



Eurasian Centre for Accreditation and Quality Assurance in Higher Education and Health Care

**СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
ПРОГРАММ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ МАГИСТРАТУРЫ
В ЗДРАВООХРАНЕНИИ**



**Основные
положения**

Алматы, 2025 г.

**Евразийский Центр Аккредитации и обеспечения качества образования и
здравоохранения**

**СТАНДАРТЫ
АККРЕДИТАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ
СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ МАГИСТРАТУРЫ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ**

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Алматы, 2025 г.

УДК 614.2
ББК 51.1 (2)

РАЗРАБОТАНЫ Некоммерческим учреждением «Евразийский центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения»

Первая редакция утверждена экспертным советом НУ «Евразийский центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения», протокол № 1 от 7.02.2017 года. В 2025 г. проведена ревизия документа.

В настоящем стандарте реализованы нормы Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27.07.2007 г. № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.09.2025 г.)

ISBN 978-601-280-958-9

Настоящие стандарты разработаны на основе Международных стандартов Всемирной Федерации Медицинского Образования (WFME) «Стандарты программы магистратуры в медицине и здравоохранении» (2016г.), модифицированных в соответствии с Национальной рамкой квалификации и приоритетами системы здравоохранения Республики Казахстан. Стандарты применяются медицинскими организациями образования и науки для проведения самооценки образовательных программ специальностей магистратуры, определения и улучшения внутренних механизмов обеспечения качества, разработки внутренней документации и развития культуры качества.

Настоящие стандарты не могут быть полностью или частично воспроизведены, тиражированы и распространены без разрешения Некоммерческого учреждения «Евразийский центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения» (ЕЦА).

УДК 614.2
ББК 51.1 (2)

ISBN 978-601-280-958-9

СОДЕРЖАНИЕ

1	Область применения	4
2	Нормативные ссылки	4
3	Термины и определения	5
4	Обозначения и сокращения	11
5	Общие положения	11
6	Основные цели внедрения стандартов специализированной аккредитации	12
7	Принципы обеспечения качества и проведения специализированной аккредитации	12
8	Этапы и основные элементы процесса специализированной аккредитации	13
9	Принятие решения по аккредитации	15
10	Постаккредитационный мониторинг	16
11	Порядок внесения изменений и дополнений в стандарты специализированной аккредитации	18
12	СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ	19
12.1	Миссия и конечные результаты	19
12.2	Образовательная программа	20
12.3	Оценка магистрантов	22
12.4	Магистранты	23
12.5	Академический штат	24
12.6	Образовательные ресурсы, среда обучения, достижения	25
12.7	Оценка образовательной программы	26
12.8	Управление и администрирование	27
12.9	Непрерывное улучшение	29
13	Библиография	30

СТАНДАРТЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Основные положения

1. Область применения

1.1 Настоящий Стандарт аккредитации определяет основные положения и требования стандартов специализированной аккредитации программ магистратуры в медицинских организациях образования и науки.

1.2 Настоящий Стандарт применяется как инструмент обеспечения качества профессионального медицинского образования и подготовки специалистов здравоохранения.

1.3 Настоящий Стандарт применяется при проведении специализированной аккредитации образовательных программ специальностей магистратуры в здравоохранении.

1.4 Настоящий стандарт применяется медицинскими организациями образования и науки:

- для внешней оценки системы обеспечения качества образовательной программы независимо от статуса, организационно-правовой формы, форм собственности и ведомственной подчиненности медицинской организации образования и науки.

- для проведения самооценки образовательной программы магистратуры, определения и улучшения внутренних механизмов обеспечения качества, разработки внутренней документации и развития культуры качества.

2. Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы ссылки на следующие законодательные и нормативно-правовые документы:

2.1 Закон РК «Об образовании» от 27 июня 2007 г. № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.09.2025 г.).

2.2 Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК.

2.3 Государственная программа развития образования и науки Республики Казахстан на 2016 - 2019 годы. Указ Президента Республики Казахстан от 1 марта 2016 года № 205. (завершена).

2.4 Об утверждении Концепции развития высшего образования и науки в Республике Казахстан на 2023 – 2029 годы. Постановление Правительства Республики Казахстан от 28 марта 2023 года № 248.

2.5 Об утверждении Государственной программы развития образования и науки Республики Казахстан на 2020 - 2025 годы. Постановление Правительства Республики Казахстан от 27 декабря 2019 года № 988. (завершена).

2.6 Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020 – 2025 годы. Постановление Правительства Республики Казахстан от 26 декабря 2019 года № 982. (завершена).

2.7 Об утверждении Концепции развития здравоохранения Республики Казахстан до 2026 года. Постановление Правительства Республики Казахстан от 24 ноября 2022 года № 945.

2.8 Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2020 годы. Указ Президента Республики Казахстан от 15 января 2016 года № 176. (завершена).

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

2.10 Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 600. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 31 октября 2018 года № 17650.

2.11 О внесении изменений и дополнений в приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 600 "Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования". Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 9 августа 2021 года № 388. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 12 августа 2021 года № 23963

2.12 Приказ Министра здравоохранения №530 от 17 июля 2017 года «О внесении изменений и дополнений в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения и социального развития от 31 июля 2015 года №647 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов образования и типовых учебных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям».

2.13 Об утверждении государственных общеобязательных стандартов образования всех уровней образования. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 604. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 1 ноября 2018 года № 17669.

2.14 Об утверждении государственных общеобязательных стандартов по уровням образования в области здравоохранения. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 июля 2022 года № ҚР ДСМ-63. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 5 июля 2022 года № 28716.

2.15 Приказ Министра науки и высшего образования Республики Казахстан от 20 февраля 2023 года № 66. О внесении изменений в приказ Министра науки и высшего образования Республики Казахстан от 20 июля 2022 года № 2. «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов высшего и послевузовского образования».

2.16 Об утверждении Классификатора направлений подготовки кадров с высшим и послевузовским образованием. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 13 октября 2018 года № 569.

2.17 О внесении изменения в приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 20 апреля 2011 года № 152 «Об утверждении Правил организации учебного процесса по кредитной технологии обучения». Приказ № 563 от 12 октября 2018 года.

2.18 О внесении изменений и дополнений в приказ исполняющего обязанности Министра образования и науки Республики Казахстан от 22 мая 2012 года № 235 «Об утверждении Механизма целевой подготовки магистров и докторов PhD в базовых высших учебных заведениях». Приказ № 551 от 8 октября 2018 года.

2.19 Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020. Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 декабря 2020 года № 21856.

2.20 О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 «Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения».

2.21 Об утверждении положений о клинической базе, клинике организации образования в области здравоохранения, университетской больнице, базе резидентуры, интегрированном академическом медицинском центре и требований, предъявляемых к ним. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-304/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 декабря 2020 года № 21848.

2.22 Приказ Вице-министра здравоохранения Республики Казахстан от 19 мая 2023 года № 284 О создании рабочей группы по вопросу разработки Концепции развития сестринского дела в Республике Казахстан до 2026 года.

2.23 Об утверждении Правил признания аккредитационных органов, в том числе зарубежных, и формирования реестра признанных аккредитационных органов, аккредитованных организаций образования и образовательных программ. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 1 ноября 2016 года № 629 (в редакции приказа Министра образования и науки РК от 04.10.2018 № 531).

3. Термины и определения

В настоящем стандарте применяются термины и определения в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об образовании» от 27.07.2007 г. № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.09.2025 г.):

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

– **Аккредитация организаций 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;

– **Аккредитация образовательных программ** – процедура признания аккредитационным органом соответствия образовательных программ (специальность) установленным стандартам (регламентам) аккредитации с целью предоставления объективной информации об их качестве и подтверждении наличия эффективных механизмов его повышения;

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

– **Международная аккредитация** – процесс оценивания качества деятельности организаций образования (институциональная аккредитация) и отдельных образовательных программ (специализированная аккредитация) на соответствие стандартам по обеспечению качества образования, проводимый национальным или зарубежным аккредитационным органом, внесенным в Реестр 1 (определение исключено в дополнениях и изменениях от 11.01.2020 г.);

– **Национальная аккредитация** – процесс оценивания качества деятельности организаций образования (институциональная аккредитация) и отдельных образовательных программ (специализированная аккредитация) на соответствие стандартам по обеспечению качества образования, проводимый национальным аккредитационным органом, внесенным в Реестр 1;

– **Специализированная аккредитация** – оценка качества отдельных образовательных программ, реализуемых организацией образования;

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

– **Дублинские дескрипторы** - описание уровня и объема знаний, умений, навыков и компетенций, приобретенных обучающимися по завершении образовательной программы каждого уровня (ступени) высшего и послевузовского образования, базируются на результатах обучения, сформированных компетенциях, а также общем количестве кредитных (зачетных) единиц ECTS;

– **Магистратура** - профессиональная учебная программа послевузовского образования, направленная на подготовку научных, научно-педагогических и управленческих кадров с присуждением академической степени «магистр» по соответствующей специальности;

– **Научная и педагогическая магистратура** - реализация профессиональных учебных программ послевузовского образования по подготовке научных и педагогических кадров для системы высшего, послевузовского образования и научной сферы, обладающих углубленной научно-педагогической подготовкой;

– **Профильная магистратура** - это программа послевузовского образования, нацеленная на углубленную профессиональную подготовку специалистов для работы на производстве, в управлении или на других прикладных должностях. В отличие от научно-педагогической магистратуры, ее задача — развить практические управленческие и профессиональные навыки, а не вести научно-исследовательскую деятельность или преподавать в вузах;

– **Магистрант** - лицо, обучающееся в магистратуре;

– **Магистерская диссертация** - выпускная работа, представляющая собой обобщение результатов самостоятельного научного исследования магистрантом одной из актуальных проблем конкретной специальности соответствующей отрасли науки;

– **Магистр** - академическая степень, присуждаемая лицам, освоившим образовательные программы магистратуры и публично защитившим магистерскую диссертацию.

В соответствии с Международными стандартами Всемирной Федерации Медицинского Образования по улучшению качества последипломного медицинского образования (пересмотр 2023 г.), Стандартами программы магистратуры в медицине и здравоохранении (2016г.), установлены следующие термины и определения в соответствующих Стандартах:

1) ***Административный штат*** (Стандарт 8.5) - сотрудники в руководстве и управлении структурными подразделениями, ответственные за административную поддержку по формированию политики и внедрение политики и планов; зависит от организационной структуры администрации, включает руководителя и сотрудников администрации, деканов факультетов, руководителей финансового управления, сотрудников отделов бюджетного планирования и бухгалтерии, сотрудников приемной комиссии и руководителей отделов планирования учебного процесса, кадровых ресурсов и информационных технологий.

2) ***Академическое лидерство*** (Стандарт 8.2) – сотрудники в руководстве и управлении структурными подразделениями, ответственные за принятие решений по академическим вопросам в преподавании и обучении, в проведении научных исследований и оказании услуг в системе здравоохранения. Включают ректора, проректоров, деканов, заведующих кафедрами, руководителей структурных подразделений, руководителей научно-исследовательских институтов и центров, а также председателей постоянных комиссий (для отбора магистрантов, планирование образовательных программ и консультирование магистрантов).

3) ***Академическая свобода*** (Стандарт 1.2) - соответствующая свобода выражения мнений, запросов, свобода проведения исследований и публикаций для сотрудников и магистрантов.

4) ***Баланс академического штата/преподавателей*** (Стандарт 5.1) - соотношение сотрудников с совместной ответственностью в базовых,

поведенческих и социальных, и клинических наука в вузе и в клинике, преподавателей с дополнительными функциями в соответствии с занимаемыми должностями.

5) *Баланс между сотрудниками медицинского и немедицинского профиля* (Стандарт 5.1) - достаточная медицинская ориентация квалификации персонала с немедицинским образованием.

6) *Достоинства претендентов* (Стандарт 5.1) оцениваются на основе официальной квалификации, профессионального опыта, результатов научно-исследовательской деятельности, опыта преподавания, признания со стороны коллег.

7) *Другие заинтересованные стороны* (Стандарт 1.4.2) - включают представителей других медицинских специальностей, пациентов и их организаций, представителей общественности, академических и административных сотрудников, уполномоченных органов по образованию и здравоохранению, профессиональных организаций, медицинские научные организации, а также лиц ответственных за послевузовское образование.

Основные заинтересованные стороны (Стандарт 1.4.1) - включают ректора, членов совета факультетов, Ученого совета, Методического совета, представителей преподавательского состава и студенчества, администрации университета, уполномоченных органов;

8) *Институциональная автономия* (Стандарт 1.2) - соответствующая независимость от правительства и других организации (региональные и местные органы власти, религиозные общины, частные организаций совместной деятельности, профессиональные, профсоюзные и другие группы по интересам), чтобы иметь возможность принимать решения в таких ключевых областях, как разработка образовательной программы (Стандарт 2.1 и 2.6), оценка знаний (Стандарт 3.1), прием магистрантов (Стандарт 4.1 и 4.2), Отбор и прием сотрудников (Стандарт 5.1) и условия труда (Стандарт 5.2), научные исследования (Стандарт 6.4) и распределение ресурсов (Стандарт 8.3).

9) *Информационная поддержка* (Стандарт 4.3) - правила внутреннего распорядка, режим работы всех служб, телефонный справочник, данные администраторов и профессорско-преподавательского состава, порядок оплаты за обучение, информация об образовательных курсах, электронные адреса преподавателей, ясно установленные критерии для оценки результатов обучения, а также информация об основной политике в учебном процессе, доступные информационные материалы: рабочие программы, силлабусы для магистрантов, наличие справочников по образовательным программам, в том числе каталога элективных дисциплин.

10) *Конечные результаты обучения или компетенции* (Стандарт 1.3) включают знания, навыки и отношения, которые магистранты должны продемонстрировать в конце периода обучения.

11) *Материально-техническая база* (Стандарт 6.1) включает: лекционные залы, учебные комнаты, учебные и научные лаборатории, лаборатории клинических навыков, комнаты для преподавателей, библиотеки, информационные технологии и средства, условия для отдыха магистрантов,

такие как адекватные учебные помещения, холл для отдыха, транспортные средства, общественное питание для обучающихся, общежития, ящики для хранения личных вещей магистрантов и студентов, спортивные средства, помещения для досуга.

12) *Менеджмент* (Стандарт 8.4) - означает действие и/или структуру, связанную с внедрением институциональной и программной политики, включая экономическое и организационное участие, фактическое распределение и использование ресурсов в медицинской организации образования. Внедрение институциональной и программной политики, предполагает проведение в жизнь политики и планов относительно миссии, образовательной программе, политики приема магистрантов, отбора и приема сотрудников и внешних отношений.

13) *Методы преподавания и обучения* (Стандарт 2.1) включают лекции, обучение в малых группах (TBL), проблемно-ориентированное обучение (PBL), обучение, основанное на клинических случаях (CBL), практические и лабораторные занятия, обучение у постели больного, обучение в клинике с участием реального пациента, обучение клиническим навыкам в учебно-клинических центрах (SBL), обучение в условиях первичной медико-санитарной помощи, преподавание с использованием web-технологий.

14) *Миссия* (Стандарт 1.1) обеспечивает всеобъемлющую основу, с которой должны быть связаны все другие аспекты образовательного учреждения и его образовательные программы. Миссия включает общие и конкретные вопросы, связанные с институциональной, национальной, региональной и глобальной политикой и видение образовательного учреждения.

15) *Непрерывное медицинское образование/непрерывное профессиональное развитие* (Стандарт 1.1) - непрерывное обучение на протяжении всей жизни после базового и последипломного медицинского образования и все мероприятия, которые врачи выполняют, официально и неофициально, чтобы поддерживать, обновлять, развивать и совершенствовать свои знания, навыки и отношения в ответ на потребности пациентов. НПР является более широким понятием, чем НМО и включает непрерывное развитие знания и навыков в медицинской практике.

16) *Образовательная программа* (Стандарт 2) - ожидаемые результаты обучения, содержание (силлабус), опыт и процессы программы, в том числе описание структуры запланированных методов преподавания и обучения, методы оценки. В ОП должны быть определены, какие знания, навыки и отношения будут достигнуты магистрантами.

17) *Обучение на протяжении всей жизни* (Стандарт 1.1.2) является профессиональной ответственностью постоянно развивать свои знания и навыки посредством оценки деятельности, аудита, анализа своей клинической практики или признанных программ непрерывного профессионального развития (НПР)/ непрерывного медицинского образования (НМО).

18) *Оценка образовательной программы* (Стандарт 7) - процесс систематического сбора информации для изучения эффективности и

адекватности медицинской организации образования и ее образовательной программы. Включает использование надежных и достоверных методов сбора и анализа данных с целью подтверждения качества образовательной программы или основных аспектов программы по отношению к миссии и учебным программам дисциплин, в том числе конечным результатам обучения. Привлечение экспертов к оценке образовательной программы будет способствовать улучшению качества образования в ВУЗе.

19) *Политика отбора и приема сотрудников* (Стандарт 5.1) - обеспечение соответствующего количества высококвалифицированных ученых в области биомедицинских, поведенческих и социальных наук, а также клиницистов для реализации образовательной программы и достаточного количества высокого уровня исследователей в соответствующих дисциплинах или областях исследования.

20) *Политика эффективного использования информационных и коммуникационных технологий* (Стандарт 6.3) включает:

- использование компьютеров, внутренних и внешних компьютерных сетей и других средств информационных и коммуникационных технологий;
- координацию с ресурсами библиотеки и службами информационных технологий вуза;
- общий доступ ко всем образовательным ресурсам через электронную систему управления, которая будет полезна для подготовки магистрантов по доказательной медицине и обучению на протяжении всей жизни через НМО и НПР.

21) *Полномочия структурного подразделения* (Стандарт 2.4), ответственного за учебные программы включают:

- главенство над интересами отдельных подразделений и дисциплин;
- контроль за образовательной программой в рамках существующих правил и положений, утвержденных руководящими органами вуза или государственными уполномоченными органами.

22) *Принцип равенства* (Стандарт 2.1.1) - равное отношение к обучающимся независимо от пола, национальности, религии, социально-экономического статуса и принимая во внимание физические возможности.

23) *Проблемы здоровья общества* (Стандарт 1.1.4) - взаимодействие с местным сообществом в области здравоохранения и смежных секторов здравоохранения, а также включение в образовательную программу проблем здоровья общества.

24) *Профессиональные навыки* (Стандарт 2) - навыки ведения пациентов, работы в команде, лидерства и межпрофессиональную подготовку.

25) *Сектор здравоохранения* (Стандарты 1.1.1) - система оказания медицинской помощи на государственном и частном уровнях, и медицинские научно-исследовательские учреждения.

26) *Сервисные службы* (Стандарт 4.3) направлены на удовлетворение образовательных, личных и карьерных потребностей магистрантов: общежития, столовые, медицинские центры, спортивные залы, компьютерные центры, библиотеки, а также службы для эффективной работы по трудоустройству и

карьерному росту.

27) *Смежные с сектором здравоохранения структуры* (Стандарт 8.1.3) - учреждения и регулирующие органы, имеющие отношение к укреплению здоровья и профилактике заболеваний.

28) *Содействие интегрированному обучению* (Стандарт 3.2.2) включает использование интегрированной оценки, при проведении оценки знаний отдельных дисциплин и предметных областей.

29) *Социальная ответственность* (Стандарт 1.1.3):

- готовность и способность реагировать на потребности общества, пациентов, системы здравоохранения и смежных секторов здравоохранения;
- внесение вклада в развитие медицины на национальном и международном уровнях через внедрение компетентностного подхода в систему здравоохранения, медицинского образования и исследований;
- должна быть основана на собственных принципах и с учетом автономии университета.

30) *Управление* (Стандарт 8.1) - действие и/или структура управления медицинской организации образования. Управление касается формирования политики, процессов установления общей институциональной и программной политики, а также контроля реализации политики. Институциональная и программная политика, как правило, охватывают решения о миссии медицинской организации образования, образовательной программе, политики приема магистрантов, отбора и приема сотрудников и принятия решений по вопросам взаимодействия и связи с медицинской практикой и сектором здравоохранения, а также других внешних отношений.

4. Обозначения и сокращения

В настоящем стандарте используются сокращения:

АС – Аккредитационный Совет

АУП – административно- управленческий персонал

ВУЗ – высшее учебное заведение

ВЭК – внешняя экспертная комиссия

ВФМО – Всемирная Федерация Медицинского Образования (WFME)

ВОЗ – Всемирная Организация Здравоохранения

ГОСО – Государственный обязательный стандарт образования

ЕПВО – Европейское пространство высшего образования.

ЕЦА – Некоммерческое учреждение «Евразийский центр аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения»

МЗ РК – Министерство здравоохранения Республики Казахстан

МНиВО РК – Министерство науки и высшего образования Республики Казахстан

НПР – непрерывное профессиональное развитие

НМО – непрерывное медицинское образование

ОП – образовательная программа

ППС – профессорско-преподавательский состав

ПМСП – первичная медико-санитарная помощь

РК – Республика Казахстан
СМИ – средства массовой информации
ЭС – Экспертный Совет
AMSE – Ассоциация медицинских школ Европы (Германия)
WFME - Всемирная Федерация Медицинского Образования
ORPHEUS – Организация PhD Образования в Биомедицине и Науках о
Жизни в Европейской Системе

5. Общие положения

5.1 Специализированная аккредитация медицинских организаций образования проводится в соответствии с основными положениями и требованиями настоящих стандартов с учетом уровней их достижения и включает:

Стандарт 1 «Миссия и конечные результаты»;
Стандарт 2 «Образовательная программа»;
Стандарт 3 «Оценка магистрантов»;
Стандарт 4 «Магистранты»;
Стандарт 5 «Академический штат»;
Стандарт 6 «Образовательные ресурсы, среда обучения и достижения»;
Стандарт 7 «Оценка образовательной программы»;
Стандарт 8 «Управление и администрирование»;
Стандарт 9 «Непрерывное улучшение».

5.2. Стандарты специализированной аккредитации основаны на Международных стандартах Всемирной Федерации Медицинского Образования (WFME) «Стандарты программы магистратуры в медицине и здравоохранении» (2016 г.) с учетом национальной спецификации системы здравоохранения и профессионального образования в области здравоохранения Республики Казахстан.

5.3. Стандарты специализированной аккредитации медицинской организации образования предназначены для аккредитации всех программ магистратуры в области здравоохранения и включают стандарты двух уровней достижения: базовый стандарт и стандарт улучшения качества. Выполнение данных стандартов или инициативы по выполнению некоторых или всех стандартов должны быть документально подтверждены медицинскими организациями образования.

5.4 Решение по аккредитации принимается Аккредитационным Советом, на основе представленных ВЭК ЕЦА результатов внешней оценки образовательной программы на соответствие выполнения требований стандартов специализированной аккредитации медицинских организаций образования.

5.5 Аккредитационный Совет сформирован в соответствии с Руководящими принципами ВОЗ/ВФМО по аккредитации медицинского образования и включает представителей организаций здравоохранения, медицинских организаций образования, научных организаций,

профессиональных ассоциаций, работодателей, общественности, обучающихся и международных экспертов.

6. Основные цели внедрения стандартов специализированной аккредитации

6.1 Основными целями внедрения стандартов специализированной аккредитации являются:

6.1.1 внедрение системы внутреннего и внешнего обеспечения качества на институциональном и национальном уровне, гармонизированной с принципами наилучшей международной практики обеспечения качества высшего профессионального образования;

6.1.2 содействие в развитии культуры качества, которая поддерживается магистрантами, академическими сотрудниками, руководством и АУП медицинской организации образования;

6.1.3 внешняя оценка на соответствие выполнения требований стандартов аккредитации и гарантия качества образовательной программы в области медицины;

6.1.4 содействие непрерывному улучшению качества образовательной программы и обеспеченности ресурсами в соответствии с требованиями быстро изменяющихся условий и потребностей рынка труда, и достижению конкурентоспособности национальной системы высшего профессионального образования;

6.1.5 защита интересов государства, общества и прав потребителей путем предоставления достоверной информации общественности и уполномоченным органам в сфере образования и здравоохранения о результатах аккредитации образовательной программы медицинской организации образования.

7. Принципы обеспечения качества и проведения специализированной аккредитации

7.1 Обеспечение качества высшего профессионального образования и внешняя оценка основаны на следующих принципах:

7.1.1 добровольности – процедура аккредитации проводится на добровольной основе и признании институциональной автономии медицинской организации образования;

7.1.2. ответственности - процесс аккредитации ясно определяет ответственность и отношения, взаимодействия со всеми заинтересованными сторонами (ВУЗ, магистранты, профессиональные организации и специалисты здравоохранения, государство), обеспечивается согласованными стандартами и руководствами, необходимыми ресурсами и инновациями для развития системы аккредитации, поддерживается компетентными экспертами;

7.1.3 прозрачности - внутренняя и внешняя оценка проводится открыто и прозрачно, обеспечивая доступ к информации по процессу и процедурам, стандартам аккредитации, руководствам проведению самооценки и внешней оценки для всех заинтересованных сторон;

7.1.4 независимости - внешняя оценка, принятие решения по

аккредитации проводится на основе достоверной информации и полученных результатов внешней экспертной оценки, независимо от третьих лиц (уполномоченных и государственных органов, администрации медицинской организации образования и общественного мнения);

7.1.5 объективности - проведение внешней оценки с применением четко установленных критериев и стандартов аккредитации, с учетом программных особенностей и принятие решения по аккредитации на основе результатов внешней оценки и рекомендаций ВЭК;

7.1.6 конфиденциальности - предоставленная информация и данные отчета по специализированной самооценке и полученная информация при внешней оценке образовательной программы строго конфиденциальны;

7.1.7 эффективности - внешняя оценка ориентирована на конечный результат, который способствует улучшению внутренней среды и механизмов обеспечения качества образовательной программы, развитию культуры качества и обеспечивает взаимосвязь между внутренними и внешними механизмами обеспечения качества.

8. Этапы и основные элементы процесса специализированной аккредитации

8.1 Процесс аккредитации включает следующие основные элементы и этапы:

8.1.1 предоставление медицинской организацией образования заявления и краткой характеристики образовательной программы в аккредитационный орган;

8.1.2 подписание двухстороннего договора между аккредитационным органом и медицинской организацией образования о проведении аккредитации образовательной программы с указанием стоимости процедуры и сроков исполнения;

8.1.3 процедура самооценки образовательной программы в соответствии с критериями и требованиями настоящего стандарта и предоставление отчета о самооценке в аккредитационный орган;

8.1.4 рассмотрение отчета о самооценке образовательной программы в аккредитационном органе;

8.1.5 процедура внешней оценки - посещение медицинской организации образования ВЭК, которая проводит внешнюю оценку образовательной программы, составляет отчет и рекомендации для Аккредитационного Совета;

8.1.6 подготовка заключительного отчета по итогам работы ВЭК и предоставление его в Аккредитационный Совет;

8.1.7 рассмотрение вопроса об аккредитации образовательной программы и принятие окончательного решения Аккредитационным Советом аккредитационного органа на основе предоставленных материалов и рекомендаций ВЭК;

8.1.8 публикация отчета об аккредитации образовательной программы на веб-сайте аккредитационного органа;

8.1.9 последующие процедуры для проверки устранения замечаний,

предпринятых медицинской организацией образования на основании рекомендаций, содержащихся в отчете ВЭК;

8.2 Процедура специализированной аккредитации проводится в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.09.2025 г.) за счет финансовых средств медицинских организаций образования по её заявлению;

8.3 В период проведения самооценки аккредитационный орган оказывает медицинской организации образования консультационные услуги, в том числе проведение обучающего семинара, по предварительному соглашению. Медицинская организация образования должна осознавать, что процесс самооценки один из важных и самый продолжительный этап аккредитации является обязанностью и ответственностью данной организации;

8.4 После завершения процедуры самооценки медицинская организация образования не позднее 2-х месяцев до предполагаемого визита ВЭК высылает в аккредитационный орган один экземпляр отчета по самооценке на казахском, русском и английском языках (требование для казахстанских организаций образования и науки) или на английском и русском языках (требование для организаций образования и науки, проводящих обучение только на английском языке) для проведения первичной экспертизы в аккредитационном органе и вынесения рекомендаций по улучшению. Данная процедура длится не более 2-х недель и после получения рекомендаций по улучшению отчета, медицинская организация образования в течение одной недели вносит исправления. После проведения коррекции отчета по самооценки, медицинская организация образования передает в аккредитационный орган окончательный вариант отчета в 3-х экземплярах на трех языках каждого (казахский, русский, английский языки). Все экземпляры отчетов должны быть подписаны первым руководителем медицинской организации образования;

8.5 Отчеты тщательно изучаются всеми членами экспертной группы до посещения медицинской организации образования. Эксперты составляют аналитическое заключение, которое передают в аккредитационный орган. Затем осуществляется визит ВЭК в медицинскую организацию образования для оценки достоверности результатов специализированной самооценки;

8.6 Сроки посещения ВЭК медицинской организации образования определяются аккредитационным органом и составляют 2-4 дня;

8.7 Состав ВЭК формируется из базы данных экспертов, номинированных и сертифицированных аккредитационным органом, а также рекомендованных вузами, научными организациями/центрами, профессиональными ассоциациями, общественными объединениями и работодателями, зарубежными ассоциациями.

8.8 Регламент работы ВЭК в медицинской организации образования осуществляется согласно стандарту и руководству по внешней оценке при посещении медицинской организации образования, утвержденному аккредитационным органом;

8.9 Заключительный отчет об итогах внешней оценки образовательной

программы предоставляется экспертами в аккредитационный орган не позднее 14 календарных дней после завершения визита ВЭК. В заключительном отчете обязательно должна содержаться оценка выполнения типовых правил деятельности организаций высшего и послевузовского образования, ГОСО, нормативно-правовых актов и стандартов аккредитации, а также рекомендации по совершенствованию деятельности организации образования и её программы. После этого отчет с рекомендациями высылается аккредитационным органом в медицинскую организацию образования для ознакомления и исправления фактических ошибок. Для этого предоставляется 7 (семь) календарных дней. После этого отчет направляется в аккредитационный орган и членам ВЭК для подготовки заключительной версии отчета в течение 7 (семь) календарных дней. Заключительный отчет ВЭК направляется в Аккредитационный совет за две недели до заседания.

Заключительный отчет ВЭК и рекомендации ВЭК являются основой для разработки плана корректирующих мероприятий по рекомендациям ВЭК в период проведения постаккредитационного мониторинга.

8.10 Принятие решения Аккредитационным Советом осуществляется на основе отчета по самооценке образовательной программы, заключительного отчета внешней экспертной комиссии, рекомендаций органа аккредитации на основе анализа, представленных выше документов. Отчет внешней экспертной комиссии и рекомендации органа аккредитации являются обязательным условием для принятия решения Аккредитационным Советом.

9. Принятие решения по аккредитации

9.1. Аккредитационный Совет принимает следующие решения по аккредитации:

- 1) полная аккредитация - аккредитовать на период 5 лет;
- 2) аккредитация на период 3 года;
- 3) условная аккредитация - аккредитовать условно на 1 год с повторным посещением ВУЗа;
- 4) отказ в аккредитации;
- 5) отзыв свидетельства об аккредитации;

9.2 Решение о полной аккредитации на максимальный период принимается, если все стандарты аккредитации выполнены, и организация образования переходит в следующем этапе – постаккредитационному мониторингу.

9.3 Решение на период 3 (три) года принимается в отношении новых образовательных программ, по которым не состоялся выпуск обучающихся или отсутствует контингент на момент внешней оценки, и образовательная программа проходит первичную аккредитацию. Данное решение принимается в том случае, если базовые стандарты аккредитации выполнены и экспертное заключение не содержит замечаний. В этом случае организация образования переходит в следующем этапе – постаккредитационному мониторингу.

9.4 Решение об условной аккредитации на период 1 (один) год, с условием проведения повторной внешней оценки тем же аккредитационным

органом принимается, если большая часть стандартов выполнена частично или хотя бы один из 9-ти стандартов не выполнен, а серьезность проблем отражается в заключительном отчете ВЭК и в обосновании решения об условной аккредитации. При этом организация образования, в течение следующего за датой принятия решения года проводит корректирующие мероприятия по рекомендациям (замечаниям) ВЭК, составляет отчет по самооценке образовательной программы в рамках нового Договора об аккредитации и передает отчет по самооценке в аккредитационный орган, принявший решение об условной аккредитации в соответствии с требованиями п.8.4 настоящих стандартов аккредитации. Сроки и условия проведения аккредитации образовательной программы прописываются во вновь составленном и заключенном Договоре об аккредитации.

9.5. Решение об отказе в аккредитации принимается, если большая часть стандартов не выполняется, что означает серьезность недостатков и проблем, которые требуют нескольких лет для устранения. Приступить к процедуре аккредитации организация образования имеет право не ранее чем через один год после принятия отрицательного решения об аккредитации образовательной программы.

9.6. Решение об отзыве свидетельства об аккредитации образовательной программы в период его действия принимается в следующих случаях:

9.6.1 приостановление уполномоченным органом в сфере образования действия лицензии образовательной программы и/или лицензии на образовательную деятельность медицинской организации образования;

9.6.2 отзыва уполномоченным органом в сфере образования генеральной лицензии на образовательную деятельность медицинской организации образования;

9.6.3 системные нарушения антикоррупционной политики организацией образования в отношении своих сотрудников, преподавателей и обучающихся с документальным подтверждением и оглашением таких фактов соответствующими уполномоченными и контролирующими органами.

9.7. Решение об отзыве свидетельства об аккредитации образовательной программы оформляется протоколом Аккредитационного совета и официальным письмом направляется на имя первого руководителя организации образования с последующим письменным информированием уполномоченного органа в сфере образования.

9.8. Решение об отзыве свидетельства об аккредитации образовательной программы приводит к исключению сведений об аккредитации образовательной программы из Реестра ЕПВО МНиВО РК, что может повлечь за собой аннулирование всех достигнутых ранее результатов аккредитации и повлечет обязанность повторного прохождения всех этапов процесса аккредитации.

9.9 После принятия положительного решения об аккредитации образовательной программы аккредитационный орган направляет в организацию образования официальное письмо с результатами решения Аккредитационного совета и оригинал свидетельства об аккредитации на период 5 (пять) лет.

9.10 Решение об аккредитации образовательной программы размещается в ЕПВО МНнВО РК <https://epvo.kz/> и размещается на веб-сайте аккредитационного органа в разделе «Реестр» <https://www.esaqa.org/reestr>;

9.11 В случае принятия решения об условной аккредитации, организация образования вправе обжаловать решение Аккредитационного Совета в соответствии с установленной аккредитационным органом процедурой апелляции.

9.12 Образовательная программа проходит ре-аккредитацию по завершению установленного периода аккредитации для подтверждения статуса аккредитованной и должна направить заявку в аккредитационный орган за 12 (двенадцать) месяцев до окончания срока действия сертификата об аккредитации образовательной программы.

10. Постаккредитационный мониторинг

10.1 Постаккредитационный мониторинг (ПАМ) является неотъемлемой составляющей и важным этапом аккредитации образовательной программы и должен неукоснительно выполняться организацией образования в период действия свидетельства об аккредитации.

10.2 Аккредитационный орган проводит постаккредитационный мониторинг (ПАМ) без заключения дополнительных соглашений с организацией образования в течение всего периода действия свидетельства об аккредитации образовательной программы.

10.3 Постаккредитационный мониторинг образовательной программы проводится путем:

10.3.1 предоставления в аккредитационный орган плана мероприятий по улучшению образовательной программы на основе рекомендаций ВЭК на период действия свидетельства о её аккредитации. План предоставляется в течение 30 (тридцати) календарных дней после получения организацией образования положительного решения об аккредитации образовательной программы;

10.3.2 своевременного предоставления ежегодных отчетов о выполнении плана улучшений на основе рекомендации ВЭК с соответствующими документальными подтверждениями выполнения (качественные копии и/или электронные версии документов). Отчет отправляется в аккредитационный орган без дополнительных уведомлений или официальных запросов с его стороны, при этом ориентировочной датой предоставления очередного отчета является календарная дата выдачи свидетельства об аккредитации образовательной программы.

10.4 Организация образования должна информировать аккредитационный орган о любых существенных изменениях в аккредитованной образовательной программе, произошедшие в период ПАМ.

10.5 Аккредитационный орган вправе направить в организацию образования комиссию экспертов по рассмотрению поступивших жалоб относительно качества обучения и/или ненадлежащей реализации аккредитованной образовательной программы.

10.6 Аккредитационный орган вправе приостановить действие свидетельства об аккредитации образовательной программы в случае, если организацией образования нарушены требования пунктов 10.3, 10.4 настоящих Стандартов. При этом решение о приостановлении действия свидетельства об аккредитации образовательной программы принимается на период до ликвидации нарушений требований ПАМ. Данное решение оформляется приказом генерального директора аккредитационного органа и письмом-уведомление направляется в организацию образования.

11. Порядок внесения изменений и дополнений в стандарты аккредитации

11.1 Изменения и дополнения вносятся в действующий стандарт аккредитации в целях дальнейшего его улучшения.

11.2 Внесение изменений и дополнений в стандарт осуществляет аккредитационный орган.

11.3 В случае инициирования изменений и дополнений в действующий стандарт заинтересованными сторонами, предложения и замечания направляются в аккредитационный орган.

11.4 Аккредитационный орган изучает предложения и замечания на их обоснованность и целесообразность.

11.5 Изменения и дополнения в действующий стандарт аккредитации образовательной программы магистратуры после их одобрения утверждаются приказом генерального директора аккредитационного органа в новой редакции с изменениями к действующему стандарту.

12. СТАНДАРТЫ АККРЕДИТАЦИИ

СТАНДАРТ 1 «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»

1.1 Заявление о миссии, целях и конечных результатах обучения

1.1.1 Медицинская организация образования **должна** сформулировать миссию и цель образовательной программы, изложить их в доступной форме для потенциальных магистрантов, их спонсоров, работодателей.

1.1.2 Медицинская организация образования **должна** определить ожидаемые конечные результаты обучения выпускников магистратуры, которые должны:

- Демонстрировать владение теориями, концепциями и практиками профессионального медицинского образования, включая навыки критического анализа, логику обоснования, доказательную базу, а также навыки проведения сравнительного, контекстуального и культурного анализа для определения применимости к собственному образовательному контексту;
- Понимать особенности теории, исследований и доказательств в социальных науках;

- Демонстрировать интеллектуальные, личные и профессиональные способности:
 - Свободного (независимого) мышления,
 - Синтезирования информации,
 - Креативного решения проблем,
 - Свободного общения,
 - Демонстрирование понимания социальных, экологических и глобальных последствий исследований и деятельности.
- Демонстрировать прикладные знания и навыки, чтобы быть готовым выполнять различные руководящие, управленческие или организационные функции для улучшения образования в своем учреждении или отделе;
- Демонстрировать прикладные знания и навыки для проведения исследований в области профессионального образования и здравоохранения и оценки программ;
- Быть готовым к проведению исследований на более высоком уровне, таком как уровень исследований в докторантуре;
- Демонстрировать приверженность профессиональному и этическому подходу к развитию образования, исследованиям и оценке.

1.2 Участие в формулировании миссии и конечных результатов обучения

1.2.1 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что *основные заинтересованные стороны*, в том числе магистранты, участвуют в разработке миссии и конечных результатов обучения.

1.3 Институциональная автономия и академическая свобода

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

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

1.4 Название и описание программы

1.4.1 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что образовательная программа содержит соответствующую документацию, которая описывает:

- Цели программы, философию и ценности;
- Программные учебные цели, задачи, результаты и содержание;
- Способы и приемы обучения, включающие методы face-to-face (контактный), индивидуального, группового, самостоятельного и дистанционного обучения;

- Планируемые учебные часы и кредиты, которые учитываются при присуждении степени;
- Политику оценки, методы, условия для развития и завершения программы обучения, включая договоренности о приемлемых сроках продления обучения, взыскания за несвоевременное выполнение заданий или сдачи экзаменов, условия повторной сдачи результатов, получивших неудовлетворительную оценку;
- Цели и требования к оформлению диссертации, включая дизайн, структуру, объем, стиль, подходы к контролю и оцениванию;
- Систему поддержки магистранта;
- Политику, направленную на выявление плагиата и соблюдения конфиденциальности;
- Условия отбора и зачисления магистрантов, включая основные положения и причины отчисления;
- Плату за обучение и стипендии;
- Консультации по обучению и формированию академических навыков (включая презентацию письменных заданий, ссылки на литературу), а также обучение тайм-менеджменту;
- Процедуры по подаче жалоб и заявлений;
- Оценку программы и обеспечение качества образования.

СТАНДАРТ 2«ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

2.1 Методы обучения и преподавания

Медицинская организация образования **должна**:

2.1.1 Описать сочетание методов обучения и преподавания, включая обоснование этих методов.

2.1.2 Применять методы обучения и преподавания, которые стимулируют, готовят и поддерживают обучающихся, чтобы они смогли взять на себя ответственность за свое профессиональное развитие и обучение в будущем.

2.1.3 Предложить сбалансированные тщательно спланированные методы преподавания, которые обеспечат магистрантов целым рядом образовательных навыков, окажут индивидуальную поддержку и рекомендации, соответствующие целям и задачам обучения.

2.1.4 Медицинской организации образования *следует* использовать ориентированную на практику подготовку, обеспечивая личное участие магистрантов в оказании медицинской помощи и ответственности по уходу за пациентами, там, где это применимо.

2.2 Развитие академических навыков

2.2.1 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что образовательная программа развивает у каждого обучающегося академические навыки магистра, а, именно:

- Независимое мышление;
- Способности к анализу, синтезу и критическому восприятию информации;
- Креативное решение проблем;
- Совершенные коммуникации;
- Высокая оценка социальных, контекстных и глобальных последствий их исследований и деятельности.

2.2.2 Медицинская организация образования **должна** описать индивидуальный план работы магистранта, включая объем и представление выполненных заданий, и другие необходимые элементы.

2.3 Содержание программы, область применения

Медицинская организация образования **должна**:

2.3.1 Определить содержание программы, которое обучает магистрантов в соответствии с современными концепциями, теориями, моделями, историческими перспективами и практикой в области образования.

2.3.2 Обеспечить включение в каждую тему программы базовые и передовые теории и модели, методы критического и критически-рефлексивного подхода в контексте программы магистратуры.

2.3.3 При разработке программы опираться как на профессиональную медицинскую литературу, так и на практику, модели и теории из широкого спектра образовательных и социальных наук.

2.3.4 Обеспечить, чтобы содержание программы было представлено в её социальном и историческом контексте, и оценить текущую применимость программы магистрантом.

2.3.5 Медицинская организация образования **должна** обеспечивать операционную связь между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки.

2.4 Исследования и гранты

Медицинская организация образования **должна** обеспечить, чтобы магистранты:

2.4.1 Демонстрировали понимание процесса, характера и ограничений при проведении исследований в области образования.

2.4.2 Демонстрировали понимание роли доказательной базы для любого высказывания, формулировки или темы программы, особенно там, где нет противоречий или мало доказательств.

2.4.3 Демонстрировали навыки критического анализа при выполнении исследований.

2.4.4 Демонстрировали понимание социальной, контекстуальной и исторической основы теорий, гипотез и идей при проведении исследований.

2.4.5 Демонстрировали навыки разработки оригинальных исследований и научных грантов, соответствующих их контексту обучения.

2.5 Структура и продолжительность программы

2.5.1 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, чтобы общая структура и продолжительность программы магистратуры **должны** быть описаны и содержать четкие определения в отношении:

- Продолжительности программы, независимо от того, является ли она полной или частичной, т.е. указывать фактические часы обучения;
- Даты начала и окончания;
- Ожидаемого распределения времени на работу, мероприятий программы, их продолжительности и сроков;
- Компоненты, которые являются обязательными и факультативными, и обоснование этих компонентов;
- Отведенное время на самостоятельное обучение и его роль;
- Доступных ресурсов для обучения;
- Формативной и суммативной оценки магистранта;
- Обеспечения обратной связи;
- Оценки программы;
- Требований для завершения программы;
- Порядок продления и перерыва в обучении, если таковые имеются.

2.5.2 Медицинская организация образования **должна**

- планировать обучение магистрантов на соответствующих базах подготовки для получения доступа к различным аспектам выбранной ими области здравоохранения, и

- иметь доступ к ресурсам, необходимым для планирования и внедрения в образовательную программу инновационных методов обучения и оценки.

2.5.3 Медицинской организации образования **следует** обеспечить клиническое и/или практическое обучение, в условиях многопрофильных клиник, производственных баз, лабораторий, медицинских организаций, и координировать это обучение для того, чтобы магистранты приобрели адекватную подготовку в различных аспектах выбранной области здравоохранения.

2.6 Процесс разработки образовательной программы

2.6.1 Медицинская организация образования **должна** описать процесс разработки образовательной программы, включая оценку потребностей, надлежащий отбор и анализ содержания, обзор академической области, включая широкий спектр данных литературы по психологии, социальным наукам и специальности, и практические вопросы обучения, коммуникации и стоимость обучения.

2.6.2 Медицинская организация образования **должна** описать, какие рекомендации были сделаны заинтересованным сторонам во время разработки и написания образовательной программы, и кто был рецензентом.

СТАНДАРТ 3 «ОЦЕНКА МАГИСТРАНТОВ»

3.1 Методы оценки

Медицинская организация образования **должна:**

3.1.1 Определить, утвердить и опубликовать принципы, методы и практики, используемые для оценки магистрантов, включающие критерии для допуска к экзаменам, количество экзаменов, количество разрешенных перерывов и включить обоснование выбора таких методов оценки.

3.1.2 Обеспечить, чтобы оценка была доступна для изучения внешними экспертами, экзаменационной комиссией и другими ответственными лицами.

3.1.3 Документировать методы обеспечения объективности, прозрачности оценок и процесса выставления оценок.

3.1.4 Использовать систему для апелляции результатов оценки.

3.2 Система оценки

3.2.1 Медицинская организация образования **должна** обеспечить соответствующий баланс между формативной и суммативной оценкой, чтобы они были адекватны содержанию программы.

Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что:

3.2.2 Оценка академических навыков соответствует уровню магистратуры, как следует из стандарта 1.1 и включает принципы антиплагиата и академической честности.

3.2.3 Используются методы и формат оценки в зависимости от их соответствия целям и содержанию обучения.

3.2.4 Гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов.

3.3 Обратная связь магистрантов

3.3.1 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что каждый магистрант осуществляет обратную связь путем индивидуального и детального письменного отзыва (или устный отзыв с письменным отчетом) после формативной и суммативной оценок.

3.4 Обеспечение качества системы оценки

3.4.1 Медицинская организация образования **должна** гарантировать участие квалифицированного академического внешнего экзаменатора для проверки подходов, критериев оценки и результатов, а также с целью повышения справедливости, качества и прозрачности процесса оценки.

СТАНДАРТ 4 «МАГИСТРАНТЫ»

4.1 Политика приема и отбора

Медицинская организация образования **должна**:

4.1.1 Определить, внедрить, опубликовать и периодически пересматривать политику и процесс приема магистрантов, основанные на их предшествующих достижениях, принципах равенства и объективности.

4.1.2 Иметь политику и внедрить практику приема магистрантов с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны.

4.2 Набор магистрантов

4.2.1 Медицинская организация образования **должна** определить количество принимаемых магистрантов в соответствии со своей миссией и возможностями на всех стадиях обучения и подготовки по программе, с учетом национальных требований к кадровым ресурсам здравоохранения.

4.3 Поддержка и консультирование магистрантов

4.3.1 Медицинская организация образования **должна** выделять и распределять ресурсы для поддержки магистрантов, и предлагать им поддержку, в том числе консультирование по академическим, социальным и личностным потребностям.

4.4 Представительство магистрантов

4.4.1 Медицинская организация образования **должна** определить и внедрить политику представительства магистрантов и их соответствующего участия в разработке, управлении и оценке образовательных программ, а также других вопросах, имеющих отношение к магистрантам.

4.4.2 Медицинская организация образования **должна** оказывать содействие и поддержку деятельности магистрантов и их общественным организациям, включая предоставление технической и финансовой поддержки.

4.5 Требования к выпускникам

4.5.1 Медицинская организация образования **должна** определить и утвердить требования к магистрантам в отношении:

- предоставления доказательств успешного выполнения всех требований программы (проекты, диссертация, практика, портфолио, транскрипты и т.д.);
- выполнения в установленные сроки индивидуального плана работы;
- демонстрации доказательств формирования навыков исследования и критического анализа.

4.6 Показатели прогресса и причины отставания

4.6.1 Медицинская организация образования **должна** определить и утвердить требования к прогрессу магистранта, включая:

- Диапазон и роль формативных и суммативных заданий;
- Сроки выполнения заданий;
- Допустимые причины позднего выполнения заданий и подходы к преодолению таких ситуаций;
- Мероприятия в случае повторной сдачи заданий, включая предельные сроки и максимально возможные оценки при этом.

Медицинская организация образования **должна**:

4.6.2 Вести учет успеваемости обучающихся и соблюдения этапов выполнения заданий.

4.6.3 Иметь систему наблюдения за магистрантами, чей прогресс дает повод для беспокойства.

4.6.4 Вести учет показателей отчисления или ухода магистрантов из программы,

4.6.5 Определять и документировать причины, по которым магистрант покинул программу обучения до ее завершения.

5. СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ»

5.1 Политика отбора

5.1.1 Медицинская организация образования **должна** предоставить список штатных сотрудников, работающих неполный рабочий день, или консультантов, необходимых для выполнения программы, в том числе: сотрудники по разработке образовательных программ, преподавательский состав, административный персонал, технические работники, сотрудники, участвующие в оценке магистрантов, руководитель программы.

5.1.2 Медицинская организация образования **должна** для каждой категории сотрудников определить и внедрить политику отбора, соответствующую миссии программы, которая характеризуется следующим:

- компетентность и уровень квалификации;
- критерии по научным, педагогическим, исследовательским и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;
- их обязанности, в том числе: часы работы и распределение работы, коммуникации с магистрантами, представление отчетов и докладов о деятельности.

5.2 Обязанности и развитие персонала

5.2.1 Медицинская организация образования **должна** для каждой категории сотрудников и каждого сотрудника в отдельности:

- Составить список обязанностей и ответственности;
- Определить программную политику в отношении введения в должность и дальнейшей поддержки;
- Обеспечить проведение обучения и повышение квалификации;
- Обеспечить надлежащий мониторинг деятельности персонала и проведение систематической обратной связи по вопросам удовлетворенности, образовательного процесса, профессионального и личного развития;
- Обеспечить всем сотрудникам и преподавателям обратную связь с руководителем программы в отношении их ролей, обязанностей и оказываемой поддержки.

5.3 Количество и квалификация преподавательского и управленческого персонала

Медицинская организация образования **должна** обеспечить:

5.3.1 Наличие академической квалификации в сфере образования у преподавательского и управленческого персонала, по крайней мере, на один уровень выше, чем тот, который получают магистранты.

5.3.2 Соотношение «магистрант - преподаватели», которое будет достаточным и позволяет магистрантам иметь соответствующий доступ к преподавателям и руководителям.

5.3.3 Наличие квалифицированных наставников с достаточным исследовательским опытом для подготовки диссертации.

5.4 Административная поддержка

5.4.1 Медицинская организация образования **должна** описать и опубликовать мероприятия, обеспечивающие административную поддержку магистрантов, преподавательского и управленческого персонала на должном уровне.

СТАНДАРТ 6 «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ И СРЕДА ОБУЧЕНИЯ»

6.1 Среда обучения

6.1.1. В случае индивидуальных программ, медицинская организация образования **должна** обеспечить сотрудников и магистрантов соответствующими материально-техническими средствами и библиотечными ресурсами для гарантии адекватной реализации образовательной программы, и обеспечения безопасной среды обучения.

6.1.2. При дистанционном обучении, медицинская организация образования **должна** гарантировать, что материалы представлены в доступных форматах для всех магистрантов и даны ясные и четкие руководства по применению этих материалов, ресурсах и требованиях к обучению.

6.2 Информационные технологии

Для проведения индивидуального и дистанционного обучения медицинская организация образования **должна**:

6.2.1 Сформулировать и внедрить политику, которая направлена на эффективное использование и оценку соответствующих информационных, коммуникационных и дистанционных технологий при подготовке магистрантов.

6.2.2 Обеспечить преподавателям и магистрантам возможность использования соответствующих информационных и коммуникационных технологий для проведения исследований, написания диссертации, самостоятельного обучения и доступа к необходимой информации.

СТАНДАРТ 7 «МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»

7.1 Механизмы мониторинга и оценки программы

Медицинская организация образования **должна**:

7.1.1 Иметь программу мониторинга* образовательной деятельности, процессов и конечных результатов обучения, включая рутинный сбор данных о ключевых аспектах образовательной программы.

**Целью мониторинга является обеспечение качества образовательного процесса, выявление областей, требующих вмешательств.*

7.1.2 Установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые:

- направлены на её основные компоненты (структура, содержание, методы обучения, контрольно-измерительные средства, библиография);
- направлены на академический прогресс магистранта;
- выявляют и рассматривают проблемы магистрантов и сотрудников;
- рассматривают адекватность имеющейся образовательной среды.

7.1.3 Медицинская организация образования **должна** гарантировать, что соответствующие результаты мониторинга и оценки влияют на улучшение образовательной программы.

7.1.4 Медицинская организация образования **должна** обеспечить доступ заинтересованных сторон к результатам оценки образовательной программы.

7.2 Обратная связь преподавателей и магистрантов

7.2.1 Медицинская организация образования **должна** систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям, сотрудникам и магистрантам обратную связь по качеству реализации образовательной программы.

7.2.2 Медицинская организация образования **должна** использовать результаты обратной связи для улучшения образовательной программы.

7.3 Деятельность магистрантов и выпускников

7.3.1 Медицинская организация образования **должна** анализировать деятельность всех магистрантов и выпускников относительно:

- миссии образовательной программы и ожидаемых конечных результатов обучения;
- образовательной программы;
- обеспечения ресурсами.

7.3.2 Медицинская организация образования **должна** использовать результаты анализа деятельности магистрантов для предоставления обратной связи подразделениям, ответственным за прием магистрантов, разработку образовательной программы, учебных планов, консультирования магистрантов.

СТАНДАРТ 8 «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

8.1 Руководство (курирующий проректорат)

8.1.1 Медицинская организация образования **должна** определить руководство последипломным образованием, включая программы магистратуры и определить его подотчетность высшему руководству.

8.2 Руководитель программы (деканат)

Медицинская организация образования **должна**:

8.2.1 Определить организационно-управленческую структуру, в составе которой находятся подразделения, отвечающие за управление образовательной программой, осуществление сотрудничества, установления конфликта интересов, подготовки отчетов. Следует обозначить её функции и наделить соответствующими полномочиями.

8.2.2 Обеспечить прозрачность процессов управления и принятия решений по всем вопросам, имеющим отношение к программе магистратуры.

8.3 Академическое руководство (кафедра)

Медицинская организация образования **должна**:

8.3.1 Определить ответственность академического руководства в отношении разработки и управления образовательной программы;

8.3.2 Периодически оценивать академическое руководство относительно достижения миссии и ожидаемых конечных результатов обучения, объективности и отсутствия конфликта интересов.

8.4 Управление программой

Медицинская организация образования **должна** обеспечить программу:

8.4.1 Академическими руководителями и/или руководителями программы, имеющими надлежащую квалификацию (наличие степени выше, чем магистр наук) и административным персоналом, ответственным за планирование и внедрение.

8.4.2 Определить четкие границы ответственности и менеджмента в отношении дизайна программы и различных ее компонентов.

8.5 Бюджет на обучение и распределение ресурсов

Медицинская организация образования **должна**:

8.5.1 Иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение.

8.5.2 Иметь автономию для выделения ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.

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

8.6 Администрация

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

- обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности;
- гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.

8.7 Требования и правовая документация

Медицинская организация образования **должна**:

8.7.1 Обеспечить, чтобы административный персонал оказывал поддержку реализации образовательной программы, применяя соответствующие подходы и принципы.

8.7.2 Демонстрировать процесс управления образовательной программой, включающий принципы обеспечения качества, рассмотрение потребностей для улучшения, а также проводить регулярную оценку и анализ.

8.7.3 Демонстрировать соответствие своей деятельности нормативным требованиям, включая соблюдение правил присуждения академической квалификации магистрантам.

8.8 Процесс рассмотрения и утверждения

8.8.1 Медицинская организация образования **должна** осуществлять:

- Формально документированный процесс планирования и обсуждения образовательной программы и других требований к степени магистра, предъявляемых группой экспертов в образовании (например, комитет образовательных программ, внешний консультативный совет);
- Формальное первоначальное утверждение и последующий процесс актуализации образовательной программы;
- Документирование совместных мероприятий с другими организациями образования и/или факультетами, имеющими отношение к разработке и утверждению образовательной программы;
- Применять соответствующие документы, позволяющие проводить официальное зачисление магистрантов.

8.9 Финансирование

Медицинская организация образования **должна** продемонстрировать:

8.9.1 Надлежащую документацию касательно стоимости полного обучения на образовательной программе; четко указанную оплату за программу обучения (минимальная стоимость получения степени магистра и стоимость дополнительных компонентов программы).

8.9.2 Подтверждение финансовой устойчивости.

8.10 Финансовый менеджмент и честность

8.10.1 Медицинская организация образования **должна** представить доказательства честного управления финансами и финансовый отчет, включая результаты независимого финансового аудита.

8.11 Информация о программе

8.11.1 Медицинская организация образования **должна** обеспечить предоставление:

– Полной и точной доступной информации для будущих магистрантов о содержании программы, структуре, затратах, процессах и мероприятиях, включая систему оценки.

– Различных информационных каналов, удобных для потенциальных магистрантов, включая веб-сайт, брошюры и справочную информацию.

– Полного студенческого справочника для зарегистрированных магистрантов, который включает информацию о:

- Философии программы
- Программных целях и ценностях
- Целях и задачах обучения
- Структуре программы
- Сроках и времени обучения
- Методах преподавания и обучения
- Учебных материалах и ресурсах
- Обратной связи и контролю
- Политики оценки и практики
- Требованиях к курсовой работе
- Описание системы оценки на каждом уровне программы
- Приеме и зачислении
- Требования к зачислению с признанием результатов обучения
- Специфических требованиях для принятия решения об исключении модулей
- Оплате курса и стипендии
- Материалах курса
- Преподавателей и сотрудников, проводящих обучение, академическую административную и техническую поддержку
- Образовательных навыков
- Академической, персональной и технической поддержке магистрантов.

СТАНДАРТ 9 «НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ»

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

9.1 Инициировать процедуры регулярного обзора, обновления структуры и функций программы.

9.2 Иметь систему для исправления недостатков в имеющихся документах.

9.3 Базировать процесс обновления на результатах оценки образовательной программы и широком спектре изменений в знаниях, теории и практике в области образования, где это необходимо.

9.4 Вкладывать ресурсы для непрерывного улучшения.

БИБЛИОГРАФИЯ

- 1 International standards in medical education: assessment and accreditation of medical schools' educational programmes. A WFME position paper. The Executive Council, The World Federation for Medical Education. Med Educ. 1998 Sep; 32(5):549-58.
- 2 International recognition of basic medical education programmes. Karle H, Executive Council, World Federation for Medical Education. Med Educ. 2008 Jan; 42(1):12-17.
- 3 Basic Medical Education. WFME Global Standards for Quality Improvement. World Federation of Medical Education (WFME); New edition 2012, revised 2015 (<http://wfme.org/standards/bme/78-new-version-2012-quality-improvement-in-basic-medical-education-english/file>, accessed 19 December 2016).
- 4 Postgraduate Medical Education. WFME Global Standards for Quality Improvement. World Federation for Medical Education (WFME); New edition. 2015. (<http://wfme.org/standards/pgme/97-final-2015-revision-of-postgraduate-medical-education-standards/file>, accessed 19 December 2016).
- 5 WFME Global Standards for Quality Improvement: Postgraduate Medical Education, New edition 2023. (https://wfme.org/wp-content/uploads/2023/03/WFME-STANDARDS-FOR-POSTGRADUATE-MEDICAL-EDUCATION_2023.pdf)
- 6 WFME Standards for Master's Degrees in Medical and Health Professions Education (revision 2016) WFME Office 2016 (https://wfme.org/wp-content/uploads/2016/01/Master039s_new_formatting.pdf)
- 7 WFME Global Standards for Quality Improvement in Medical Education. European Specifications. The World Federation for Medical Education (WFME) and The Association of Medical Schools in Europe (AMSE); 2007 (<http://wfme.org/standards/european-specifications/21-europeanspecifications-english/file>, accessed 19 December 2016).
- 8 WHO-WFME Guidelines for Accreditation of basic medical education. Geneva/Copenhagen: WFME, 2005 (<http://wfme.org/accreditation/whowfme-policy/28-2-who-wfme-guidelines-for-accreditation-of-basic-medical-education-english/file>, accessed 20 November 2016).
- 9 Promotion of Accreditation of Basic Medical Education. A Programme 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; November 2005 (<http://wfme.org/accreditation/whowfme-policy/30-1-promotion-of-accreditation-of-basic-medical-education-who-wfme-strategic-partnership/file>, accessed 20 November 2016).
- 10 Standards and Guidelines for Quality Assurance in the European Higher Education Area (ESG). (2015). Brussels, Belgium.
- 11 Lindgren S, Karle H. Social accountability of medical education: Aspects on global accreditation. Med Teach. 2011; 33:667-72.
- 12 Global Standards for Quality Improvement of Medical Education. Status of the WFME

Programme Initiated In 1997, WFME Office: University of Copenhagen;2011; Modified on 23 August 2014 (<http://wfme.org/standards/world-standards-programme>, accessed 20 November 2016).

- 13 The WFME Programme for Recognition of Accrediting Agencies for Medical Education. Introduction; March 2013, revised June 2016 (<http://wfme.org/documents/accreditation/accreditation-agencies/background/70-1-recognition-of-accreditation-agencies-introduction/file>, accessed 20 November 2016).