</b>				
		<b>3.</b>	<b>ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ</b>				
		<b>3.1</b>	<b>Методы оценки</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
67	1	3.1.1	определить, утвердить и опубликовать <i>принципы, методы и практику, используемые для оценки обучающихся, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен)</i> , а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;				
68	2	3.1.2	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения к учебе;				
69	3	3.1.3	использовать широкий спектр методов оценки и форматов в зависимости от их <i>"оценки полезности"</i> , которое включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки;				
70	4	3.1.4	гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;				
71	5	3.1.5	гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов;				
72	6	3.1.6	использовать систему обжалования результатов оценки.				
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
73	7	3.1.7	документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки;				
74	8	3.1.8	внедрять новые методы оценки в соответствие с потребностью;				
75	9	3.1.9	использовать систему для апелляции				

			результатов оценки.				
		<b>3.2</b>	<b>Взаимосвязь между оценкой и обучением</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна использовать принципы, методы и практику оценки, включающую учебные достижения обучающихся и оценку знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений, которые:</b>				
76	10	3.2.1	ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения;				
77	11	3.2.2	гарантируют, что обучающиеся, достигают конечных результатов обучения;				
78	12	3.2.3	способствуют обучению обучающихся;				
79	13	3.2.4	обеспечивают соответствующий баланс между формативной и суммативной оценкой, чтобы управлять обучением и <i>оценивать академический прогресс обучающегося, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.</i>				
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
80	14	3.2.5	<i>регулировать количество и характер проверок различных элементов образовательной программы с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению, и чтобы избежать негативного воздействия на процесс обучения и исключить необходимость изучения чрезмерного количества информации и перегруженность образовательной программы;</i>				
81	15	3.2.6	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи обучающимся на основе результатов оценки.				
			<b>Итого</b>				
		<b>4.</b>	<b>ОБУЧАЮЩИЕСЯ</b>				
		<b>4.1</b>	<b>Политика приема и отбора</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
82	1	4.1.1	определить и реализовывать <i>политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора обучающихся;</i>				
83	2	4.1.2	иметь <i>политику</i> и внедрить <i>практику приема обучающихся с ограниченными</i>				

			<i>возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;</i>				
84	3	4.1.3	иметь политику и внедрить практику перевода обучающихся из других программ и медицинских организаций образования.				
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
85	4	4.1.4	установить отношения между отбором обучающихся и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников;				
86	5	4.1.5	периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих данных от общественности и специалистов с тем, чтобы соответствовать <i>потребностям здоровья населения и общества в целом, включающую рассмотрение набора студентов с учетом их пола, этнического происхождения и языка, и потенциальную необходимость специальной политики приема для студентов из малообеспеченных семей и национальных меньшинств;</i>				
87	6	4.1.6	использовать систему для апелляции решений по приему.				
		<b>4.2</b>	<b>Набор обучающихся</b>				
88	7	4.2.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить количество принимаемых обучающихся в соответствии с материально-техническими и возможностями на всех стадиях обучения и подготовки, и принятие решения по набору обучающихся, которое предполагает необходимость регулирования национальных требований к кадровым ресурсам здравоохранения				
89	8	4.2.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> периодически рассматривать количество и контингент принимаемых обучающихся в процессе консультаций с <i>соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения</i> и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом.				
		<b>4.3</b>	<b>Консультирование и поддержка обучающихся</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				

90	1	4.3.1	иметь систему <i>академического консультирования</i> своих обучающихся, которая включает вопросы, связанные с выбором элективов, подготовкой к дальнейшему обучению, планирования профессиональной карьеры, назначение академических наставников (менторов) для отдельных обучающихся или небольших групп обучающихся;				
91	2	4.3.2	предлагать программу поддержки обучающихся направленной на <i>социальные, финансовые и личные потребности</i> , которая включает поддержку в связи с социальными и личными проблемами и событиями, проблемами со здоровьем и финансовыми вопросами, доступность медицинской помощи, программы иммунизации и медицинское страхование, а также услуги финансовой помощи в форме материальной помощи, стипендий и кредитов;				
92	3	4.3.3	выделять ресурсы для поддержки обучающихся;				
93	4	4.3.4	обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> обеспечить консультирование, которое:				
94	5	4.3.5	основано на мониторинге прогресса обучающегося и направлено на социальные и личные потребности обучающихся, включающих академическую поддержку, поддержку в отношении личных проблем и ситуации, проблемы со здоровьем, финансовые вопросы;				
95	6	4.3.6	включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.				
		<b>4.4</b>	<b>Представительство обучающихся</b>				
96	7	4.4.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и внедрить <i>политику представительства</i> обучающихся и их <i>соответствующего участия</i> в разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к обучающимся.				
97	8	4.4.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> оказывать <i>содействие и поддержку деятельности</i> обучающихся и их организациям, включая <i>предоставление технической и финансовой поддержки</i> им.				



			<b>Итого</b>				
		<b>5.</b>	<b>АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ</b>				
		<b>5.1</b>	<b>Политика отбора и набора кадров</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и внедрить <i>политику отбора и приема сотрудников</i> , которая:				
98	1	5.1.1	определяет их категорию, ответственность и <i>баланс академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук</i> для адекватной реализации образовательной программы, включая должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, преподавателями, работающими на полную или неполную ставку, а также баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками;				
99	2	5.1.2	содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;				
100	3	5.1.3	определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как:				
101	4	5.1.4	отношение к своей миссии, <i>значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношения к медицинской организации образования и образовательной программе;</i>				
102	5	5.1.5	<i>экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.</i>				
		<b>5.2</b>	<b>Политика деятельности и развития сотрудников</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников,				

			которая:				
104	6	5.2.1	позволяет соблюдать баланс между преподавательской, научной и сервисной функциями, которое включают установление времени для каждого вида деятельности, учитывая потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей;				
105	7	5.2.2	гарантирует признание по достоинству академической деятельности, с соответствующим акцентом на педагогическую, исследовательскую и клиническую квалификации и осуществляется в виде наград, продвижения по службе и/или вознаграждения;				
106	8	5.2.3	гарантирует, что клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении;				
107	9	5.2.4	гарантирует достаточность знания каждым сотрудником образовательной программы, которая включает знания о методах преподавания/обучения и общего содержания образовательной программы, и других дисциплин, и предметных областей с целью стимулирования сотрудничества и интеграции;				
108	10	5.2.5	включает обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из больниц и клиник.				
			Медицинской организации образования следует:				
109	11	5.2.6	учитывать соотношение “преподаватель-студент” в зависимости от различных компонентов образовательной программы;				
110	12	5.2.7	разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.				
			<b>Итого</b>				
			<b>6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>				
			<b>6.1 Материально-техническая база</b>				
			Медицинская организация образования должна:				
111	1	6.1.1	иметь достаточную материально-техническую базу для преподавателей и обучающихся, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной				

			программы;				
112	2	6.1.2	обеспечить <i>безопасную среду</i> для сотрудников, обучающихся, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и <i>защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.</i>				
113	3	6.1.3	Медицинской организации образования <b>следует</b> улучшать среду обучения обучающихся посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию в практике обучения.				
		<b>6.2</b>	<b>Ресурсы для клинической подготовки</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> обеспечить необходимые ресурсы для приобретения обучающимися адекватного клинического опыта, включая, достаточное:				
114	4	6.2.1	количество и категории пациентов;				
115	5	6.2.2	количество и категории <i>клинических баз, которые включают клиники, амбулаторно-поликлинические службы (включая ПМСП), учреждения первичной медико-санитарной помощи, центры здравоохранения и другие учреждения оказания медицинской помощи населению, а также центры/лаборатории клинических навыков, которые позволяют проводить клиническое обучение, используя возможности клинических баз и обеспечивать ротацию по основным клиническим дисциплинам;</i>				
116	6	6.2.3	наблюдение за клинической практикой обучающихся				
117	7	6.2.4	Медицинской организации образования <b>следует изучать и оценивать</b> , адаптировать и улучшать ресурсы для клинической подготовки с целью соответствия потребностям обслуживаемого населения, что будет включать <i>соответствие и качество для программ клинической подготовки относительно клинических баз, оборудования, количества и категории пациентов и клинической практики, наблюдения в качестве супервайзера и администрирования.</i>				
		<b>6.3</b>	<b>Информационные технологии</b>				
118	8	6.3.1	Медицинская организация образования				

			<b>должна</b> определить и внедрить политику, которая направлена на <i>эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий</i> в образовательной программе.				
119	9	6.3.2	Медицинская организация образования <b>должна</b> обеспечить доступ к сетевым или другим электронным средствам массовой информации				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> предоставлять преподавателям и студентам возможности для использования информационных и коммуникационных технологий:				
120	10	6.3.3	для самостоятельного обучения;				
121	11	6.3.4	доступа к информации;				
122	12	6.3.5	ведения пациентов;				
123	13	6.3.6	работы в системе здравоохранения.				
124	14	6.3.7	Медицинской организации образования <b>следует</b> оптимизировать доступ обучающихся к соответствующим данным пациента и информационных систем здравоохранения.				
		<b>6.4</b>	<b>Исследования в области медицины и научные достижения</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
125	15	6.4.1	иметь <i>исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения</i> как основу для образовательной программы;				
126	16	6.4.2	определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием;				
127	17	6.4.3	предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования;				
128	18	6.4.4	использовать медицинские научные исследования в качестве основы для учебной программы				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> гарантировать, что взаимосвязь между научными исследованиями и образованием:				
129	19	6.4.5	учитывается в преподавании;				
130	20	6.4.6	поощряет и готовит обучающихся к участию в научных исследованиях в области медицины и их развитию.				

		<b>6.5</b>	<b>Экспертиза в области образования</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
131	21	6.5.1	иметь доступ к <i>экспертизе в области образования</i> , где это необходимо, и проводить экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом проведения исследований в медицинском образовании, психологов и социологов в области образования, или привлечением экспертов из других национальных и международных институтов				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и внедрить политику по использованию экспертизы в области образования:				
132	22	6.5.2	в разработке образовательной программы;				
133	23	6.5.3	в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков.				
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
134	24	6.5.4	представить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников;				
135	<b>25</b>	6.5.5	уделить должное внимание развитию <i>экспертизы в оценке образования и в исследованиях в медицинском образовании как дисциплины, включающей изучение теоретических, практических и социальных вопросов в медицинском образовании;</i>				
136	26	6.5.6	содействовать стремлению и интересам сотрудникам в проведении исследований в медицинском образовании.				
		<b>6.6</b>	<b>Обмен в сфере образования</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> определить и внедрить политику для:				
137	27	6.6.1	сотрудничества на национальном и международном уровнях <i>с другими медицинскими вузами;</i>				
138	28	6.6.2	<i>перевода и взаимозачета образовательных кредитов</i> , что включает рассмотрение пределов объема образовательной программы, которые могут быть переведены из других организаций образования и которому может способствовать заключение соглашений о				

			взаимном признании элементов образовательной программы, и активная координация программ между медицинскими организациями образования и использование прозрачной системы кредитных единиц и гибких требований курсов.				
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
139	29	6.6.3	содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и обучающихся обеспечивая соответствующими ресурсами;				
140	30	6.6.4	гарантировать, что обмен организован в соответствие с целями, с учетом потребностей сотрудников, обучающихся, и с соблюдением этических принципов.				
			<b>Итого</b>				
		<b>7.</b>	<b>ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ</b>				
		<b>7.1</b>	<b>Механизмы мониторинга и оценки программы</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b>				
141	1	7.1.1	иметь <i>программу мониторинга</i> процессов и результатов, включающую <i>сбор и анализ данных о ключевых аспектах образовательной программы в целях обеспечения того, что образовательный процесс осуществляется соответствующим образом, и для выявления любых областей, требующих вмешательства, а также сбор данных является частью административных процедур в связи с приемом обучающихся, их оценкой и завершения обучения.</i>				
142	2	7.1.2	проконтролировать, чтобы соответствующие результаты оценки влияли на учебную программу				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые:				
143	3	7.1.3	направлены на образовательную программу и ее <i>основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной</i>				

			<i>и выборной частей;</i>				
144	4	7.1.4	направлены на прогресс обучающегося;				
145	5	7.1.5	выявляют и рассматривают <i>проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения, и</i> будет предполагать, что полученная информация о конечных результатах обучения, в том числе о выявленных недостатках и проблемах будет использоваться как обратная связь для проведения мероприятий и планов корректирующих действий, для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин;				
			Медицинской организации образования <b>должна</b> периодически проводить всестороннюю <i>оценку образовательной программы, направленную:</i>				
146	6	7.1.6	<i>на контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;</i>				
147	7	7.1.7	<i>на специальные компоненты образовательной программы, которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки;</i>				
148	8	7.1.8	<i>на общие конечные результаты, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, выбором карьеры и результатами последиplomного обучения;</i>				
149	9	7.1.9	Медицинской организации образования <b>следует</b> полагаться на социальную ответственность/отчетность.				
		<b>7.2</b>	<b>Обратная связь преподавателя и обучающегося</b>				
150	10	7.2.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и обучающимся <i>обратную связь, которая включает информацию о процессе и продукции образовательной программы, и также включать информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или обучающихся с и/или юридическими последствиями.</i>				
151	11	7.2.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> использовать результаты обратной связи для улучшения образовательной				

			программы.				
		<b>7.3</b>	<b>Учебные достижения обучающихся</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> проводить анализ <i>учебных достижений обучающихся</i> относительно:				
152	12	7.3.1	<i>своей миссии и конечных результатов обучения образовательной программы, которая включает информацию о средней продолжительности обучения, баллах успеваемости, частоте сдач и провалов на экзаменах, случаях успешного окончания и отчисления, отчеты обучающихся об условиях обучения на пройденных курсах, о времени, проведенном для изучения интересующих областей, включая компоненты по выбору, а также собеседования с обучающимися на повторных курсах, и собеседование с обучающимися, которые прервали обучение;</i>				
153	13	7.3.2	образовательной программы;				
154	14	7.3.3.	обеспеченности ресурсами.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> анализировать <i>учебные достижения обучающихся</i> относительно:				
155	15	7.3.4	<i>их предшествующего опыта и условий, включающие социальные, экономические, культурные условия;</i>				
156	16	7.3.5	уровня подготовки на момент поступления в медицинскую организацию образования.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> использовать анализ учебных достижений обучающихся, для обеспечения обратной связи структурным подразделениям, ответственным за:				
157	17	7.3.6	отбор обучающихся;				
158	18	7.3.7	планирование образовательной программы;				
159	19	7.3.8	консультирование обучающихся.				
		<b>7.4</b>	<b>Вовлечение заинтересованных сторон</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> в своей программе мониторинга и мероприятиях по оценке образовательной программы вовлекать:				
160	20	7.4.1	преподавательский состав и обучающихся;				
161	21	7.4.2	свою администрацию и управление.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> для <i>других заинтересованных сторон, включающих представителей других академических и административных сотрудников, представителей</i>				



			<i>общественности, уполномоченных органов по образованию и здравоохранению, профессиональных организаций:</i>				
162	22	7.4.3	предоставлять доступ к результатам оценки курса и образовательной программы;				
163	23	7.4.4	собирать и изучать обратную связь от них по клинической практике выпускников;				
164	24	7.4.5	собирать и изучать обратную связь от них по образовательной программе.				
			<b>Итого</b>				
		<b>8.</b>	<b>УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ</b>				
		<b>8.1</b>	<b>Управление</b>				
165	1	8.1.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> определить управленческие структуры и функции, включая их взаимоотношения с университетом, если медицинская организация образования является частью или филиалом университета.				
			Медицинской организации образования <b>следует</b> в своих управленческих структурах определить <i>структурные подразделения с установлением ответственности каждого структурного подразделения</i> и включать в их состав:				
166	2	8.1.2	представителей академических сотрудников;				
167	3	8.1.3	обучающихся;				
168	4	8.1.4	<i>других заинтересованных сторон, включающих представителей министерства образования и здравоохранения, сектора здравоохранения и общественности.</i>				
169	5	8.1.5	Медицинской организации образования <b>следует</b> обеспечить <i>прозрачность</i> системы управления и принимаемых решений, которые публикуются в бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.				
		<b>8.2</b>	<b>Академическое руководство</b>				
170	6	8.2.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> ясно определить ответственность <i>академического руководства</i> в отношении разработки и управления образовательной программы.				
171	7	8.2.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> периодически проводить оценку академического руководства относительно				

			достижения своей миссии и конечных результатов обучения.				
		<b>8.3</b>	<b>Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
172	8	8.3.1	иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение;				
173	9	8.3.2	выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями.				
174	10	8.3.3	Система финансирования медицинской организации образования должна основываться на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов.				
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
175	11	8.3.4	предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения;				
176	12	8.3.5	при распределении ресурсов, принимать во внимание, научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества и их потребности.				
		<b>8.4</b>	<b>Административный штат и менеджмент</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> иметь <i>соответствующий административный штат</i> , включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для того чтобы:				
177	13	8.4.1	обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности;				
178	14	8.4.2	гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.				
179	15	8.4.3	Медицинской организации образования <b>следует</b> разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярный обзор и анализ менеджмента.				

		<b>8.5</b>	<b>Взаимодействие с сектором здравоохранения</b>				
180	16	8.5.1	Медицинская организация образования <b>должна</b> иметь <i>конструктивное взаимодействие</i> с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, <i>включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.</i>				
181	17	8.5.2	Медицинской организации образования <b>следует</b> придать <i>официальный статус сотрудничеству</i> с партнерами в секторе здравоохранения, <i>которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.</i>				
			<b>Итого</b>				
		<b>9.</b>	<b>ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна</b> как динамичный и социально-ответственный институт:				
182	1	9.1.1	инициировать процедуры регулярного обзора и пересмотра содержания, результатов/компетенции, оценки и учебной среды, структуры и функции, документировать и устранять недостатки;				
183	2	9.1.2	выделять ресурсы для непрерывного улучшения.				
			Медицинской организации образования <b>следует:</b>				
184	3	9.1.3	базировать процесс обновления на перспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию;				
185	4	9.1.4	гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит пересмотру своей политики и практики в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее; направлять процесс обновления на следующие вопросы.				
186	5	9.1.5	Адаптация положения о миссии и конечных				

			результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества.				
187	6	9.1.6	Модификация конечных результатов обучения выпускников в соответствие с документированными потребностями среды последипломной подготовки, включающая клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания МОО				
188	7	9.1.7	Адаптация модели образовательной программы и методических подходов с целью гарантии того, что они являются соответствующими и уместными и принимает во внимание современные теории в образовании, методологию обучение взрослых, принципы активного обучения.				
189	8	9.1.8	Корректировка элементов образовательной программы и их взаимосвязь в соответствии с достижениями в биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических науках, с изменениями демографической ситуации и состояния здоровья/структуры заболеваемости населения и социально-экономических и культурных условий, и процесс корректировки будет обеспечивать включение новых соответствующих знаний, концепций и методов, и исключение устаревших				
190	9	9.1.9	Разработка принципов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения.				
191	10	9.1.10	Адаптация политики набора студентов и методов отбора обучающихся с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе довузовского образования и потребностей образовательной программы.				
192	11	9.1.11	Адаптация политики набора и формирования академического штата сотрудников в соответствии с изменяющимися потребностями				
193	12	9.1.12	Обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися				

			потребностями, как, например, набор обучающихся, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа				
194	13	9.1.13	Улучшение процесса мониторинга и оценки образовательной программы.				
195	14	9.1.14	Совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон.				
			<i>Итого</i>				
			<b>ИТОГО В ОБЩЕМ</b>				

### Приложения к отчету о самооценке

Необходимые приложения:

1. Документы об организации учебного процесса:

- Правила обучения, проведения экзаменов.
- Правила приема.
- Национальный диплом и приложение к диплому.
- Приложение к диплому с указанием изученных дисциплин и ECTS.

(Приложение к диплому, официальная выписка из академической ведомости).

- Положения по организации и проведению практик.

2. Документы, регламентирующие содержание учебного процесса:

- Требования к разработке образовательной программы, рабочих и/или учебных планов.
- Планы реализации образовательной программы.

### Дополнительные приложения:

- Описание существующих и перспективных соглашений о сотрудничестве (документы о сотрудничестве).

- Положение о назначении преподавательского состава.

- Решение о предыдущей аккредитации, отчет внешней экспертной комиссии, свидетельство об аккредитации, письмо от аккредитационного агентства о выполнении обязательств и рекомендаций (если применимо).

- Нормативно-правовые документы (список распоряжений Министерства образования и др.).

### Документы по системе обеспечения качества:

- Результаты оценочных опросов по загруженности обучающихся и преподавателей.

- Студенческие опросные листы (например, опрос учащихся первого курса в конце первого семестра).
- Оценка студентами содержания обучения, преподавания.
- Информация о трудоустройстве выпускников.

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

- Общее количество абитуриентов. претендентов, количество принятых обучающихся, количество выпускников и процент отчисленных.
- Число (в процентах) иностранных обучающихся.
- Гендерное соотношение.

### III. СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ

Стандарты аккредитации включают следующие стандарты: Стандарт «Миссия и результаты»; Стандарт «Образовательная программа»; Стандарт «Оценка студентов»; Стандарт «Студенты»; Стандарт «Академический штат/преподаватели»; Стандарт «Образовательные ресурсы»; Стандарт «Оценка программы»; Стандарт «Управление и администрирование»; Стандарт «Постоянное обновление» и приложения к ним. Данные стандарты применимы для институциональной аккредитации медицинских организаций образования высшего и послевузовского образования.

#### 1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»

##### 1.1 Определение миссии

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

Заявление о миссии **должно** содержать цели и образовательную стратегию, позволяющие подготовить компетентного врача:

1.1.2 для дальнейшего продолжения карьеры в любой области медицины, в качестве клинициста, администратора/менеджера или научного сотрудника/преподавателя;

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

1.1.4 подготовленного для послевузовского обучения, в случае обучения его на базовом уровне;

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

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

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

#### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Следует представить описание институциональной миссии и представить соответствующие опубликованные документы.*
- ✓ *Следует представить краткую информацию о том, каким образом миссия и конечных результатах доводится до сведения заинтересованных сторон.*
- ✓ *Опишите процедуру разработки и принятия миссии.*

*Предполагается, что в разработке миссии должны принимать участие академический штат, администрация, сотрудники структурных подразделений, обучающиеся, другие заинтересованные стороны.*

- ✓ *Каким образом периодически проводится обзор и анализ процессов, используемых для разработки и пересмотра миссии и целей, и для формирования политики и процесса доведения до сведения заинтересованных сторон своей миссии и целей.*
- ✓ *Следует представить краткую информацию о карьерных возможностях выпускников завершивших образовательную программу.*
- ✓ *Каким образом, и в каких документах описаны роль и функции врача в системе здравоохранения страны, каковы требования к их квалификации.*
- ✓ *Какие требования предъявляются выпускникам, завершившим данную программу, для продолжения обучения на послевузовском уровне (программы резидентуры, а также магистратуры, PhD программ, профильной докторантуры и другое).*
- ✓ *Следует дать описание, какие образовательные стратегии и подходы, методы обучения формируют ответственность и развивают способность студентов к обучению на протяжении всей жизни.*
- ✓ *Каким образом отражены в миссии научные достижения биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных науках?*
- ✓ *Каким образом учтены в миссии аспекты глобального здоровья?*

## **1.2 Участие в формулировании миссии**

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

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

### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Следует определить основные заинтересованные стороны и представить описание того, каким образом медицинская организация образования вовлекает представителей основных заинтересованных сторон в формулирование миссии и конечных результатов образовательной программы.*
- ✓ *С какими группами помимо основных заинтересованных сторон медицинская организация образования консультируется?*
- ✓ *Каким образом медицинская организация образования консультируется с этими группами заинтересованных сторон и как*



*вовлекает их в процесс улучшения формулирования миссии и целей?*

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

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

1.3.1 разработки стратегии реализации образовательного процесса и составлении образовательной программы;

1.3.2 использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательного процесса в вузе и ОП.

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

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

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

#### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Какую институциональную автономию имеет медицинская организация образования относительно разработки и внедрения политики в области разработки своей образовательной программы и использования выделенных ресурсов для реализации образовательной программы?*
- ✓ *Представьте соответствующие документы медицинской организации образования и государства относительно предоставляемой институциональной свободы и определения ответственности за составление образовательной программы и распределение ресурсов.*
- ✓ *Какую политику и практику имеет медицинская организация образования, которая гарантирует, что обучение, проводимое отдельными преподавателями и кафедрами должным образом соответствует требованиям к содержанию и структуре образовательной программы?*
- ✓ *Каким образом это оценивается и, если это необходимо, как исправляются выявленные недостатки?*

### **1.4 Конечные результаты обучения**

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

- своих достижений в отношении знаний, навыков и умений на момент окончания обучения;
- являющиеся основой для будущей карьеры в любой отрасли медицины;
- своих будущих ролей в секторе здравоохранения;
- своей последующей послевузовской подготовке;
- своих обязательств к обучению на протяжении всей жизни;
- медико-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности.

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

1.4.3 Медицинской организации образования **следует** определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению, с теми, которые требуются в послевузовском обучении;

1.4.4 Медицинской организации образования **следует** определять результаты вовлечения обучающихся в проведении исследований в медицине;

1.4.5 Медицинской организации образования **следует** обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем;

1.4.6 Медицинской организации образования **следует** использовать результаты оценки компетенций выпускников как инструмент обратной связи для улучшения образовательной программы.

***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Какие конечные результаты (знания, навыки, отношения /профессиональные ценности и способности) требуется от обучающихся на момент завершения образовательной программы?*
  - ✓ *Опишите, как и когда конечные результаты обучения оцениваются и какие меры принимаются по улучшению.*
  - ✓ *Заполните таблицу, показывающую общие ожидаемые компетенции выпускников, где каждая компетенция имеет взаимосвязь с конечными результатами обучения и их измерение*
- Таблица 1.4. Компетенции и конечные результаты*

Общие компетенции	Конечные результаты обучения относительно каждой компетенции	Оценка конечных результатов обучения

- ✓ *Как эти конечные результаты взаимосвязаны с последующей подготовкой выпускников и обязательством к обучению на протяжении всей жизни?*
- ✓ *Как эти конечные результаты связаны с существующими и возникающими потребностями общества, в котором выпускники будут работать?*
- ✓ *Опишите и представьте документ, регламентирующий соответствующие надлежащие нормы поведения студента.*
- ✓ *Предоставьте в виде перечня или таблицы профессиональные качества, которые должны развиваться у студентов на протяжении обучения по данной образовательной программе.*
- ✓ *Опишите процесс, с помощью которого был разработан перечень желаемых качеств и отношений обучающегося, а также подразделений, людей, ответственных за рассмотрение и утверждение (например, преподаватели факультета, комиссия или структурное подразделение, по разработке образовательной программы, студенческое самоуправление).*
- ✓ *Опишите способ, с помощью которого список желаемых качеств и отношений обучающегося доводится до них, преподавателей, врачей на клинических базах.*
- ✓ *Опишите, на каком этапе образовательного процесса обучающиеся узнают об профессиональных качествах профессии и о важности их достижения и проявления.*
- ✓ *Кратко опишите методы, используемые для оценки достижений обучающихся соответствующих профессиональных качеств и отношений. Опишите способ, с помощью которого выявленные недостатки исправляются.*
- ✓ *Каким образом обеспечивается формирование этических отношений студентов с врачами в клинике, преподавателями, пациентами и их родственниками?*
- ✓ *Опишите деятельность, с помощью которой медицинская организация образования выявляет положительное и отрицательное воздействие на профессиональное поведение студентов, особенно в клинических условиях. Обобщите любые механизмы, с помощью которых студенты-медики, преподаватели могут сообщать наблюдаемые случаи непрофессионального поведения и укажите лицо (лиц), которому(ым) сообщается о непрофессиональном поведении.*
- ✓ *Опишите, в чьи функциональные обязанности входит ответственность за обеспечение того, чтобы профессиональное поведение соответствовало надлежащим нормам и канонам профессионального поведения, установленным МОО и поддерживающегося на всех клинических базах для клинического обучения студентов. Опишите любую политику или процедуру*

*(соглашения) установления общей ответственности за надлежащими условиями обучения в клинических условиях. Опишите любые механизмы (например, совместные комиссии клинической базы и МОО), которые существуют для укрепления соответствующей среды обучения.*

- ✓ *Опишите и предоставьте копию любой формальной или неформальной политики и процедуры для рассмотрения проявления плохого обращения к студенту, включая возможности для представления заявления о таких инцидентах и определения механизмов их исследования. Опишите любые имеющиеся доказательства, в виде документов о том, что данная политика эффективна.*
- ✓ *Уточните, как конечные результаты обучения взаимосвязаны с послевузовской подготовкой.*
- ✓ *Каким образом медицинская организация образования оценивает и получает информацию о клинических компетенциях своих выпускников?*
- ✓ *Каким образом медицинская организация образования определяет в программе обучения конечные результаты по выполнению исследований студентами?*
- ✓ *Каким образом проблемы глобального здоровья отражены в конечных результатах обучения?*

#### **Определения и пояснения:**

- *Миссия* обеспечивает всеобъемлющую основу, с которой должны быть связаны все другие аспекты программы последипломного медицинского обучения. Заявление миссии включает общие и конкретные вопросы, связанные с институциональными, национальными, региональными и, при необходимости, мировыми потребностями в области здравоохранения. В данном документе предполагается, что миссия включает в себя видения о последипломном медицинском образовании.
- *Медицинская организация образования* – вуз, университет, академия, институт, факультет в многопрофильном вузе.
- *Сектор здравоохранения* включает различные системы оказания медицинской помощи, как государственные, так и частные, а также медицинские научно-исследовательские институты.
- *Обучение на протяжении всей жизни* - это профессиональная ответственность врача в постоянном улучшении своих знаний, навыков посредством оценки, аудита, анализа или признанного непрерывного профессионального развития
- *Непрерывное медицинское образование (НМО)* подразумевает непрерывное образования на протяжении всей жизни, получение знаний и навыков в медицинской практике.

- *Непрерывное профессиональное развитие (НПР)* подразумевает профессиональную деятельность на протяжении всей жизни специалиста, формально и неформально, для поддержания, обновления, развития и повышения их знаний, навыков и мышления в ответ на потребности своих пациентов. НПР более широкое понятие, чем НМО.
- *Достижение соответствия медико-санитарным потребностям общества* - взаимодействие с местным сообществом, в части вопросов, связанных со здоровьем и здравоохранением, в том числе для совершенствования образовательной программы в целях соответствия ее потребностям здоровья сообщества.
- *Основные заинтересованные стороны* - обучаемые, директора программы, медицинские научные организации, администрации клиник, государственные органы и профессиональных ассоциаций или организаций, преподаватели.
- *Другие соответствующие заинтересованные стороны*, которыми являются представители других медицинских профессий, пациентов, профессиональных сообществ, организаций и органов управления здравоохранением.
- *Конечные результаты* - результаты обучения или компетенции, которые рассматриваются как знания, понимания, навыки, умения и отношения, которые должны быть продемонстрированы в конце периода обучения обучающимися. Результаты в области медицины и медицинской практики - должны быть определены ответственным органом и должны включать документированные знания и понимание соответствующих (а) основных биомедицинских наук, (б) поведенческих и социальных наук, (в) медицинскую этику, права человека и медицинские юриспруденцию, (г) клинических наук, в том числе клинические навыки в отношении диагностических процедур, практических процедур, навыки общения, лечение (включая паллиативную помощь) и профилактику заболеваний, укрепление здоровья, реабилитацию, клиническое обоснование и решение проблем.
- *Общие компоненты* включают всеобщие аспекты медицины, относящиеся к функциям выпускника в выбранной области медицины.
- *Специфичные для дисциплины / специальности компоненты* – знания, навыки, мышление выбранной области медицины в качестве специальности, узкой специальности или экспертной функции.
- *Соответствующее поведение* подразумевает написанный кодекс этики, принятый в МОО.
- *Институциональная автономия* будет включать соответствующую независимость от правительства и других организации (региональные и местные органов власти, религиозные общины,

частные организаций совместной деятельности, профессиональные, профсоюзные и другие группы по интересам), чтобы иметь возможность принимать решения в таких ключевых областях, как разработка образовательной программы, оценка знаний, прием студентов, Отбор и прием сотрудников и условия труда, исследование и распределение ресурсов.

- *Академическая свобода* включает соответствующую свободу выражения мнений, проведения исследований и публикаций.
- *Базовое медицинское образование* относится к базовым программам (бакалавриат), проводимым медицинскими школами / медицинскими факультетами / медицинскими университетами или медицинскими академиями и т.д.
- *Проблемы здоровья общества* означает взаимодействие с местным сообществом, особенно в области здравоохранения и смежных секторов здравоохранения и включение в образовательную программу проблем здоровья общества.

## 2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

Данный стандарт описывается на примере одной образовательной программы, как «модельной», «типичной». МОО необходимо определить ОП, описание и демонстрация которой позволит получить объективную информацию об организации образовательного процесса, конечных результатах и компетенциях обучающихся.

### 2.1 Модель образовательной программы и методы обучения

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

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

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

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

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

### **Рекомендации для описания критериев:**

- ✓ Укажите академическую степень, присуждаемую по завершению данной образовательной программы.
- ✓ Представьте краткое описание содержания образовательной программы.
- ✓ Укажите год, в котором действующая образовательная программа была впервые внедрена и год, в котором было проведен последний пересмотр.

Год внедрения образовательной программы	Год последнего пересмотра

- ✓ Опишите процесс планирования пересмотра образовательной программы, укажите, кто вовлекается в процесс пересмотра программы и какие структурные подразделения, консультативно-совещательные органы или комиссии, другие заинтересованные стороны привлекаются к данному процессу.
- ✓ Укажите, какие изменения и дополнения внесены в программу обучения при последнем пересмотре.
- ✓ Опишите, какие принципы и подходы, образовательные стратегии, которые способствуют интегрированному обучению, использованы при разработке образовательной программы?
- ✓ Является ли модель образовательной программы - интегрированной?
- ✓ Каким образом подтверждается использование современных принципов и методов обучения в данной программе обучения?
- ✓ Опишите практику и используемые методы обучения, и способствующие факторы.
- ✓ Какие методы преподавания и обучения, включая клиническое обучение, используются в практике для реализации образовательной программы?
- ✓ Каким образом образовательная программа и используемые методы преподавания и обучения, среда обучения будут развивать у обучающихся активно брать на себя ответственность за свое обучение?
- ✓ Опишите виды и соответствие методов вовлечения обучающихся в процесс обучения для содействия самонаправленному/самостоятельному обучению и развитию способности и навыков обучения на протяжении всей жизни.
- ✓ Уточните, каким образом медицинская организация образования прогнозирует, что эти методы позволяют подготовить обучающихся и развивать способности их к обучению на протяжении всей жизни.
- ✓ Опишите как соблюдаются медицинской организацией образования принципы равенства в отношении к своим обучающимся?

- ✓ *Следует приложить копию антидискриминационной политики медицинской организации образования, если имеется такой документ.*

## **2.2 Научный метод**

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

- принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления,
- научные методы исследования в медицине,
- доказательную медицину,
- которые требуют соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательной программы.

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

2.2.3 Медицинской организации образования **следует** способствовать вовлечению обучающихся в проведение или участие в научно - исследовательских проектах

### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Какие компоненты образовательной программы прививают обучающимся принципы научного подхода и доказательной медицины и формируют у них способность к аналитическому и критическому мышлению?*
- ✓ *Используются ли в программе соответствующие методы обучения: задания по решению проблемы пациента, проблемно-ориентированное обучение, практические занятия по доказательной медицине со специальными заданиями, проектные исследования, самостоятельное выполнение клинических ситуационных заданий?*
- ✓ *Представьте один или несколько примеров, где в образовательной программе уделяется внимание развитию у обучающихся следующих навыков и знаний: навыки критического суждения, основанного на доказательствах, навыки решения проблем пациента, знание и понимание социальных нужд и потребностей в здравоохранении.*
- ✓ *Какие специальные возможности для обучающихся имеются в медицинской организации образования для вовлечения их в научно-исследовательские проекты?*
- ✓ *Каким образом элементы/компоненты элективных аналитических и экспериментальных исследований включаются в программу обучения?*



- ✓ *Опишите существующие возможности и результаты участия обучающихся в исследованиях.*
- ✓ *Какова практика МОО по поддержке обучающихся и привлечению их к выполнению исследовательских работ во время обучения.*

### 2.3 Базовые биомедицинские науки

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

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

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

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

2.3.4 научных, технологических и клинических разработок;

2.3.5 текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.

#### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Какие базовые биомедицинские науки включены в программу обучения?*
- ✓ *Опишите процесс, используемый для выбора содержания обучения.*
- ✓ *Укажите базовые биомедицинские дисциплины, включенные в образовательную программу по медицине (таблицу 2.3 необходимо заполнить).*

***Таблица 2.3 Базовые биомедицинские науки (пример)***

Основные базовые биомедицинские науки	Количество кредитов/часов			Курсы обучения			Методы преподавания и обучения	Методы оценки
	лекции	Практические занятия	Лабораторные занятия	1	2	3		
Биохимия								
Молекулярная биология								
Медицинская генетика								
Анатомия								
Гистология								
Физиология								
Патологическая анатомия								
Патологическая физиология								

Фармакология				
Микробиология				

✓ *Каким образом они интегрированы с клиническими дисциплинами на различных стадиях программы обучения?*

✓ *Опишите процесс, который обеспечивает рассмотрение и внесение новых достижений базовых биомедицинских наук в программу обучения?*

## 2.4 Поведенческие и социальные науки и медицинская этика

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

- поведенческих наук;
- социальных наук;
- медицинской этики;
- медицинской юриспруденции,

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

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

- научных, технологических и клинических разработок;
- текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения;
- изменяющихся демографических и культурных условий.

### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Какие поведенческие и социальные науки, медицинская этика и медицинская юриспруденция включены в программу медицинского обучения? (таблицу 2.4 необходимо заполнить).*

**Таблица 2.4 Поведенческие и социальные наук, медицинская этика и юриспруденция (пример)**

Поведенческие и социальные науки	Годы обучения/Курсы					Количество кредитов/часов		Методы обучения	Методы оценки
	1	2	3	4	5	Лекции	Практические занятия		
Социология									
Медицинская психология									

Эпидемиология,					
Биостатистика					
Гигиена					
Коммунальная гигиена					
Медицинская антропология					
Общественное здравоохранение					
Социальная медицина					
Медицинская этика					
Медицинская юриспруденция					

*✓ Каким образом образовательная программа предусматривает, что вклад этих наук и дисциплин способствует пониманию социально-экономических, демографических и культурных причин, распространения и последствий медицинских проблем здоровья, также знаний о национальной системе здравоохранения и прав пациента, позволяет провести анализ потребностей здравоохранения сообщества и общества, способствует эффективному общению, принятию клинических решений, соблюдению этических норм в практике?*

*✓ С помощью какого процесса медицинская организация образования адаптирует поведенческие науки, социальные науки и медицинскую этику и вносит их в программу обучения?*

## 2.5 Клинические науки и навыки

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

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

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

2.5.3 проводят работы по укреплению здоровья и профилактике.

2.5.4 Медицинская организация образования **должна** установить определенное количество времени на обучение *основных клинических дисциплин, включающих внутренние болезни, хирургию, психиатрию,*

*общую врачебную практику (семейную медицину), акушерство и гинекологию, педиатрию.*

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

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

2.5.6 научных, технологических и клинических разработок;

2.5.7 текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.

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

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

### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Опишите, какие конкретные конечные результаты обучения (знания, навыки и отношения/профессиональные ценности) и способности установлены для обеспечения клинической компетентности выпускников образовательной программы медицинской организацией образования?*
- ✓ *Опишите используемые механизмы для первоначального отбора различных категорий пациентов и клинических состояний для последующего включения в программу обучения в соответствие с задачами обучения и конечными результатами по клиническому обучению.*
- ✓ *Представьте информацию (сводная таблица) о категориях пациентов с различными клиническими состояниями, уровне ответственности студента, и укажите клинические базы для каждой требуемой клинической ротации.*
- ✓ *Задачи обучения и конечные результаты программы должны быть известны всем обучающимся МОО, преподавателям и другим сотрудникам, ответственным за обучение и оценку. Каким образом это реализуется?*
- ✓ *Какие конкретно клинические дисциплины включены и как определена вовлеченность обучающихся в клиническое обучение для приобретения*

клинического опыта (знаний, навыков и отношений/ профессиональных ценностей)?

✓ Какие виды медицинской практики (стационарная/амбулаторная помощь, работа в клинике/общественном здравоохранении, сельская/городская, специализированная/общая) имеются для приобретения такого опыта?

✓ Заполните таблицу 2.5

✓ **Таблица 2.5 Клинические дисциплины (пример)**

Клиническая дисциплины	Годы обучения/Курсы							Количество кредитов/часов			Методы обучения	Методы оценки	Клиническая база
								Лекции	Практические занятия	Производственная практика			
Пропедевтика внутренних болезней													
Внутренние болезни													
Хирургия													
Акушерство и гинекология													
Педиатрия													
Психиатрия													
Общая врачебная практика/Семейная медицина													
Анестезиология													
Реаниматология и интенсивная терапия													
Травматология													
Скорая неотложная медицинская помощь													
Дерматология и венерология													

Неврология						
Нейрохирургия						
Онкология и лучевая терапия						
Офтальмология						
Ортопедическая хирургия						
Оториноларингологи,						
Физиотерапия и реабилитационная медицина						
Клиническая генетика						
Детская хирургия,						
Инфекционные болезни						
Фтизиатрия						
Амбулаторно-поликлиническая терапия						
Судебная медицина						
Профессиональные болезни						
Гериатрия						
Паллиативная помощь						

✓ *Каким образом включаются и определяется достаточно выделенного количества времени в программе обучения основных клинических дисциплин?*

✓ *Дополнительно представьте информацию о клинических ротациях по основным клиническим дисциплинам (таблица 2.5.1)*

✓ **Таблица 2.5.1 Клинические ротации (пример)**

Клинические дисциплины	Количество недель	Количество часов	Ожидаемые конечные результаты обучения	Клиническая база
------------------------	-------------------	------------------	--	------------------

Внутренние болезни				
Хирургия				
Общая врачебная практика (семейная медицина)				
Акушерство и гинекология				
Педиатрия				
Психиатрия				

✓ Опишите практику относительно вовлечения обучающихся в оказание медицинской помощи под наблюдением клинического преподавателя и/или врачей клинических баз и также, какой процесс обеспечивает соблюдение принципов безопасности пациента в программе клинического обучения?

✓ Опишите процесс, который обеспечивает рассмотрение и внесение новых достижений клинических наук в программу обучения?

✓ Следует описать, каким образом и где обучающиеся приобретают навыки сбора анамнеза, физического осмотра, навыки общения с пациентами и их родственниками и как развиваются эти навыки на протяжении всей программы обучения, включая интернатуру.

✓ Какие специальные возможности есть у обучающихся для раннего и последующего непосредственного участия в оказании медицинской помощи пациентам?

✓ Какие специальные возможности есть у обучающихся для приобретения соответствующего опыта работы с населением, а также опыта работы с другими специалистами системы здравоохранения? Каким образом такая практика предусмотрена в программе обучения.

✓ Каким образом различные компоненты обучения клиническим навыкам структурированы в соответствии с конкретным этапом программы обучения?

✓ В соответствии с программой обучения представьте перечень клинических навыков, включенных в программу, условия обучения (центры клинических навыков, в условиях клиники, амбулаторно-поликлинических условиях), описание уровней навыков, методы преподавания и обучения клинических навыков, методы оценки клинических навыков.

## 2.6 Структура образовательной программы, содержание и продолжительность

2.6.1 Медицинская организация образования **должна** дать описание содержания, объема и последовательности курсов и других элементов

образовательной программы, чтобы гарантировать соблюдение соответствующего соотношения между базовыми биомедицинскими, поведенческими и социальными и клиническими дисциплинами.

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

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

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

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

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

### **Рекомендации для описания критериев:**

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>✓ <i>Следует представить информацию о структуре, продолжительности (часы/недели семестра/учебного года), содержании образовательной программы, с указанием обязательных элементов и компонентов по выбору, соотношения между базовыми биомедицинскими, поведенческими и социальными и клиническими дисциплинами и составить резюме в виде учебных дисциплин/модулей и их продолжительности.</i></li><li>✓ <i>Укажите соотношение между лекциями, преподаванием в малых группах, семинарами, лабораторными занятиями, клиническими ротациями.</i></li><li>✓ <i>Какие основные принципы, подходы и образовательные стратегии, методы обучения и оценки знаний способствуют и обеспечивают интеграцию элементов образовательной программы (по горизонтали/ по вертикали)? Представьте краткое описание такой интеграции.</i></li><li>✓ <i>Представьте резюме в виде учебных тем/предметов и продолжительности (часы/недели) семестра/учебного года по элементам образовательной программы. Укажите, отражены ли такие вопросы, как укрепление здоровья, профилактическая медицина, альтернативная/нетрадиционная медицинская практика в программе обучения.</i></li></ul> |
|--|

## **2.7 Управление программой**

2.7.1 Медицинская организация образования **должна** определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, которое под управлением академического руководства несет



ответственность и *имеет полномочия* для планирования и внедрения образовательной программы, *включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки обучающихся и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы обеспечить достижение конечные результатов обучения.*

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

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

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

#### **Рекомендации для описания критериев:**

- ✓ *Опишите круг полномочий и состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за учебные программы? Опишите, какими полномочиями обладает это подразделение для решения конфликтов, относящихся к принципам образования, и для определения вклада конкретных дисциплин в программу обучения по общей медицине?*
- ✓ *Опишите, какие методы для изучения и оценки образовательной программы используются преподавателями и соответствующими подразделениями для улучшения образовательной программы.*
- ✓ *Опишите каким образом вовлекаются преподаватели, студенты в процесс управления учебными программами.*
- ✓ *Представьте состав сотрудников подразделения и их полномочия и ответственности в процессе планирования, разработки, реализации и оценки программы обучения, внедрения инновационных технологий и также в распределении выделенных ресурсов.*
- ✓ *Какие механизмы имеет структурное подразделение медицинской организации образования, ответственное за учебные программы, для внедрения инноваций в преподавание, обучение, проведение оценки и в образовательную программу?*
- ✓ *Представьте информацию о такой практике и механизмах, и, если имеется, план по внедрению инновационных технологий и результаты оценки их адаптации и интеграции в образовательную программу. Следует отдельно представить информацию о*

*внедрении симуляционных технологий и оценку их эффективного использования для обучения и оценки клинических навыков.*

- ✓ *Опишите другие виды инновационных технологий, способствующих улучшению обучения студентов, включая e-Learning.*
- ✓ *Каким образом вовлекаются другие соответствующие заинтересованные стороны в процесс управления учебными программами?*
- ✓ *Существует ли практика получения обратной связи от выпускников, клинических преподавателей/специалистов привлеченных к обучению к клиникам.*
- ✓ *Представьте список представителей других соответствующих заинтересованных сторон и каким образом они вносят свой вклад в управление и улучшение образовательной программы.*

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

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

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

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

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

### **Рекомендации для описания критериев:**

- ✓ *Какая взаимосвязь существует между программой медицинского образования и последующим этапом подготовки для практической деятельности?*
- ✓ *Опишите, если существует практику взаимного представительства в составе структурных подразделений медицинской организации образования, ответственных за программу базового медицинского образования и последующих уровней образования и профессиональной подготовки?*

- ✓ *Опишите существующую практику изучения условий и требований к послевузовской подготовке своих выпускников. Каким образом и с кем осуществляется обратная связь по изучению условий послевузовской/последипломной подготовки?*
- ✓ *Опишите процесс изучения и анализа полученной обратной связи для модификация образовательной программы?*

***Пояснения и определения:***

*Базисные биомедицинские науки:* включают анатомию, гистологию, биохимию, биофизику, физиологию, патологию, молекулярную биологию, клеточную биологию, генетику, микробиологию (включая бактериологию, паразитологию и вирусологию), иммунологию, фармакологию

*Интеграция по горизонтали* (параллельная) включает, например, интеграцию базисных наук как анатомия, биохомия и физиология или интеграцию дисциплин внутренней медицины и хирургии, таких как медицинская и хирургическая гастроэнтерология или нефрология и урология

*Интеграция по вертикали* (последовательная) включает, например, интеграцию метобалических нарушений и биохимию или кардиологию и физиологию сердечно-сосудистой системы

*Клинические науки включают:* анестезиологию, акушерство и гинекологию, внутренние болезни (субспециальности), гериатрию, дерматологию и венерологию (заболевания передающиеся половым путем), лучевую диагностику, скорую неотложную медицинскую помощь, общую медицинскую практику/семейную медицину, лабораторную медицину, неврологию, нейрохиргию, онкологию и лучевую терапию, офтальмологию, ортопедическую хирургию, оториноларингологию, педиатрию, физиотерапию и реабилитационную медицину и психиатрию, хирургические болезни (субспециальности), клиническую генетику, детскую хирургию, инфекционные болезни, реаниматологию и интенсивную терапию, травматологию и ортопедию, фтизиатрию, амбулаторно-поликлиническую терапию, судебную медицину, профессиональные болезни, восточную медицину, клиническую фармакологию, стоматологию.

*Клинические навыки* включают: сбор анамнеза, физикальное обследование, коммуникативные навыки, процедуры и исследования, оказание экстренной медицинской помощи, назначение и выписывание лекарственных средств и лечение

*Методы преподавания и обучения* включают: лекции, обучение в малых группах, проблемно-ориентированное обучение, обучение, основанное на клинических случаях, практические и лабораторные занятия, обучение у постели больного, обучение в клинике с участием реального пациента, обучение клиническим навыкам в учебно-

клинических центрах, обучение в условиях первичной медико-санитарной помощи, преподавание с использованием web – технологий.

*Медицинская этика включает:* вопросы морали в медицинской практике, такие как ценности, права и обязанности, связанные с поведением врача и принятием решений

*Медицинская юриспруденция включает:* законы и другие нормативные правовые акты системы здравоохранения, профессии и медицинской практики, в том числе правила производства и использования лекарственных средств и медицинских технологий (приборы, инструменты и т.д.).

*Образовательная программа* включает ожидаемые результаты обучения, содержание / силлабус, опыт и процессы программы, в том числе описание структуры запланированных методов преподавания и обучения и методов оценки и должны быть определены, какие знания, навыки и отношения будут достигнуты студентами

*Основные клинические дисциплины:* включают внутренние болезни, хирургию, педиатрию, акушерство и гинекологию, психиатрию и общую врачебную практику/семейную медицину.

*Поведенческие и социальные науки:* включают биостатистику, коммунальную гигиену, эпидемиологию, глобальное здоровье, гигиену, медицинскую антропологию, медицинскую психологию, медицинскую социологию, общественное здравоохранение и социальную медицину.

*Поведенческие и социальные науки и медицинская этика:* предоставляют знания, концепции, методы, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей причин, распространения и последствий медицинских проблем.

*Профессиональные навыки включают:* навыки ведения пациентов, навыки работы в команде, лидерства и межпрофессиональную подготовку.

*Полномочия структурного подразделения, ответственного за учебные программы:* включают главенство над интересами отдельных подразделений и дисциплин, и контроль за образовательной программой в рамках существующих правил и положений, утвержденных руководящими органами вуза или государственными уполномоченными органами.

*Принцип равенства* означает равное отношение к студентам независимо от пола, национальности, религии, социально-экономического статуса и принимая во внимание физические возможности.

*Ранний контакт с реальными пациентами включает:* проведение обучения и контакт с пациентами частично в организациях здравоохранения на уровне ПМСП и в первую очередь будет включать сбор анамнеза, физикальный осмотр и коммуникативные навыки.

### 3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»

#### 3.1 Методы оценки

Медицинская организация образования **должна:**

3.1.1 определить, утвердить и опубликовать *принципы, методы и практику, используемые для оценки обучающихся, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен)*, а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;

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

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

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

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

3.1.6 использовать систему обжалования результатов оценки.

Медицинской организации образования следует:

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

3.1.8 внедрять новые методы оценки в соответствие с потребностью;

3.1.9 использовать систему для апелляции результатов оценки.

#### **Рекомендации для описания критериев:**

- ✓ *Опишите общую разработанную медицинской организацией образования политику оценки студентов, опишите процесс разработки и утверждения документов, выдаваемые обучающимся, в которых приводится информация о политике оценки, методах оценки, включая критерии оценки, сроках проведения промежуточных и итоговых экзаменов, критерии сдачи экзаменов, весомость и критерии прогресса обучающихся, процедуру апелляции, количество разрешенных пересдач и условия для пересдачи экзамена. Каким образом обеспечивается баланс между суммативной и формативной оценкой, письменными и устными экзаменами, методами оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов таких как Объективный Структурированный Клинический Экзамен (ОСКЕ) или Мини-клинический экзамен?*
- ✓ *Кто несет ответственность за формирование и внедрение политики оценки обучающихся? Опишите состав соответствующих*

*комитетов и круг их полномочий и ответственности.*

- ✓ *Каким образом обеспечивается компетентность сотрудников и привлекаемых преподавателей по оценке знаний и навыков, отношений и способностей студентов, какую специальную подготовку предлагает МОО?*
- ✓ *Опишите практику привлечения внешних экзаменаторов и критерии отбора для включения их в состав экзаменационных комиссии.*
  - ✓ *Опишите механизмы обеспечения надежности и валидности используемых методов оценки.*
  - ✓ *Каким образом изучаются, тестируются и внедряются новые методы оценки и как обеспечивается их валидность и надежность?*
- ✓ *Какие механизмы существуют для подачи апелляции и процедура рассмотрения заявления?*

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

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

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

3.2.2 гарантируют, что обучающиеся достигают конечных результатов обучения;

3.2.3 способствуют обучению обучающихся;

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

Медицинской организации образования **следует**:

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

3.2.6 гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи обучающимся на основе результатов оценки.

**Рекомендации для описания критериев:**

**Следует представить таблицу, отражающую сопоставимость**

**конечных результатов обучения и методов оценки и также используемые методы преподавания и обучения.**

- ✓ Следует установить ясные механизмы и обеспечит прозрачность для информирования обучающихся о требованиях и правилах оценки и оценки прогресса.
- ✓ Опишите существующую практику оценки академического прогресса обучающегося и установленные правила.

**Каким образом практика проведения и методы оценки совместимы с конечными результатами обучения и методами обучения?**

- ✓ Представьте таблицу, включающую различные элементы образовательной программы, с указанием количества и характер экзаменов.

Таблица 3.2.1 Сопоставимость конечных результатов обучения, методов оценки и используемые методы преподавания и обучения

Конечные результаты обучения	Методы оценки	Используемые методы преподавания и обучения

Таблица 3.2.2 Количество и характер экзаменов составляющих элементов ОП

Элементы ОП/дисциплины	Количество экзаменов/оценок	Виды/формы экзаменов/оценок

- ✓ Опишите, до какой степени обеспечена интегрированная оценка различных элементов образовательной программы?
- ✓ Опишите практику предоставления обратной связи обучающимся на основе результатов оценки, включая оценку прогресса и достижения обучающимися конечных результатов по клиническим ротациям.
- ✓ Представьте доказательства того, что установленные в образовательной программе конечные результаты обучения (знания, навыки, отношения/поведение) были достигнуты.
- ✓ Если есть возможность, предоставлять сводные данные о результатах сдачи итоговых государственных экзаменах выпускников, завершивших данную образовательную программу медицинского ВУЗа и их поступления на программы последипломной подготовки за последние 5 лет.

**Пояснения и определения:**

- Определение методов, используемых для оценки включает рассмотрение баланса между формативной, суммативной и итоговой оценками, количество экзаменов и других тестов, баланса между различными видами экзаменов, использование нормативных и критериально-обоснованных суждений, а также использование

портфолио и специальных видов экзаменов, например, объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ) и мини-клинический экзамен (MiniCEX). Также может включать результаты проверки работ на плагиат.

- *Специальные экзамены* могут проводиться МОО или другими учреждениями, например, профессиональными сообществами или консорциумами.
- *Изучение методов оценки* включает в себя оценку того, как оценки способствуют подготовке и обучению.
- *Оценка и документирование надежности и валидности методов оценки* потребует соответствующего процесса обеспечения качества практики оценки.
- *Использование внешних экзаменаторов* может увеличить справедливость, качество и прозрачность оценки.
- *“Полезность оценки”* – сочетание валидности, надежности, влияния обучения, приемлемости и эффективности методов и форматов оценки в отношении предполагаемых результатов.
- *Принципы, методы и практика оценки* относятся к процессу создания оценивания достижений обучающегося и включают в себя оценку во всех областях: знаниях, навыках и отношении.
- *Поощрение интегрированного обучения* - это рассмотрение оценки как сочетания знаний, навыков и мышления/отношения по различным дисциплинам, обеспечивая при этом адекватное тестирование отдельных дисциплин или предметных областей. Содействие интегрированному обучению включает использование интегрированной оценки, при проведении оценки знаний отдельных дисциплин и предметных областей. Принципы, методы и практики оценки достижений обучающихся включают оценку во всех областях: знания, навыки и профессиональное отношение.

#### **4. СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»**

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

Медицинская организация образования **должна:**

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

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

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

Медицинской организации образования **следует:**

4.1.4 установить отношения между отбором обучающихся и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и



желаемым качеством выпускников;

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

4.1.6 использовать систему для апелляции решений по приему.

***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Опишите политику и академические (если есть неакадемические) критерии, которые установлены для поступления в медицинскую организацию образования?*
- ✓ *Кратко опишите процесс отбора обучающихся, начиная с приема заявления и в последующем отбора для интервью, процесса интервью, принятия решения и зачисления в медицинскую организацию образования. Для каждого этапа отбора опишите значение и критерии, на основе которых принимаются решения отдельными ответственными лицами или группами за прием обучающихся в МОО.*
- ✓ *Какой орган отвечает за политику отбора и приема обучающихся и каковы его полномочия?*
- ✓ *Какие методы отбора и приема обучающихся в медицинские организации образования использует этот орган?*
- ✓ *Опишите политику и практику приема обучающихся с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны?*
- ✓ *Какая политика и практика для перевода обучающихся существует в медицинской организации образования?*
- ✓ *Опишите, каким образом методы, используемые для отбора обучающихся, позволяют проверять их пригодность и способность к практической работе в различных областях медицины?  
**В какой степени они соответствуют социальным обязательствам и потребностям в области охраны здоровья населения?**  
*Опишите существующую политику и практику медицинской организации образования по приему обучающихся из малообеспеченных семей и национальных меньшинств.  
**Каким образом приемная комиссия оценивает результаты своей политики применительно к последующим академическим достижениям обучающихся?****
- ✓ *Опишите механизмы и процедуры для подачи апелляции? Каким образом правила и процедуры апелляции доводятся до сведения*

*абитуриентов и других заинтересованных лиц?*

**Заполните следующие таблицы 4.1, 4.1.1, 4.1.2, 4.1.3, 4.1.4**

**Таблица 4.1 Проходной балл для поступления в МОО по уровням (если используется данная методика)**

Годы	200 -00	200 -00	200 -00	200 -00	200 -00
Проходной балл					

**Таблица 4.1.1 Количество принятых обучающихся по уровням**

годы	200 -00	200 -00	200 -00	200 -00	200 -00
Количество подавших заявление					
Количество зачисленных обучающихся					

**Таблица 4.1.2 Численность поступивших обучающихся по уровням на первый курс и общее количество обучающихся, обучающихся по данной образовательной программе**

Количество обучающихся	200 -00	200 -00	200 -00	200 -00	200 -00
Первый год					
Общее					

**Таблица 4.1.3 Численность поступивших обучающихся на первый курс и общее количество обучающихся, отчисленных по образовательным программам**

Количество обучающихся по уровням	200 -00	200 -00	200 -00	200 -00	200 -00
Первый год					
Общее					

**Таблица 4.1.4 Сведения о обучающихся по образовательным программам**

Категории обучающихся по уровням	Академический год							Итого
	1	2	3	4	5	6	7	
Отчислены								
Отчисленные по академическим причинам								
Переведены в другую МОО								
Переведены из другой МОО								

Повторный учебный год					
Повторное прохождение требуемых клинических ротаций или дисциплин					
Академический отпуск					

## 4.2 Набор обучающихся

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

4.2.2 Медицинской организации образования **следует** периодически рассматривать количество и контингент принимаемых обучающихся в процессе консультаций с соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом.

### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Укажите количество принятых обучающихся и их распределение по различным категориям.*
- ✓ *Каким образом определяется количество принимаемых обучающихся по отношению к материально-техническому и учебному потенциалу медицинской организации образования?*
- ✓ *Опишите, какие механизмы существуют для регулирования количества принимаемых обучающихся и соответствующих квот?*
- ✓ *Каким образом оценивается потребность в кадровых ресурсах здравоохранения, и с кем из заинтересованных сторон консультируется медицинская организация образования относительно изменений в количестве и составе принимаемых обучающихся? Опишите кратко существующую практику МОО.*

## 4.3 Консультирование и поддержка обучающихся

Медицинская организация образования **должна:**

4.3.1 иметь систему академического консультирования своих

обучающихся, которая включает вопросы, связанные с выбором элективов, подготовкой к дальнейшему обучению, планирования профессиональной карьеры, назначение академических наставников (менторов) для отдельных обучающихся или небольших групп обучающихся;

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

4.3.3 выделять ресурсы для поддержки обучающихся;

4.3.4 обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.

Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое:

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

4.3.6 включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.

**Рекомендации для описания критериев:**

- ✓ **Опишите практику медицинской организации образования относительно службы консультирования обучающихся. Какие другие программы поддержки обучающихся существуют в медицинской организации образования?**
- ✓ **К каким дополнительным программам поддержки, оказываемой другими организациями, могут иметь доступ обучающиеся?**
- ✓ **Опишите существующие механизмы определения и выделения ресурсов для поддержки обучающихся?**
- ✓ **Каким образом обеспечивается конфиденциальность относительно консультирования и поддержки обучающихся?**
- ✓ **Опишите предоставляемую возможность для личного консультирования обучающихся и прокомментируйте ее доступность, конфиденциальность и эффективность.**
- ✓ **Опишите, какие механизмы существуют в медицинской организации образования для выявления обучающихся, нуждающихся в психологической, социальной, материальной, академической поддержке?**
- ✓ **Существует ли программа по поддержке здоровья обучающихся, каким образом поддерживается такая программа?**
- ✓ **Опишите практику консультирования обучающихся**

***относительно планирования их профессиональной карьеры, и какие механизмы существуют для такой поддержки.***

- ✓ *Каким образом медицинская организация образования доводит до сведения обучающихся информации о службах поддержки обучающихся?*
- ✓ *Каковы механизмы оценки деятельности службы поддержки обучающихся?*
- ✓ *Какие условия создает медицинская организация образования для обеспечения личностного развития и воспитания обучающихся?*

#### **4.4 Представительство обучающихся**

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

4.4.2 Медицинской организации образования **следует** оказывать *содействие и поддержку деятельности обучающихся и их организациям, включая предоставление технической и финансовой поддержки им.*

#### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Опишите политику медицинской организации образования относительно соответствующего участия и вклада обучающихся в решение вопросов, относящихся к образовательной программе?*
- ✓ *Какова политика медицинской организации образования применительно к вкладу обучающихся в решение других вопросов, имеющих отношение к ним?*
- ✓ *Какой вклад внесли обучающиеся в разработку и внедрение этих политик?*
- ✓ *Какими практическими механизмами располагает медицинская организация образования для содействия принципам самоуправления обучающихся и участия в деятельности управленческих органов медицинской организации образования?*
- ✓ *Опишите существующие механизмы для предоставления технической и финансовой поддержки организациям обучающихся?*

#### ***Определения и пояснения:***

- *Политика приема подразумевает определенные правила, основанные на национальных законодательных актах, адаптированных к местным условиям. Если МОО не контролирует политику приема, то он должен демонстрировать ответственность, объясняя властям перспективы и привлекать внимание к последствиям неадекватного приема, например, таким*

*как дисбаланс между потреблением и образовательным потенциалом.*

- *Образовательный потенциал относится ко всем ресурсам, необходимым для реализации программы, например, количество ППС, пациенты, клиники и др.*
- *Критерии отбора могут включать рассмотрение сбалансированного приема в зависимости от пола, этнической принадлежности и других социальных требований (социально-культурные и языковые особенности населения), в том числе потенциальную необходимость политики специального набора, приема и оформления для сельских групп врачей и меньшинств.*
- *Процесс отбора обучающихся будет включать в себя как логическое обоснование, так и методы отбора, такие как результаты медицинских вузов, другой академический или образовательный опыт, вступительные экзамены и собеседования, в том числе оценку мотивации обучения в выбранной области медицины.*
- *Политика приема обучающихся с ограниченными возможностями должна быть разработана в соответствии с национальными законодательными актами и положениями, и учитывать безопасность врачей и пациентов.*
- *Переход обучающихся подразумевает обучающихся из других образовательных программ.*
- *Пересмотр политики приема подразумевает оценку критериев отбора для определения возможности обучающихся быть компетентными в выбранной области медицины, а также соответствующие социальные и профессиональные данные потенциальных обучающихся для того, чтобы соответствовать потребностям здравоохранения и общества.*
- *Решение по количеству обучающихся означает необходимость соответствия национальным требованиям к количеству медицинских кадров в рамках выбранной области медицины.*
- *Соответствующие заинтересованные стороны будут включать лиц, ответственных за планирование и развитие человеческих ресурсов в местном и национальном секторе здравоохранения, также с экспертами и организациями по глобальным аспектам человеческих ресурсов здравоохранения (таким как недостаточность и неравномерное распределение кадровых ресурсов здравоохранения, миграция врачей, открытие новых медицинских ВУЗов) и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом.*
- *Медико-санитарные потребности общества будет включать рассмотрение вопроса о наборе в зависимости от пола, этнической принадлежности и других социальных требований (социально-культурные и языковые особенности населения), в том числе*

потенциальной необходимости специальной политики набора, приема и мотивации сельских врачей и меньшинств

- Прогнозирование *потребностей в кадровых ресурсах здравоохранения* - оценка различных рыночных и демографические сил, а также научные разработки и распределение врачей.
- *Академическое консультирование* – это процесс, связанный с выбором послевузовской образовательной программы. Организация консультирования обычно включает назначение академических наставников и должно проводиться в сотрудничестве с профессиональными медицинскими организациями.
- *Решение социальных, финансовых и личных потребностей* будет означать профессиональную поддержку в отношении социальных, личных, жилищных проблем, проблем со здоровьем и в финансовых вопросах; и включает в себя доступ к поликлиникам, к программам по иммунизации и страхованию здоровья/ жизни/на случай инвалидности, а также финансовую помощь в форме стипендий, грантов и займов.
- *Представительство обучающихся* подразумевает участие обучающихся в работе групп или комитетов, ответственных за планирование и внедрение программы на местном или национальном уровне.
- *Вознаграждаемые позиции / стипендии* – это могут быть различные виды вознаграждения, также могут включать оплачиваемые стажировки, обучение в других организациях и др.
- *Участие во всех видах медицинской деятельности, имеющих отношение к обучению*, означает посвящение профессиональной деятельности практической подготовке и теоретическому обучению.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Рекомендации для описания критериев:**

- ✓ *Какие требования предъявляются к квалификации преподавателей для приема на работу в медицинскую организацию образования?*
- ✓ *Имеются ли институциональная или государственная политика, или требования, влияющие на решения медицинской организации образования относительно набора кадров?*
- ✓ *Опишите, какую политику проводит медицинская организация образования для обеспечения того, что профиль преподавательского состава соответствует диапазону и балансу преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук, необходимых для выполнения образовательной программы.*
- ✓ *Каким является соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля и между преподавателями, работающими полный и неполный рабочий день?*
- ✓ *Какие требования предъявляются к квалификации преподавателей для приема на работу в медицинскую организацию образования?*
- ✓ *Имеются ли институциональная или государственная политика, или требования, влияющие на решения медицинской организации образования относительно набора кадров?*
- ✓ *Как часто медицинская организация образования пересматривает свой перечень приоритетов по формированию кадров?*
- ✓ *Опишите, какие механизмы используются по определению потребностей в сотрудниках и преподавателях с учетом специфических местных условий.*
- ✓ *Каким образом медицинская организация образования предполагает улучшить практику набора кадров для достижения своей миссии и конечных результатов обучения, и каким образом*



- рассматриваются экономические возможности?*
- ✓ *Каким образом такое улучшение практики, а также экономическая и ресурсная поддержка будут влиять на повышение научной, преподавательской и клинической квалификации сотрудников?*
  - ✓ *Заполните таблицы 5.1, 5.1.1*

**Таблица 5.1 Штат преподавателей кафедр базовых биомедицинских дисциплин**

Дисциплины	На полную ставку					На неполную ставку
	профессор	Доцент/ассоциированный профессор	Ассистент/Ассистент профессора	Лаборант	Вакантные должности	
Биохимия						
Молекулярная биология						
Медицинская генетика						
Анатомия						
Гистология						
Физиология						
Патологическая анатомия						
Патологическая физиология						
Фармакология						
Микробиология						

**Таблица 5.1.1 Штат преподавателей клинических дисциплин**

Дисциплины	На полную ставку					На неполную ставку
	профессор	Доцент/ассоциированный профессор	Ассистент/Ассистент профессора	Лаборант	Вакантные должности	
Пропедевтика внутренних болезней						
Внутренние болезни						
Хирургия						
Акушерство и гинекология						
Педиатрия						
Психиатрия						
Общая врачебная практика/Семейная медицина						
Анестезиология						
Реаниматология и интенсивная терапия						

Травматология						
Скорая неотложная медицинская помощь						
Дерматология и венерология						
Неврология						
Нейрохирургия						
Онкология и лучевая терапи						
Офтальмологию						
Ортопедическая хирургия						
Оториноларингологи,						
Физиотерапия и реабилитационная медицина						
Клиническая генетика						
Детская хирургия,						
Инфекционные болезни						
Фтизиатрия						
Амбулаторно-поликлиническая терапия						
Судебная медицина						
Профессиональные болезни						
Гериатрия						
Паллиативная помощь						

## 5.2 Политика деятельности и развития сотрудников

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

5.2.1 позволяет соблюдать *баланс между преподавательской, научной и сервисной функциями*, которое включают установление времени для каждого вида деятельности, учитывая потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей;

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

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

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

5.2.5 включает обучение, развитие, поддержку и оценку

деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из больниц и клиник.

Медицинской организации образования следует:

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

5.2.7 разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.

**Рекомендации для описания критериев:**

- ✓ Опишите, какую политику проводит медицинская организация образования относительно обеспечения должного признания и достойного вознаграждения преподавателей в академической, научно-исследовательской, клинической и управленческой сферах?
- ✓ Имеются ли в этой области какая-либо дополнительная институциональная или государственная политика, или правила?
- ✓ Какие существуют механизмы по развитию и поддержке потенциала преподавателей и оценке их деятельности?
- ✓ Какие программы повышения квалификации сотрудников существуют или планируются, в рамках которых преподаватели могли бы улучшать свои навыки и получать объективную оценку своей преподавательской деятельности?
- ✓ Каким образом поощряется участие преподавателей в программах повышения их квалификации?
- ✓ Опишите программу по повышению потенциала преподавателей по образовательной программе и план повышения потенциала.
- ✓ Опишите, каким образом соотношение числа преподавателей и студентов применительно к различным компонентам образовательной программы учитывается в кадровой политике?
- ✓ Опишите кратко существующую политику продвижения сотрудников (карьерного роста) и механизмы ее реализации.
- ✓ Опишите, каким образом вносятся изменения в политику продвижения сотрудников. Каким образом преподаватели получают информацию о своих возможностях и требованиях с учетом специфики деятельности кафедр и как они назначаются на должности?

**Определения и пояснения:**

- *Кадровая политика* означает обеспечение достаточного количества высококвалифицированных преподавателей и ученых для проведения программы обучения.
- *Практический опыт* подразумевает признание специалиста в соответствующей области медицины.

- *Другие обязанности* включают административные функции, а также образовательные и исследовательские обязанности.
- *Преподаватели узких специальностей* будут обучать только в сфере узкого профиля без обязательств перед общей программой.
- *Время для обучения, консультирования и самостоятельной учебы* подразумевает баланс между различными видами нагрузок и потребует координации графиков работы.
- *Признание по достоинству научной, академической деятельности* будет возможным за счет наград, поощрений и/или вознаграждений.

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

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

Медицинская организация образования **должна:**

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

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

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

***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Дайте краткое описание каждого элемента материально-технической базы, имеющейся для обеспечения неклинических компонентов образовательной программы.*
- ✓ *Каким образом медицинская организация образования проверяет адекватность образовательных ресурсов для образовательной программы?*
- ✓ *Какие механизмы существуют для осуществления обратной связи от студентов и преподавателей об имеющейся материально-технической базе и анализа потребностей в образовательных ресурсах?*

- ✓ **Какие полномочия имеет медицинская организация образования для того, чтобы выделять ресурсные средства на устранение выявленных недостатков?**
- ✓ *Опишите систему безопасности и ответственный персонал, который обеспечивает безопасное обучение и безопасную среду обучения для студентов во время занятий и во вне-учебное время на территории университета и на клинических базах обучения.*
- ✓ *Опишите существующие и предлагаемые инициативы для подготовки к стихийным и иным бедствиям и чрезвычайным ситуациям, в том числе деятельность по планированию, обязательному обучению и доступности ресурсов, для студентов, преподавателей и сотрудников медицинской организации образования.*
  - ✓ **Опишите механизмы обеспечения безопасной среды в учебных комнатах, в лабораториях и при использовании оборудования? Каким образом доводятся до сведения сотрудников, студентов имеющиеся инструкции и правила соблюдения техники безопасности?**
- ✓ *Каковы механизмы используются для обновления и укрепления материально-технической базы и обеспечения их соответствия современным технологиям в обучении?*
- ✓ *Укажите, какие имеются планы по улучшению материально-технической базы в соответствии с выявленными потребностями и приоритетами.*

## **6.2 Ресурсы для клинической подготовки**

Медицинская организация образования **должна** обеспечить необходимые ресурсы для приобретения обучающимися адекватного клинического опыта, включая, достаточное:

6.2.1 количество и категории пациентов;

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

6.2.3 наблюдение за клинической практикой обучающихся.

6.2.4 Медицинской организации образования **следует изучать и оценивать**, адаптировать и улучшать ресурсы для клинической подготовки с целью соответствия потребностям обслуживаемого населения, что будет включать соответствие и качество для программ клинической подготовки относительно клинических баз, оборудования, количества и

категории пациентов и клинической практики, наблюдения в качестве супервайзера и администрирования.

**Рекомендации для описания критериев:**

- ✓ Дайте краткое описание материально-технической базы, которой располагает медицинская организация образования для клинического обучения студентов в больницах, амбулаторно-поликлинических учреждениях, муниципальных клиниках, учреждениях первичной медико-санитарной помощи, учебных лабораториях.
- ✓ Представьте характеристику клинических баз (полное название, с какого времени используется как клиническая база МОО, коечный фонд, отделения, количество посещений, обеспеченность сотрудников МОО койками – количество, пациентами).
- ✓ Опишите, каким образом медицинская организация образования проверяет адекватность материально-технической базы, количество и профиль пациентов для обеспечения клинической подготовки студентов?
- ✓ Какие механизмы существуют для устранения недостатков?
- ✓ Следует описать практику и существующие механизмы, с помощью которых гарантируется, что преподаватели определили все категории пациентов и клинических состояний для клинического обучения студента в соответствии с конечными результатами обучения и выбрали соответствующие клинические базы (клиники, поликлиники, центры семейной медицины) в соответствии с ожидаемым от студента уровнем ответственности. Преподаватели должны мониторить и гарантировать, что задачи клинического обучения образовательной программы выполнены, и студенты достигли ожидаемых конечных результатов.
- ✓ Опишите, каким образом обеспечивается наблюдение за клинической практикой студентов?
- ✓ Опишите, каким образом медицинская организация образования адаптирует и улучшает использование материально-технической базы для клинического обучения, включая учебные лаборатории и учреждения-филиалы, с учетом изменяющихся потребностей?

**Заполните таблицу 6.2**

**Таблица 6.2 Характеристика клинических баз**

№	Наименование базы/отделение и дата заключен	Юридический адрес	Коечный фонд (при наличии)	Аккредитация организации здравоохранения (дата и	Название клинических дисциплин	Количество групп студентов или клиниче	Кол-во учебных комнат/аудиторий

	ия договора			период аккредитац ии, аккредитац ионный орган) ( <i>при наличии</i> )		ских ротаций	
1	2	3	4	5	6	7	8

### 6.3 Информационные технологии

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

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

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

6.3.3 для самостоятельного обучения;

6.3.4 доступа к информации;

6.3.5 ведения пациентов;

6.3.6 работы в системе здравоохранения.

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

***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Опишите существующую политику относительно использования информационных и коммуникационных технологий в программе обучения?*
- ✓ *Опишите состав комитета или подразделения, ответственного за формулирование и внедрение политики по информационным и коммуникационным технологиям?*
- ✓ *Существует ли какая-либо институциональная или государственная политика относительно информационных и коммуникационных технологий?*
- ✓ *Какими полномочиями обладает для выделения ресурсов на внедрение информационных и коммуникационных технологий в программу обучения?*
- ✓ *Опишите, механизмы оценки соответствующих информационных и коммуникационных технологий, используемых в образовательной программе?*
- ✓ *Опишите, каким образом осуществляется доступ к современным и высококачественным информационным ресурсам для поддержки образовательной программы (доступ к библиографическим базам данных MEDLINE, EMBASE, доступ к электронным книгам и справочным материалам, доступ к электронным журналам).*
- ✓ *Существуют ли специальные программы подготовки для преподавателей и студентов по использованию информационных и коммуникационных технологий?*

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

Медицинская организация образования **должна:**

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

6.4.2 определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием;

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

6.4.4 использовать медицинские научные исследования в качестве основы для учебной программы

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

6.4.5 учитывается в преподавании;

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

#### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Кратко опишите научно-исследовательскую базу и реализуемые*



*программы по научным исследованиям.*

- ✓ *Опишите механизмы, обеспечивающие взаимосвязь между научными исследованиями и образовательной программой?*
- ✓ *Какие механизмы существуют для подтверждения, того что достижения и результаты научных исследований отражены в образовательной программе медицинской организации образования и в преподавании?*
- ✓ *Опишите, инициативы и существующую практику направленные на вовлечение студентов в проведение научных исследований в медицине.*

✓ *Заполните таблицы 6.4, 6.4.1*

**Таблица 6.4 Основные направления научных исследований медицинской организации образования (в рамках образовательной программы)**

Наименование темы научных проектов/ программ	Заказчик и источник финансирования	Ф.И.О. руководителя	Срок и исполнения	Организации-соисполнители, в том числе зарубежные	Количество локальных (страновых) публикаций	Количество публикаций в ближнем и дальнем зарубежье	Количество авторских свидетельств, патентов, других охраняемых документов	Количество внедренных научных и технических разработок
<b>Итого</b>								

**Таблица 6.4.1 Сведения об участии обучающихся в настоящее время студентов в научных исследованиях**

Наименование научных проектов/исследований	Участие студентов (кол-во)	Статьи опубликованные (количество)	Участие в локальных, международных конференциях/презентации (количество)

### 6.5 Экспертиза в области образования

Медицинская организация образования **должна:**

6.5.1 *иметь доступ к экспертизе в области образования*, где это необходимо, и проводить экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом проведения исследований в медицинском образовании, психологов

и социологов в области образования, или привлечением экспертов из других национальных и международных институтов.

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

6.5.2 в разработке образовательной программы;

6.5.3 в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков.

Медицинской организации образования **следует**:

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

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

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

#### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Опишите существующую практику проведения экспертизы в медицинском образовании. Каким образом определяются приоритетные направления исследований и направлены ли они на потребности образовательной программ?*
- ✓ *Определено ли структурное подразделение ответственное за проведения такой экспертизы и исследований в области образования? Опишите структуру и полномочия такого подразделения.*
- ✓ *Опишите существующую политику, направленную на обеспечение соответствующей для реализации образовательной программы?*
- ✓ *Какую практику имеет медицинская организация образования по привлечению психологов, социологов и/или внешних экспертов в проведение исследований в медицинском образовании, разработке образовательной программы, методов преподавания и методов оценки?*
- ✓ *Имеет ли медицинская организация образования доступ к внутренней экспертизе медицинского образования или какой-либо другой экспертизе в области образования? Опишите использование такой экспертизы для развития потенциала сотрудников.*
- ✓ *Какую практику имеет медицинская организация образования по развитию экспертизы в изучении и оценке образования и в исследованиях в медицинском образовании как дисциплины?*
- ✓ *Какие механизмы существуют для поддержки сотрудников в их интересах по исследованию медицинского образования?*

## 6.6 Обмен в сфере образования

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

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

6.6.2 перевода и взаимозачета образовательных кредитов, что включает рассмотрение пределов объема образовательной программы, которые могут быть переведены из других организаций образования и которому может способствовать заключение соглашений о взаимном признании элементов образовательной программы, и активная координация программ между медицинскими организациями образования и использование прозрачной системы кредитных единиц и гибких требований курсов.

Медицинской организации образования **следует:**

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

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

### **Рекомендации для описания критериев:**

- ✓ Какую политику проводит медицинская организация образования относительно сотрудничества с другими МОО?
- ✓ Дайте краткое описание существующих видов сотрудничества с другими МОО и опишите их характер.
- ✓ Какова политика и практика медицинской организации образования относительно перевода и взаимозачета образовательных кредитов?
- ✓ Опишите существующую деятельность, направленную на развитие регионального и международного сотрудничества с другими медицинскими организациями образования.
- ✓ Опишите практику и приведите информацию по обмену студентов и преподавателей, и о проведении совместных научных исследований.
- ✓ Какими полномочиями обладает медицинская организация образования для выделения ресурсов на международное сотрудничество?

### **Определения и пояснения:**

- Материально-техническим обеспечением в местах обучения могут являться лекционные залы, учебные кабинеты, лаборатории, библиотеки, информационно-технологическое оборудование, а также места отдыха, где это приемлемо.
- Образовательные среды могут быть клиники с адекватной комбинацией первичных, вторичных и третичных услуг,

достаточных количеством палатах для пациентов и лабораторий, амбулаторные услуги (в том числе первичная медицинская помощь), учреждения первичной медико-санитарной помощи, медицинские центры и другие места здравоохранения, а также профессиональные лаборатории.

- *Общинные объекты* подразумевают центры первичной медицинской помощи или станции, дома престарелых, специальные клиники, практики специалистов и другие объекты, где медицинская помощь оказывается для определенной географической области.
- Политика эффективного использования информационно-коммуникационных технологий, включает все необходимые ресурсы (компьютеры, внутренние и внешние сети и другие средства связи) и подразумевает пользование услугами библиотеки.
- Использование *информационно-коммуникационных технологий* может быть частью образования для доказательной медицины и для подготовки обучающихся к непрерывному медицинскому образованию и профессиональному развитию.
- Работа в команде способствует междисциплинарному обучению.
- *Медицинские и научные исследования* затрагивают научные исследования на базовом уровне медико-биологических, клинических, поведенческих и социальных наук. Медицинская наука означает академические достижения передовых медицинских знаний и исследований. Основа медицинских исследований послевузовской образовательной программы будет обеспечиваться научно-исследовательской деятельности в рамках среды обучения или аффилированных учреждений и / или стипендиальных и научных компетенций преподавательского состава.
- *Экспертиза в области образования направлена на решение вопросов, связанных с процессами и практиками последипломного медицинского обучения и оценками*, и включает экспертов с опытом работы в медицинском образовании, педагогов-психологов и социологов, и т.д. Может быть проводится учебным отделом медицинской организации образования или быть полученным из другой национальной или международной организации.
- *Педагогические исследования* исследует эффективность обучения и методы обучения, и более широкий институциональный контекст.
- *Передача результатов обучения* может быть проведена посредством активной координации программы между институтами/университетами и использованием кредитов

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

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

Медицинская организация образования должна:

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

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

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

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

7.1.4 направлены на прогресс обучающегося;

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

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

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

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

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

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

***Рекомендации для описания критериев:***

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>✓ <i>Каким образом медицинская организация образования оценивает свою программу?</i></li><li>✓ <i>Имеется ли группа, которая независимо осуществляет мониторинг данных по выполнению программы и общим конечным результатам,</i></li></ul> |
|--|

*и обеспечивает предоставление выявленных проблем соответствующему органу?*

- ✓ *Сбор каких данных осуществляется для проведения изучения и оценки образовательной программы?*
- ✓ *Какие существуют механизмы для изучения и оценки образовательной программы, прогресса студентов?*
- ✓ *Какие механизмы используются для выявления проблем и определения достижения конечных результатов обучения?*

## **7.2 Обратная связь преподавателя и обучающегося**

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

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

### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Каким образом медицинская организация образования стимулирует отдельных преподавателей и студентов принимать участие в деятельности по проведению оценки программы и в последующем улучшении программы?*

## **7.3 Учебные достижения обучающихся**

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

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

7.3.2 образовательной программы;

7.3.3. обеспеченности ресурсами.

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

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

7.3.5 уровня подготовки на момент поступления в медицинскую

организацию образования.

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

- 7.3.6 отбор обучающихся;
- 7.3.7 планирование образовательной программы;
- 7.3.8 консультирование обучающихся.

***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Какие статистические данные об учебных достижениях обучающихся и выпускников собираются и анализируются, и как они используются применительно к миссии и конечным результатам обучения, образовательной программе, обеспеченности ресурсами?*
- ✓ *Мониторинг, за какими отдельными параметрами учебных достижений, обучающихся осуществляется в течение курса?*
- ✓ *Каким образом результаты этого мониторинга используются в процессе отбора обучающихся, планирования образовательной программы и консультирования обучающихся?*

**7.4 Вовлечение заинтересованных сторон**

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

- 7.4.1 преподавательский состав и обучающихся;
- 7.4.2 свою администрацию и управление.

Медицинской организации образования **следует** для других заинтересованных сторон, включающих представителей других академических и административных сотрудников, представителей общественности, уполномоченных органов по образованию и здравоохранению, профессиональных организаций:

- 7.4.3 предоставлять доступ к результатам оценки курса и образовательной программы;
- 7.4.4 собирать и изучать обратную связь от них по клинической практике выпускников;
- 7.4.5 собирать и изучать обратную связь от них по образовательной программе.

***Рекомендации по описанию критериев:***

- ✓ *Каким образом преподавательский состав и обучающиеся, а также сотрудники администрации и управления медицинской организации образования вовлекаются в процесс мониторинга и мероприятиях по оценке образовательной программы?*
- ✓ *Каким образом медицинская организация образования доводит до*

*сведения заинтересованных сторон результаты оценки программы?*

- ✓ *В какой степени другие заинтересованных сторон привлекаются к процессу проведения мониторинга и оценки и улучшения программы обучения?*
- ✓ *Какие механизмы (официальные и неофициальные) созданы для обеспечения должного сбора и изучения обратной связи по клинической практике выпускников, и учета мнения других заинтересованных сторон?*

**Определения и пояснения:**

- *Оценка программы* представляет собой процесс систематического сбора информации, чтобы анализировать и определить эффективность и адекватность ОП. Оценка ОП должна проводиться с использованием надежных и достоверных методов сбора и анализа данных для определения качества обучения по отношению к миссии, программе обучения, достижения конечных результатов обучения. Вовлечение экспертов медицинского образования и их оценка еще больше расширят базу доказательств качества последипломного обучения.
- *Контроль программы* подразумевает регулярный сбор данных о ключевых аспектах образовательной программы для гарантии того, что процесс обучения идет по плану и для выявления любых областей, требующих вмешательства. Сбор данных является частью административных процедур на этапе приема обучающихся, их оценки и завершением программы.
- *Отзыв о программе* включает в себя информацию о процессах и продуктах образовательной программы. Он также включает информацию о халатности или неподобающем поведении преподавателей или обучающихся с или без юридических последствий. Отчет включает информацию от обучающихся о ситуации на курсах.
- *Обратная связь* включает отчеты, отзывы академического штата и другую информацию о процессе и продуктах образовательной программы.
- *Выявленные проблемы* включают недостаточное достижение намеченных результатов обучения. Следует использовать меры и информацию о результатах обучения, включая определенные недостатки и проблемы, в качестве отзывов для проведения мероприятий и корректирующих планов действий, разработки программ и дальнейшего ее совершенствования.
- *Основными заинтересованными сторонами* являются преподаватели, обучающиеся и органы здравоохранения.
- *Общие результаты* измеряются, к примеру, по результатам национальных специализированных экзаменов, процедур



сопоставительного анализа или трудоустройства. Их анализ по результатам различных экзаменов создает основу для улучшения программы.

- *Другие заинтересованные стороны* - помимо основных заинтересованных сторон - включают медицинские профессиональные организации, других специалистов, органы здравоохранения и органы, участвующих в подготовке врачей и смежных с медициной кадров, руководителей клиник, пациентов и организаций пациентов.
- *Выпускник* – *лицо, закончившее обучение.*
- *Клиническая практика выпускников* включает требуемые конечные результаты обучения по завершению программы подготовки, результаты национальных сертификационных экзаменов в соответствии со специальностью, процедура бенчмаркинга, карьерный рост.

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

### **8.1 Управление**

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

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

8.1.2 представителей академических сотрудников;

8.1.3 обучающихся;

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

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

#### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Опишите структуру управления, её компоненты и их функции.*
- ✓ *Опишите взаимоотношения между медицинской организацией образования и университетом в том случае, если медицинский МОО является частью или филиалом университета.*
- ✓ *Опишите представительство и функции академических сотрудников, обучающихся и других заинтересованных сторон в*

*различных управленческих структурах и комитетах.*

## **8.2 Академическое руководство**

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

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

### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Опишите академическую структуру управления медицинской организации образования с указанием ответственности за отдельные части образовательной программы.*
- ✓ *Каким образом изучается и оценивается деятельность академического руководства медицинской организации образования относительно достижения миссии и целей, и конечных результатов обучения?*

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

Медицинская организация образования **должна:**

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

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

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

Медицинской организации образования **следует:**

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

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

### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Какие механизмы существуют по изучению потребностей, выделению и распределению образовательных ресурсов?*
- ✓ *Какую автономию имеет медицинская организация образования в*

*распределении ресурсов? Опишите существующую политику и практику медицинской организации образования.*

- ✓ *Каким образом обеспечивается соответствующее распределение ресурсов для достижения миссии и конечных результатов?*
- ✓ *Опишите систему финансирования медицинской организации образования*

#### **8.4 Административный штат и менеджмент**

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

8.4.1 обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности;

8.4.2 гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.

8.4.3 Медицинской организации образования **следует** разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярный обзор и анализ менеджмента.

#### ***Рекомендации для описания критериев:***

- ✓ *Какие административные функции обеспечиваются сотрудниками медицинской организации образования?*
- ✓ *Дайте описание структуры административного штата для поддержки этих функций.*
- ✓ *Каким образом численность сотрудников административного штата устанавливается по отношению к программе и другим видам деятельности.*
- ✓ *Имеет ли административно-управленческое звено медицинской организации образования программу по обеспечению качества менеджмента?*
- ✓ *Как осуществляется обзор программы по обеспечению качества и анализ менеджмента?*

#### **8.5 Взаимодействие с сектором здравоохранения**

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

8.5.2 Медицинской организации образования **следует** придать официальный статус сотрудничеству с партнерами в секторе

здравоохранения, которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.

**Рекомендации для описания критериев:**

- ✓ Опишите взаимоотношения медицинской организации образования со службами здравоохранения, с которыми взаимодействует, относительно своей миссии и образовательной программы, обеспечения ресурсами, учебно-клинической базой и преподавательского состава.
- ✓ Какие официальные механизмы существуют для обеспечения того, что медицинская организация образования конструктивно взаимодействует с сектором здравоохранения?
- ✓ Дайте описание любого вида совместной ответственности медицинской организации образования и организаций системы здравоохранения.

**Определения и пояснения:**

- *Управление* означает акт и/или структуру, регулирующее программу обучения и участвующих институтов/факультетов/подразделений. Управление в первую очередь касается разработки политики, процессов создания институциональной и академической политики, а также контроля внедрения политики. Институциональная и академическая политика, как правило, охватывают такие аспекты как миссия ОП, политики набора обучающихся, политика набора и отбора персонала и решений по взаимодействию и связям с практическим здравоохранением и другие внешние связи.
- *Признание в качестве компетентного специалиста* – уровень подготовленности выпускника, имеющего право на самостоятельную практику в качестве специалистов.
- *Прозрачность* может быть обеспечена за счет распространения информации через сайт, информационные системы, печатные средства массовой информации и др. при этом, все участники процесса знают о управленческом решении, могут обсудить его.
- *Академическое руководство* - это позиции и лица в управлении и в управленческих структурах, являющиеся ответственными за решения по профессиональным вопросам в реализации программы, за принятие решений по академическим вопросам в преподавании и обучении, в проведении исследований и оказании услуг в системе здравоохранения, в администрировании и управлении и включает ректора, проректоров, деканов, заведующих кафедр, руководителей структурных подразделений, руководителей курсов, руководителей научно-исследовательских институтов и центров, а также

председателей постоянных комиссий (для отбора обучающихся, планирование образовательных программ и консультирование обучающихся).

- *Управление бюджетом образовательной программы* зависит от бюджетной практики в каждой организации и каждой стране и будет связано с прозрачным бюджетным планом программы обучения.
- *Административный штат/персонал* - это позиции и лица, относящиеся к управлению и управленческим структурам, являющиеся ответственными за административную поддержку в принятии и осуществлении политики и планов и, в зависимости от организационной структуры администрации, состоят из начальника и сотрудников офиса или секретариата представителей программы и профессионального руководства, руководителей финансового управления, персонала из бюджетных и бухгалтерских отделов, должностных лиц и сотрудников из отделов планирования, управления персоналом и ИТ специалистов.
- *Внутренняя программа контроля качества* подразумевает рассмотрение необходимости проверки управления и его дальнейшего совершенствования.
- *Национальные органы* созданы в соответствии с национальными законодательными правилами и положениями, является правительственной единицей, организацией или иным нормативном, или профессиональным органом.
- *Соответствующими заинтересованными сторонами* являются национальные и местные органы здравоохранения, университеты, медицинские профессиональные организации, общественность и др.

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

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

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

9.1.2 выделять ресурсы для непрерывного улучшения.

Медицинской организации образования **следует**:

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

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

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

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

9.1.7 Адаптация модели образовательной программы и методических подходов с целью гарантии того, что они являются соответствующими и уместными и принимает во внимание современные теории в образовании, методологию обучение взрослых, принципы активного обучения.

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

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

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

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

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

9.1.13 Улучшение процесса мониторинга и оценки образовательной программы.

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

***Рекомендации для описания критериев:***

***Опишите недавно проведенные и запланированные мероприятия, направленные на обеспечение своевременного реагирования медицинской организации образования на изменяющиеся условия.***

***Определения и пояснения:***

- Проспективные исследования включают исследования, сбор и генерацию данных и доказательства, построенные с учетом национальных особенностей на основе наилучших практик.

**Библиография**

1. Стандарты и руководства к системам обеспечения качества в Европейском пространстве высшего образования. Европейская Ассоциация Обеспечения Качества в высшем образовании. Хельсинки, Финляндия 2005, 36 с.

2. MacCarrick G. (2011) A practical guide to using the World Federation for Medical Education standards. WFME 2: educational program. Ir. J Med Sci. (2010) 179 (4):489–491. E-Pub 2010 Sep 17 (Received 10.10.2011 from Springer).

3. World Federation for Medical Education (2012) Basic Medical

Education WFME Global Standards for Quality Improvement. WFME Office, University of Copenhagen, Denmark. (The 2012 Revision)

4. WHO/WFME (2005) Guidelines for Accreditation of Basic Medical Education. Geneva/Copenhagen, 2005.

5. World Federation for Medical Education (2007) Global Standards for Quality Improvement in Medical Education. European Specifications For Basic and Postgraduate Medical Education and Continuing Professional Development. MEDINE Quality Assurance Task Force, WFME Office, University of Copenhagen, Denmark.

6. World Federation for Medical Education (2005) Promotion of Accreditation of Basic Medical Education A Program within the Framework of the WHO/WFME Strategic Partnership to Improve Medical Education. WFME Office, the Panum Institute Faculty of Health Sciences, University of Copenhagen, 2005.

7. World Federation for Medical Education (1998) International standards in medical education: assessment and accreditation of medical schools' - educational programs. A WFME position paper. The Executive Council, the World Federation for Medical Education. Med Educ. 1998 Sep.; 32(5):549-58.

8. H.Hallila et al. Международные стандарты ВФМО по улучшению качества в медицинском образовании: европейская спецификация, Дания, 2007, 80 с.

9. World Federation for Medical Education (2015) Basic Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement. WFME Office, University of Copenhagen, Denmark. (The 2017 Revision)

---

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

### Рекомендуемая форма программы визита

**СОГЛАСОВАНО**

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

\_\_\_\_\_ **Ф.И.О.**

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор НУ «Независимое  
агентство аккредитации и  
рейтинга»



« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ года

\_\_\_\_\_ Жумагулова

А.Б.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ года

**ПРОГРАММА  
ВИЗИТА ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ НААР**

**В** \_\_\_\_\_

*наименование медицинской организации образования*

**Дата визита:** \_\_\_\_\_ 201\_ года

**День прибытия:** \_\_\_\_\_ 201\_ года

**День отъезда:** \_\_\_\_\_ 201\_ года

Дата и время	Работа ВЭК с целевыми группами	Фамилия, имя, отчество и должность участников целевых групп	Место проведения
<b>« ___ » _____ 201_ г.</b>			
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 НААР</i>	Гостиница
18.00-19.00	Ужин (только члены ВЭК)	<i>Внешние эксперты НААР</i>	
<b>День 1-ый: « ___ » _____ 201_ г.</b>			
9.00-9.30	Обсуждение организационных вопросов с экспертами	<i>Внешние эксперты НААР</i>	Главный корпус, кабинет для ВЭК
9.30-10.00	Встреча с руководителем МОО	Руководитель (ФИО)	Кабинет руководителя МОО
10.00-10.30	Встреча с заместителями руководителя МОО (проректора, зам. директора, вице-президенты)	<i>Должность ФИО</i>	Главный корпус, Конференц-зал

Стандарты и руководство по институциональной аккредитации медицинских организаций образования  
(на основе ESG)

10.30-11.15	Встреча с руководителям и структурных подразделений МОО	<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 МОО	<i>Должность ФИО</i>	По маршруту
13.00-14.00	Обед (только члены ВЭК)	<b><i>Перерыв на обед</i></b>	
14.00-14.15	Работа ВЭК		Кабинет ВЭК
14.15-15.00	Встреча с руководителям и ОП	<i>Должность ФИО (или Приложение №_)</i>	Главный корпус, Конференц-зал
15.00-15.45	Встреча с руководителям и кафедр	<i>Должность ФИО (или Приложение №_)</i>	Главный корпус, Конференц-зал
15.45-16.00	Кофе-брейк с внутренним обсуждением	<i>только члены ВЭК</i>	
16.00-17.00	Встреча с преподавателями	<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>	Компьютер. 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)		
<b><i>День 2-ой: « _ » 201_ г.</i></b>			
09.00-09.30	Работа ВЭК (обсуждение организационных вопросов)		Кабинет ВЭК
09.30-12.30	Посещение кафедр	<i>Должность ФИО</i>	Учебный корпус №5

Стандарты и руководство по институциональной аккредитации медицинских организаций образования  
(на основе ESG)

			Учебный корпус №2
09.30-12.30	Посещение занятий	<i>По расписаниям аккредитуемых ОП</i>	Учебные корпуса №2, 5
12.30-13.00	Работа ВЭК (обмен мнениями)		Кабинет ВЭК
13.00-14.00	Обед (только члены ВЭК)	<b><i>Перерыв на обед</i></b>	
14.00-15.00	Встреча с обучающимися	<i>Обучающиеся аккредитуемых ОП (Приложение №_)</i>	1-кластер: пот. ауд. №1 2-кластер: пот. ауд. №2 3-кластер: пот. ауд. №3
15.00-16.00	Анкетирование обучающихся (параллельно)	<i>Обучающиеся аккредитуемых ОП</i>	Комп. кл. №513-519
15.00-16.00	Встреча с работодателям и	<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	<i>Выпускники – представители по каждой ОП (Приложение №_)</i>	Поточная аудитория №1
17.00-18.00	Работа ВЭК (обсуждение оценочных параметров профиля, обсуждения результатов и подведение итогов 2 дня)	<i>только члены ВЭК</i>	Кабинет ВЭК
18.00-19.00	Ужин (только члены ВЭК)		
<b><i>День 3-ий: «_» 201_ г.</i></b>			
09.00-09.30	Работа ВЭК (обсуждение организационных вопросов)		Кабинет ВЭК
09.30-12.30	Посещение баз практик, филиалов кафедр (клинических)	<i>ФИО, базы практик</i>	<i>Приложение №_</i>

Стандарты и руководство по институциональной аккредитации медицинских организаций образования  
(на основе ESG)

	баз, учебно-клинических центров)		
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)	<i>Перерыв на обед</i>	
14.00-16.30	Работа ВЭК		Кабинет ВЭК
16.30-17.00	Заключительная встреча ВЭК с руководством ОО	<i>Руководители вуза и структурных подразделений</i>	Главный корпус, конференц-зал
18.00-19.00	Ужин (только члены ВЭК)		
По расписанию	<i>Отъезд членов ВЭК</i>		
« » 202 г.			

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

### Пример титульного листа

Наименование медицинской организации образования

УТВЕРЖДЕН

Ректором

Имя, фамилия

подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

печать

### ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

по институциональной аккредитации

Город, год

## ПРИЛОЖЕНИЕ 3

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

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

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

Для обеспечения максимальной эффективности проведения процедуры аккредитации координатор МОО способствует:

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

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ 4

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

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

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

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ 5.

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

*Отчет должен быть представлен согласно следующей структуре:*

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

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

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

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

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

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

**II Введение (1 стр.)**

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

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

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

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

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

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

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

#### **V Соответствие Стандартам институциональной аккредитации (70-80 стр.)**

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

##### **5.1 Каждый Стандарт:**

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

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

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

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

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

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

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



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