



«АККРЕДИТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТІҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

СТАНДАРТЫ И РУКОВОДСТВО

НААР по международной аккредитации
программ магистратуры медицинского и
фармацевтического образования за рубежом
(на основе стандартов WFME/AMSE)

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА



**Стандарты и руководство ИААР по международной аккредитации
программ магистратуры медицинского и фармацевтического
образования за рубежом
(на основе стандартов WFME/AMSE)**

Астана 2018

Предисловие

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

2. УТВЕРЖДЕНЫ И ВВЕДЕНЫ В ДЕЙСТВИЕ Приказом директора Некоммерческого учреждения «Независимое Агентство аккредитации и рейтинга» №68-18/1-ОД от 25 мая 2018 года.

3. Стандарт разработан в соответствии с Международными Всемирной федерации медицинского образования (2017 г.).

4. ДЕРЖАТЕЛЬ ПОДЛИННИКА Независимое агентство аккредитации и рейтинга: 010000, г. Астана, ул. Б.Момышулы, 2, ВП-4Г

5. ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ

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

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
ЧАСТЬ I	5
I. ПРОЦЕДУРА МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ	5
II. ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ	12
Заключение внутренней комиссии по самооценке	18
ЧАСТЬ 2	42
1 Область применения	42
2 Нормативные ссылки	42
3 Термины и определения	43
4. Обозначения и сокращения	44
5 Общие положения	44
6. СТАНДАРТЫ	46
1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»	46
2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»	49
4. СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»	56
5. СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»	59
7. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»	64
8. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»	67
9. СТАНДАРТ «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ»	70
Библиография	73
Рекомендуемая форма программы визита	74
Направление взаимодействия с координатором МОО	79
Пример титульного листа	80
Памятка к составлению отчета по самооценке организации образования	81

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

ВВЕДЕНИЕ

Настоящий документ состоит из двух частей: «Процедура международной аккредитации» и «Стандарты международной программной аккредитации» и определяет процедуру проведения международной аккредитации образовательных программ в медицинских организациях образования и нормативные требования к основным положениям стандартов международной программной аккредитации последипломного медицинского образования.

Данный документ был составлен на основе анализа нормативных и регламентирующих документов международного уровня: Международные стандарты ВФМО по улучшению качества образования (последипломное медицинское образование) (2015).

Процедура проведения международной программной аккредитации независимо от направления проводится согласно утвержденных этапов, указанных в первой части документа.

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

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

ЧАСТЬ I.

I. ПРОЦЕДУРА МЕЖДУНАРОДНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Цели и задачи международной аккредитации

Цель международной аккредитации (далее - аккредитация) заключается в оценке и признании высокого качества деятельности медицинской организации образования и предлагаемых образовательных программ в соответствии с международными стандартами аккредитации согласно международным стандартам по улучшению качества в медицинском образовании (WFME/ AMSE).

Процедура международной аккредитации служит общей цели оценки качества деятельности медицинской организации образования и соблюдения международных стандартов. При проведении международной аккредитации учитывается конкретное законодательство соответствующих стран.

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

Для программной аккредитации в целях обеспечения качественной оценки образовательной программы (далее - ОП) и эффективности деятельности Внешней экспертной комиссии (далее - ВЭК) реализуется кластерный подход, который предусматривает деление аккредитуемых образовательных программ на кластеры. Один кластер включает не более 5 образовательных программ. Допускается оценка не более 20 образовательных программ за один визит Внешней экспертной комиссии.

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

Порядок проведения международной аккредитации

Процедура включает следующие этапы:

1. Подача заявки на аккредитацию.

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

Рассмотрение НААР заявки медицинской организации образования.

2. Заключение договора между ОО и НААР.

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

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

По запросу медицинской организации образования НААР может организовать обучение для разъяснения критериев и процедуры программной аккредитации внутренним экспертам медицинской организации образования на специальных семинарах по вопросам теории, методики и технологии проведения программной аккредитации. Данная процедура по проведению семинара не является обязательным компонентом процесса аккредитации.

3. Подготовка отчета по самооценке

Медицинская организация образования самостоятельно организует и проводит самооценку образовательной программы (кластера программ) в целях установления соответствия международным стандартам аккредитации, а также готовит отчет по самооценке согласно разделу II настоящего Руководства.

Медицинской организации образования предоставляются руководства и методические материалы для подготовки отчета по самооценке.

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

Эксперт изучает отчет по самооценке на соответствие международным стандартам НААР, готовит и направляет рецензию в НААР в течение 10 (десяти) календарных дней. В случае несоответствия требованиям НААР, рецензия направляется эксперту на доработку. В случае повторного несоответствия, НААР вправе отстранить данного эксперта от участия в работе ВЭК.

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

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

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

4. Визит ВЭК в организацию образования

В случае продолжения аккредитации НААР формирует Внешнюю экспертную комиссию, которая утверждается генеральным директором НААР. Внешняя оценка качества организации и реализации образовательной программы (кластера программ) на соответствие международным стандартам НААР осуществляется Внешней экспертной комиссией во время визита в организацию образования.

Состав ВЭК формируется в зависимости от объема внешней оценки. В состав ВЭК входят независимые эксперты, включая иностранных, имеющих опыт преподавания и экспертной деятельности по обеспечению качества, представители сообщества работодателей и студенчества.

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

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

Руководитель МОО назначает координатора по взаимодействию с координатором НААР по вопросам планирования и организации визита (Приложение 2)

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

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

Рабочее место внешней экспертной комиссии

На время визита МОО должно предоставить для экспертной комиссии отдельное рабочее место для панельных заседаний и обзорных сессий. В течение всего времени

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

визита только члены экспертной комиссии должны иметь доступ к помещению.

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

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

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

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

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

Отчет ВЭК, включая рекомендации, разрабатывается членами ВЭК коллегиально.

5. Принятие решений НААР

Основой для принятия решения о программной аккредитации Аккредитационным Советом служат отчеты ВЭК по оценке образовательной программы и отчет по самооценке образовательной программе.

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

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

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

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 в МОО с результатами решения и свидетельство о программной аккредитации организации образования, подписанное председателем Аккредитационного совета и генеральным директором НААР в организацию образования. Далее решение об аккредитации организации образования направляется в уполномоченный орган в сфере образования соответствующей страны и размещается на веб-сайте НААР. Также на веб-сайте НААР размещается Отчет внешней экспертной комиссии.

После получения свидетельства об аккредитации Медицинская организация образования размещает на своем сайте отчет по самооценке.

В случае принятия Аккредитационным Советом отрицательного решения НААР направляет официальное письмо в организацию образования о принятом решении.

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

6. Последующие процедуры

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

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

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

Постаккредитационный мониторинг образовательной программы проводится согласно Положения по процедуре 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 аккредитационного статуса по образовательной программе»;

– «отозвать свидетельство об аккредитации образовательной программе медицинской организации образования, что может повлечь за собой аннулирование всех достигнутых ранее результатов аккредитации».

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

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

Внешняя экспертная комиссия (группа экспертов, по внешней оценке)

Внешняя оценка образовательной программы (кластера программ) осуществляется Внешней экспертной комиссией (группой экспертов, по внешней оценке), состоящей из независимых экспертов, имеющих опыт преподавания и экспертной деятельности по обеспечению качества, представителя работодателей и студенчества.

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

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

При программной аккредитации состав ВЭК формируется в зависимости от количества ОП в аккредитуемой МОО.

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

МОО вправе уведомить НААР официальным письмом о наличии конфликта интересов с обоснованием в течение 3 (трех) рабочих дней. НААР при необходимости производит замену эксперта.

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

Эксперт обязан уведомить координатора НААР о любой связи с МОО или собственном интересе, которые могут привести к потенциальному конфликту, связанному с процессом внешней оценки.

Каждый член ВЭК должен качественно выполнять свои функции и обязанности. Невыполнение и отказ без обоснованной причины рассматриваются как нарушение Кодекса этических норм внешнего эксперта НААР и могут привести к исключению из базы экспертов НААР.

Информация об МОО, полученная во время внешней оценки, представляется как конфиденциальная и не подлежит разглашению.

Члены ВЭК не должны оглашать или комментировать рекомендуемые сроки аккредитации до принятия решения Аккредитационного Совета.

В состав Внешней экспертной комиссии входит:

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

- *Внешние эксперты* - представители академического сообщества.

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

- *Внешний эксперт* - представитель студенческого сообщества, ответственный за оценку соответствия аккредитуемой образовательной

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

программы потребностям и ожиданиям обучающихся (на каждый кластер по одному представителю студенческого сообщества).

НААР назначает из числа своих сотрудников *координатора*, ответственного за координацию работы группы экспертов. Медицинская организация образования со своей стороны назначает уполномоченное лицо, ответственное за процесс международной аккредитации образовательной программы (кластера программ).

II. ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

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

Основные принципы подготовки отчета

1. Структурирование: строгое соответствие представленного материала разделам документа.

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

3. Аналитичность: анализ преимуществ и недостатков, анализ динамики развития ОО и (или) ОП (кластера программ).

4. Критика: объективность оценки.

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

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

Формат отчета

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

При разработке отчета по самооценке предусматривается применение кластерного подхода, который допускает объединение не более 5 однородных образовательных программ в одну группу, независимо от языка обучения и уровня образования и направления подготовки. Допускается оценка не более 20 ОП за один визит ВЭК. ОО по согласованию с НААР может разработать отчет о самооценке по каждой ОП отдельно.

Отчет по самооценке включает в себя введение, основную часть и заключение. Все заявления, суждения, предположения отчета должны быть подкреплены необходимыми документами в основной части текста и приложениях (Приложение 4. Структура отчета по самооценке).

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

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

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.

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

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

Содержание Отчета по самооценке

ОС состоит из введения, трех основных разделов и приложений.

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

В начале Отчета по самооценке представляется общая информация (профайл), 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

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

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

(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.).

В первом разделе представляется общая информация о медицинской организации образования:

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

Второй раздел включает анализ соответствия ОП медицинской организации образования стандартам аккредитации.

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

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

Данная часть отчёта по самооценке должна последовательно отражать результаты самооценки вуза по критериям каждого стандарта. В завершении самооценки по критериям каждого стандарта приводится заключение по

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

образцу: «По стандарту «Миссия и конечные результаты» раскрыты 7 критериев, из которых 3 имеют сильную позицию, 3 – удовлетворительную и 1 – предполагает улучшения».

Третий раздел отчета должен включать общие выводы и заключение о процессе самооценки, дающие основания для подачи заявки на прохождение процедуры внешней оценки качества, а также должен содержать заполненную таблицу «Заключение внутренней комиссии по самооценке» (Таблица 3). В заполнении таблицы «Заключение внутренней комиссии по самооценке» должны участвовать все ответственные за самооценку и достоверность материала, представленного в отчете.

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

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.

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

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

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

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.

Содержание Отчета по самооценке

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

Содержание ОС должно быть представлено в соответствии со следующей структурой:

Введение

1. Общая информация

2. Результаты самооценки согласно стандартам международной программной аккредитации

Структура каждого стандарта:

- описание деятельности;

- достижения за последние 5 лет;

- области деятельности, требующие улучшения;

- SWOT – анализ стандарта.

3. Выводы и заключение внутренней комиссии по самооценке

4. Приложения

Титульный лист

Титульный лист ОС должен быть отдельным для каждого отчета и оформляется согласно приложению 3.

За титульным листом следуют страницы, содержащие общую информацию о медицинской организации образовании и об образовательных программах в виде таблицы (таблицы 1, 2).

Таблица 1

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

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

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

Таблица 2

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

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

Таблица 2 продолжение

ЧАСТЬ II	Пояснение
Количество кредитов ECTS	
Продолжительность обучения, форма обучения	Количество семестров, форма обучения (очная, дистанционная, смешанная)
Начало обучения	зимний семестр / летний семестр
Дата введения образовательной программы	Число, месяц, год
Предыдущая аккредитация	Дата, срок действия, аккредитационное агентство
Требования к поступающим	Требования согласно государственным и документам МОО
Возможности дальнейшего образования (по завершении программы)	Перечислить уровни и названия ОП
Цели и задачи ОП	

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

Краткое описание ОП	Необходимо кратко описать структуру ОП
Результаты обучения	Перечислить конечные результаты обучения
Специализация	Направление подготовки
Дополнительные характеристики	
Количество допущенных обучающихся	Количество обучающихся, обучающихся на данный момент в вузе
Стоимость обучения	В местной валюте
Возможность трудоустройства	Возможные направления карьеры

Заполнение таблицы должно быть объективным, как и представленная информация в отчете по самооценке. Внешняя экспертная комиссия также заполняет данную таблицу, и результаты сравнения информации по данным таблицам учитываются при обсуждении итогов аккредитации при визите ВЭК в МОО.

Таблица 3

Заключение внутренней комиссии по самооценке

№ ПП	№ ПП	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает	Неудовлетворительная
		1.	«МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»				
		1.1	Определение миссии				
1	1	1.1.1	Медицинская организация образования должна определить миссию образовательной программы последипломного уровня				
2	2	1.1.2	Медицинская организация образования должна довести миссию образовательной программы последипломного уровня до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.				
			Медицинская организация образования				

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

			должна определить программу обучения, позволяющую подготовить специалиста на уровне последипломного медицинского образования:				
3	3	1.1.3	компетентного в любой области медицины, включающего все виды медицинской практики, управления и организации здравоохранения				
4	4	1.1.4	способного работать на работат на высоком профессиональном уровне.				
5	5	1.1.5	способного работать без присмотра, самостоятельно и в команде, при необходимости.				
6	6	1.1.6	с обязательством обучаться на протяжении всей жизни, включающую профессиональную ответственность по поддержке уровня знаний и навыков посредством оценки деятельности, аудита, изучения собственной практики и признанных видов деятельности в <i>НПР/НМО</i>				
7	7	1.1.7	Медицинской организации образования должна гарантировать, что миссия охватывает рассмотрение медико-санитарных потребностей сообщества или общества, нужд системы здравоохранения и другие аспекты социальной ответственности, в случае необходимости				
			Медицинской организации образования следует поощрять:				
8	8	1.1.8	инновации в учебном процессе, позволяя развитие более широких компетенций, чем минимально необходимых.				
9	9	1.1.9	улучшение ухода за пациентами, который необходим, эффективен и сострадателен в решении проблем здравоохранения и укрепления здоровья.				
10	10	1.1.10	организацию и проведение научных исследований обучающихся последипломного уровня.				
		1.2	Участие в формулировании миссии				
11	11	1.2.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что основные заинтересованные стороны участвуют в разработке миссии.				

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

2	12	1.2.2	Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия основана на мнении/предложениях других соответствующих заинтересованных сторон.				
		1.3	Институциональная автономия и академическая свобода				
13	13	1.3.1	Медицинская организация образования должна иметь процесс подготовки, который основан на признанном базовом медицинском образовании и содействует укреплению профессионализма обучающегося				
14	14	1.3.2	Медицинская организация образования должна гарантировать, что процесс подготовки будет содействовать профессиональной автономности, чтобы дать возможность выпускнику действовать в наилучших интересах пациента и общества.				
		1.4	Конечные результаты обучения				
			Медицинская организация образования должна определить ожидаемые <i>конечные результаты обучения</i> , которые обучающиеся должны достичь в результаты обучения, относительно:				
15	15	1.4.1	своих достижений на послевузовском уровне в отношении знаний, навыков и мышления				
16	16	1.4.2	соответствующей основы для будущей карьеры в выбранной отрасли медицины;				
17	17	1.4.3	своих будущих ролей в секторе здравоохранения				
18	18	1.4.4	приверженности и навыков в реализации непрерывного образования				
19	19	1.4.5	потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности				
20	20	1.4.6	профессионального поведения				
			Медицинская организация образования должна определить:				
21	21	1.4.7	общие и специфичные для специальности (дисциплины) компоненты образовательных результатов, которые требуется достичь обучающимся.				
22	22	1.4.8	соответствующее поведение в отношении магистрантов и других обучающихся,				

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

			преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения.				
23	23	1.4.9	Медицинской организации образования следует определить образовательные результаты на основе результатов, полученных на уровне базового медицинского образования.				
			Итого				
		2	ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА				
		2.1	Подход в обучении				
			Медицинская организация образования должна:				
24	1	2.1.1	определить образовательную программу на основе результатов существующего базового медицинского образования				
25	2	2.1.2	Организовать подход обучения систематично и прозрачно				
26	3	2.1.3	Описать общие и специфичные для дисциплины / специальности компоненты обучения				
27	4	2.1.4	использовать учебные и обучающие методы, которые подходят как для практики, так и для теории				
28	5	2.1.5	определить используемые <i>методы преподавания и обучения</i> , которые стимулируют, готовят и поддерживают обучающихся брать на себя ответственность за свой учебный процесс				
29	6	2.1.6	гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с <i>принципами равенства</i>				
			Медицинской организации образования следует:				
30	7	2.1.7	направлять обучающегося посредством наставничества и регулярной оценки и обратной связи.				
31	8	2.1.8	повышать степень самостоятельной ответственности обучаемого по мере улучшения навыков, знаний и опыта.				
		2.2	Научный метод				
			Медицинская организация образования должна:				
32	9	2.2.1	преподавать обучающимся принципы научной методологии соответственно уровню последипломного образования и представить доказательства того, что				

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

			обучающийся достигает знаний и понимания научной базы и методов выбранной области медицины;				
33	10	2.2.2	представить доказательства того, что обучающийся знакомится с доказательной медициной в результате широкого доступа к соответствующему клиническому / практическому опыту в выбранной области медицины				
			Медицинской организации образования следует:				
34	11	2.2.3	включить в ОП официальные учения о критической оценке литературы и научных данных.				
35	12	2.2.4	обеспечить доступ обучаемому к научной деятельности.				
36	13	2.2.5	в образовательной программе корректировать и изменять содержимое научных разработок.				
		2.3	Содержание обучения				
			Медицинская организация образования должна включить в процесс обучения практику и теорию о:				
		2.3.1	медико-биологической, клинической, поведенческой и социальной науках.				
		2.3.2	клинических решениях.				
		2.3.3	коммуникативных навыков.				
37	14	2.3.4	медицинской этике.				
38	15	2.3.5	общественного здравоохранения.				
39	16	2.3.6	медицинской юриспруденции;				
40	17	2.3.7	управленческих дисциплинах;				
41	18	2.3.8	организовать образовательную программу с соответствующим вниманием к безопасности пациентов.				
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить изменения для:				
42	19	2.3.9	обеспечения развития знаний, навыков и мышления различных ролей выпускника;				
43	20	2.3.10	соответствия содержания ОП изменяющимся условиям и потребностям общества и системы здравоохранения.				
		2.4	Структура образовательной программы, состав и продолжительность				
			Медицинская организация образования должна:				
44	21	2.4.1	дать описание содержания, объема и				

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

			последовательности курсов и других элементов образовательной программы				
45	22	2.4.2	определить обязательные и выборочные компоненты				
46	23	2.4.3	объединить практику и теорию в процессе обучения;				
47	24	2.4.4	гарантировать соблюдение национального законодательства.				
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе:				
48	25	2.4.5	учитывать результаты базового медицинского образования в отношении выбора области медицины;				
49	26	2.4.6	требования к выполнению различных ролей в системе здравоохранения будущему выпускнику.				
		2.5	Взаимосвязь между обучением и практикой здравоохранения				
			Медицинская организация образования должна:				
50	27	2.5.1	описать и соблюдать интеграцию между теоретической подготовкой и профессиональным развитием;				
51	28	2.5.2	Гарантировать объединение обучения и профессиональной стажировки, в том числе через подготовку на рабочем месте.				
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе:				
52	29	2.5.3	эффективно организовать использование возможностей системы здравоохранения для целей обучения, в том числе в части обеспечения практики на рабочем месте.				
53	30	2.5.4	гарантировать, что такое обучение является дополнительным и не подчиняется требованиям по предоставлению медицинских услуг.				
		2.6	Менеджмент обучения				
			Медицинская организация образования должна:				
54	31	2.6.1	определить ответственность и полномочия для организации, координации, управления и оценки индивидуальной обучающей среды и учебного процесса.				
55	32	2.6.2	включить в планирование и разработку образовательной программы должное представительство от ППС, обучающихся и других соответствующих заинтересованных				

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

			сторон.				
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе:				
56	33	2.6.3	гарантировать разнообразные места обучения.				
57	34	2.6.4	координировать многочисленные места обучения для получения соответствующего доступа к разным аспектам выбранной области медицины;				
58	35	2.6.5	иметь доступ к ресурсам, необходимым для планирования и внедрения методов обучения.				
59	36	2.6.6	иметь доступ к ресурсам, необходимым для планирования и внедрения оценки обучающихся.				
60	37	2.6.7	иметь доступ к ресурсам, необходимым для планирования и внедрения инноваций программы обучения.				
			Итого				
		3	СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»				
		3.1	Методы оценки				
			Медицинская организация образования должна:				
61	1	3.1.1	представить процесс оценки обучающихся в ОП				
62	2	3.1.2	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;				
63	3	3.1.3	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения к учебе;				
64	4	3.1.4	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;				

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

65	5	3.1.5	сформулировать критерии для сдачи экзаменов или другие виды оценки, в том числе количество разрешенных пересдач;				
66	6	3.1.6	использовать методы оценки, которые обеспечивают формирующие методы в обучении и конструктивную обратную связь.				
			Медицинской организации образования следует:				
67	7	3.1.7	документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки;				
68	8	3.1.8	внедрять новые методы оценки в соответствии с потребностью;				
69	9	3.1.9	использовать систему для апелляции результатов оценки.				
70	10	3.1.10	поощрять процесс экспертизы со стороны внешних экспертов методов оценки;				
71	11	3.1.11	использовать систему обжалования результатов оценки;				
72	12	3.1.12	если необходимо, организовать «другое мнение», смену ППС или дополнительное обучение				
		3.2	Взаимосвязь между оценкой и обучением				
			<i>Медицинская организация образования должна использовать принципы, методы и практику оценки, включающую учебные достижения обучающихся и оценку знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений, которые:</i>				
73	13	3.2.1	ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения;				
74	14	3.2.2	гарантируют, что студенты, достигают конечных результатов обучения;				
75	15	3.2.3	способствуют обучению обучающихся;				
76	16	3.2.4	определяют адекватность обучения. обеспечивают соответствующий баланс между формативной и суммативной оценкой, чтобы управлять обучением и <i>оценивать академический прогресс студента, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.</i>				
			Медицинской организации образования следует:				
77	17	3.2.5	<i>использовать принципы, методы и</i>				

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

			<i>практики, которые поощряют интегрированное обучение;</i>				
78	18	3.2.6	Поощряют объединение с практикой, в том числе и клинической;				
79	19	3.2.7	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.				
			Итого				
		4.	СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»				
		4.1	Политика приема и отбора				
			Медицинская организация образования должна:				
80	1	4.1.1	определить и реализовывать <i>политику приема</i> , основанную на миссии организации и включающуюся <i>четко установленное положение по процессу отбора обучающихся;</i>				
81	2	4.1.2	обеспечить баланс между <i>возможностями обучения и приемом обучающихся</i>				
83	3	4.1.3	сформулировать и реализовывать политику/правила по отбору обучающихся согласно установленным критериям				
84	4	4.1.4	иметь <i>политику</i> и внедрить <i>практику приема обучающихся с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;</i>				
85	5	4.1.5	иметь политику и внедрить практику перевода обучающихся из других программ и медицинских организаций образования;				
86	6	4.1.6	включить медицинские профессиональные организации в процесс разработки политики и процесс отбора обучающихся.				
			Медицинской организации образования следует:				
87	7	4.1.7	гарантировать прозрачность процедуры отбора;				
88	8	4.1.8	обеспечить транспарентный прием всем квалифицированным выпускникам базового медицинского образования				
89	9	4.1.9	рассматривать в рамках своей процедуры отбора конкретные возможности потенциальных обучающихся в целях повышения результата обучения в выбранной области медицины.				

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

90	10	4.1.10	включить механизм апелляции по решениям приема				
91	11	4.1.11	периодически пересматривать политику приема, основываясь на соответствующих социальных и профессиональных данных для соответствия медико-санитарным потребностям сообщества и общества.				
		4.2	Количество обучающихся				
92	12	4.2.1	Медицинская организация образования должна определить количество принимаемых обучающихся в соответствии с материально-техническими и возможностями на всех стадиях обучения и подготовки.				
			Медицинской организации образования следует:				
93	13	4.2.2	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>				
94	14	4.2.3	адаптировать количество потенциальных специалистов с учетом имеющейся информации о медико-санитарных потребностях общества.				
95	15	4.2.4	Регулировать количество потенциальных обучающихся с учетом доступной информации о количестве квалифицированных кандидатов;				
96	16	4.2.5	Регулировать количество потенциальных обучающихся с учетом доступной информации о национальных и международных рынках труда.				
97	17	4.2.6	Регулировать количество потенциальных обучающихся с учетом присущей непредсказуемости точной потребности в рабочей силе специалистов в различных областях медицины.				
		4.3	Консультирование и поддержка обучающихся				
			Медицинская организация образования должна:				
98	18	4.3.1	иметь систему <i>академического консультирования</i> своих обучающихся;				
99	19	4.3.2	предлагать программу поддержки				

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

			обучающимся, 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;				
100	20	4.3.3	выделять ресурсы для поддержки обучающихся;				
101	21	4.3.4	обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.				
102	22	4.3.5	предложить профессиональную ориентацию и планирование карьеры.				
			Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое:				
103	23	4.3.6	основано на мониторинге и контроле прогресса обучающегося, включая анализ непреднамеренных инцидентов				
104	24	4.3.7	обеспечить поддержку в случае профессионального кризиса				
		4.4	Представительство обучающихся				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику представительства обучающихся и их соответствующего участия:				
105	25	4.4.1	в разработке ОП;				
106	26	4.4.2	управлении ОП;				
107	27	4.4.3	оценке образовательной программы;				
108	28	4.4.4	планировании условий для обучающихся.				
109	29	4.4.5	Медицинской организации образования следует поощрять обучающихся участвовать в принятии решений о процессах, условиях и правилах обучения.				
			Итого				
		5.	СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»				
		5.1	Политика кадрового отбора				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику отбора и приема преподавателей, которая:				
110	1	5.1.1	учитывает необходимый опыт работы				

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

111	2	5.1.2	содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;				
112	3	5.1.3	определяет их обязанности;				
113	4	5.1.4	определяет обязанности подготовки кадров, в том числе и баланс между преподавательскими, научными и другими функциями				
114	5	5.1.5	<i>учитывать миссию ОП.</i>				
			Медицинской организации образования следует в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как:				
115	6	5.1.6	определить ответственность академического штата в части участия его в послевузовском образовании;				
116	7	5.1.7	определить уровень вознаграждения за участие в послевузовском образовании;				
117	8	5.1.8	гарантировать, что преподаватели имеют практической опыт в соответствующей области;				
118	9	5.1.9	гарантировать, что преподаватели узких специальностей, если то необходимо, утверждаются для соответствующих периодов обучения.				
		5.2	Обязательства и развитие сотрудников				
			Медицинская организация образования должна				
119	10	5.2.1	гарантировать, что у обучающихся и преподавателей имеется достаточно времени для обучения, консультирования и самостоятельного обучения.				
			Медицинской организации образования следует:				
120	11	5.2.2	учитывать соотношение “преподаватель-обучающийся” в зависимости от различных компонентов образовательной программы и с учетом особенностей образовательной программы;				
121	12	5.2.3	разрабатывать и внедрять политику поддержки сотрудников, в том числе по вопросам самообучения и дальнейшего профессионального развития;				
122	13	5.2.4	оценивать и признавать по достоинству научные и академические достижения				

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

			преподавателей.				
			Итого				
		6.	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ СРЕДА И РЕСУРСЫ				
		6.1	Материально-техническое обеспечение и оборудование				
			Медицинская организация образования должна предоставить обучающимся:				
123	1	6.1.1	достаточную материально-техническую базу, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы, пространство и возможности для практического и теоретического исследования;				
124	2	6.2.2	доступ к актуальной профессиональной литературе;				
125	3	6.1.3	адекватные информационные и коммуникационные технологии;				
126	4	6.1.4	современное оборудование для обучения практическим методам.				
			Медицинской организации образования следует:				
127	5	6.1.5	улучшать среду обучения посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы и оборудования для поддержания соответствующего качества образования на послевузовском уровне.				
		6.2	Образовательная среда				
			Медицинская организация образования должна обеспечить необходимые ресурсы для приобретения обучающимися адекватного практического опыта, включая следующее:				
128	6	6.2.1	выбор и одобрение образовательной среды;				
129	7	6.2.2	наличие доступа к достаточным клиническим / практическим средствам/базам для предоставления обучения;				
130	8	6.2.3	достаточное количество пациентов, где это необходимо;				
131	9	6.2.4	соответствующие разнообразные клинические случаи для достижения целей и задач обучения;				
132	10	6.2.5	организация обучения таким образом, чтобы предоставить обучающемуся широкий опыт в выбранной области				

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

			медицины.				
			Медицинской организации образования следует при выборе среды обучения:				
133	11	6.2.6	гарантировать количество пациентов и соответствующие разнообразные клинические случаи, позволяющие получить клинический опыт во всех аспектах выбранной специальности, включая обучение по организации и управлению в области здравоохранения и профилактике заболеваний				
134	12	6.2.7	обучение в университетской клинике, а также обучение в других соответствующих киниках/учреждениях и общинных объектах/ локациях, если это необходимо.				
		6.3	Информационные технологии				
135	13	6.3.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику, которая направлена на эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий в образовательной программе.				
			Медицинской организации образования следует предоставлять преподавателям и обучающимся возможности и побуждать их использовать информационные и коммуникационные технологии:				
136	14	6.3.2	для самостоятельного обучения;				
137	15	6.3.3	доступа к информационным ресурсам здравоохранения и соответствующим данным пациентов;				
138	16	6.3.4	ведения пациентов;				
139	17	6.3.5	работы в системе здравоохранения по оказанию медицинской помощи.				
		6.4	Медицинские и научные исследования				
			Медицинская организация образования должна:				
140	18	6.4.1	ввести методологию научных медицинских исследований в образовательную программу.				
			Медицинской организации образования следует:				
141	19	6.4.2	поощрять обучающихся участвовать в медицинских научных исследованиях, посвященных изучению состояния и качества здоровья населения, и системы здравоохранения;				
142	20	6.4.3	предоставить доступ к научно-				

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

			исследовательским объектам и деятельности в местах проведения обучения.				
		6.5	Экспертиза в области образования				
			Медицинская организация образования должна:				
143	21	6.5.1	разработать и внедрить политику по использованию экспертизы на этапе планирования, внедрения и оценке обучения по определенной образовательной программе				
			Медицинской организации образования следует:				
144	22	6.5.2	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.				
145	23	6.5.3	содействовать стремлению и интересам сотрудникам в проведении исследований в медицинском образовании.				
		6.6	Обмен в сфере образования				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить <i>политику для:</i>				
146	24	6.6.1	доступности индивидуальных возможностей обучения в других образовательных организациях соответствующего уровня в пределах или за пределами страны;				
147	25	6.6.2	<i>перевода и взаимозачета образовательных кредитов и результатов обучения.</i>				
			Медицинской организации образования следует:				
148	26	6.6.3	содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и обучающихся, обеспечивая соответствующими ресурсами;				
149	27	6.6.4	создать связи с соответствующими национальными и международными органами с целью проведения обмена и				

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

			обоюдного признания элементов обучения.				
			Итого				
		7.	ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ				
		7.1	Механизмы мониторинга, контроля и оценки программы				
			Медицинская организация образования должна				
150	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, оценкой обучающихся и завершения обучения.</i>				
151	2	7.1.2	собирать и анализировать отзывы о качестве образовательной программы от преподавателей;				
152	3	7.1.3	собирать и анализировать отзывы о качестве образовательной программы от обучающихся;				
			Медицинская организация образования должна установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые:				
153	4	7.1.4	направлены на образовательную программу и ее основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей;				
154	5	7.1.5	направлены на прогресс обучающегося;				
155	6	7.1.6	<i>выявляют и рассматривают проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения;</i>				
156	7	7.1.7	<i>будет предполагать, что полученная информация о конечных результатах обучения, в том числе о выявленных недостатках и проблемах будет использоваться как обратная связь для</i>				

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

			<i>проведения мероприятий и планов корректирующих действий, для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин;</i>				
157	8	7.1.8	привлекать основные заинтересованные стороны к оценке процессов и результатов учебной программы.				
			Медицинской организации образования следует периодически проводить всестороннюю <i>оценку образовательной программы, направленную:</i>				
158	9	7.1.9	на организационно-финансовый контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;				
159	10	7.1.10	на результаты обучения, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами дальнейшего обучения;				
160	11	7.1.11	сделать процесс и результаты оценки прозрачные для всех заинтересованных сторон.				
		7.2	Учебные достижения обучающихся				
			Медицинская организация образования должна проводить анализ учебных достижений обучающихся, относительно:				
161	12	7.2.1	<i>миссии последипломного образования 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;</i>				
162	13	7.2.2	образовательной программы.				
			Медицинской организации образования следует анализировать учебные достижения обучающихся относительно:				
163	14	7.2.3	миссии последипломного образования;				
164	15	7.2.4	уровня подготовки/квалификации на момент поступления в медицинскую организацию образования.				

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

			Медицинской организации образования следует использовать анализ учебных достижений обучающихся, для обеспечения обратной связи структурным подразделениям, ответственным за:				
165	16	7.2.5	отбор обучающихся;				
166	17	7.2.6	планирование образовательной программы;				
167	18	7.2.7	консультирование обучающихся.				
		7.3	Утверждение и контроль образовательной среды				
			Медицинская организация образования должна представить доказательства того, что все образовательная программа утверждена компетентным органом на основе:				
168	19	7.3.1	<i>четко определенных критериев;</i>				
169	20	7.3.2	оценки программы;				
170	21	7.3.3.	возможности властей предоставлять или забирать признание образовательной среды или теоретических курсов (лицензирование, аккредитация и др.).				
			Медицинской организации образования следует :				
171	22	7.3.4	разработать и внедрить систему контроля образовательной среды и других образовательных объектов, включая посещение объектов и другие соответствующие средства, ресурсы.				
			Итого				
		8.	УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ				
		8.1	Управление				
			Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с правилами в отношении:				
172	1	8.1.1	приема обучающихся;				
173	2	8.1.2	структуры и содержания				
174	3	8.1.3	процесса				
175	4	8.1.4	<i>оценки</i>				
176	5	8.1.5	намеченных результатов				
177	6	8.1.6	Медицинская организация образования должна документировать завершение обучения путем выпуска степеней, дипломов, сертификатов или других официальных свидетельств квалификации, предоставленных в качестве основы для				

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

			официального признания специалиста в выбранной области медицины.				
			Медицинская организация образования должна гарантировать постоянную оценку:				
178	7	8.1.7	образовательным программам для различных типов последипломного медицинского образования.				
179	8	8.1.8	институтам/факультетам/кафедрам и другим образовательным структурам, реализующим процесс обучения.				
180	9	8.1.9	преподавателям.				
181	10	8.1.10	Медицинская организация образования должна нести ответственность за программы развития качества.				
			Медицинской организации образования следует гарантировать:				
182	11	8.1.11	применение процедур проверки конечных результатов и компетенций выпускников для использования как национальными, так и международными органами				
183	12	8.1.12	прозрачность работы управленческих структур и их решений.				
		8.2	Академическое руководство				
184	13	8.2.1	Медицинская организация образования должна ясно определить ответственность <i>академического руководства</i> в отношении разработки и управления образовательной программы.				
			Медицинской организации образования следует периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения:				
185	14	8.2.2	миссии послевузовской образовательной программы				
186	15	8.2.3	конечных результатов обучения по данной образовательной программе.				
		8.3	Финансирование и распределении ресурсов				
			Медицинская организация образования должна:				
187	16	8.3.1	определить ответственность и полномочия для управления бюджетом образовательной программы;				
			Медицинской организации образования следует управлять бюджетом, таким образом, чтобы соответствовать:				
188	17	8.3.2	миссии и результатам образовательной				

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

			программы;				
189	18	8.3.3	обеспечению функциональных обязанностей академического штата и обучающихся.				
		8.4	Административный персонал и менеджмент				
			Медицинская организация образования должна иметь <i>соответствующий административный штат</i> , включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для того чтобы:				
190	19	8.4.1	обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности;				
191	20	8.4.2	гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.				
			Медицинской организации образования следует :				
192	21	8.4.3	разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения;				
193	22	8.4.4	проводить регулярный обзор и анализ менеджмента в целях улучшения качества.				
		8.5	Требования и положения				
194	23	8.5.1	Медицинская организация образования должна соблюдать национальное законодательство в отношении количества и видах признанных медицинских специальностей, для которых разрабатываются утвержденные учебные программы.				
195	24	8.5.2	Медицинской организации образования следует определить утвержденные программы последипломного медицинского образования в сотрудничестве со всеми заинтересованными сторонами.				
			Итого				
		9.	ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ				
			Медицинская организация образования должна как динамичный и социально-ответственный институт:				
196	1	9.1.1	инициировать процедуры регулярного обзора и обновления структуры, функций и качества системы программы последипломного медицинского образования;				
197	2	9.1.2	документировать и устранять недостатки.				

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

198	3	9.1.3	выделять ресурсы для непрерывного улучшения				
			Медицинской организации образования следует:				
199	4	9.1.4	базировать процесс обновления на проспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию;				
200	5	9.1.5	гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к пересмотру политики и практики последипломного образования в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее.				
201	6	9.1.6	направлять процесс обновления на адаптацию положения о миссии и конечных результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества.				
202	7	9.1.7	направлять процесс обновления на модификацию конечных результатов обучения выпускников в соответствие с документированными потребностями среды и рынка труда, включающие 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.				
203	8	9.1.8	направлять процесс обновления на адаптацию учебных подходов и методов обучения, чтобы гарантировать их соответствие и уместность;				
204	9	9.1.9	направлять процесс обновления на корректировку структуры, содержания и продолжительности 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,				

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

			концепций и методов, и исключение устаревших.				
205	10	9.1.10	направлять процесс обновления на разработку принципов и методов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения.				
206	11	9.1.11	направлять процесс обновления на адаптацию политики набора обучающихся и методов отбора, обучающихся с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе последиplomного образования и потребностей образовательной программы.				
207	12	9.1.12	направлять процесс обновления на адаптацию политики набора и формирования академического штата в соответствии с изменяющимися потребностями.				
208	13	9.1.13	направлять процесс обновления на обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор обучающихся, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа и современные методы обучения.				
209	14	9.1.14	направлять процесс обновления на улучшение процесса мониторинга, контроля и оценки образовательной программы.				
210	15	9.1.15	направлять процесс обновления на совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей последиplomного образования, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон.				
			Итого				
			ИТОГО В ОБЩЕМ				

Таблица «Заключение внутренней комиссии по самооценке» оценивается по каждому критерию следующим образом:

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

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

▪ «Удовлетворительная» определяется средним уровнем показателей стандарта программной аккредитации.

▪ «Предполагает улучшение» характеризуется низким уровнем показателей стандарта программной аккредитации.

▪ «Неудовлетворительная» означает, что показатели МОО не соответствуют стандарту программной аккредитации.

Приложения должны включать таблицы, общую информацию о медицинской организации образования, информацию об аккредитуемой образовательной программе (кластере программ), достижениях образовательных программ, и список материалов и документальных свидетельств, представленных на рассмотрение внешней экспертной группы в ходе визита в организацию образования.

Приложения состоят из нескольких видов: необходимые и дополнительные, документы по системе обеспечения качества, основные статистические данные. Ниже приведены виды приложений к отчету о самооценке.

➤ **Необходимые приложения:**

1. Документы об организации учебного процесса:

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

2. Документы, регламентирующие содержание учебного процесса:

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

➤ **Дополнительные приложения:**

- Квалификационные профили преподавательского состава.
- План работы на весь период учебной программы (цель/реализация).
- Описание существующих и перспективных соглашений о сотрудничестве (документы о сотрудничестве).
- Документ о формировании академического штата.
- Решение о предыдущей аккредитации, отчет внешней экспертной комиссии, свидетельство об аккредитации, письмо от аккредитационного агентства о выполнении обязательств и рекомендаций (если применимо).

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

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

Документы по системе обеспечения качества:

- Результаты оценочных опросов по загруженности обучающихся и преподавателей.
- Студенческие опросные листы (например, опрос учащихся первого курса в конце первого семестра).
- Оценка студентами содержания обучения, преподавания.
- Информация о трудоустройстве выпускников.

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

- Данные о текущем количестве обучающихся по каждой дисциплине на дату составления отчета по самооценке.
- Результаты экзамена/ов.
- Общее количество заявителей, количество принятых обучающихся, количество выпускников и процент отчисленных.
- Число (в процентах) иностранных обучающихся.
- Гендерное соотношение.

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

ЧАСТЬ 2

СТАНДАРТЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Основные положения

1 Область применения

Настоящий стандарт определяет нормативные требования к основным положениям стандартов международной программной аккредитации последипломного медицинского образования.

Настоящий стандарт применяется при проведении процедуры аккредитации образовательной программы последипломного медицинского образования медицинской организации образования независимо от ее статуса, организационно-правовой формы, форм собственности и ведомственной подчиненности.

Настоящий стандарт может быть также использован:

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

2 Нормативные ссылки

В настоящем стандарте используются ссылки на следующие нормативные документы:

2.1 Международные стандарты ВФМО по улучшению качества образования (базовое медицинское образование) (Дания, 2003)

2.2 Руководящие принципы ВОЗ/ВФМО по аккредитации последипломного медицинского образования (Женева, Копенгаген, 2005)

2.3 Международные стандарты Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества последипломного медицинского образования (ВФМО, Университет Копенгаген, 2012)

2.4 Международные стандарты Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества последипломного медицинского образования (ВФМО, Университет Копенгаген, измененная редакция 2014)

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

2.5 Международные стандарты ВФМО по улучшению качества образования (базовое медицинское образование) (переиздание без изменений содержания, Дания, 2017)

3 Термины и определения

В настоящем стандарте применяются следующие термины и определения:

3.1 Аккредитация организации образования – процедура признания аккредитационным органом соответствия образовательных услуг установленным стандартам (регламентам) аккредитации с целью предоставления объективной информации об их качестве и подтверждения наличия эффективных механизмов его повышения;

3.2 Аккредитационные органы – юридические лица, которые разрабатывают стандарты (регламенты) и проводят аккредитацию организации образования на основе разработанных ими стандартов (регламентов);

3.3 Институциональная аккредитация – процесс оценивания качества организации образования аккредитационным органом на соответствие заявленному статусу и установленным стандартам аккредитационного органа;

3.4 Медицинский вуз – организация образования, предоставляющая образовательную программу в области медицины и является синонимом медицинского факультета, медицинского колледжа, медицинской академии или медицинского университета. Медицинский вуз может быть частью или филиалом в университете, или независимым учреждением.

3.5 Международная аккредитация - процесс оценивания качества деятельности организаций образования (институциональная аккредитация) и отдельных образовательных программ (программная аккредитация) на соответствие стандартам по обеспечению качества образования, проводимый зарубежным аккредитационным органом;

3.5 Программная аккредитация – оценка качества отдельных образовательных программ, реализуемых организацией образования;

3.7 Стандарты (регламенты) аккредитации – документы аккредитационного органа, устанавливающие требования к процедуре аккредитации.

3.8 Послевузовское медицинское образование – определенный уровень/фаза образования, включающий разные формализованные программы обучения, на котором обучающиеся обучаются после получения их основной (базовой) квалификации. По завершении официальной программы последипломного обучения, как правило, присуждается степень, диплом или сертификат.

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

4. Обозначения и сокращения

В настоящем стандарте используются сокращения в соответствии с указанными в пункте 2 нормативными документами.

Кроме того, в настоящем стандарте используются следующие обозначения и сокращения:

ВУЗ – высшее учебное заведение;

УОЗ – уполномоченный орган в области здравоохранения;

УОО – уполномоченный орган в области образования;

НААР – независимое агентство аккредитации и рейтинга

НПР – непрерывное профессиональное развитие

НМО – непрерывное медицинское образование

ОСКЭ – объективный структурированный клинический экзамен

ППС – профессорско-преподавательский состав;

СМИ – средства массовой информации;

SWOT-анализ – анализ сильных и слабых сторон, проблем и возможностей организации, аббревиатура английских слов: S (strengths) – сильные стороны, W (weaknesses) – слабые стороны, O (opportunities) – благоприятные возможности, T (threats) – угрозы.

5 Общие положения

5.1 Основные цели внедрения стандартов международной программной аккредитации

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

- оценка качества профессиональных и образовательных программ для повышения конкурентоспособности системы высшего последиplomного образования;

- поощрение развития культуры качества в медицинских организациях образования

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

- учет и защита интересов общества и прав потребителей путем предоставления достоверной информации о качестве образовательных программ;

- использование инноваций и научных исследований;

- публичное оглашение и распространение информации о результатах аккредитации образовательной программы последиplomного медицинского образования медицинских организаций образования.

5.2 Структура стандартов

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

В документе определен следующий набор международных стандартов для последиplomного медицинского образования согласно Международных стандартов Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества последиplomного медицинского образования и внесенными дополнениями Всемирной Федерации Медицинского Образования в Международные стандарты по улучшению качества последиplomного медицинского образования (2015, 2017 г.г), включающий 9 стандартов, 32 подстандартов и 210 критериев, которые связаны между собой.

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

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

- 1 Стандарт «Миссия и конечные результаты»;
- 2 Стандарт «Образовательная программа»;
- 3 Стандарт «Оценка обучающихся»;
- 4 Стандарт «Обучающиеся»;
- 5 Стандарт «Академический штат/преподаватели»;
- 6 Стандарт «Образовательные среда и ресурсы»;
- 7 Стандарт «Оценка образовательной программы»;
- 8 Стандарт «Управление и администрирование»;
- 9 Стандарт «Постоянное обновление».

Подстандарты - это специфические аспекты стандарта, соответствующие показателям эффективности.

Критерии разработаны для каждого подстандарта с использованием двух уровней достижения:

Базовый критерий – это критерий, являющийся обязательным для соответствия, и его выполнение должно быть продемонстрировано и доказано во время оценки программы обучения.

Базовые критерии выражаются как “должен”.

Критерий улучшения качества. Смысл заключается в том, что он соответствует международному консенсусу наилучшей практики последиplomного медицинского образования. Выполнение данных критериев или инициативы по его принятию были или будут сделаны, должны быть представлены и документированы. *Критерии улучшения качества выражаются как «следует».*

В целом, документ включает 120 базовых критерия и 190 критерий улучшения качества.

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

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

6. СТАНДАРТЫ

1. СТАНДАРТ «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»

Критерии оценки

1.1 Определение миссии

1.1.1 Медицинская организация образования **должна** определить миссию образовательной программы последипломного уровня

1.1.2 Медицинская организация образования **должна** довести миссию образовательной программы последипломного уровня до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.

Медицинская организация образования **должна** определить программу обучения, позволяющую подготовить специалиста на уровне последипломного медицинского образования:

1.1.3 компетентного в любой области медицины, включающего все виды медицинской практики, управления и организации здравоохранения

1.1.4 способного работать на работать на высоком профессиональном уровне.

1.1.5 способного работать без присмотра, самостоятельно и в команде, при необходимости.

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

1.1.7 Медицинской организации образования **должна** гарантировать, что миссия охватывает рассмотрение медико-санитарных потребностей сообщества или общества, нужд системы здравоохранения и другие аспекты социальной ответственности, в случае необходимости

Медицинской организации образования **следует** поощрять:

1.1.8 инновации в учебном процессе, позволяя развитие более широких компетенций, чем минимально необходимых.

1.1.9 улучшение ухода за пациентами, который необходим, эффективен и сострадателен в решении проблем здравоохранения и укрепления здоровья.

1.1.10 организацию и проведение научных исследований обучающихся последипломного уровня.

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

1.2 Участие в формулировании миссии

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

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

1.3 Институциональная автономия и академическая свобода

1.3.1 Медицинская организация образования **должна** иметь процесс подготовки, который основан на признанном базовом медицинском образовании и содействует укреплению профессионализма обучающегося

1.3.2 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что процесс подготовки будет содействовать профессиональной автономности, чтобы дать возможность выпускнику действовать в наилучших интересах пациента и общества.

1.4 Конечные результаты обучения

Медицинская организация образования **должна** определить ожидаемые *конечные результаты обучения*, которые обучающиеся должны достичь в результате обучения, относительно:

1.4.1 своих достижений на послевузовском уровне в отношении знаний, навыков и мышления;

1.4.2 соответствующей основы для будущей карьеры в выбранной отрасли медицины;

1.4.3 своих будущих ролей в секторе здравоохранения;

1.4.4 приверженности и навыков в реализации непрерывного образования;

1.4.5 потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности;

1.4.6 профессионального поведения

Медицинская организация образования **должна** определить:

1.4.7 общие и специфичные для специальности (дисциплины) компоненты образовательных результатов, которые требуется достичь обучающимся.

1.4.8 соответствующее поведение в отношении магистрантов и других обучающихся, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения.

1.4.9 Медицинской организации образования **следует** определить образовательные результаты на основе результатов, полученных на уровне базового медицинского образования.

Определения и пояснения:

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

▪ *Миссия* обеспечивает всеобъемлющую основу, с которой должны быть связаны все другие аспекты программы последипломного медицинского образования. 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 включают в себя видения о послевузовском медицинском образовании.

▪ *Медицинская организация образования (МОО)/представитель(ли) программы (ПП)* - местные и национальные органы или органы, участвующие в регуляции и управления последипломного медицинского образования, национальное правительственное агентство, национальный или региональный совет, университет, колледж, медицинское общество, больница или система больниц, компетентная профессиональная организация или сочетание таких представителей с общей ответственностью.

▪ *Послевузовское медицинское образование (уровень магистратуры)* – фаза/уровень образования, в которой магистранты обучаются после получения основной медицинской квалификации, и, может включает различные формализованные программы обучения. По завершении официальной программы последипломного обучения, как правило, присуждается степень, диплом или сертификат магистра.

▪ *Сектор здравоохранения* включает различные системы оказания медицинской помощи, как государственные, так и частные, а также медицинские научно-исследовательские институты.

▪ *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. Тем не менее, на международном уровне существует тенденция использования НПР и НМО в качестве синонимов.

▪ *Охват и рассмотрение медико-санитарных потребностей 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.

▪ *Выбранная область медицины* подразумевает признанные специальности. Формулировка в стандартах признает, что число,

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

обозначения и содержание специальностей, узких специализаций и экспертных областей значительно варьируются в разных странах.

▪ *Основные заинтересованные стороны* - обучаемые, директора программы, медицинские научные организации, администрации клиник, органы государственной власти и профессиональных ассоциаций или организаций, а также преподаватели.

▪ *Другие соответствующие заинтересованные стороны*, которыми являются представители других медицинских профессий, пациентов, сообщества, организаций и органов управления здравоохранением.

▪ *Профессионализм* описывает знания, навыки, мышление и поведение, ожидаемые пациентами и обществом от лиц, во время практики своей профессии и включает в себя такие понятия, как навык непрерывного обучения и поддержания компетентности, этичного поведения, честности, порядочности, альтруизма, служения другим, соблюдения профессиональных кодексов, справедливости и уважения к другим.

▪ *Другими органами* являются региональные и местные власти за пределами системы обучения, религиозные сообщества, частные компании, союзы и другие заинтересованные группы, которые могут повлиять на принятие МОО/ПП решения о таких ключевых областях, как планирование и разработка образовательной программы, ее оценку, набор обучающихся, выбор/отбор преподавателей, а также условия занятости и распределение ресурсов (см. 8.3).

▪ *Образовательные/конечные результаты* - результаты обучения или компетенций, которые рассматриваются как знания, понимания, навыки, умения и мышления, которые должны быть продемонстрированы в конце периода обучения обучающимися.

▪ *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/ПП.

2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

Критерии оценки

2.1 Подход в обучении

Медицинская организация образования **должна:**

2.1.1 определить образовательную программу на основе результатов существующего базового медицинского образования.

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

2.1.2 Организовать подход обучения систематично и прозрачно.

2.1.3 Описать общие и специфичные для дисциплины / специальности компоненты обучения.

2.1.4 использовать учебные и обучающие методы, которые подходят как для практики, так и для теории

2.1.5 определить используемые *методы преподавания и обучения*, которые стимулируют, готовят и поддерживают обучающихся брать на себя ответственность за свой учебный процесс.

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

Медицинской организации образования **следует:**

2.1.7 направлять обучающегося посредством наставничества и регулярной оценки и обратной связи.

2.1.8 повышать степень самостоятельной ответственности обучаемого по мере улучшения навыков, знаний и опыта.

2.2 Научный метод

Медицинская организация образования **должна:**

2.2.1 преподавать обучающимся принципы научной методологии соответственно уровню последипломного образования и представить доказательства того, что обучающийся достигает знаний и понимания научной базы и методов выбранной области медицины;

2.2.2 представить доказательства того, что обучающийся знакомится с доказательной медициной в результате широкого доступа к соответствующему клиническому / практическому опыту в выбранной области медицины

Медицинской организации образования **следует:**

2.2.3 включить в ОП официальные учения о критической оценке литературы и научных данных.

2.2.4 обеспечить доступ обучаемому к научной деятельности.

2.2.5 в образовательной программе корректировать и изменять содержимое научных разработок.

2.3 Содержание обучения

Медицинская организация образования **должна** включить в процесс обучения практику и теорию о:

2.3.1 медико-биологической, клинической, поведенческой и социальной науках;

2.3.2 клинических решениях;

2.3.3 коммуникативных навыках;

2.3.4 медицинской этике;

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

- 2.3.5 общественного здравоохранения;
- 2.3.6 медицинской юриспруденции;
- 2.3.7 управленческих дисциплинах;
- 2.3.8 организовать образовательную программу с соответствующим вниманием к безопасности пациентов.

Медицинской организации образования **следует** в образовательной программе корректировать и вносить изменения для:

- 2.3.9 обеспечения развития знаний, навыков и мышления различных ролей выпускника;
- 2.3.10 соответствия содержания ОП изменяющимся условиям и потребностям общества и системы здравоохранения.

2.4 Структура образовательной программы, состав и продолжительность

Медицинская организация образования **должна:**

- 2.4.1 дать описание содержания, объема и последовательности курсов и других элементов образовательной программы;
- 2.4.2 определить обязательные и выборочные компоненты;
- 2.4.3 объединить практику и теорию в процессе обучения;
- 2.4.4 гарантировать соблюдение национального законодательства.

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

- 2.4.5 учитывать результаты базового медицинского образования в отношении выбора области медицины;
- 2.4.6 требования к выполнению различных ролей в системе здравоохранения будущему выпускнику.

2.5 Взаимосвязь между обучением и практикой здравоохранения

Медицинская организация образования **должна:**

- 2.5.1 описать и соблюдать интеграцию между теоретической подготовкой и профессиональным развитием.
- 2.5.2 Гарантировать объединение обучения и профессиональной стажировки, в том числе через подготовку на рабочем месте.

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

- 2.5.3 эффективно организовать использование возможностей системы здравоохранения для целей обучения, в том числе в части обеспечения практики на рабочем месте.
- 2.5.4 гарантировать, что такое обучение является дополнительным и не подчиняется требованиям по предоставлению медицинских услуг.

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

2.6 Менеджмент обучения

Медицинская организация образования **должна:**

2.6.1 определить ответственность и полномочия для организации, координации, управления и оценки индивидуальной обучающей среды и учебного процесса.

2.6.2 включить в планирование и разработку образовательной программы должное представительство от ППС, обучающихся и других соответствующих заинтересованных сторон.

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

2.6.3 гарантировать разнообразные места обучения.

2.6.4 координировать многочисленные места обучения для получения соответствующего доступа к разным аспектам выбранной области медицины;

2.6.5 иметь доступ к ресурсам, необходимым для планирования и внедрения методов обучения.

2.6.6 иметь доступ к ресурсам, необходимым для планирования и внедрения оценки обучающихся.

2.6.7 иметь доступ к ресурсам, необходимым для планирования и внедрения инноваций программы обучения.

Определения и пояснения:

▪ *Подход в обучении* относится к программе обучения и включает заявление о предполагаемых результатах обучения, содержание / учебный план, опыт и процессы программы, описание структуры запланированных учебных и обучающих методов и методов оценки. Обучение, при необходимости, может разветвляться от общего к более специализированному содержанию, и поэтому необходимо описать, какие знания, умения и мышление получит обучающийся по выбору определенной образовательной траектории.

▪ *Базовое медицинское образование* относится к базовой (вузовской) программе в области медицины, проводимой медицинскими школами / факультетами / колледжами или академиями, дающие в результате базовый уровень.

▪ *Учебные и обучающие методы/методы обучения* включает любое дидактическое, частичное, демонстрационное, наставническое обучение; и методы преподавания - лекции, занятия в малых группах, проблемное или кейсовое обучение, обучение с наставничеством других обучающихся, практические занятия, лабораторные работы, обучение у «кровати больного», клинические демонстрации, обучение навыкам работы в лаборатории, полевые учения в обществе, обучение через интернет и не в последнюю

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

очередь практическая клиническая работа в качестве младшего члена персонала.

▪ *Обучение в соответствии с принципом равенства* означает равное обращение с персоналом и обучающимися, независимо от пола, этнического происхождения, религии, сексуальной ориентации или социально-экономического статуса, и с учетом физических возможностей.

▪ *Обучение по научной базе и методам* включает использование выборных исследовательских проектов, которые будут проводиться обучающимися.

▪ *Доказательная медицина* означает медицину, основанную на документации, испытаниях и принятых научных результатах.

▪ *Доступ к исследовательской деятельности* включает обязательные или факультативные аналитические и экспериментальные исследования.

▪ *Базовая медико-биологическая наука* – в зависимости от местных потребностей, интересов и традиций – обычно включает анатомию, биохимию, биофизику, клеточную биологию, генетику, иммунологию, микробиологию (включая бактериологию, паразитологию и вирусологию), молекулярную биологию, патологию, фармакологию и физиологию.

▪ *Клиническая наука* включает клинические или лабораторные дисциплины (медицинская специальность, узкая специальность или функцию эксперта) и в дополнение другие соответствующие клинические / лабораторные дисциплины в соответствии с местными потребностями, интересами и традициями.

▪ *Поведенческие и социальные науки* как правило, включают биостатистику, эпидемиологию, глобальное здравоохранение, гигиену, медицинскую антропологию, медицинскую психологию, медицинскую социологию, общественное здравоохранение и социальную медицину, и обеспечивают знаниями, понятиями, методами, навыками, необходимыми для понимания социально-экономических, демографических и культурных детерминантов причин, распределения и последствий проблем со здоровьем.

▪ *Общая структура* включает в себя последовательность курсов, дисциплин и других элементов ОП.

▪ *Объединение практики и теории* включает в себя дидактические обучающие сессии и приобретение практического опыта под руководством наставника/ППС.

▪ *Другими соответствующими заинтересованными сторонами* являются другие участники процесса обучения, представители других профессий в здравоохранении и в управлении системой здравоохранения.

▪ *Обучение в многочисленных местах* подразумевает использование различных баз по категориям пациентов, степени специализации (к примеру, первичная медицинская помощь, специализированная медицинская помощь,

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

высокоспециализированная медицинская помощь), стационары и амбулатории и т.д.

3. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ»

Критерии оценки

3.1 Методы оценки

Медицинская организация образования **должна:**

3.1.1 представить процесс оценки обучающихся в ОП;

3.1.2 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;

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

3.1.4 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;*

3.1.5 сформулировать критерии для сдачи экзаменов или другие виды оценки, в том числе количество разрешенных пересдач;

3.1.6 использовать методы оценки, которые обеспечивают формирующие методы в обучении и конструктивную обратную связь.

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 соответствии с потребностью;

3.1.9 использовать систему для апелляции результатов оценки.

3.1.10 поощрять процесс экспертизы со стороны внешних экспертов методов оценки;

3.1.11 использовать систему обжалования результатов оценки;

3.1.12 если необходимо, организовать «другое мнение», смену ППС или дополнительное обучение

3.2 Взаимосвязь между оценкой и обучением

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

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 определяют адекватность обучения.

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

Медицинской организации образования **следует:**

3.2.5 использовать принципы, методы и практики, которые поощряют интегрированное обучение;

3.2.6 Поощряют объединение с практикой, в том числе и клинической;

3.2.7 гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.

Определения и пояснения:

▪ *Определение методов*, используемых для оценки может включать рассмотрение баланса между формативной, суммативной и итоговой оценками, количество экзаменов и других тестов, баланса между различными видами экзаменов, использование нормативов и критерий - суждений по ссылкам, а также использование портфолио и специальных видов экзаменов, например, объективный структурированный клинический экзамен (ОБСЕ) и мини- упражнения по клинической оценке (MiniCEX).

▪ *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.

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

▪ *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.

4. СТАНДАРТ «ОБУЧАЮЩИЕСЯ»

Критерии оценки

4.1 Политика приема и отбора

Медицинская организация образования **должна**:

4.1.1 определить и реализовывать *политику приема*, основанную на миссии организации и включающуюся *четко установленное положение по процессу отбора обучающихся*;

4.1.2 обеспечить баланс между *возможностями обучения и приемом обучающихся*

4.1.3 сформулировать и реализовывать политику/правила по отбору обучающихся согласно установленным критериям

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

4.1.5 иметь политику и внедрить практику перевода обучающихся из других программ и медицинских организаций образования;

4.1.6 включить медицинские профессиональные организации в процесс разработки политики и процесс отбора обучающихся.

Медицинской организации образования **следует**:

4.1.7 гарантировать прозрачность процедуры отбора;

4.1.8 обеспечить транспарентный прием всем квалифицированным выпускникам базового медицинского образования

4.1.9 рассматривать в рамках своей процедуры отбора конкретные возможности потенциальных обучающихся в целях повышения результата обучения в выбранной области медицины

4.1.10 включить механизм апелляции по решениям приема

4.1.11 периодически пересматривать политику приема, основываясь на соответствующих социальных и профессиональных данных для соответствия медико-санитарным потребностям сообщества и общества.

4.2 Количество обучающихся

4.2.1 Медицинская организация образования **должна** определить количество принимаемых обучающихся в соответствии с материально-

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

техническими и возможностями на всех стадиях обучения и подготовки.

Медицинской организации образования **следует**:

4.2.2 периодически рассматривать количество и контингент принимаемых обучающихся в процессе консультаций с *соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения,*

4.2.3 адаптировать количество потенциальных специалистов с учетом имеющейся информации о медико-санитарных потребностях общества.

4.2.4 Регулировать количество потенциальных обучающихся с учетом доступной информации о количестве квалифицированных кандидатов;

4.2.5 Регулировать количество потенциальных обучающихся с учетом доступной информации о национальных и международных рынках труда.

4.2.6 Регулировать количество потенциальных обучающихся с учетом присущей непредсказуемости точной потребности в рабочей силе специалистов в различных областях медицины.

4.3 Консультирование и поддержка обучающихся

Медицинская организация образования **должна**:

4.3.1 иметь систему *академического консультирования* своих обучающихся;

4.3.2 предлагать программу поддержки обучающимся, 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.

4.3.5 предложить профессиональную ориентацию и планирование карьеры.

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

4.3.6 основано на мониторинге и контроле прогресса обучающегося, включая анализ непреднамеренных инцидентов;

4.3.7 обеспечить поддержку в случае профессионального кризиса.

4.4 Представительство обучающихся

Медицинская организация образования **должна** определить и внедрить *политику представительства обучающихся и их соответствующего*

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

участия:

4.4.1 в разработке ОП;

4.4.2 управлении ОП;

4.4.3 оценке образовательной программы;

4.4.4 планировании условий для обучающихся.

4.4.5 Медицинской организации образования **следует** поощрять обучающихся участвовать в принятии решений о процессах, условиях и правилах обучения.

Определения и пояснения:

▪ *Политика приема* подразумевает определенные правила, основанные на национальных законодательных актах, адаптированных к местным условиям.

▪ *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*

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

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 силы, 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, 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»

Критерии оценки

5.1 Политика кадрового отбора

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

5.1.1 учитывает необходимый опыт работы;

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

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 их обязанности;

5.1.4 определяет обязанности подготовки кадров, в том числе и баланс между преподавательскими, научными и другими функциями;

5.1.5 учитывать миссию ОП.

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

5.1.6 определить ответственность академического штата в части участия его в послевузовском образовании;

5.1.7 определить уровень вознаграждения за участие в послевузовском образовании;

5.1.8 гарантировать, что преподаватели имеют практический опыт в соответствующей области;

5.1.9 гарантировать, что преподаватели узких специальностей, если то необходимо, утверждаются для соответствующих периодов обучения.

5.2 Обязательства и развитие сотрудников

Медицинская организация образования **должна**

5.2.1 гарантировать, что у обучающихся и преподавателей имеется достаточно времени для обучения, консультировании и самостоятельного обучения.

Медицинской организации образования **следует**:

5.2.2 учитывать соотношение “преподаватель-обучающийся” в зависимости от различных компонентов образовательной программы и с учетом особенностей образовательной программы;

5.2.3 разрабатывать и внедрять политику поддержки сотрудников, в том числе по вопросам самообучения и дальнейшего профессионального развития;

5.2.4 оценивать и признавать по достоинству научные и академические достижения преподавателей.

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.

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

▪ *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 СРЕДА И РЕСУРСЫ»

Критерии оценки

6.1 Материально-техническое обеспечение и оборудование

Медицинская организация образования **должна** предоставить обучающимся:

6.1.1 достаточную *материально-техническую базу*, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы, пространство и возможности для практического и теоретического исследования;

6.1.2 доступ к актуальной профессиональной литературе;

6.1.3 адекватные информационные и коммуникационные технологии;

6.1.4 современное оборудование для обучения практическим методам.

Медицинской организации образования **следует**:

6.1.5 улучшать среду обучения посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы и оборудования для поддержания соответствующего качества образования на послевузовском уровне.

6.2 Образовательная среда

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

6.2.1 выбор и одобрение образовательной среды;

6.2.2 наличие доступа к достаточным клиническим / практическим средствам/базам для предоставления обучения;

6.2.3 достаточное количество пациентов, где это необходимо;

6.2.4 соответствующие разнообразные клинические случаи для достижения целей и задач обучения;

6.2.5 организация обучения таким образом, чтобы предоставить обучающемуся широкий опыт в выбранной области медицины.

Медицинской организации образования **следует** при выборе среды обучения:

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

6.2.6 гарантировать количество пациентов и соответствующие разнообразные клинические случаи, позволяющие получить клинический опыт во всех аспектах выбранной специальности, включая обучение по организации и управлению в области здравоохранения и профилактике заболеваний

6.2.7 обучение в университетской клинике, а также обучение в других соответствующих киниках/учреждениях и общинных объектах/ локациях, если это необходимо.

6.3 Информационные технологии

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

Медицинской организации образования **следует** предоставлять преподавателям и обучающимся возможности и побуждать их использовать информационные и коммуникационные технологии:

6.3.2 для самостоятельного обучения;

6.3.3 доступа к информационным ресурсам здравоохранения и соответствующим данным пациентов;

6.3.4 ведения пациентов;

6.3.5 работы в системе здравоохранения по оказанию медицинской помощи.

6.4 Медицинские и научные исследования

Медицинская организация образования **должна:**

6.4.1 ввести методологию научных медицинских исследований в образовательную программу.

Медицинской организации образования **следует:**

6.4.2 поощрять обучающихся участвовать в медицинских научных исследованиях, посвященных изучению состояния и качества здоровья населения, и системы здравоохранения;

6.4.3 предоставить доступ к научно-исследовательским объектам и деятельности в местах проведения обучения.

6.5 Экспертиза в области образования

Медицинская организация образования **должна:**

6.5.1 разработать и внедрить политику по использованию экспертизы на этапе планирования, внедрения и оценке обучения по определенной образовательной программе.

Медицинской организации образования **следует:**

6.5.2 иметь доступ к *экспертизе в области образования*, где это

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

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.

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

6.6 Обмен в сфере образования

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

6.6.1 доступности индивидуальных возможностей обучения в других образовательных организациях соответствующего уровня в пределах или за пределами страны;

6.6.2 *перевода и взаимозачета образовательных кредитов и результатов обучения.*

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 создать связи с соответствующими национальными и международными органами с целью проведения обмена и обоюдного признания элементов обучения.

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

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

(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.

▪ *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»

Критерии оценки

7.1 Механизмы мониторинга, контроля 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 вмешательств, а также сбор данных является частью административных процедур в связи с приемом обучающихся, оценкой обучающихся и завершения обучения.*

7.1.2 собирать и анализировать отзывы о качестве образовательной программы от преподавателей;

7.1.3 собирать и анализировать отзывы о качестве образовательной

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

программы от обучающихся;

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

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

7.1.5 направлены на прогресс обучающегося;

7.1.6 выявляют и рассматривают *проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения;*

7.1.7 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;

7.1.8 привлекать основные заинтересованные стороны к оценке процессов и результатов учебной программы.

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

7.1.9 *на организационно-финансовый контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;*

7.1.10 *на результаты обучения, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами дальнейшего обучения;*

7.1.11 сделать процесс и результаты оценки прозрачными для всех заинтересованных сторон.

7.2 Учебные достижения обучающихся

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

7.2.1 *миссии последипломного образования 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;*

7.2.2 образовательной программы.

Медицинской организации образования **следует** анализировать *учебные*

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

достижения обучающихся относительно:

7.2.3 миссии последипломного образования;

7.2.4 уровня подготовки/квалификации на момент поступления в медицинскую организацию образования.

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

7.2.5 отбор обучающихся;

7.2.6 планирование образовательной программы;

7.2.7 консультирование обучающихся.

7.3 Утверждение и контроль образовательной среды

Медицинская организация образования **должна** представить доказательства того, что все образовательная программа утверждена компетентным органом на основе:

7.3.1 четко определенных критериев;

7.3.2 оценки программы;

7.3.3 возможности властей предоставлять или забирать признание образовательной среды или теоретических курсов (лицензирование, аккредитация и др.).

Медицинской организации образования **следует**:

7.3.4 разработать и внедрить систему контроля образовательной среды и других образовательных объектов, включая посещение объектов и другие соответствующие средства, ресурсы.

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 расширить 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.

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

▪ *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.

▪ *Объекты обучения* – базы, клиники, кафедры, лаборатории и др., где проходит обучение.

▪ *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.

▪ *Составляющие процесса обучения* включает организацию, а также ресурсы и образовательную среду.

▪ *Процесс обучения* включает структуру и специфические компоненты программы.

▪ *Общие результаты* измеряются, к примеру, по результатам национальных специализированных экзаменов, процедур сопоставительного анализа, международных экзаменов, 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.

▪ *Оценка результатов деятельности обучающихся* включает информацию о средней реальной продолжительности обучения, баллах, частоте сдач и провалов на экзамене, частоте успеха и прекращения обучения, а также о времени, потраченного обучающимися на подготовку.

▪ *Консультирование* подразумевает академическую, личную и социальную поддержку, а также профориентацию.

▪ *Критерии* - минимальные значения количества и разнообразия пациентов, клиническое и лабораторное оборудование, библиотеки, возможности ИТ и преподавательский состав.

8. СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

Критерии оценки

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

8.1 Управление

Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с правилами в отношении:

- 8.1.1 приема обучающихся;
- 8.1.2 структуры и содержания;
- 8.1.3 процесса;
- 8.1.4 оценки;
- 8.1.5 намеченных результатов.

8.1.6 Медицинская организация образования **должна** документировать завершение обучения путем выпуска степеней, дипломов, сертификатов или других официальных свидетельств квалификации, предоставленных в качестве основы для официального признания специалиста в выбранной области медицины.

Медицинская организация образования **должна** гарантировать постоянную оценку:

8.1.7 образовательным программам для различных типов последипломного медицинского образования.

8.1.8 институтам/факультетам/кафедрам и другим образовательным структурам, реализующим процесс обучения.

8.1.9 преподавателям.

8.1.10 Медицинская организация образования **должна** нести ответственность за программы развития качества.

Медицинской организации образования **следует** гарантировать:

8.1.11 применение процедур проверки конечных результатов и компетенций выпускников для использования как национальными, так и международными органами

8.1.12 прозрачность работы управленческих структур и их решений.

8.2 Академическое руководство

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

Медицинской организации образования **следует** периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения:

8.2.2 миссии послевузовской образовательной программы

8.2.3 конечных результатов обучения по данной образовательной программе.

8.3 Финансирование и распределении ресурсов

Медицинская организация образования **должна**:

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

8.3.1 определить ответственность и полномочия для управления бюджетом образовательной программы;

Медицинской организации образования **следует** управлять бюджетом, таким образом, чтобы соответствовать:

8.3.2 миссии и результатам образовательной программы;

8.3.3 обеспечению функциональных обязанностей академического штата и обучающихся.

8.4 Административный персонал 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.

Медицинской организации образования **следует**:

8.4.3 разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения;

8.4.4 проводить регулярный обзор и анализ менеджмента в целях улучшения качества.

8.5 Требования и положения

8.5.1 Медицинская организация образования **должна** соблюдать национальное законодательство в отношении количества и видах признанных медицинских специальностей, для которых разрабатываются утвержденные учебные программы.

8.5.2 Медицинской организации образования **следует** определить утвержденные программы последипломного медицинского образования в сотрудничестве со всеми заинтересованными сторонами.

Определения и пояснения:

▪ *Управление* означает акт и/или структуру, регулирующее программу последипломного 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.

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

▪ *Признание в качестве компетентного специалиста* – уровень подготовленности выпускника, имеющего право на самостоятельную практику в качестве специалистов, узких специалистов или экспертов.

▪ *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.

▪ *Управление бюджетом образовательной программы* зависит от бюджетной практики в каждой организации и каждой стране и будет связано с прозрачным бюджетным планом программы обучения.

▪ *Административный персонал* - это позиции и лица, относящимся 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 нормативным, или профессиональным органом.

▪ *Соответствующими заинтересованными сторонами* являются национальные и местные органы здравоохранения, университеты, медицинские профессиональные организации и общественность.

9. СТАНДАРТ «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ»

Критерии оценки

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

9.1.1 инициировать процедуры регулярного обзора и обновления структуры, функций и качества системы программы последипломного медицинского образования;

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

9.1.2 документировать и устранять недостатки;

9.1.3 выделять ресурсы для непрерывного улучшения.

Медицинской организации образования **следует:**

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

9.1.5 гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к пересмотру политики и практики последипломного образования в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее.

9.1.6 направлять процесс обновления на адаптацию положения о миссии и конечных результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества.

9.1.7 направлять процесс обновления на модификацию конечных результатов обучения выпускников в соответствии с документированными потребностями среды и рынка труда, включающие 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.

9.1.8 направлять процесс обновления на адаптацию учебных подходов и методов обучения, чтобы гарантировать их соответствие и уместность;

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

9.1.10 направлять процесс обновления на разработку принципов и методов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения.

9.1.11 направлять процесс обновления на адаптацию политики набора обучающихся и методов отбора, обучающихся с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе последипломного образования и потребностей образовательной программы.

9.1.12 направлять процесс обновления на адаптацию политики набора и формирования академического штата в соответствии с изменяющимися потребностями.

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

9.1.13 направлять процесс обновления на обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор обучающихся, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа и современные методы обучения.

9.1.14 направлять процесс обновления на улучшение процесса мониторинга, контроля и оценки образовательной программы.

9.1.15 направлять процесс обновления на совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей последипломного образования, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон.

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

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. Н. 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)

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

Рекомендуемая форма программы визита

СОГЛАСОВАНО

Ректор _____
(наименование медицинской организации образования)

_____ Ф.И.О.
«__» _____ 201_ года

УТВЕРЖДАЮ

Директор НУ «Независимое
агентство аккредитации и рейтинга»

_____ 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

Аккредитуемые ОП
(в случае программной аккредитации)

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

Дата и время	Работа ВЭК с целевыми группами	Фамилия, имя, отчество и должность участников целевых групп	Место проведения
«__» _____ 201_ г.			
В течен	Заезд членов ВЭК		Гостиница

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

ие дня			
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>	
День 1-ый: « _ » _____ 201_ г.			
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 ОО	<i>Руководитель (ФИО)</i>	Кабинет руководителя ОО
10.00- 10.30	Встреча с заместителями и руководителя ОО (проректора, зам. директора, вице-президенты)	<i>Должность ФИО</i>	Главный корпус, Конференц-зал
10.30- 11.15	Встреча с руководителем и структурных подразделений ОО	<i>Должность ФИО (или Приложение №_)</i>	Главный корпус, Конференц-зал
11.15- 11.30	Кофе-брейк с внутренним обсуждением	<i>только члены ВЭК</i>	Кабинет ВЭК
11.30- 12.45	Визуальный осмотр ОО (в	<i>Должность ФИО</i>	По маршруту

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

	<i>случае специализированной аккредитации и только объекты по аккредитуемым ОП)</i>		
13.00-14.00	Обед (только члены ВЭК)	Перерыв на обед	
14.00-14.15	Работа ВЭК		Кабинет ВЭК
14.15-15.00	Встреча с руководителем аккредитуемых ОП	<i>Должность ФИО (или Приложение №_)</i>	Главный корпус, Конференц-зал
15.00-15.45	Встреча с руководителем кафедр аккредитуемых ОП	<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 аккредитуемых ОП	<i>Списки преподавателей (Приложение №_)</i>	1-кластер: пот.ауд.№1 2-кластер: пот.ауд.№2
17.00-18.00	Анкетирование преподавателями (параллельно)	<i>ППС аккредитуемых ОП</i>	Компьют. Кл. №513-519
17.00-18.00	Работа ВЭК (обсуждения результатов и подведение итогов 1 дня)		Кабинет ВЭК
18.00-19.00	Ужин (только члены ВЭК)		
День 2-ой: «__» _____ 201__ г.			
09.00-09.30	Работа ВЭК (обсуждение)		Кабинет ВЭК

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

	организационных вопросов)		
09.30-12.30	Посещение выпускающих кафедр ОП (в случае программной аккредитации)	<i>Должность ФИО</i>	Учебный корпус №5 Учебный корпус №2
09.30-12.30	Посещение занятий	<i>По расписаниям аккредитуемых ОП</i>	Учебные корпуса №2, 5
12.30-13.00	Работа ВЭК (обмен мнениями)		Кабинет ВЭК
13.00-14.00	Обед (только члены ВЭК)	<i>Перерыв на обед</i>	
14.00-15.00	Встреча с обучающимися	<i>Обучающиеся аккредитуемых ОП (Приложение №_)</i>	1-кластер: пот.ауд.№1 2-кластер: пот.ауд.№2
15.00-16.00	Анкетирование обучающихся (параллельно)	<i>Обучающиеся аккредитуемых ОП</i>	Комп.кл. №513-519
15.00-16.00	Встреча с работодателями	<i>Представители государственных и финансовых учреждений, руководители производственных предприятий и организаций (Приложение №_)</i>	Поточная аудитория №1
16.00-16.30	Кофе-брейк с внутренним обсуждением	<i>только члены ВЭК</i>	Кабинет ВЭК
16.30-17.00	Встреча с выпускникам и ОП	<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)		

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

День 3-ий: «__» _____ 201__ г.			
09.00-09.30	Работа ВЭК (обсуждение организационных вопросов)		Кабинет ВЭК
09.30-12.30	Посещение баз практик, филиалов кафедр (клинических баз, учебно-клинических центров)	ФИО, базы практик	Приложение №__
12.30-13.00	Работа ВЭК (коллегиальное согласование и подготовка устного предварительного отзыва о результатах посещения ВЭК)		Кабинет ВЭК
13.00-14.00	Обед (только члены ВЭК)	Перерыв на обед	
14.00-16.30	Работа ВЭК		Кабинет ВЭК
16.30-17.00	Заключительная встреча ВЭК с руководством ОО	Руководители вуза и структурных подразделений	Главный корпус, конференц-зал
18.00-19.00	Ужин (только члены ВЭК)		
По расписанию	Отъезд членов ВЭК		
«__» _____ 201__ г.			
По расписанию	Отъезд членов ВЭК		

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

Направление взаимодействия с координатором МОО

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

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

Для обеспечения максимальной эффективности проведения процедуры аккредитации координатор 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.

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

Пример титульного листа

Наименование медицинской организации образования

Наименование факультета

Наименование кафедры

УТВЕРЖДЕН

Ректором

Имя, фамилия

подпись

« _____ » _____ 20__

печать

ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

по программной аккредитации

или

по кластеру образовательных программ

«Наименование программы»

Город, год

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

Памятка к составлению отчета по самооценке организации образования

Отчет должен быть представлен согласно следующей структуре

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

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

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

Профайл организации образования (формируется согласно требованиям раздела 6 данного Руководства) (1-2 стр.)

I Обозначения и сокращения (1-2 стр.)

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

II Введение (1 стр.)

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

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

III Представление организации образования (1-2 стр.)

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

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

IV Предыдущая аккредитация (1-5 стр.)

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

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

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

Представляется доказательный и аналитический материал, разработанный по итогам самооценки организации образования на соответствие критериям каждого стандарта специализированной 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 специализированного 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).

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