



«АККРЕДИТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТИҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

ОТЧЕТ

о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке
на соответствие требованиям стандартов
институциональной аккредитации
независимого агентства аккредитации и рейтинга
Белорусского государственного медицинского университета
с «6» по «9» декабря 2021 г.

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА
Внешняя экспертная комиссия

*Адресовано
Аккредитационному
совету IAAR*



ОТЧЕТ

**о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке
на соответствие требованиям стандартов институциональной аккредитации
независимого агентства аккредитации и рейтинга
Белорусского государственного медицинского университета
с «6» по «9» декабря 2021 г.**

г. Минск

«9» декабря 2021 года

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|--|----|
| (I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ | 3 |
| (II) ВВЕДЕНИЕ | 4 |
| (III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ..... | 4 |
| (IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ..... | 5 |
| (V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК..... | 5 |
| (VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ... | 6 |
| <i>Стандарт 6.1. «Миссия и результаты».....</i> | 6 |
| <i>Стандарт 6.2. «Образовательная программа»</i> | 8 |
| <i>Стандарт 6.3. «Оценка студентов».....</i> | 10 |
| <i>Стандарт 6.4. «Студенты»</i> | 11 |
| <i>Стандарт 6.5. «Академический штат/Преподаватели».....</i> | 13 |
| <i>Стандарт 6.6. «Образовательные ресурсы»</i> | 14 |
| <i>Стандарт 6.7. «Оценка образовательной программы»</i> | 16 |
| <i>Стандарт 6.8. «Управление и администрирование».....</i> | 18 |
| <i>Стандарт 6.9. «Постоянное обновление».....</i> | 20 |
| (VII) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ | 22 |
| (VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА..... | 22 |
| (IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ .. | 23 |
| Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОГО ПРОФИЛЯ» | 24 |

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ

АУП – административно-управленческий персонал
БГМУ – Белорусский государственный медицинский университет
ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения
ВЭК – внешняя экспертная комиссия
Д.м.н. – доктор медицинских наук
ДПО – дополнительное последипломное образование
К.ф.н. – кандидат фармацевтических наук
МО - Министерство образования
НААР – независимое агентство аккредитации и рейтинга
НИР – научно-исследовательская работа
НИРС – научно-исследовательская работа студентов
НИОК(Т)Р - Научно-исследовательские, опытно-конструкторские и опытно-технологические работы
НМС – научно-методический совет
ОО – организация образования
ООН – организация объединенных наций
ОП – образовательная программа
ОСКЭ - Объективный Структурированный Клинический Экзамен
ПК – повышение квалификации
ППС – профессорско-преподавательский состав
РБ - Республика Беларусь
СМИ – средства массовой информации
СНГ – союз независимых государств
СНК – студенческий научный кружок
СНО – студенческое научное общество
СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита
СССР – Союз Советских Социалистических Республик
СТУ – стандарты университета
УВО - учреждение высшего образования
ФГБОУ- федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
ARES -Academic Ranking of World Universities: European Standard) академический рейтинг университетов мира: Европейский стандарт
CBL - cased-based learning, метод обучения на конкретном примере, случае
IAAR – independent agency for accreditation and rating – независимое агентство аккредитации и рейтинга
International colleges&Universities – международные колледжи и университеты
PBL – problem based learning – обучение, основанное на решение проблемы
RBL - research based learning – обучение с научно-ориентированным подходом
SLMC - Sri Lanka Medical Council -медицинский совет Шри-Ланки
Ranking Web of Universities – рейтинг университетов
TBL – team based learning – командный метод обучения

(II) ВВЕДЕНИЕ

Основанием для внешней оценки БГМУ послужили приказ НААР о ВЭК №170-21-од от 15.11.2021, стандарты НААР: «Миссия и результаты», «Образовательная программа», «Оценка студентов», «Студенты», «Академический штат/Преподаватели», «Образовательные ресурсы», «Оценка образовательной программы», «Управление и администрирование», «Постоянное обновление», согласно которым проводится внешняя оценка БГМУ (№10-17-ОД от «24» февраля 2017г., издание пятое).

Состав ВЭК:

1. **Председатель IAAR** – Ион Бологан д.м.н., Государственный университет медицины и фармации им. Н. Тестемицану (Республика Молдова)

2. **Зарубежный эксперт IAAR** – Киселева Елена Александровна, д.м.н., профессор «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей» – филиал ФГБОУ ДПО Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Минздрава России (Российская Федерация)

3. **Зарубежный эксперт IAAR** – Жанкалова Зульфия Мейрхановна, д.м.н., гастроэнтеролог, Казахский национальный медицинский университет им. Асфендиярова (Республика Казахстан)

4. **Национальный эксперт IAAR** – Лапова Наталья Валерьевна, к.ф.н, доцент, декан фармацевтического факультета Витебского государственного медицинского университета (Республика Беларусь)

5. **Работодатель IAAR** - Короед Елена Александровна, директор медицинского центра «Sante» (Республика Беларусь)

6. **Студент IAAR** – Проценко Алеся Александровна, обучающийся образовательной программы «Лечебное дело» Гродненского государственного медицинского университета (Республика Беларусь)

7. **Наблюдатель IAAR** – Сайдулаева Малика Ахъядовна, руководитель проекта IAAR (Республика Казахстан).

(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Белорусский государственный медицинский университет создан в 1930 году на базе медицинского факультета Белорусского государственного университета, открытого в 1921 году как Белорусский государственный медицинский институт, переименованного в 1947 году в Минский медицинский институт. За заслуги в подготовке кадров, развитии здравоохранения и медицинской науки в 1971 году Минский медицинский институт Президиумом Верховного Совета СССР был награжден орденом Трудового Красного Знамени.

БГМУ является юридическим лицом, некоммерческой организацией, учреждением высшего образования. Учредителем университета является Министерство здравоохранения Республики Беларусь. БГМУ имеет лицензию на право осуществления образовательной деятельности; сертификат № 0010758 о государственной аккредитации на соответствие заявленному виду профильный университет, выданный на основании приказа МО РБ от 17.05.2021 № 377, сертификат № 0001105 о государственной аккредитации учреждения образования по пяти специальностям высшего образования I ступени, семи специальностям высшего образования II ступени, четырем специальностям переподготовки руководящих работников и специалистов, имеющих высшее образование, и одной специальности переподготовки руководящих работников и специалистов, имеющих среднее специальное образование. В университете осуществляется подготовка аспирантов по 42 специальностям, докторантов – по 36 специальностям, повышение

квалификации по профилю «Здравоохранение», направлению «Профилактика, диагностика, лечение, реабилитация и организация здравоохранения».

Общее количество обучающихся на I и II ступенях высшего образования – 7046 (из них 1881 составляют иностранные студенты). В университете проходят подготовку в клинической ординатуре 367 человек, из которых 209 граждан Республики Беларусь и 158 иностранных граждан. В университете действуют 29 научно-педагогических школ, 9 специализированных советов по защите диссертаций.

Университет имеет широкое международное признание, о чем свидетельствует количество иностранных студентов, составляющее 24-26% от общего числа обучающихся; наличие 120 действующих соглашений об академическом и научном сотрудничестве с партнерами из 26 стран. БГМУ включен в 2018 году в базу Всемирной директории медицинских школ под эгидой Всемирной организации здравоохранения. В 2021 году пройден процесс аккредитации и получено признание Медицинского совета Шри-Ланки – SLMC. Университет представлен в следующих международных рейтинговых системах: Ranking Web of Universities (5 место среди белорусских УВО и 3601 место в мире); International colleges&Universities (5 место среди белорусских УВО и 1380 место в мире); ARES (1 место среди медицинских УВО Республики Беларусь и 3 среди 29 белорусских УВО). Университет также имеет профили в рейтинговых системах U-Multirank и QS.

(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

Аккредитация БГМУ проводится впервые.

(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК

Внешняя экспертная работа институциональной оценки Белорусского государственного медицинского университета была организована в соответствии с Руководством по проведению внешней оценки организаций образования и образовательных программ НААР согласно утвержденной программе и графику. Работа внешних экспертов началась с предварительной встречи ВЭК и распределения ответственности экспертов, решения организационных вопросов.

Для получения объективной информации по экспертной оценке членами ВЭК были использованы следующие методы: собеседование с руководством и административными сотрудниками, интервью с обучающимися, наблюдение, изучение веб-сайта, интервьюирование сотрудников различных структурных подразделений, преподавателей, анкетирование преподавателей и обучающихся, посещение клинических баз, обзор ресурсов в контексте выполнения стандартов аккредитации, изучение учебно-методических документов как до визита в университет, так и во время посещения вуза.

Со стороны коллектива Белорусского государственного медицинского университета обеспечено присутствие всех лиц, указанных в программе посещения согласно списков участников интервью.

Последовательность осуществления визита в течение 3-х дней подробно представлена в Программе посещения, которая находится в документации НААР и в приложении к данному отчету.

(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Стандарт 6.1. «Миссия и результаты»

Доказательная часть

Миссия университета позволяет «Осуществлять подготовку конкурентоспособных специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием, научных работников высшей квалификации с активной жизненной позицией, обладающих современными знаниями, практическими навыками, инновационным мышлением, востребованных на рынке труда, реализуя принципы системы непрерывного профессионального образования, уровень которого позволяет решать задачи по охране здоровья и повышению качества жизни населения в республике и мире».

Видение университета представлено в том, что «Белорусский государственный медицинский университет» – центр образовательной, научной и медицинской деятельности мирового уровня».

Миссия, политика и видение размещены на сайте университета; на информационных стендах во всех структурных подразделениях, а также на клинических базах кафедр. Имеется информация в СМИ (Facebook, Instagram и др.).

Компетенции выпускников университета соответствуют Национальной рамке квалификаций высшего образования Республики Беларусь, требованиям практического здравоохранения и позволяют трудоустроиться согласно ст.56 Закона Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435-ХІІ «О здравоохранении».

В программе отражены все ступени образования БГМУ начиная от бакалавриата и заканчивая клинической ординатурой (а со следующего года клиническая ординатура будет заменена на резидентуру) и для научного направления – от бакалавра до доктора.

Использование современных образовательных технологий и методов обучения (PBL, TBL, CBL, RBL, обучение в симуляционных центрах) ведет к подготовке конкурентоспособных выпускников университета, являющегося лидером отечественного образования.

Программа и план развития университета на 2021-2025 годы позволяет интегрировать академическое, клиническое и научное направления при подготовке специалистов, что подтверждается разработанными образовательными программами.

Миссия БГМУ направлена на решение «задач по охране здоровья и повышению качества жизни населения в республике и мире» с использованием современных технологий образовательной деятельности, что способствует повышению качества медицинской помощи и фармацевтической деятельности. Учебные программы дисциплин актуальны и направлены на снижение детской смертности, инфекционных, онкологических заболеваний, борьбы со СПИДом, цифровизацией здравоохранения.

Миссия университета основана на мнении всех стейкхолдеров. Проекты Миссии, Видения и Политики в области качества размещаются в открытом доступе на официальном сайте университета с указанием контактов для предложений. Следует отметить, что в составе Совета университета 57 человек, 14 из которых – обучающиеся, 2 человека – представители неуниверситетских организаций.

Разработанные университетом документы, такие как СТУ П 1.04, СТУ Д 1.32, СТУ П 1.06, СТУ Д1.10, СТУ П 1.07, СТУ П 1.08, СТУ П 1.38 доказывают, что БГМУ имеет институциональную автономию в вопросах разработки, составления и реализации ОП, что осуществляется в соответствии с требованиями стандартов аккредитации НААР.

Основным доказательством освоении ОП является наличие приобретенных выпускником компетенций – способности применять полученные знания и умения в

практической деятельности, что прописано в каждой из представленных ОП, что демонстрируется выпускником на итоговых экзаменах.

Университет в лице деканатов обеспечивает образовательную траекторию, состоящую из дисциплин, в рамках которых обучающиеся приобретают необходимые компетенции. ОП предусматривают наличие нескольких форм контроля приобретаемых обучающимися компетенций: государственный экзамен, курсовой экзамен, производственная практика по дисциплине и др.

Все вышеперечисленное также имело подтверждение в результате интервьюирования с ППС, работодателями, обучающимися, выпускниками и другими стейкхолдерами.

Аналитическая часть

Миссия БГМУ направлена на служение обществу через подготовку конкурентоспособных специалистов в лечении, сохранении и укреплении здоровья людей, совершенствовании сферы здравоохранения на основе интеграции образования, науки и клиники, что соответствует требованиям к стандарту аккредитации Миссия и результаты Независимого агентства аккредитации и рейтинга.

Но в тоже время необходимо участие всех стейкхолдеров для установления конечных результатов обучения: участие в формулировании миссии и конечных результатов заинтересованных сторон с оформлением соответствующей документации как доказательства проведенной работы (подтверждающие протоколы, выписки, иные документы).

В результате ознакомления с отчетом, а также после интервьюирования стейкхолдеров выявлен ряд недостатков в предоставлении дисциплин компонента по выбору. Так после предоставления каталога элективных дисциплин внешней экспертной комиссией выявлен неполный охват основных дисциплин курса элективными курсами, а также небольшое количество выборных дисциплин. При подготовке компонента по выбору необходима более детальная работа с обучающимися, следует учитывать запросы каждого студента/интерна/магистранта/клинического ординатора/докторанта о необходимых потребностях в освоении дополнительного материала и предоставлении разнообразия и увеличения количества программ дисциплин по выбору – увеличение дисциплин, входящих в каталог элективных, что позволит достичь конечных результатов к дополнительному включению дисциплин.

Следует отметить, что Белорусский государственный медицинский университет использует результаты оценки компетенций выпускников как инструмент обратной связи для улучшения образовательной программы, что отражено в самоотчете данной медицинской организации образования, что также способствует улучшению приобретения компетенций и освоения конечных результатов обучающимися всех ступеней образования университета.

В SWOT-анализе необходимо писать только лучшие практики, а не констатировать требования, предъявляемые к организации образования, выдавая их за сильные стороны. Так в представленном SWOT-анализе в конце первого стандарта 11 сильных сторон, которые по сути таковыми не являются. Хотя в слабых сторонах SWOT-анализа указывается «Необходимость дальнейшего совершенствования системы формирования образовательных программ с учетом мнения обучающихся и выпускников»

Сильные стороны/лучшая практика

Сильных сторон или лучшей практики по первому стандарту «Миссия и результаты» в БГМУ нет.

Рекомендации ВЭК.

1. К следующей редакции миссии университета привлечь к активному участию представителей практического здравоохранения, неправительственных медицинских организаций.

Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

По стандарту «Миссия и результаты» раскрыты 23 критерия, из которых имеют сильную позицию -0, 23 – удовлетворительную и 0 – предполагает улучшения.

Стандарт 6.2. «Образовательная программа»

Доказательная часть

Процесс разработки и утверждения образовательной программы начинается с кафедры. В разработке образовательной программы университета участвует кафедра, ответственным на этом уровне является заведующий кафедрой. При разработке ОП кафедра в свою очередь опирается на государственные общеобязательные стандарты образования Республики Беларусь. После обсуждения на кафедральном собрании ОП передается для рассмотрения в деканаты и учебно-методический отдел университета. После одобрения ОП, получения всех рекомендаций от стейкхолдеров ОП утверждается на Совете университета. Разработку и контроль реализации ОП проводят деканаты совместно с учебно-методическим отделом в соответствии с нормативными документами. В университете активно применяются активные формы и методы обучения: PBL, TBL, CBL, RBL, обучение в симуляционных центрах, способствующие освоению компетенций и приобретению профессиональных навыков. На протяжении всего периода обучения обучающиеся имеют право выбора изучаемых дисциплин для реализации индивидуальной образовательной траектории.

С целью формирования более углубленных компетенций обучающиеся имеют возможность изучить курсы по выбору, факультативные дисциплины.

Образовательный процесс построен на основе совместной деятельности обучающихся и преподавателей-фасилитаторов, которые лишь направляют и помогают самостоятельно углубленно изучить дисциплину, осуществить поиск знаний в нужном для освоения направлении. Важная роль в этом процессе принадлежит самому обучающемуся как равноправному субъекту процесса обучения

В ОП активно используется научный подход к освоению дисциплин. Формирование научного мышления у студентов осуществляется уже на первых курсах с активного вовлечения в НИР. Университет создает все условия для занятия научной деятельностью (исследовательские лаборатории, электронная библиотека, учебно-опытный участок), которые стимулируют развитие познавательной деятельности обучающихся всех ступеней обучения.

ОП университета ежегодно пересматривается с учетом пожеланий заинтересованных сторон. УП дисциплины включает данные новейших научных исследований, актуализируется список рекомендуемой основной и дополнительной литературы.

Разнообразие клинических баз, а их в университете 69, позволяет обучать студентов непосредственно у постели больного, что позволяет в полной мере освоить ОП, которая отражает изменения потребностей и запросов практического здравоохранения.

ОП включает подготовку специалиста, квалификацию, присуждаемую после освоения ОП, график и план образовательного процесса (образовательные циклы, учебные дисциплины с указанием объема общего количества учебных часов и аудиторных часов, текущей аттестации и количества зачетных единиц), учебные и производственные практики, их объем, формы итоговой аттестации.

ОП состоит из социально-гуманитарных, естественнонаучных, общепрофессиональных и специальных дисциплин, а также факультативных дисциплин и дисциплин по выбору – элективных дисциплин. Последовательность изучения дисциплин определена преемственностью получаемых компетенций.

Вертикальная интеграция дисциплин прослеживается от базовых к общепрофессиональным и специальным дисциплинам.

В реализации ОП дополнительного образования взрослых задействовано более 200 преподавателей университета, из которых более 60% имеют ученое звание доцента, более 20% – ученое звание профессора.

В отчете по самооценке имеются ссылки в виде приложений к отчету, а также сами приложения согласно цитирования в тексте. В тексте также имеются ссылки на внутренние и внешние нормативно-правовые акты, регламентирующие разработку, планирование, контроль ОП на всех уровнях и ступенях образовательного процесса, что подтверждает факт выполнения требований к написанию и реализации стандарта «Образовательная программа». Подтверждение описания стандарта «Образовательная программа» имеется на сайте университета, а также получено при проведении интервью участников стандарта «Образовательная программа».

Аналитическая часть

Как следует из доказательной части стандарт «Образовательная программа» соответствует всем требованиям написания самоотчета стандарта НААР, что подтверждено в приложениях к самоотчету, сайтом университета и проведенному интервьюированию участников данного стандарта.

Тем не менее следует отметить, что во время визита внешней экспертной комиссии не было предоставлено анализа образовательной программы от самого начала до последней инстанции ОП на примере одной из ОП, реализуемой в БГМУ. Хотя в отдельности имеются протоколы заседаний кафедры с вынесенным решением и предложениями для учебно-методического совета. Не было подтверждения встречи с работодателями и предоставления предложений от этой заинтересованной стороны, которая принимает продукт ОП – выпускника с его полученным в результате освоения образовательного процесса набором определенных, прописанных в ОП компетенций.

Кроме того, при предоставлении каталога элективных дисциплин выявлен не достаточно широкий выбор дисциплин для освоения выборных дисциплин. К примеру, на специальности «Фармация» предоставленный каталог состоял из четырех дисциплин по выбору на всем образовательном процессе от первого и до последнего курса.

В SWOT анализе самоотчета представлены 16 сильных сторон, которые не являются таковыми на самом деле. В силу того, что они являются требованиями к стандарту аккредитации стандарта «Образовательная программа». Кроме того, отражено 5 показателей возможностей для улучшения, которые к данному стандарту имеют лишь косвенное отношение.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильных сторон/лучшей практики, указанных в доказательной части стандарта «Образовательная программа» нет.

Рекомендации ВЭК

1. Ежегодно проводить анализ ОП с целью улучшения образовательного процесса на всех ступенях обучения.
2. Обеспечить выборность и более широкий охват элективных дисциплин путем увеличения количества дисциплин по выбору на всех специальностях подготовки в БГМУ к моменту выбора обучающимися элективных дисциплин на следующий учебный год.

Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

По стандарту «Образовательная программа» раскрыты 43 критерия, из которых 0 имеют сильную позицию, 43 – удовлетворительную и 0 – предполагает улучшения

Стандарт 6.3. «Оценка студентов»

Доказательная часть

Оценка результатов обучения студентов осуществляется в соответствии с внешними и внутренними нормативно-правовыми актами РБ и БГМУ. Оценка учебных достижений осуществляется по 10-балльной шкале. Текущая аттестация проводится в форме зачета, дифференцированного зачета, экзамена, защиты курсовой работы. Итоговая аттестация – в форме государственного экзамена, защиты дипломной работы. В 2018 году внедрена оценка овладения практическими навыками ОСКЭ.

Состав экзаменаторов включает опытных профессоров и доцентов кафедр, а также представителей практического здравоохранения (не менее 50% специалистов учреждений здравоохранения и работников научных организаций).

Итоговая отметка дисциплины зависит от оценки работы обучающегося на занятии, его самостоятельной работы, участия в научной работе кафедры.

Обучающийся своевременно информирован о методах и формах оценивания на первых занятиях, а также на интернет-страницах кафедр.

Объективность оценки обеспечивается также тем, что экзамен принимает независимый преподаватель на уровне кафедры, ГЭ принимаются в составе комиссии с участием внешних экспертов – специалистов здравоохранения.

Процесс и методы оценки в университете являются открытыми для экспертизы со стороны внешних экспертов. Локальные нормативные акты по организации образовательного процесса и процедуре аттестации, условия допуска к текущей аттестации, порядок ликвидации академической задолженности размещены на сайте университета, электронный журнал академической успеваемости находятся в свободном доступе не только для студентов, но и их родителей. Со стороны МО РБ осуществляется независимый контрольный срез уровня знаний студентов по предоставляемой университетом процедуре и методам.

По любому из видов контроля обучающийся имеет право подать на апелляцию. Рассмотрение апелляции проводится в день подачи заявления апелляционной комиссией в количестве не менее трех человек, в состав которой включается преподаватель, который выставил неудовлетворительную отметку.

Формы и методы оценки принимает кафедра. Ежегодно кафедрой оценивается качество применяемых контрольно-измерительных материалов и вносятся коррективы. Методы и формы оценки, результаты знаний студентов по профильным дисциплинам обсуждаются на заседаниях советов факультетов, методических комиссий дисциплин.

БГМУ использует методы оценки знаний, умений и навыков, которые позволяют объективно оценивать обучающихся.

Система оценки знаний гарантирует, что обучающиеся достигают конечных результатов обучения и обеспечивает достижение одной из целей университета по подготовке высококвалифицированных и конкурентоспособных специалистов, что подтверждают результаты итоговой аттестации обучающихся. В БГМУ применяются такие формы оценивания как формативная и суммативная оценки, что позволяет поставить оценку знаний и умений на более высокий уровень и обеспечивает лучший результат.

В БГМУ регулярно проводится анкетирование обучающихся с целью определения оценки их удовлетворенности организацией образовательного процесса, по результатам которого в рамках дисциплины осуществляется коррекция в методах и формах оценки, а также анализируется качество образовательного процесса.

Все вышесказанное имеет подтверждения в отчете по самооценке, приложениях 12-17 к отчету, на сайте университета, а также по результатам анкетирования, интервьюирования обучающихся и лиц, участвующих в рамках стандарта «Оценка студентов» - ППС, НМС, деканаты и др.

Аналитическая часть

Исходя из вышесказанного следует, что стандарт «Оценка студентов» соответствует критериям написания отчета по самооценке данного стандарта. Изложение данного стандарта логично, включает доказательства имеющихся форм и методов оценивания, а также включает сам процесс выбора оценивания обучающихся. В стандарте отражена последовательность и критерии оценивания, а также требования, предъявляемые к тому или иному виду оценивания.

Система оценивания в БГМУ адекватна, принципы соответствуют и способствуют мотивации обучающихся к получению высшего балла во время проведения того или иного вида работ.

Процесс анкетирования и интервьюирования подтвердил знания обучающимися критериев оценивания еще до изучения дисциплины согласно расписания. Первое занятие начинается с информирования этих критериев и возможностей получения высшего балла при изучении дисциплин образовательной программы. Несответствий ОП критериям Стандарта «Оценка студентов» нет.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильных сторон/лучшей практики по стандарту «Оценка студентов» нет

Рекомендации ВЭК

Рекомендации по улучшению качества ОП на основе выводов аналитической части нет.

Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

По стандарту «Оценка студентов» раскрыты 15 критериев, из которых 0 имеют сильную позицию, 15 – удовлетворительную и 0 – предполагает улучшения

Стандарт 6. 4. «Студенты»

Доказательная часть

Прием и отбор лиц для получения высшего образования I степени регулируется. Лица с нарушениями зрения, слуха, функций опорно-двигательного аппарата, дети-инвалиды в возрасте до 18 лет, инвалиды I, II или III группы при отсутствии медицинских противопоказаний для обучения могут участвовать в конкурсе на получение высшего образования.

Перевод и восстановление в число студентов БГМУ, перевод из БГМУ осуществляется после окончания семестра/года обучения, в период каникул до начала учебных занятий.

В целях поддержки и консультирования студентов, для облегчения интеграции в университетское образование, ориентации в выборе наиболее подходящих вариантов учебной, культурной и социальной программ в университете создано студенческое кураторское движение. Из числа студентов старших курсов назначаются помощники кураторов, целью которых является адаптация первокурсников в студенческой среде. Также в каждой учебной группе студентов 1-3 курсов назначается куратор из числа ППС.

В БГМУ имеется система поддержки обучающихся: моральное стимулирование – награждение благодарностью университета, занесение на Доску почета, направление благодарственных писем родителям. Материальное стимулирование включает стипендию Президента РБ, именные стипендии Ф.Скорины, персональные стипендии Совета университета.

Обучающиеся платной формы обучения получают скидки за обучение.

С целью оздоровления обучающихся в университете функционирует санаторий-профилактори, который ежегодно посещают более 1 100 человек.

В университете работает система психологической поддержки обучающихся. Ежегодно педагогами-психологами проводится около 900 индивидуальных психологических консультаций (анонимно, конфиденциально). В университете имеются различные секции, различные объединения, кружки, позволяющие обеспечить досуг обучающихся.

Для проживания иногородних студентов университет располагает 8 общежитиями, обеспеченность местами в которых составляет 100%.

В университете функционирует система студенческого самоуправления СССУ, где студенты проявляют себя с лидерских позиций, организаторами различных проектов Молодежного парламента при Национальном собрании Республики Беларусь, городского и республиканского конкурса «Студент года», «Волонтер года» и др.

Все это нашло подтверждение в работах этих движений, количестве наград, количестве оказанной помощи, проведенных мероприятиях, что имеет место быть в самоотчете, приложениях и таблица. Выявлено при анкетировании и интервьюировании обучающихся и выпускников.

Таким образом можно выделить имеющиеся сильные стороны этого стандарта:

1. Наличие собственного студенческого санатория-профилактория, где обучающиеся могут поддержать и поправить свое здоровье.
2. Наличие своей студенческой системы самоуправления, на которую возложена часть функций по образовательному процессу, по поддержке обучающихся младших курсов, по организации лидерского студенческого движения в университете и за его пределами.

В тоже время в представленном SWOT-анализе не достаточно выделены сильные стороны данного стандарта. Перечислены 7 сильных сторон, которые, как и в предыдущих главах, таковыми не являются, лишь являются частью требований к стандарту «Студенты».

Для интеграции обучающихся в международное пространство необходима поддержка академической мобильности обучающихся на всех уровнях и ступенях обучения, поддержка студенческих проектов с правом выезда на различные мероприятия международного уровня, развитие международного партнерства между студенческими организациями.

Аналитическая часть

Таким образом стандарт «Студенты» соответствует требованиям, предъявляемым к его написанию НААР. Обучающиеся БГМУ являются участниками достаточно высоко организованного образовательного процесса. Со стороны руководства вуза осуществляются все виды поддержек нуждающихся в них студентов, начиная с первого курса обучения и до выпуска с получением квалификации.

Условия, в которых обучаются студенты БГМУ, соответствуют для подготовки высоко конкурентных, востребованных выпускников страны.

Имеются все виды поддержек: психологическая, социальная, материальная. Положительной стороной является наличие собственного санатория-профилактория, который ежегодно позволяет оздоровить около 1100 студентов.

Одним из полюсов БГМУ является наличие студенческого самоуправления, которое готовит будущих лидеров страны в сфере здравоохранения, что немаловажно для медицинского образования Республики Беларусь.

Но, как следует из данного стандарта, необходим выход на международный уровень: академическая мобильность обучающихся, выезд на различные конференции с докладом своих студенческих и научных проектов, для осуществления которого необходима финансовая поддержка со стороны университета.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильные стороны/лучшая практика, указанных в доказательной части: наличие

студенческого санатория-профилактория, студенческого самоуправления, позволяющего готовить будущих лидеров страны и способных отвечать за свои действия, за приобретение знаний и умений.

Рекомендации ВЭК

Активизировать академическую мобильность обучающихся, увеличив ее финансирование в следующем учебном году.

Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

По стандарту «Студенты» раскрыты 16 критериев, из которых 0 имеют сильную позицию, 16 – удовлетворительную и 0 – предполагает улучшения

Стандарт 6.5. «Академический штат/Преподаватели»

Доказательная часть

ППС – человеческие ресурсы университета, которые являются одним из основных факторов для обеспечения образовательного процесса. Состав профессорско-преподавательского состава планируется исходя из потребностей учебного процесса, норматива учебной нагрузки на преподавателя, контингента обучающихся по всем ОП. 50% работников вуза занимает ППС, обеспечивая подготовку высоко конкурентных выпускников вуза. БГМУ в политике подбора кадров, определении квалификационных кадров руководствуется внешними и внутренними нормативно-правовыми актами страны и университета: Трудовым кодексом РБ, Кодексом РБ об образовании, Единым квалификационным справочником должностей служащих «Должности служащих, занятых в образовании», Положениями и Постановлениями РБ.

Остепененность ППС составляет 56 %.

Права работника, квалификационные требования, функции, обязанности, права и ответственность работника согласно занимаемой должности определены должностными инструкциями.

Университет имеет достаточные экономические условия для привлечения лучших академических работников. Финансирование университета более чем на 52% обеспечивается за счет внебюджетной деятельности, что позволяет увеличивать заработную плату преподавателям и другим работникам. Средняя заработная плата преподавателей университета за 2020 год составляет 191,25% от средней заработной платы по отрасли образования в стране, а работников университета – 116,89%.

Кадровая политика, проводимая университетом, гарантирует признание всех видов деятельности ППС. Университет применяет различные методы материального и нематериального стимулирования, мотивации и продвижения сотрудников за достижения в образовательной и профессиональной сферах, которые непосредственно влияют на повышение профессиональной квалификации работников.

По результатам работы ежегодно ряд преподавателей переводится на вышестоящие должности, рекомендуется для включения в кадровый резерв на руководящую должность. Информация о результатах оценки труда и признании достижений по всем видам деятельности представляется на Совете университета, в университетской газете «Веснік БДМУ», на Интернет-странице университета.

Научные исследования проводятся ППС посредством участия в исследовательских проектах по актуальным направлениям медицинской науки, национальных проектах в области здравоохранения с учетом национальных и мировых вызовов к системе здравоохранения.

Для повышения профессионального уровня ППС необходимо раз в 5 лет повышение

квалификации по специальности, а также по педагогике с внедрением результатов обучения в образовательный процесс.

С 2017 по 2021 год прошли ПК, переподготовку и стажировку 1549 человек. По специальности – 998 человек, по педагогике и менеджменту высшей школы – 445 человек.

Университет предоставляет всем сотрудникам равные возможности для реализации своих способностей и карьерного роста.

Аналитическая часть

В БГМУ определена и внедрена политика отбора и приема работников, которая содержит научные, педагогические и клинические критерии индивидуально и по достоинству для каждого сотрудника.

В результате деятельности сотрудников университета соблюдается баланс между образовательной, научной, методической, клинической и воспитательной деятельностью, которые отражаются в индивидуальном плане работы ППС и включают расчет времени в часах для каждого вида деятельности.

БГМУ осуществляет обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности всех преподавателей, как вновь принятых, так и преподавателей, привлеченных из больниц и клиник..

Университет учитывает соотношение “преподаватель-студент”, что в среднем составляет 6-7 обучающихся на одного преподавателя.

Но в тоже время следует отметить, что преподаватели, принятые из практического здравоохранения должны иметь повышение квалификации по педагогике. Требование по повышению квалификации по педагогике должно распространяться как на основных сотрудников, так и на совместителей, которые также участвуют в образовательном процессе.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильный кадровый потенциал, компетентный и способный к дальнейшему совершенствованию.

Рекомендации ВЭК

Совместителям из практического здравоохранения пройти повышение квалификации по основам педагогики к сентябрю 2022 года.

Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

По стандарту «Академический штат / преподаватели» раскрыты 12 критериев, из которых 0 имеют сильную позицию, 12 – удовлетворительную и 0 – предполагает улучшения.

Стандарт 6.6. «Образовательные ресурсы»

Доказательная часть

Общая площадь материально-технической базы БГМУ составляет 91783,46 м². Это объекты недвижимости и 69 клинических баз лечебных учреждений г. Минска, что представлено в приложении 19 к отчету по самооценке.

Общая площадь на одного обучающегося составляет 27,3 м², при норме 19,4 м²

В университете имеется 435 специализированных классов, учебных аудиторий, кабинетов, лабораторий, оснащенных медицинским оборудованием и техническими средствами обучения.

Для проживания обучающихся университет имеет 8 общежитий общей площадью 70404 м² на 4258 мест, что отражено в приложении 20.

Из 69 клинических баз университета, осуществляющих первичную, специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь населению, 29

являются амбулаторно-поликлиническими учреждениями, 28 многопрофильных стационаров и 12 научно-практических центров.

ЛПО оснащена современным симуляционным оборудованием для отработки практических навыков обучающихся.

Университет располагает существенным количеством технических средств обучения: более 1500 персональных компьютеров, 280 ноутбуков, 224 жидкокристаллических телевизора, 162 мультимедиа проектора и др. Имеется WI-FI. Студентам, проживающим в общежитиях предоставлен бесплатный доступ к образовательным ресурсам университета. Как одна из современных форм обучения и обмена опытом отработана и активно используются методика проведения телемостов и видеоконференций с коллегами из стран ближнего и дальнего зарубежья.

Информационную поддержку образовательной и научно-исследовательской деятельности обеспечивает библиотека, которая оснащена необходимым оборудованием, компьютерной техникой, средствами связи, имеет свободный доступ в сеть Интернет и предоставляет разнообразные библиотечно-информационные услуги, следуя принципам их открытости и доступности.

Научные исследования в университете проводятся в области естественных и медицинских наук. Видами научной деятельности ППС и научных сотрудников являются проведение фундаментальных и прикладных научных исследований, клиническая апробация результатов научных исследований и подготовка научных кадров высшей квалификации.

По итогам реализации НИОК(Т)Р за последние 5 лет разработано и утверждено 325 новых методов оказания медицинской помощи, получено 394 охранных документа на объекты промышленной собственности, создано 764 и освоено более 1900 новшеств, из которых более 80% – новые методы оказания медицинской помощи. По результатам НИОК(Т)Р получено 1618 актов о внедрении в практическое здравоохранение и 3229 актов о внедрении в образовательный процесс.

Вопросы методологии научных исследований включены в ряд учебных дисциплин.

60% студентов университета принимают активное участие в студенческих НИР, более 160 студентов включены в банк одаренной молодежи, за последние 5 лет 16 студентов стали обладателями стипендии Президента РБ на соответствующий год. В университете действуют 75 студенческих научных кружков при кафедрах.

Университет сотрудничает и обменивается информацией по актуальным вопросам высшего медицинского образования с IAU, по актуальным проблемам здравоохранения - с Фондом ООН в области народонаселения и страновым офисом Европейского регионального бюро ВОЗ; в научной, образовательной и медицинской сферах - с USERN, которая объединяет более 100 ученых, в том числе и нобелевских лауреатов, из многих стран мира, и другими международными организациями. С 1998 года развивается сотрудничество с Международной рабочей группой «Профилактика» (Германия).

Имеются сильные стороны данного стандарта:

1. Наличие клинических баз с современным оборудованием, симбиоз науки, образования и практики, когда главные врачи клиник работают в унисон БГМУ, осуществляя огромный вклад в подготовку компетентного конкурентноспособного выпускника.
2. Сотрудничество с более чем 120 образовательными, научными и медицинскими организациями дальнего и ближнего зарубежья на основании договоров и соглашений об академическом и научном сотрудничестве
3. Наличие своих земель для сбора лекарственных растений для специалистов «Фармации»

В тоже время ОП выглядела бы выигрышной при привлечении ведущих зарубежных специалистов к чтению лекций, проведению практических семинаров, мастер-классов и тренингов для обучающихся и ППС

Аналитическая часть

В БГМУ имеется достаточная *материально-техническая база* для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы, создана *безопасная среда* для ППС, обучающихся, пациентов, которая обеспечивает *защиту от вредных факторов окружающей среды и обеспечивает максимально безопасные условия для работы и учебы*. В БГМУ идет *постоянный процесс обновления материально-технического обеспечения учебного процесса*. Для приобретения *практических навыков и адекватного клинического опыта* имеется 69 клинических баз с *новейшим оборудованием*.

В БГМУ определена и внедрена политика, направленная на *эффективное использование и оценку информационных и коммуникационных технологий* в образовательной программе, обеспечен доступ к сетевым или другим электронным средствам массовой информации

Но в тоже время необходимо содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и студентов, обеспечивая соответствующими ресурсами.

Следует также отметить, что независимо от того, что система перевода и взаимозачета образовательных кредитов работает на начальных четырех курсах, необходимо прописать ее и на оставшихся курсах ввиду того, что перевод из других организаций образования будет затруднен из-за отсутствия перерасчета кредитов ECTS.

Сильные стороны/лучшая практика

1. Наличие клинических баз с современным оборудованием, симбиоз науки, образования и практики, когда главные врачи клиник работают в унисон БГМУ, осуществляя огромный вклад в подготовке компетентного выпускника.
2. Сотрудничество с более чем 120 образовательными, научными и медицинскими организациями дальнего и ближнего зарубежья на основании договоров и соглашений об академическом и научном сотрудничестве
3. Наличие своих земель для сбора лекарственных растений для ОП «Фармация»

Рекомендации ВЭК

1. Привлекать ведущих зарубежных специалистов к чтению лекций, проведению практических семинаров, мастер-классов и тренингов для обучающихся и ППС ежегодно.
2. Содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и студентов, обеспечивая соответствующими ресурсами в течение следующего учебного года.
3. Произвести взаиморасчет образовательных кредитов ECTS на всех курсах обучения и начать подготовку приложений к диплому согласно изученных дисциплин ECTS до начала следующего семестра.

Выводы ВЭК по критериям: (сильные/удовлетворительные/предполагают улучшения/неудовлетворительные)

По стандарту «Образовательные ресурсы» раскрыты 30 критериев, из которых 3 имеют сильную позицию, 27 – удовлетворительную и 0 – предполагает улучшения

Стандарт 6.7. «Оценка образовательной программы»

Доказательная часть

Оценка ОП в университете осуществляется непрерывно и состоит из внешней и внутренней оценки. Внешняя оценка ОП осуществляется Департаментом контроля качества образования (анкетирование). Внутренняя оценка ОП является многосторонней и ее оценку составляет мнение и самих обучающихся и обсуждение на кафедрах, на НМС и в деканатах. Студенты напрямую имеют возможность внести предложения по контенту любой из пройденных дисциплин ППС или заведующему кафедрой или при проведении

анкетирования. Кроме того, обучающиеся входят в состав коллегиальных органов университета, где на том уровне могут внести свои предложения и оценить ОП. Заведующие кафедрами на своем уровне выносят протокольную выписку с внесением предложений по изменению ОП на советы факультетов, НМС, деканаты. Структуры, ответственные за ОП, далее выносят на вышестоящие органы и после рассмотрения их вносят коррекцию в ОП.

После каждой сессии на заседаниях советов факультетов, Совета университета подводятся итоги реализации ОП, проводится анализ успеваемости обучающихся, где выявляются и устраняются причины, повлиявшие на снижение успеваемости. Анализируются результаты текущей аттестации.

Содержание образовательного процесса регулярно анализируют работники учебно-методического отдела, деканаты. В оценке ОП участвуют все заинтересованные стороны - внутренние и внешние потребители: обучающиеся, выпускники, преподаватели кафедр, работодатели. В отчетах председателей ГЭ на совете университета излагаются слабые стороны и вносятся рекомендации по улучшению ОП.

Мониторинг и оценка качества ОП включает отзывы работодателей, работников других учебных профильных заведений, отзывы о качестве подготовки и работе выпускников.

Таким образом, проводится огромная работа по оценке ОП, но документы, подтверждающие эту работу, не представлены во время визита внешней экспертной комиссии. Поэтому необходимо не только констатировать в отчете по самооценке при написании стандарта, но и представлять подтверждающий материал.

Аналитическая часть

Следует отметить, что несмотря на имеющуюся систему оценки ОП со стороны всех заинтересованных лиц (анкетирование, протоколы заседаний, предложения и рекомендации и т.д.) в БГМУ не имеется четкой *программы мониторинга* процессов и результатов, включающую *сбор и анализ данных образовательной программы*.

В БГМУ предусмотрены механизмы оценки ОП, что подтверждено данными приложений и доказывается результатами анкетирования и интервьюирования. В университете начиная с самого нижнего коллегиального уровня вплоть до совета университета выявляются и рассматриваются проблемы, которые ведут к недостаточному достижению ожидаемых конечных результатов обучения, информация о выявленных недостатках и проблемах используется как обратная связь для проведения корректирующих действий для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин;

В университете разработана, регламентирована локальными правовыми актам и доведена до сведения всех заинтересованных сторон система мониторинга образовательных программ, реализуемых университетом. Результаты мониторинга доводятся заинтересованным сторонам (администрации, ППС, обучающимся, выпускникам, работодателям) посредством обратной связи, которая включает информацию о качестве образовательной программы и плана мероприятий по улучшению ОП.

Наряду с этим имеются и слабые стороны, такие как отсутствие регламентированной процедуры доведения предложений обучающихся по структуре, объему и содержанию изучаемых дисциплин, методах и средствах контроля до заведующих кафедрами, деканов, проректоров, ректора; отсутствие процедуры оценки обучающимися каждого преподавателя, а также учета результатов этой оценки в кадровой политике университета.

Необходимо к отчету приложить подтверждающие документы о проведенной огромной работе по оценке образовательной программы.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильных сторон/лучшей практики, указанных в данном стандарте нет.

Рекомендации ВЭК

Руководству вуза разработать и утвердить документ, четко регулирующий процессы

мониторинга и оценки реализуемых ОП в вузе, к марту 2022 года

Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

По стандарту «Оценка образовательной программы» раскрыты 24 критерия, из которых 0 имеют сильную позицию, 24 – удовлетворительную и 0 – предполагает улучшения.

Стандарт 6.8. «Управление и администрирование»

Доказательная часть

Первым руководителем университета является ректор, назначаемый на должность и освобождаемый от должности по согласованию с Президентом РБ. Управление университетом, координацию деятельности структурных подразделений, решение вопросов учебной и финансово-хозяйственной деятельности осуществляет ректорат, действующий под председательством ректора на основании Положения о ректорате, утвержденного приказом ректора от 19.04.2021 № 242.

Основным органом самоуправления является Совет университета, действующий под председательством ректора. Структура университета включает 8 факультетов, военно-медицинский институт, 72 кафедры (в том числе 43 клинические) и другие структурные подразделения.

В составе университета на правах общественных и коллегиальных объединений функционируют советы, комиссии, управленческие задачи и функции которых определены соответствующими положениями.

Непосредственное руководство факультетами осуществляют деканы, назначаемые на должность и освобождаемые от занимаемой должности ректором университета.

В состав факультетов входят кафедры. Управление кафедрой осуществляется заведующим кафедрой, который избирается по конкурсу на Совете университета и освобождается от занимаемой должности ректором.

Полномочия сотрудников университета, входящих в АУП, определены Положениями университета, имеются в Приложениях и размещены на официальном сайте БГМУ.

Результативность финансово-хозяйственной деятельности оценивается выполнением запланированных финансовых показателей. За 2020 год план доходов выполнен на 125,31 %.

Достижение целевых показателей и увеличение объема внебюджетных доходов позволило увеличить заработную плату работников. Заработная плата работников в 2020 году составила 116,89% по сравнению с 2019 годом.

В университете определены следующие процессы СМК: жизненный цикл, ответственность руководства, управление документацией, обеспечение ресурсами. Разработаны и утверждены документированные процедуры реализации процессов СМК, что подтверждено в приложениях, на официальном сайте университета.

Университет имеет 82 договора безвозмездного пользования нежилыми помещениями с 69 организациями здравоохранения, находящимися в коммунальной (52) и республиканской (17) собственности, а также 159 договоров о сотрудничестве.

В 2020 году заключен договор безвозмездного пользования с новыми клиническими базами: «Островецкая центральная районная клиническая больница» и «Минский областной центр медицинской реабилитации «Загорье».

Среди 595 работников клинических кафедр – 420 имеют высшую, 115 – первую, 52 – вторую врачебную категории. 12 работников университета выполняют работу в качестве

главных внештатных специалистов МЗ РБ, 7 – Комитета по здравоохранению Мингорисполкома.

Согласно приказа МЗ РБ № 406 от 09.04.2020 «О создании временных дистанционных консультативных центров» на базе университета с 10.04.2020 функционирует мобильный дистанционный центр инфекционных болезней. В 2020 году проведено 229 консультаций дистанционно.

С 10.09.2010 в соответствии с приказом ректора организована стоматологическая консультационная поликлиника на базе ГУ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника» (приказ от 14.07.2010 № 343).

В планах создание университетской клиники стоматологии, целью которой является оказание высокоспециализированной помощи населению Республики Беларусь, формирование практико-ориентированного образовательного процесса.

Аналитическая часть

В БГМУ имеются хорошо подобранный административно-управленческий персонал и менеджмент для реализации образовательных программ, обеспечения надлежащего управления и администрирования.

Образовательные программы реализуются в университете в соответствии с нормативными требованиями в отношении приема, образовательного процесса, оценивания и планируемых результатов обучения. В университете внедрена и функционирует система менеджмента качества.

В БГМУ имеются структурные подразделения с установлением ответственности каждого структурного подразделения, которые имеют в своем составе ППС, обучающихся и других заинтересованных сторон.

В университете обеспечена прозрачность системы управления и принимаемых решений, которые размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.

Университет выделяет ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы, и распределяет образовательные ресурсы в соответствие с их потребностями.

Финансово-хозяйственная система основывается на принципах эффективности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов: государственного и внебюджетного финансирования. При распределении ресурсов принимаются во внимание научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества и их потребности.

Для обеспечения хорошего уровня функционирования ОП и всех видов деятельности БГМУ имеет административный штат, включая его количество и состав в соответствии с квалификацией.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильные стороны/лучшая практика:

1. БГМУ имеет конструктивное взаимодействие с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества
2. БГМУ имеет официальный статус сотрудничества с партнерами в секторе здравоохранения, которое включает заключение официальных договоров с определением содержания и форм сотрудничества и заключения совместного контракта на проведение совместных мероприятий.

Рекомендации ВЭК

Рекомендации по улучшению качества ОП на основе выводов аналитической части нет.

Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

По стандарту «Управление и администрирование» раскрыты 17 критериев, из которых 2 имеют сильную позицию, 15 – удовлетворительную и 0 – предполагает улучшения.

Стандарт 6.9. «Постоянное обновление»

Доказательная часть

БГМУ - динамично развивающееся образовательное учреждение, основной целью которого является подготовка медицинских и фармацевтических кадров Республики Беларусь. В университете происходит постоянный процесс обновления всех действующих процессов, способствующих развитию качественного образования, основанного на результатах обучения.

В 2020 г. университет прошел сертификационный аудит на соответствие требованию национального стандарта СТБ ISO 9001:2015 и немецкого стандарта DIN EN ISO 9001:2015. В 2021 г. БГМУ прошел государственную аккредитацию на соответствие заявленному виду профильный университет и по пяти специальностям высшего образования I степени, семи специальностям высшего образования II степени, четырем специальностям переподготовки руководящих работников и специалистов, имеющих высшее образование, и одной специальности переподготовки руководящих работников и специалистов, имеющих среднее специальное образование.

В БГМУ постоянно обновляется обеспечение кафедр, структурных подразделений университета, участвующих в учебной деятельности, материально-техническими, информационными (наличие учебных аудиторий, оргтехники, оснащение кабинетов и др.), кадровыми ресурсами. АУП принимает решение о приоритетах, необходимости и объеме ресурсов.

В университете идет постоянное обновление ресурсов университета: развитие и модернизация образовательного процесса по всем реализуемым программам; развитие научных процессов на основе новейших современных научных исследований; организация подготовки по новым ОП и их материальное и учебно-методическое обеспечение; приобретение технических средств для качественной реализации элементов дистанционной формы обучения и широкого внедрения цифровых технологий; развитие университетского образовательного портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования; материальное обеспечение возможностей применения симуляционных технологий.

Доказательством процесса непрерывного обновления является введение в эксплуатацию лабораторного корпуса; создано Управление бухгалтерского учета, экономики и отчетности, в которое вошли бухгалтерия, планово-финансовый отдел, отдел договорных работ.

Процесс постоянного обновления и совершенствования осуществляется с помощью внедрения новых технологий обучения в связи с изменяющимися внешними условиям, а также применения современных технологий.

За последние три года в университете открыты и аккредитованы две новые специальности: специальность высшего образования II степени 1-95 80 12 «Закрытая специальность» и специальность переподготовки руководящих работников и специалистов, имеющих высшее образование, 1-81 02 78 «Общая врачебная практика»; для координации и совершенствования медицинской и фармацевтической деятельности в университете создан клинично-фармацевтический отдел; в 2021 году военно-медицинский факультет реорганизован в Военно-медицинский институт.

Университет предоставляет ППС и научным работникам равные возможности для непрерывного профессионального развития. С целью обеспечения профессионального

роста административный персонал, ППС и другие работники университета регулярно повышают квалификацию согласно годового плана.

С 2018 года в БГМУ реализуется экспериментальный образовательный проект «Апробация модели практической подготовки на I ступени высшего образования по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело». Проект представляет собой 4-годичную образовательную программу на английском языке, разработанную в соответствии с требованиями американского лицензионного медицинского экзамена (USMLE).

Достижению поставленных целей в области качества будет способствовать СМК, которая предусматривает управление всеми процессами в соответствии с установленными требованиями согласно международному стандарту ISO 9001:2015. Реализуя Миссию и Видение, университет стремится стать центром образовательной, научной и медицинской деятельности мирового уровня.

Аналитическая часть

В БГМУ проводится регулярный обзор и пересмотр содержания, конечных результатов обучения/компетенции, оценки и учебной среды, структуры и функции, документируются и устраняются обнаруженные недостатки, составляется и контролируется план корректирующих действий. Для чего постоянно выделяются ресурсы.

Университет ведет пересмотр своей политики и практики в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее; направляя процесс обновления на адаптацию положения о миссии и конечных результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества; адаптацию модели образовательной программы и методических подходов; модификацию конечных результатов обучения выпускников в соответствии с потребностями среды последипломной подготовки, включающую 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 ВУЗа.

В БГМУ идет постоянный процесс обновления, разработки принципов оценки и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения; постоянно пересматривается политика приема студентов, политика набора и формирования академического штата работников университета в связи с изменяющимися потребностями.

В БГМУ совершенствуется организационная структура и принципы управления в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильных сторон/лучшей практики по данному стандарту нет.

Рекомендации ВЭК

Рекомендаций по улучшению качества ОП на основе выводов аналитической части нет.

Выводы ВЭК по критериям: (сильные/ удовлетворительные/ предполагают улучшения/ неудовлетворительные)

По стандарту «Постоянное обновление» раскрыты 14 критериев, из которых 0 имеют сильную позицию, 14 – удовлетворительную и 0 – предполагает улучшения

(VII) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ

- ✓ По стандарту 1 «Миссия и конечные результаты»: не выявлено.
- ✓ По стандарту 2 «Образовательная программа»: не выявлено.
- ✓ По стандарту 3 «Оценка обучающихся»: не выявлено.
- ✓ По стандарту 4 «Обучающиеся»:
 - Наличие студенческого санатория-профилактория, студенческого самоуправления, позволяющего готовить будущих лидеров страны и способных отвечать за свои действия, за приобретение знаний и умений.
- ✓ По стандарту 5 «Академический штат/преподаватели»:
 - Сильный кадровый потенциал, компетентный и способный к дальнейшему совершенствованию.
- ✓ По стандарту 6 «Образовательная среда и ресурсы»:
 - Наличие клинических баз с современным оборудованием, симбиоз науки, образования и практики, когда главные врачи клиник работают в унисон БГМУ, осуществляя огромный вклад в подготовке компетентного выпускника.
 - Сотрудничество с более чем 120 образовательными, научными и медицинскими организациями дальнего и ближнего зарубежья на основании договоров и соглашений об академическом и научном сотрудничестве
 - Наличие своих земель для сбора лекарственных растений для ОП «Фармация»
- ✓ По стандарту 7 «Оценка образовательной программы»: не выявлено.
- ✓ По стандарту 8 «Управление и администрирование»:
 - БГМУ имеет конструктивное взаимодействие с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества
 - БГМУ имеет официальный статус сотрудничества с партнерами в секторе здравоохранения, которое включает заключение официальных договоров с определением содержания и форм сотрудничества и заключения совместного контракта на проведение совместных мероприятий.
- ✓ По стандарту 9 «Постоянное улучшение»: не выявлено.

(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА

- ✓ По стандарту 1 «Миссия и конечные результаты»:
 1. К следующей редакции миссии университета привлечь к активному участию представителей практического здравоохранения, неправительственных медицинских организаций.
- ✓ По стандарту 2 «Образовательная программа»:
 1. Ежегодно проводить анализ ОП с целью улучшения образовательного процесса на всех ступенях обучения
 2. Обеспечить выборность и более широкий охват элективных дисциплин путем увеличения количества дисциплин по выбору на всех специальностях подготовки в БГМУ к моменту выбора обучающимися элективных дисциплин на следующий учебный год.
- ✓ По стандарту 3 «Оценка обучающихся»: не выявлено.
- ✓ По стандарту 4 «Обучающиеся»:
 1. Активизировать академическую мобильность обучающихся, увеличив ее финансирование в следующем учебном году.
- ✓ По стандарту 5 «Академический штат/преподаватели»:
 1. Совместителям из практического здравоохранения пройти повышение квалификации по основам педагогики к сентябрю 2022 года.
- ✓ По стандарту 6 «Образовательные ресурсы»:
 1. Привлекать ведущих зарубежных специалистов к чтению лекций, проведению практических семинаров, мастер-классов и тренингов для обучающихся и ППС ежегодно.

2. Содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и студентов обеспечивая соответствующими ресурсами в течение следующего учебного года.

3. Произвести взаиморасчет образовательных кредитов ECTS на всех курсах обучения и начать подготовку приложений к диплому согласно изученных дисциплин ECTS до начала следующего семестра.

✓ По Стандарту 7 «Оценка образовательной программы»:

1. Руководству вуза разработать и утвердить документ, четко регулирующий процессы мониторинга и оценки реализуемых ОП в вузе к марту 2022 года

✓ По стандарту 8 «Управление и администрирование»:

✓ По стандарту 9 «Постоянное улучшение»: не выявлено.

(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Нет



**Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ
ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОГО ПРОФИЛЯ»**

Заключение комиссии по самооценке

| № П\П | № П\П | № крит. | КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ | Позиция организации образования | | | |
|-------|-------|------------|---|---------------------------------|--------------------|--------------|----------------------|
| | | | | Сильная | Удовлетворительная | Предполагает | Неудовлетворительная |
| | | 1. | «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ» | | | | |
| | | 1.1 | Определение миссии | | | | |
| 1 | 1 | 1.1.1 | Медицинская организация образования должна определить свою <i>миссию</i> и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения. | | + | | |
| | | | Заявление о миссии должно содержать цели и образовательную стратегию, позволяющие подготовить компетентного врача на уровне базового медицинского образования: | | | | |
| 2 | 2 | 1.1.2 | с соответствующей основой для дальнейшей карьеры в любой области медицины, включающего все виды медицинской практики, административной медицины и научных исследований в медицине | | + | | |
| 3 | 3 | 1.1.3 | способного выполнять роль и функции врача в соответствии с установленными требованиями сектора здравоохранения | | + | | |
| 4 | 4 | 1.1.4 | подготовленного для послевузовского обучения | | + | | |
| 5 | 5 | 1.1.5 | с обязательством обучаться на протяжении всей жизни, включающую профессиональную ответственность по поддержке уровня знаний и навыков посредством оценки деятельности, аудита, изучения собственной практики и признанных видов деятельности в <i>НПР/НМО</i> . | | + | | |

| | | | | | | | |
|----|----|------------|---|--|---|--|--|
| 6 | 6 | 1.1.6 | Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает достижения медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук. | | + | | |
| 7 | 7 | 1.1.7 | Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает аспекты глобального здоровья и отражает основные международные проблемы здоровья. | | + | | |
| | | 1.2 | Участие в формулировании миссии | | | | |
| 8 | 8 | 1.2.1 | Медицинская организация образования должна гарантировать, что <i>основные заинтересованные стороны</i> участвуют в разработке миссии. | | + | | |
| 9 | 9 | 1.2.2 | Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия основана на мнении/предложениях <i>других соответствующих заинтересованных сторон.</i> | | + | | |
| | | 1.3 | Институциональная автономия и академическая свобода | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна иметь <i>институциональную автономию</i> для разработки и внедрения политики, за которую ответственность несут администрация и профессорско-преподавательский состав в отношении: | | + | | |
| 10 | 10 | 1.3.1 | разработки и составлении образовательной программы; | | + | | |
| 11 | 11 | 1.3.2 | использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы. | | + | | |
| 12 | 12 | 1.3.3 | Медицинской организации образования следует гарантировать <i>академическую свободу</i> своим сотрудникам и студентам: | | + | | |

| | | | | | | | |
|----|----|------------|---|--|---|--|--|
| | | | в отношении действующей образовательной программы, в котором будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по медицине; | | + | | |
| 13 | 13 | 1.3.4 | возможности использования результатов новых исследований, для улучшения изучения конкретных дисциплин/вопросов без расширения образовательной программы. | | + | | |
| | | 1.4 | Конечные результаты обучения | | | | |
| | | 1.4.1 | Медицинская организация образования должна определить ожидаемые <i>конечные результаты обучения</i> , которые студенты должны проявлять после завершения, относительно: | | | | |
| 14 | 14 | | своих достижений на базовом уровне в отношении знаний, навыков и умений; | | + | | |
| 15 | 15 | | соответствующей основы для будущей карьеры в любой отрасли медицины; | | + | | |
| 16 | 16 | | своих будущих ролей в секторе здравоохранения; | | + | | |
| 17 | 17 | | своей последующей послевузовской подготовке; | | + | | |
| 18 | 18 | | своих обязательств к обучению на протяжении всей жизни; | | + | | |
| 19 | 19 | | медико-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности. | | + | | |
| 20 | 20 | 1.4.2 | Медицинская организация образования должна гарантировать, что студент выполняет обязательства в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения. | | + | | |

| | | | | | | | |
|----|----|------------|--|----------|-----------|----------|----------|
| 21 | 21 | 1.4.3 | Медицинской организации образования следует определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению, с теми, которые требуются в послевузовском обучении | | + | | |
| 22 | 22 | 1.4.4 | Медицинской организации образования следует определять результаты вовлечения студентов в проведении исследований в медицине | | + | | |
| 23 | 23 | 1.4.5 | Медицинской организации образования следует обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем; | | + | | |
| 24 | 24 | 1.4.6 | Медицинской организации образования следует использовать результаты оценки компетенций выпускников как инструмент обратной связи для улучшения образовательной программы. | | + | | |
| | | | Итого | 0 | 24 | 0 | 0 |
| | | 2 | ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА | | | | |
| | | 2.1 | Модель образовательной программы и методы обучения | | | | |
| 26 | 1 | 2.1.1 | Медицинская организация образования должна определить образовательную программу, включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, основанную на модульном или спиральном дизайне | | + | | |
| 27 | 2 | 2.1.2 | Медицинская организация образования должна определить используемые методы преподавания и обучения, которые стимулируют, готовят и поддерживают студентов | | + | | |

| | | | | | | | |
|----|----|------------|--|--|---|--|--|
| | | | брать на себя ответственность за свой учебный процесс. | | | | |
| 28 | 3 | 2.1.3 | Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа развивает способности студентов к обучению на протяжении всей жизни . | | + | | |
| 29 | 4 | 2.1.4 | Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с <i>принципами равенства</i> . | | + | | |
| 30 | 5 | 2.1.5 | Медицинская организация образования следует использовать <i>методы преподавания и обучения, основанные на современной теории обучения взрослых</i> | | + | | |
| | | 2.2 | Научный метод | | | | |
| | | 2.2.1 | Медицинская организация образования должна на протяжении всей программы обучения преподавать студентам: | | | | |
| 31 | 6 | | принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления; | | + | | |
| 32 | 7 | | научные методы исследования в медицине; | | + | | |
| 33 | 8 | | доказательную медицину, | | + | | |
| 34 | 9 | | которые требуют <i>соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательной программы.</i> | | + | | |
| 35 | 10 | 2.2.2 | Медицинской организации образования следует включить в образовательную программу <i>элементы научных исследований для формирования научного мышления и</i> | | + | | |

| | | | | | | | |
|----|----|------------|---|--|---|--|--|
| | | | применения научных методов исследования | | | | |
| 36 | 11 | 2.2.3 | Медицинской организации образования следует способствовать вовлечению студентов в проведение или участие в научно - исследовательских проектах. | | + | | |
| | | | Базовые биомедицинские науки | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить: | | | | |
| 37 | 12 | 2.3.1 | достижения базовых биомедицинских наук для формирования у студентов понимания научных знаний | | + | | |
| 38 | 13 | 2.3.2 | концепций и методов, являющиеся основополагающими для приобретения и применения клинических научных знаний . | | + | | |
| | | | Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения биомедицинских наук для: | | | | |
| 39 | 14 | 2.3.3 | научных, технологических и клинических разработок; | | + | | |
| 40 | 15 | 2.3.4 | текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения. | | + | | |
| | | 2.4 | Поведенческие и социальные науки и медицинская этика | | | | |
| | | 2.4.1 | Медицинская организация образования должна определить и включать в образовательную программу достижения: | | | | |
| 41 | 16 | | <i>поведенческих наук;</i> | | + | | |

| | | | | | | | |
|----|----|------------|---|--|---|--|--|
| 42 | 17 | | <i>социальных наук;</i> | | + | | |
| 43 | 18 | | <i>медицинской этики;</i> | | + | | |
| 44 | 19 | | <i>медицинской юриспруденции, которые будут обеспечивать знания, концепции, методы, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей причин, распространения и последствий медицинских проблем здоровья, также знаний о национальной системе здравоохранения и прав пациента, что будет способствовать анализу проблем здоровья общества, эффективному общению, принятию клинических решений и этической практике</i> | | + | | |
| | | 2.4.2 | Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения <i>поведенческих и социальных наук</i> и также <i>медицинской этики</i> для: | | | | |
| 45 | 20 | | научных, технологических и клинических разработок; | | + | | |
| 46 | 21 | | текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения; | | + | | |
| 47 | 22 | | изменяющихся демографических и культурных условий. | | + | | |
| | | 2.5 | Клинические науки и навыки | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и внедрить достижения | | | | |

| | | | | | | | |
|----|----|-------|---|--|---|--|--|
| | | | клинических наук и гарантировать, что студенты | | | | |
| 48 | 23 | 2.5.1 | приобретают достаточные знания и <i>клинические и профессиональные навыки</i> для того, чтобы принять на себя <i>соответствующую ответственность, включающую мероприятия, связанные с укреплением зоровья, профилактики заболеваний и оказания помощи пациентам;</i> | | + | | |
| 49 | 24 | 2.5.2 | проводят разумную часть (одну треть) программы в запланированных контактах с пациентами, включающую рассмотрение цели, соответствующее количество и их достаточность для обучения в соответствующих клинических базах; | | + | | |
| 50 | 25 | 2.5.3 | проводят работы по укреплению здоровья и профилактике. | | + | | |
| 51 | 26 | 2.5.4 | Медицинская организация образования должна установить определенное количество времени на обучение <i>основных клинических дисциплин, включающих внутренние болезни, хирургию, психиатрию, общую врачебную практику (семейную медицину), акушерство и гинекологию, педиатрию.</i> | | + | | |
| 52 | 27 | 2.5.5 | Медицинская организация образования должна организовать клиническое обучение с соответствующим вниманием к <i>безопасности пациента, включающую наблюдение за выполняемыми студентом действиями в условиях клинических баз</i> | | + | | |
| | | | Медицинской организации следует в образовательной программе | | | | |

| | | | | | | | |
|----|----|------------|---|--|---|--|--|
| | | | корректировать и вносить новые достижения клинических наук для: | | | | |
| 53 | 28 | 2.5.6 | научных, технологических и клинических разработок; | | + | | |
| 54 | 29 | 2.5.7 | текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения. | | + | | |
| 55 | 30 | 2.5.8 | Медицинской организации образования <i>следует</i> гарантировать что каждый студент имеет <i>ранний контакт с реальными пациентами</i> , включая постепенное его участие в оказании помощи пациенту, включающее ответственность в части обследования и/или лечения пациента под наблюдением, которое проводится в соответствующих клинических базах | | + | | |
| 56 | 31 | 2.5.9 | Медицинской организации образования <i>следует</i> структурировать различные компоненты обучения <i>клиническим навыкам</i> в соответствии с конкретным этапом программы обучения. | | + | | |
| | | 2.6 | Структура образовательной программы, содержание и продолжительность | | | | |
| 57 | 32 | 2.6.1 | Медицинская организация образования <i>должна</i> дать описание содержания, объема и последовательности курсов и других элементов образовательной программы, чтобы гарантировать соблюдение соответствующего соотношения между базовыми биомедицинскими, поведенческими и социальными и клиническими дисциплинами. | | + | | |

| | | | | | | | |
|----|----|------------|--|--|---|--|--|
| | | | Медицинской организации образования следует в образовательной программе: | | | | |
| 58 | 33 | 2.6.2 | обеспечить интеграцию по горизонтали смежных наук и дисциплин; | | + | | |
| 59 | 34 | 2.6.3 | обеспечить интеграцию по вертикали клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками; | | + | | |
| 60 | 35 | 2.6.4 | предоставлять возможность выборного содержания (элективы) и определить баланс между <i>обязательной и выборной</i> частью образовательной программы, <i>включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору;</i> | | + | | |
| 61 | 36 | 2.6.5 | определить <i>взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику .</i> | | + | | |
| | | 2.7 | Управление программой | | | | |
| 62 | 37 | 2.7.1 | Медицинская организация образования должна определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, которое под управлением академического руководства несет ответственность и <i>имеет полномочия</i> для планирования и внедрения образовательной программы, <i>включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки студентов и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы обеспечить</i> | | + | | |

| | | | | | | | |
|----|----|------------|--|--|---|--|--|
| | | | достижение конечные результатов обучения | | | | |
| 63 | 38 | 2.7.2 | Медицинская организация образования должна гарантировать представительство от преподавателей и студентов в структурном подразделении, ответственном за образовательные программы . | | + | | |
| 64 | 39 | 2.7.3 | Медицинской организации образования следует через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу. | | + | | |
| 65 | 40 | 2.7.4 | Медицинской организации образования следует включать представителей от других соответствующих заинтересованных сторон, в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, включающих других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета. | | + | | |
| | | 2.8 | Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения | | | | |
| 66 | 41 | 2.8.1 | Медицинская организация образования должна обеспечивать <i>операционную связь</i> между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (интернатура, специализация, | | + | | |

| | | | | | | | |
|----|----|------------|--|----------|-----------|----------|----------|
| | | | НПР/НМО) или практики, к которому студент приступит по окончании обучения, <i>включающую определение проблем здоровья и определение требуемых результатов обучения, четкое определение и описание элементов образовательной программы и их взаимоотношений на различных стадиях подготовки и практики, с должным учетом местных, национальных, региональных и глобальных условий, и также обратную связь для/от сектора здравоохранения и участия преподавателей и студентов в работе команды специалистов при оказании медицинской помощи</i> | | | | |
| | | | Медицинской организации образования следует гарантировать что структурное подразделение, ответственное за образовательную программу: | | | | |
| 67 | 42 | 2.8.2 | учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную программу | | + | | |
| 68 | 43 | 2.8.3 | рассматривает модификацию образовательной программы на основе обратной связи с общественностью и обществом в целом. | | + | | |
| | | | Итого | 0 | 43 | 0 | 0 |
| | | 3. | ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ | | | | |
| | | 3.1 | Методы оценки | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна: | | | | |
| 69 | 1 | 3.1.1 | определить, утвердить и опубликовать <i>принципы, методы и практику, используемые для оценки студентов, включающие количество экзаменов и других тестов,</i> | | + | | |

| | | | | | | | |
|----|---|------------|---|--|---|--|--|
| | | | <i>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;</i> | | | | |
| 70 | 2 | 3.1.2 | гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения к учебе; | | + | | |
| 71 | 3 | 3.1.3 | <i>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;</i> | | + | | |
| 72 | 4 | 3.1.4 | гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов; | | + | | |
| 73 | 5 | 3.1.5 | гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов; | | + | | |
| 74 | 6 | 3.1.6 | использовать систему обжалования результатов оценки. Медицинской организации образования следует: | | + | | |
| 75 | 7 | 3.1.7 | документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки; | | + | | |
| 76 | 8 | 3.1.8 | внедрять новые методы оценки в соответствие с потребностью; | | + | | |
| 77 | 9 | 3.1.9 | использовать систему для апелляции результатов оценки. | | + | | |
| | | 3.2 | Взаимосвязь между оценкой и обучением | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна использовать принципы, методы и практику оценки, включающую учебные достижения студентов и оценку | | | | |

| | | | | | | | |
|----|----|------------|--|----------|-----------|----------|----------|
| | | | <i>знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений, которые:</i> | | | | |
| 78 | 10 | 3.2.1 | ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения; | | + | | |
| 79 | 11 | 3.2.2 | гарантируют, что студенты, достигают конечных результатов обучения; | | + | | |
| 80 | 12 | 3.2.3 | способствуют обучению студентов; | | + | | |
| 79 | 13 | 3.2.4 | 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: | | | | |
| 80 | 14 | 3.2.5 | <i>регулировать количество и характер проверок различных элементов образовательной программы с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению, и чтобы избежать негативного воздействия на процесс обучения и исключить необходимость изучения чрезмерного количества информации и перегруженность образовательной программы;</i> | | + | | |
| 81 | 15 | 3.2.6 | гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки. | | + | | |
| | | | Итого | 0 | 15 | 0 | 0 |
| | | 4. | СТУДЕНТЫ | | | | |
| | | 4.1 | Политика приема и отбора | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна: | | | | |
| 82 | 1 | 4.1.1 | определить и реализовывать <i>политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора студентов;</i> | | + | | |
| 83 | 2 | 4.1.2 | иметь <i>политику</i> и внедрить <i>практику приема студентов с ограниченными</i> | | + | | |

| | | | | | | | |
|----|---|------------|--|--|---|--|--|
| | | | <i>возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;</i> | | | | |
| 84 | 3 | 4.1.3 | иметь политику и внедрить практику перевода студентов из других программ и медицинских организаций образования. | | + | | |
| | | | Медицинской организации образования следует: | | | | |
| 85 | 4 | 4.1.4 | установить отношения между отбором студентов и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников; | | + | | |
| 86 | 5 | 4.1.5 | периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих данных от общественности и специалистов с тем, чтобы соответствовать <i>потребностям здоровья населения и общества в целом, включающую рассмотрение набора студентов с учетом их пола, этнического происхождения и языка, и потенциальную необходимость специальной политики приема для студентов из малообеспеченных семей и национальных меньшинств;</i> | | + | | |
| 87 | 6 | 4.1.6 | использовать систему для апелляции решений по приему. | | + | | |
| | | 4.2 | Набор студентов | | | | |
| 88 | 7 | 4.2.1 | Медицинская организация образования должна определить количество принимаемых студентов в соответствии с материально-техническими и возможностями на всех стадиях обучения и подготовки, и принятие решения по набору студентов, которое предполагает необходимость регулирования национальных требований к кадровым ресурсам здравоохранения, в случае, когда медицинские организации образования не контролируют количество набираемых студентов, то следует | | + | | |

| | | | | | | | |
|----|---|------------|--|--|---|--|--|
| | | | продемонстрировать свои обязательства, путем объяснения всех взаимоотношений, уделяя внимание последствиям принятых решений (дисбаланс между набором студентов и материально-техническим и академическим потенциалом ВУЗа). | | | | |
| 89 | 8 | 4.2.2 | Медицинской организации образования следует периодически рассматривать количество и контингент принимаемых студентов в процессе консультаций с <i>соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения, также с экспертами и организациями по глобальным аспектам человеческих ресурсов здравоохранения (таким как недостаточность и неравномерное распределение кадровых ресурсов здравоохранения, миграция врачей, открытие новых медицинских ВУЗов)</i> и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом. | | + | | |
| | | 4.3 | Консультирование и поддержка студентов | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна: | | | | |
| 90 | 9 | 4.3.1 | иметь систему <i>академического консультирования</i> своих студентов, которая включает вопросы, связанные с выбором элективов, подготовкой к <i>послевузовскому обучению</i> , планирования профессиональной карьеры, назначение академических наставников (менторов) для отдельных студентов или небольших | | + | | |

| | | | | | | | |
|----|----|------------|---|--|---|--|--|
| | | | <i>групп студентов;</i> | | | | |
| 91 | 10 | 4.3.2 | предлагать программу поддержки студентов направленной на <i>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;</i> | | + | | |
| 92 | 11 | 4.3.3 | выделять ресурсы для поддержки студентов; | | + | | |
| 93 | 12 | 4.3.4 | обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки. | | + | | |
| | | | Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое: | | | | |
| 94 | 13 | 4.3.5 | основано на мониторинге прогресса студента и направлено на социальные и личные потребности студентов, включающих академическую поддержку, поддержку в отношении личных проблем и ситуации, проблемы со здоровьем, финансовые вопросы; | | + | | |
| 95 | 14 | 4.3.6 | включает консультирование и планирование профессиональной карьеры. | | + | | |
| | | 4.4 | Представительство студентов | | | | |
| 96 | 15 | 4.4.1 | Медицинская организация образования должна определить и внедрить <i>политику представительства студентов</i> и их <i>соответствующего участия</i> в | | + | | |

| | | | | | | | |
|-----|----|------------|--|----------|-----------|----------|----------|
| | | | разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам. | | | | |
| 97 | 16 | 4.4.2 | Медицинской организации образования <i>следует оказывать содействие и поддержку студенческой деятельности и студенческим организациям, включая предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям.</i> | | + | | |
| | | | Итого | 0 | 16 | 0 | 0 |
| | | 5. | АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ | | | | |
| | | 5.1 | Политика отбора и набора кадров | | | | |
| | | | Медицинская организация образования <i>должна</i> определить и внедрить <i>политику отбора и приема сотрудников</i> , которая: | | | | |
| 98 | 1 | 5.1.1 | определяет их категорию, ответственность и баланс академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук для адекватной реализации образовательной программы, включая должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, преподавателями, работающими на полную или неполную ставку, а также баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками; | | + | | |
| 99 | 2 | 5.1.2 | содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями; | | + | | |
| 100 | 3 | 5.1.3 | определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих | | + | | |

| | | | | | | | |
|-----|---|------------|--|--|---|--|--|
| | | | и социальных наук и клинических наук. | | | | |
| | | | Медицинской организации образования следует в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как: | | | | |
| 101 | 4 | 5.1.4 | отношение к своей миссии, значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношения к медицинской организации образования и образовательной программе; | | + | | |
| 102 | 5 | 5.1.5 | экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов. | | + | | |
| | | 5.2 | Политика развития и деятельность сотрудников | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников, которая: | | | | |
| 104 | 6 | 5.2.1 | позволяет соблюдать баланс между преподавательской, научной и сервисной функциями, которые включают установление времени для каждого вида деятельности, учитывая потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей; | | + | | |
| 105 | 7 | 5.2.2 | гарантирует признание по достоинству академической деятельности, с соответствующим акцентом на педагогическую, исследовательскую и клиническую квалификации и осуществляется в виде наград, продвижения по службе и/или вознаграждения; | | + | | |
| 106 | 8 | 5.2.3 | гарантирует, что клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и | | + | | |

| | | | | | | | |
|-----|----|------------|--|----------|-----------|----------|----------|
| | | | обучении; | | | | |
| 107 | 9 | 5.2.4 | гарантирует <i>достаточность знания</i> <i>каждым</i> <i>сотрудником</i> образовательной программы, которая включает знания о методах преподавания/обучения и общего содержания образовательной программы, и других дисциплин, и предметных областей с целью стимулирования сотрудничества и интеграции; | | + | | |
| 108 | 10 | 5.2.5 | включает обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из больниц и клиник. | | + | | |
| | | | Медицинской организации образования следует: | | | | |
| 109 | 11 | 5.2.6 | учитывать соотношение “преподаватель-студент” в зависимости от различных компонентов образовательной программы; | | + | | |
| 110 | 12 | 5.2.7 | разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников. | | + | | |
| | | | Итого | 0 | 12 | 0 | 0 |
| | | 6. | ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ | | | | |
| | | 6.1 | Материально-техническая база | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна: | | | | |
| 111 | 1 | 6.1.1 | иметь достаточную <i>материально-техническую базу</i> для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы; | + | | | |
| 112 | 2 | 6.1.2 | обеспечить <i>безопасную среду</i> для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую <i>обеспечение</i> | | + | | |

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

| | | | | | | | |
|-----|----|------------|---|--|---|--|--|
| | | | <i>качестве супервайзера и администрирования.</i> | | | | |
| | | 6.3 | Информационные технологии | | | | |
| 118 | 8 | 6.3.1 | Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику, которая направлена на <i>эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий</i> в образовательной программе. | | + | | |
| 119 | 9 | 6.3.2 | Медицинская организация образования должна обеспечить доступ к сетевым или другим электронным средствам массовой информации | | + | | |
| | | | Медицинской организации образования следует предоставлять преподавателям и студентам возможности для использования информационных и коммуникационных технологий: | | | | |
| 120 | 10 | 6.3.3 | для самостоятельного обучения; | | + | | |
| 121 | 11 | 6.3.4 | доступа к информации; | | + | | |
| 122 | 12 | 6.3.5 | ведения пациентов; | | + | | |
| 123 | 13 | 6.3.6 | работы в системе здравоохранения. | | + | | |
| 124 | 14 | 6.3.7 | Медицинской организации образования следует оптимизировать доступ студентов к соответствующим данным пациента и информационных систем здравоохранения. | | + | | |
| | | 6.4 | Исследования в области медицины и научные достижения | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна: | | | | |
| 125 | 15 | 6.4.1 | иметь <i>исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения</i> как основу для образовательной программы; | | + | | |
| 126 | 16 | 6.4.2 | определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием; | | + | | |
| 127 | 17 | 6.4.3 | предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований | | + | | |

| | | | | | | | |
|-----|----|------------|--|--|---|--|--|
| | | | медицинской организации образования; | | | | |
| 128 | 18 | 6.4.4 | использовать медицинские научные исследования в качестве основы для учебной программы | | + | | |
| | | | Медицинской организации образования следует гарантировать, что взаимосвязь между научными исследованиями и образованием: | | | | |
| 129 | 19 | 6.4.5 | учитывается в преподавании; | | + | | |
| 130 | 20 | 6.4.6 | поощряет и готовит студентов к участию в научных исследованиях в области медицины и их развитию. | | + | | |
| | | 6.5 | Экспертиза в области образования | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна : | | | | |
| 131 | 21 | 6.5.1 | иметь доступ к экспертизе в области образования, где это необходимо, и проводить экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом проведения исследований в медицинском образовании, психологов и социологов в области образования, или привлечением экспертов из других национальных и международных институтов | | + | | |
| | | | Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику по использованию экспертизы в области образования: | | | | |
| 132 | 22 | 6.5.2 | в разработке образовательной программы; | | + | | |
| 133 | 23 | 6.5.3 | в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков. | | + | | |
| | | | Медицинской организации образования следует : | | | | |
| 134 | 24 | 6.5.4 | представить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников; | | + | | |
| 135 | 25 | 6.5.5 | уделить должное внимание развитию экспертизы в оценке образования и в исследованиях в медицинском образовании как дисциплины, | | + | | |

| | | | | | | | |
|-----|----|------------|---|--|---|--|--|
| | | | <i>включающей изучение теоретических, практических и социальных вопросов в медицинском образовании;</i> | | | | |
| 136 | 26 | 6.5.6 | содействовать стремлению и интересам сотрудникам в проведении исследований в медицинском образовании. | | + | | |
| | | 6.6 | Обмен в сфере образования | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику для: | | | | |
| 137 | 27 | 6.6.1 | сотрудничества на национальном и международном уровнях с другими медицинскими вузами; | | + | | |
| 138 | 28 | 6.6.2 | <i>перевода и взаимозачета образовательных кредитов</i> , что включает рассмотрение пределов объема образовательной программы, которые могут быть переведены из других организаций образования и которому может способствовать заключение соглашений о взаимном признании элементов образовательной программы, и активная координация программ между медицинскими организациями образования и использование прозрачной системы кредитных единиц и гибких требований курсов. | | + | | |
| | | | Медицинской организации образования следует: | | | | |
| 139 | 29 | 6.6.3 | содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и студентов обеспечивая соответствующими ресурсами; | | + | | |
| 140 | 30 | 6.6.4 | гарантировать, что обмен организован в соответствие с целями, с учетом потребностей сотрудников, студентов, и с соблюдением этических принципов. | | + | | |

| | | | | | | | |
|-----|---|------------|---|----------|-----------|----------|----------|
| | | | Итого | 2 | 28 | 0 | 0 |
| | | 7. | ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ | | | | |
| | | 7.1 | Механизмы мониторинга и оценки программы | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна | | | | |
| 141 | 1 | 7.1.1 | иметь <i>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 студентов, оценкой студентов и завершения обучения.</i> | | + | | |
| 142 | 2 | 7.1.2 | проконтролировать, чтобы соответствующие результаты оценки влияли на учебную программу | | + | | |
| | | | Медицинская организация образования должна установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые: | | | | |
| 143 | 3 | 7.1.3 | <i>направлены на образовательную программу и ее основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей;</i> | | + | | |
| 144 | 4 | 7.1.4 | <i>направлены на прогресс студента;</i> | | + | | |
| 145 | 5 | 7.1.5 | <i>выявляют и рассматривают проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения, и будет предполагать, что полученная информация о конечных результатах обучения, в том числе о выявленных недостатках и проблемах будет использоваться как обратная связь для проведения мероприятий и планов корректирующих действий,</i> | | + | | |

| | | | | | | | |
|-----|----|------------|---|--|---|--|--|
| | | | для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин; | | | | |
| | | | Медицинской организации образования должна периодически проводить всестороннюю <i>оценку образовательной программы</i> , направленную: | | | | |
| 146 | 6 | 7.1.6 | <i>на контекст образовательного процесса</i> , который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования; | | + | | |
| 147 | 7 | 7.1.7 | <i>на специальные компоненты образовательной программы</i> , которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки; | | + | | |
| 148 | 8 | 7.1.8 | <i>на общие конечные результаты</i> , которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последипломного обучения; | | + | | |
| 149 | 9 | 7.1.9 | Медицинской организации образования следует полагаться на социальную ответственность/отчетность. | | + | | |
| | | 7.2 | Обратная связь преподавателя и студента | | | | |
| 150 | 10 | 7.2.1 | Медицинская организация образования должна систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и студентам <i>обратную связь</i> , которая <i>включает информацию о процессе и продукции образовательной программы</i> , и также <i>включать информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или студентов с и/или юридическими последствиями</i> . | | + | | |
| 151 | 11 | 7.2.2 | Медицинской организации образования следует использовать результаты обратной связи для улучшения образовательной программы. | | + | | |

| | | | | | | | |
|-----|----|------------|--|--|---|--|--|
| | | 7.3 | Учебные достижения студентов | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна проводить анализ <i>учебных достижений студентов</i> относительно: | | | | |
| 152 | 12 | 7.3.1 | <i>своей миссии и конечных результатов обучения</i> образовательной программы, которая включает информацию о средней продолжительности обучения, баллах успеваемости, частоте сдач и провалов на экзаменах, случаях успешного окончания и отчисления, отчеты студентов об условиях обучения на пройденных курсах, о времени, проведенном для изучения интересующих областей, включая компоненты по выбору, а также собеседования со студентами на повторных курсах, и собеседование со студентами, которые оставляет программу обучения; | | + | | |
| 153 | 13 | 7.3.2 | образовательной программы; | | + | | |
| 154 | 14 | 7.3.3. | обеспеченности ресурсами. | | + | | |
| | | | Медицинской организации образования следует анализировать <i>учебные достижения студентов</i> относительно: | | | | |
| 155 | 15 | 7.3.4 | <i>их предшествующего опыта и условий, включающие социальные, экономические, культурные условия;</i> | | + | | |
| 156 | 16 | 7.3.5 | уровня подготовки на момент поступления в медицинскую организацию образования. | | + | | |
| | | | Медицинской организации образования следует использовать анализ <i>учебных достижений студентов</i> , для обеспечения обратной связи структурным подразделениям, ответственным за: | | | | |
| 157 | 17 | 7.3.6 | отбор студентов; | | + | | |
| 158 | 18 | 7.3.7 | планирование образовательной программы; | | + | | |
| 159 | 19 | 7.3.8 | консультирование студентов. | | + | | |

| | | | | | | | |
|-----|----|------------|--|----------|-----------|----------|----------|
| | | 7.4 | Вовлечение заинтересованных сторон | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна в своей программе мониторинга и мероприятиях по оценке образовательной программы вовлекать: | | | | |
| 160 | 20 | 7.4.1 | преподавательский состав и студентов; | | + | | |
| 161 | 21 | 7.4.2 | свою администрацию и управление. | | + | | |
| | | | Медицинской организации образования следует для других заинтересованных сторон, включающих других представителей академических и административных сотрудников, представителей общественности, уполномоченных органов по образованию и здравоохранению, профессиональных организаций, а также лиц ответственных за послевузовское образование: | | | | |
| 162 | 22 | 7.4.3 | предоставлять доступ к результатам оценки курса и образовательной программы; | | + | | |
| 163 | 23 | 7.4.4 | собирать и изучать обратную связь от них по клинической практике выпускников; | | + | | |
| 164 | 24 | 7.4.5 | собирать и изучать обратную связь от них по образовательной программе. | | + | | |
| | | | Итого | 0 | 24 | 0 | 0 |
| | | 8. | УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРВАНИЕ | | | | |
| | | 8.1 | Управление | | | | |
| 165 | 1 | 8.1.1 | Медицинская организация образования должна определить управленческие структуры и функции, включая их взаимоотношения с университетом, если медицинская организация образования является частью или филиалом университета. | | + | | |

| | | | | | | | |
|-----|---|------------|--|--|---|--|--|
| | | | Медицинской организации образования следует в своих управленческих структурах определить <i>структурные подразделения с установлением ответственности каждого структурного подразделения</i> и включать в их состав: | | | | |
| 166 | 2 | 8.1.2 | представителей академических сотрудников; | | + | | |
| 167 | 3 | 8.1.3 | студентов; | | + | | |
| 168 | 4 | 8.1.4 | <i>других заинтересованных сторон, включающих представителей министерства образования и здравоохранения, сектора здравоохранения и общественности.</i> | | + | | |
| 169 | 5 | 8.1.5 | Медицинской организации образования следует обеспечить <i>прозрачность</i> системы управления и принимаемых решений, которые публикуются в бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения. | | + | | |
| | | 8.2 | Академическое руководство | | | | |
| 170 | 6 | 8.2.1 | Медицинская организация образования должна ясно определить ответственность <i>академического руководства</i> в отношении разработки и управления образовательной программы. | | + | | |
| 171 | 7 | 8.2.2 | Медицинской организации образования следует периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения своей миссии и конечных результатов обучения. | | + | | |
| | | 8.3 | Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна: | | | | |
| 172 | 8 | 8.3.1 | иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение; | | + | | |

| | | | | | | | |
|-----|----|------------|--|--|---|--|--|
| 173 | 9 | 8.3.2 | выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями. | | + | | |
| 174 | 10 | 8.3.3 | Система финансирования медицинской организации образования должна основываться на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов. | | + | | |
| | | | Медицинской организации образования следует: | | | | |
| 175 | 11 | 8.3.4 | предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения; | | + | | |
| 176 | 12 | 8.3.5 | при распределении ресурсов, принимать во внимание, научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества и их потребности. | | + | | |
| | | 8.4 | Административный штат и менеджмент | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна иметь <i>соответствующий административный штат</i> , включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для того чтобы: | | | | |
| 177 | 13 | 8.4.1 | обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности; | | + | | |

| | | | | | | | |
|-----|----|------------|--|------------|-----------|----------|----------|
| 178 | 14 | 8.4.2 | гарантировать управление и распределение ресурсов. | надлежащее | + | | |
| 179 | 15 | 8.4.3 | Медицинской организации образования следует разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярный обзор и анализ менеджмента. | | + | | |
| | | 8.5 | Взаимодействие с сектором здравоохранения | | | | |
| 180 | 16 | 8.5.1 | Медицинская организация образования должна иметь <i>конструктивное взаимодействие с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.</i> | + | | | |
| 181 | 17 | 8.5.2 | Медицинской организации образования следует придать <i>официальный статус сотрудничеству с партнерами в секторе здравоохранения, которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.</i> | + | | | |
| | | | Итого | 2 | 15 | 0 | 0 |
| | | 9. | ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ | | | | |
| | | | Медицинская организация образования должна как динамичный | | | | |

| | | | | | | | |
|-----|---|-------|--|--|---|--|--|
| | | | и социально-ответственный институт: | | | | |
| 182 | 1 | 9.1.1 | инициировать процедуры регулярного обзора и пересмотра содержания, результатов/компетенции, оценки и учебной среды, структуры и функции, документировать и устранять недостатки; | | + | | |
| 183 | 2 | 9.1.2 | выделять ресурсов для непрерывного улучшения. | | + | | |
| | | | Медицинской организации образования следует: | | | | |
| 184 | 3 | 9.1.3 | базировать процесс обновления на проспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию; | | + | | |
| 185 | 4 | 9.1.4 | гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит пересмотру своей политики и практики в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее; направлять процесс обновления на следующие вопросы. | | + | | |
| 186 | 5 | 9.1.5 | Адаптация положения о миссии и конечных результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества. | | + | | |
| 187 | 6 | 9.1.6 | Модификация конечных результатов обучения выпускников в соответствие с документированными потребностями среды последиplomной подготовки, включающая клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания ВУЗа. | | + | | |
| 188 | 7 | 9.1.7 | Адаптация модели образовательной программы и методических подходов с целью гарантии того, что они являются соответствующими и уместными и принимает во внимание современные теории в образовании, методологию обучение взрослых, принципы активного обучения. | | + | | |

| | | | | | | | |
|-----|----|--------|--|--|---|--|--|
| 189 | 8 | 9.1.8 | Корректировка элементов образовательной программы и их взаимосвязь в соответствии с достижениями в биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических науках, с изменениями демографической ситуации и состояния здоровья/структуры заболеваемости населения и социально-экономических и культурных условий, и процесс корректировки будет обеспечивать включение новых соответствующих знаний, концепций и методов, и исключение устаревших. | | + | | |
| 190 | 9 | 9.1.9 | Разработка принципов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения. | | + | | |
| 191 | 10 | 9.1.10 | Адаптация политики набора студентов и методов отбора студентов с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе доМООского образования и потребностей образовательной программы. | | + | | |
| 192 | 11 | 9.1.11 | Адаптация политики набора и формирования академического штата сотрудников в соответствии с изменяющимися потребностями. | | + | | |
| 193 | 12 | 9.1.12 | Обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор студентов, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа. | | + | | |
| 194 | 13 | 9.1.13 | Улучшение процесса мониторинга и оценки образовательной программы. | | + | | |
| 195 | 14 | 9.1.14 | Совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных | | + | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------|----------|------------|----------|----------|
| | | | групп заинтересованных сторон. | | | | |
| | | | <i>Итого</i> | 0 | 14 | 0 | 0 |
| | | | ИТОГО В ОБЩЕМ | 4 | 191 | 0 | 0 |

