



«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
образовательной программы
1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело»
на соответствие требованиям стандартов по международной
первичной специализированной аккредитации
УО «Гомельский государственный медицинский университет»
Республики Беларусь
с «23» по «25» ноября 2021г.

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА
Внешняя экспертная комиссия

*Адресовано
Аккредитационному
совету ИААР*



ОТЧЕТ

о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке образовательной программы 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело» на соответствие требованиям стандартов по международной первичной специализированной аккредитации УО «Гомельский государственный медицинский университет» Республики Беларусь с «23» по «25» ноября 2021г.

СОДЕРЖАНИЕ

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ.....	3
(II) ВВЕДЕНИЕ.....	4
(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ.....	5
(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ.....	5
(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК.....	5
(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ..	6
6.1. Стандарт «Миссия и результаты».....	6
6.2. Стандарт «Образовательная программа».....	8
6.3. Стандарт «Оценка студентов».....	10
6.4. Стандарт «Студенты».....	12
6.5. Стандарт «Академический штат/преподаватели».....	14
6.6. Стандарт «Образовательные ресурсы».....	16
6.7. Стандарт «Оценка образовательной программы».....	18
6.8. Стандарт «Управление и администрирование».....	20
6.9. Стандарт «Постоянное обновление».....	21
(VII) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ.....	23
(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ.....	24
(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ.....	27
Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ПРОФИЛЯ» 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело».....	28

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ

АУП – Административно-управленческий персонал
БД – базовые дисциплины;
ВУЗ – высшее учебное заведение
ВЭК – внешняя экспертная комиссия Независимого агентства аккредитации и рейтинга
ГАК – Государственная аттестационная комиссия
ЕРК – Европейская рамка квалификаций
ИГА – итоговая государственная аттестация
ИК – итоговый контроль
ИС – информационная система
ИТ – информационные технологии
КОС – контрольно-оценочные средства
КЭД – каталог элективных дисциплин
IAAR – Независимое агентство аккредитации и рейтинга
НИР – научно-исследовательская работа
НИРС – научно-исследовательская работа студента
НПР – непрерывное профессиональное развитие
НМО – непрерывное медицинское образование
НСК – Национальная система квалификаций
НПА – нормативно-правовые акты;
НРК – национальная рамка квалификаций;
ОК – общие компетенции
ООП – основная образовательная программа
ОП – образовательная программа
ПД – профилирующие дисциплины
ППС – Профессорско-преподавательский состав
РО – результаты обучения
РУП – рабочий учебный план
СМК – система менеджмента качества
СМИ – средства массовой информации
СРС – самостоятельная работа студента
СРСП – самостоятельная работа студента под руководством преподавателя;
ТК – текущий контроль
ТУП – типовой учебный план
УВП – учебно-вспомогательный персонал
УМК – учебно-методический комплекс
УМКД - учебно-методический комплекс дисциплины
УР – учебная работа
УП – учебный план
УС – ученый совет
AVN – автоматизированная информационная система
ECTS – European Credit Transfer System

(II) ВВЕДЕНИЕ

В соответствии с приказом №137-21-од от 08.10.2021 года Генерального директора Независимого агентства аккредитации и рейтинга (далее - IAAR) в период с 23 по 25 ноября 2021 года внешней экспертной комиссией проводилась оценка соответствия образовательной программы **1-79 01 03** «Медико-профилактическое дело» УО «Гомельский государственный медицинский университет» (далее – Университет) стандартам и руководству IAAR по международной первичной программной аккредитации на основе WFME. Визит внешней экспертной комиссии организован в соответствии с программой, согласованной с председателем ВЭК, ректором Университета и утвержденной Генеральным директором IAAR.

Состав ВЭК:

1. **Председатель IAAR** – Konrad Juszkievicz, Doctor of Medical Sciences, professor, KIT Royal Tropical Institute (Amsterdam, Netherlands);
2. **Зарубежный эксперт IAAR** – Калмин Олег Витальевич, д.м.н., профессор ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» (Российская Федерация, г.Пенза);
3. **Зарубежный эксперт IAAR** – Джардемалиева Нуржамал Женисовна, к.м.н, доцент, НАО «Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова» (Республика Казахстан, г. Алматы);
4. **Зарубежный эксперт IAAR** – Кашкинбаев Ерлан Турсынбаевич, PhD, НАО «Медицинский университет Астана» (Республика Казахстан, г. Нур-Султан);
5. **Национальный эксперт IAAR** – Еременко Юлия Евгеньевна, профессор, д.м.н. ГУ «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии» (Республика Беларусь, г. Минск);
6. **Работодатель IAAR** – Киреня Игорь Евгеньевич, главный врач УЗ «Брагинская центральная районная больница» (Республика Беларусь, п. Брагин);
7. **Студент IAAR** – Юркова Мария Андреевна, магистрант УО «Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины» (Республика Беларусь, г. Гомель);
8. **Наблюдатель IAAR** – Джакенова Алиса Сатбековна, Руководитель медицинских проектов Агентства (Республика Казахстан, г. Нур-Султан).

(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Республики Беларусь создан Постановлением Совета Министров Белорусской ССР от 14.11.1990 года № 284 как Гомельский государственный медицинский институт.

В 2003 году после прохождения государственной аккредитации Гомельский государственный медицинский институт переименован в Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет».

Университет имеет Специальное разрешение (лицензию) на осуществление образовательной деятельности № 02100//316, выданное на основании решения МО РБ от 29 апреля 2004 года №470 и зарегистрированное в реестре специальных разрешений (лицензий) МО РБ за № 316. В данную лицензию внесены изменения и дополнения на основании решения от 21.12.2020 года № 856. К данной лицензии имеется приложение, где размещены сведения о составляющих лицензируемого вида деятельности работ и услуг, на осуществление которых выдано специальное разрешение (лицензия), особых лицензионных требованиях и условиях. Также МО РБ университету выдан [сертификат № 0008313 «О государственной аккредитации учреждения образования на соответствие заявленному виду»](#) (Приказ Департамента контроля качества МО РБ от 1.05.2018 № 131-и), срок действия до 10.05.2023 года.

В состав университета входят 5 факультетов: лечебный (ЛФ), медико-диагностический (МДФ), факультет иностранных студентов (ФИС), факультет повышения квалификации и переподготовки (ФПКИП), факультет довузовской подготовки (ФДП).

Общая численность обучающихся Университета составляет (на 01.09.2021) – 3805 обучающихся, в том числе по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» – 3018 студентов, из которых 750 иностранных граждан;

по специальности 1-79 01 04 «Медико-диагностическое дело» – 529 студентов;
по специальности 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело» – 50 студентов;
клиническая ординатура (26 программ) – 131 человек;
магистратура (3 программы) – 2 человека
аспирантура (26 программ) – 71 человек;
докторантура (26 программ) – 4 человека.

В ГомГМУ имеется 37 кафедр, научно-исследовательская лаборатория (НИЛ), профессорско-консультативный центр (ПКЦ). Штатный состав ППС Университета: 424 человека, из них 22 доктора наук, 124 кандидата наук.

(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

Образовательная программа 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело» впервые проходит первичную специализированную аккредитацию.

(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК

Для получения объективной информации по оценке деятельности Университета членами ВЭК были использованы следующие методы: визуальный осмотр, наблюдение, интервьюирование сотрудников различных структурных подразделений, преподавателей, обучающихся, руководителей клинических баз и их структурных подразделений, анкетирование профессорско-преподавательского состава и студентов.

23-25.11.2021 г. организован визит ВЭК IAAR в УО «Гомельский государственный медицинский университет».

В первый день визита, 21.11.2021 г., проведены встречи с ректором, проректорами, руководителями структурных подразделений, деканами и заместителями деканов, с заведующими кафедрами, преподавателями. Визуальный осмотр кафедр, столовой,

медпункта, лаборатория практического обучения (симуляционного центра), компьютерных классов и деканатов, расположенных в главном корпусе Университета.

Во второй день визита, 22.11.2021 г., в соответствии с программой были проведены встречи с обучающимися аккредитуемой программы, с представителями работодателей, выпускниками, визуальный осмотр Учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница», общежития, учебного корпуса №4 (библиотеки, спортивного комплекса), ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека», посещение занятий согласно расписанию.

В учреждении «Гомельская областная детская клиническая больница» посетили кафедру педиатрии, где были проведены беседы со студентами групп Л-406, Л-536, Л-415. Анкетирование преподавателей и обучающихся проводилось параллельно с интервьюированием.

В учебном корпусе № 4 членами ВЭК проведен осмотр библиотеки и читального зала, спортивного зала, гардероба, буфета.

В третий день визита, 23.11.2021 г., состоялись встречи с преподавателями выпускающей кафедры по ОП, проведен визуальный осмотр корпуса, где расположена выпускающая кафедра, а также посещение практической базы «Гомельский областной Центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья». Обсуждение организационных вопросов, результатов интервью, работа с документами проводились ежедневно на протяжении всего визита.

На итоговой встрече с руководством учреждения председатель и члены ВЭК поделились впечатлениями и рекомендациями.

(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

6.1. Стандарт «Миссия и результаты»

Доказательная часть

Миссия образовательной программы «Медико-профилактическое дело» заключается в формировании и развитии социально-профессиональной компетентности, позволяющей сочетать академические, социально-личностные и профессиональные компетенции для решения задач в сфере профессиональной и социальной деятельности; формировании профессиональных компетенций для работы в сфере здравоохранения.

Проект миссии ОП 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело» разрабатывался на основании СТУ 7.5 «Управление документированной информацией», согласно которой в разработке данных документов на разных этапах принимают участие основные заинтересованные стороны: профессорско-преподавательский состав (ППС), обучающиеся, представители практической медицины.

Разработка действующей Миссии, Видения и Политики в области качества включает:

- создание рабочей группы (протокол заседания Совета по координации и управления качеством высшего образования № 26 от 07.12.2020) из числа проректоров университета, деканов факультетов, руководителей структурных подразделений.

- обсуждение проектов документов в структурных подразделениях и их согласование с проректорами с последующим утверждением Советом по координации и управления качеством высшего образования (протокол заседания № 27 от 22.04.2021).

- Миссия, Видение и Политика университета в области качества были утверждены решением Совета университета от 26.05.2021 (протокол №5), в состав которого входят работодатели и студенты (25% от общей численности членов Совета Университета).

Правоустанавливающие, разрешительные и стратегические документы Университета, политика в области качества университета и образовательная программа 1-79 01 03

«Медико-профилактическое дело», результаты социологических исследований и протоколы заседаний коллегиальных органов были доступны на сайте университета, приложены к отчету о самооценке или предоставлены ВЭК по запросу.

Аналитическая часть

По стандарту «Миссия и результаты» ВЭК НААР на основании изучения представленных документов, результатов интервью с проректорами, заведующими кафедрами, ППС, студентами и выпускниками, виртуального осмотра с материально-техническими, информационными и методическими ресурсами, отмечает следующее.

ВЭК подтверждает, что Университет определил, довел до сведения заинтересованных сторон (ППС, обучающихся, руководителей клинических баз и баз практик) и представил в открытом доступе миссию Университета и ОП 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело». Согласно критериям стандарта «Миссия и конечные результаты» в части определения миссии Университет имеет миссию и доводит ее до заинтересованных сторон путем размещения на официальном сайте Университета и информационных стендах. Однако, при беседах с работодателями, преподавателями и обучающимися было выявлено, что не все знают миссию вуза и тем более, не участвуют в ее разработке.

Формирование ОП осуществляется в соответствии с «Порядком разработки и утверждения учебных программ и программ практики для реализации содержания образовательных программ высшего образования» (утвержден МО РБ 27 мая 2019 года). Согласно ОСВО РБ 1-79 01 01-2013 и ОСВО РБ 1-79 01 01-2021 ВУЗ имеет право изменять количество часов, отводимых на освоение учебных дисциплин, в пределах 15 %, а объемы циклов дисциплин – в пределах 10 % без превышения максимального недельного объема нагрузки студента. Однако, в ходе работы ВЭК было выявлено, что ГомГМУ данным правом не пользуется. Образовательная программа «Медико-профилактическое дело» полностью соответствует ТУП МО РБ «Медико-профилактическое дело» и не имеет институциональной автономии (отсутствует выборный компонент). Конечные результаты направлены на достижение компетенций обучающихся и соответствуют миссии и цели университета.

ВЭК отмечает, что Университет демонстрирует управление образовательной программой 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело» посредством документов, разрабатываемых на основе стратегических приоритетов Университета.

Отзывы работодателей, выпускников, анализ сайта и представленных материалов демонстрирует востребованность и качество образовательных услуг НМО/НПР.

Однако, в ходе изучения документов и процедур по управлению ОП выявлена пассивная позиция стейкхолдеров в разработке миссии ОП 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело» и формулировании конечных результатов обучения. Стейкхолдеры представлены ППС, обучающимися и узким кругом работодателей (список присутствующих на заседаниях). Роль стейкхолдеров ограничивалась участием на заседаниях по обсуждению миссии вуза и ОП. Материалов по формулированию конечных результатов обучения ОП работодателями и другими стейкхолдерами (круглые столы, дискуссионные площадки и др.) ВЭК не представлено.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК

1. Обеспечить участие различных заинтересованных сторон: академическое сообщество, обучающиеся, практическое здравоохранение, профессиональные ассоциации, общественные организации и др. в регулярном пересмотре и реализации миссии, формулировании конечных результатов обучения ОП 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело», используя разнообразные инструменты вовлечения (мероприятия

формата open-space, дискуссионные площадки и др.) с 2021-2022 учебного года;

2. В целях расширения участия в обсуждении миссии мнения сторонних лиц необходимо расширить круг внешних стейкхолдеров;

3. Более обширно проводить информирование о Миссии образовательного учреждения (СМИ, баннеры, стенды и тд.) с целью доведения ее до ведения ППС, обучающихся и сектора здравоохранения;

4. Привлекать не только государственные структуры системы здравоохранения, но и профессиональные ассоциации, неправительственные организации, общественность;

5. Внедрить реализацию автономии ВУЗа в отношении разработки и составления образовательной программы.

6. Усилить работу по совершенствованию внутривузовской системы обеспечения и контроля качества образования, включая управление рисками, мониторинг и принятие решений на основе фактов.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Миссия и результаты»: 0 сильную позицию, 20 удовлетворительные позиции, 3 предполагает улучшения.

6.2. Стандарт «Образовательная программа»

Доказательная часть

УП (ОП) УВО по учебной дисциплине разрабатывается на основе ТУП, утвержденных МО РБ по специальности 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело». ТУП предусматривает цели и задачи изучения дисциплин и определяет посредством учебно-методической карты учебной дисциплины ее содержание, форму обучения (очная), время, отведенное на изучение отдельных тем, основные требования к результатам учебной деятельности студентов, рекомендуемые формы и методы обучения и воспитания, перечень учебных изданий и средств обучения. Выпускникам присваивается квалификация «Врач». В требованиях к освоению ОП приведены универсальные компетенции (УК 1-14), базово-профессиональные компетенции (БПК 1-30) и специальные компетенции (СК 1-27), которые должны быть сформулированы в результате освоения ОП выпускником.

Код и наименование ОП соответствуют ОКРБ 011-2009 Специальности и квалификации, введенному в действие постановлением МО РБ от 02.06.2009 №36 (далее – ОКРБ 011-2009), в редакции Изменений №27 ОКРБ 011-2009, утвержденных постановлением МО РБ от 07.07.2020 №185. Форма получения образования соответствует нормативным требованиям, установленным статьей 17 Кодекса об образовании; сроки получения образования – статьей 206 Кодекса об образовании РБ.

Структура ОП соответствует ОСВО РБ, общий объем образовательной программы по направлению «Медико-профилактическое дело» 360 зачетных единиц (з.е.) подготовки (уровень специалиста) и состоит из трех блоков. Блок 1 представлен дисциплинами базовой части (суммарно 161 з.е.) и дисциплинами вариативной части (166 з.е.). В блок 2 входят практики, в том числе научно-исследовательская работа (33 з.е.). Блок 3 – государственная итоговая аттестация не содержит зачетных единиц.

В ОП, реализуемых в УО «ГомГМУ» программ, обучающиеся выполняют научно-исследовательские проекты при изучении отдельных базовых и вариативных дисциплин. Внедрены и используются интерактивные формы образования – анализ клинических случаев, деловая и ролевая учебная игра, дискуссии, учебный видеофильм, дежурства в отделениях лечебной базы, подготовка истории болезни, решение ситуационных задач, формирование портфолио, работа на обучающих тренажерах и др. При изучении дисциплин, направленных на формирование компетенций, в том числе научно-исследовательской деятельности, широко используется научно-исследовательская работа студентов (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике,

подготовка реферата, подготовка эссе, доклада, написание курсовой работы, подготовка учебных схем, таблиц), учебно-исследовательская работа студента. Данная информация была изложена в отчете по самооценке, а также подтверждена в ходе визита ВЭК.

Корректировка ОП для обеспечения соответствия ее содержания изменяющимся условиям и потребностям общества и системы здравоохранения осуществляется путем ежегодной актуализации программ, фонда оценочных средств (ФОС) дисциплин и практик. Со стороны ППС актуальность содержания учебного процесса и используемых в нем материалов, обеспечивается рядом процедур, представленных ВЭК.

База практик и договора со структурами системы здравоохранения представлены в Приложениях, ВЭК ознакомилась с базами практик в ходе посещения баз.

Аналитическая часть

По стандарту «Образовательная программа» выявлено, что ОП «Медико-профилактическое дело» разработана на основании государственных стандартов, в соответствии с миссией, целями и конечными результатами обучения.

Модульно-спиральный дизайн ОП включает базовые биомедицинские науки, поведенческие и социальные науки, клинические науки в достаточном объеме и обеспечивает междисциплинарную интеграцию фундаментальной подготовки с профильными дисциплинами.

Во время проведения интервью с ППС и студентами на вопросы о применении активных методов обучения в процессе освоения дисциплин, таких как PBL (проблемно-ориентированное обучение), CBL (обучение, основанное на клиническом случае), TBL (командно-ориентированное обучение), RBL (научно-ориентированное обучение), методов проектов, ориентированных на формирование системного подхода к решению проблем, были получены различные варианты ответов (например, «PBL- Programme-Based Learning»), что свидетельствует о неясном понимании и применении активных методов обучения. Интерактивные методы обучения ППС путали с медальными методами.

Во время интервью со студентами, а также во время посещения кафедр членами ВЭК был задан вопрос про предмет доказательная медицина и методологии научных исследований студенты 4,5,6 курсов ответили, что изучают вопросы на дисциплине биостатистика и биоэтика, однако доказательная медицина как отдельный предмет не изучается. В учебных программах согласно ТУП и факультативах нет дисциплины «Доказательная медицина». Согласно ТУП в специальных навыках СК-17 и СК-24 студенты должны владеть принципами доказательной медицины и применять методы клинической эпидемиологии.

ГомГМУ обеспечивает студентов возможностью освоения дисциплин (модулей) по выбору в объеме, установленном МО и МЗ РБ. Однако ВУЗ не предоставляет возможность выборного содержания (элективные) и определить баланс между обязательной и выборной частью ОП. При изучении типовых учебных программ утвержденных МО РБ было выявлено, что выборность состоит только в вариативном социально-гуманитарном модуле, где представлены 4 дисциплины на выбор. В ВУЗе отсутствуют каталог элективных дисциплин.

В отчете по самооценке ВУЗа указано, что дисциплины в учебном плане построены по принципу доказательной медицины. Вместе с тем, при проведении интервью со студентами 4 и 5 курса выявлено незнание студентами основ доказательной медицины, отсутствие знаний на каких дисциплинах они проходят вопросы доказательной медицины, путали с биостатистикой и медицинской этикой. В учебных программах отсутствует дисциплина «Доказательная медицина».

Сильные стороны/лучшая практика

Сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК

1. Шире использовать активные методы обучения, в том числе PBL (проблемно-ориентированное обучение), CBL (обучение, основанное на клиническом случае), TBL (командно-ориентированное обучение), RBL (научно-ориентированное обучение), метода проектов, ориентированных на формирование системного подхода к решению проблем, использованию современных методов исследования, анализу результатов исследований и собственной практики, развитию навыков самообразования и самосовершенствования;
2. Включить в ОП отдельную дисциплину «Доказательная медицина» к 2022-2023 у.г.;
3. Проведение обучения для ППС методологии проведения цифровых занятий, расширить использование дистанционных методов обучения постоянно;
4. Создать каталог элективных дисциплин с целью предоставления выбора траектории обучения для обучающихся и расширить выборность дисциплин до конца 2023 года;
5. Привлекать студентов ОП «Медико-профилактическое дело» в выполнении научно-исследовательских проектов.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Образовательная программа»: 0 сильную позицию, 40 удовлетворительных позиций, 3 предполагающих улучшения.

6.3. Стандарт «Оценка студентов»

Доказательная часть

Общая политика оценивания при реализации ОП по специальности «Медико-профилактическое дело» ежегодно отражается в [Приложениях](#) к учебным планам, в УП каждой дисциплины, в котором отражены формы и методы контроля знаний обучающихся.

При реализации ОП оценке подлежит объем, системность и обобщенность усвоенных знаний, уровень развития специальных предметных, общеучебных и интеллектуальных навыков и умений, универсальных компетенций, включая индивидуальные образовательные параметры и личностные компоненты ведущих сфер человека. Оценка знаний обучающихся при реализации ОП по специальности «Медико-профилактическое дело» основывается на Кодексе Республики Беларусь об образовании, на [Правилах](#) проведения аттестации студентов, курсантов, слушателей при освоении содержания образовательных программ высшего образования, утвержденных Постановлением МО 29.05.2012 №53.

Для объективной оценки усвоения всеми обучающимися программного материала используются: текущий контроль, текущая аттестация и итоговая аттестация студентов.

Принципы и методы оценки знаний студентов на экзаменах и зачетах определены в [«Положении о проведении текущей аттестации студентов при освоении содержания образовательных программ высшего образования», утвержденном приказом ректора 29.08.2013 \(с изменениями от 27.09.2021\)](#).

В университете разработано и утверждено Положение об объективном структурированном клиническом экзамене (ОСКЭ), утвержденное приказом ректора 29.03.2021 №104. При использовании тестовых форм контроля, размещенных на образовательной платформе Moodle, валидность тестов оценивается с использованием статистических методов анализа.

В ходе текущего контроля, текущей и итоговой аттестации используется 10-балльная система выставления отметки, утвержденная МО РБ (2013г). Критерии оценки знаний по изучаемым дисциплинам доводятся до студентов на первом занятии, а также информация

доступна на сайте университета.

Прозрачность и доступность процедур оценивания обеспечивается открытым доступом к нормативным и учебно-методическим документам университета, экзамены проводятся независимыми экзаменаторами (лицами не принимающими участие в обучении или внешними экзаменаторами).

Обучающиеся заблаговременно информируются о системе оценивания через внутренние нормативные акты университета. Апелляция организуется и проводится в соответствии с Положением об апелляционной комиссии.

Представленные ВЭК данные указывают на сопоставимость конечных результатов обучения, методов оценки и используемые методы преподавания и обучения.

В процесс оценки программы вовлечены заинтересованные стороны – ППС и администрация вуза, студенты, работодатели. Основным инструментом вовлечения студентов в оценку образовательных программ является анкетирование и участие представителей-студентов в работе Ученого совета. Вовлечение ППС осуществляется путем участия в соответствующих структурах вуза.

Аналитическая часть

По стандарту «Оценка студентов» выявлено, что оценка учебных достижений студентов проводится на основании внутренних нормативных документов. Применяется балльно-рейтинговая система оценки знаний обучающихся. В университете ежегодно обновляется банк тестов по каждой дисциплине. Привлекаются независимые внешние экзаменаторы (в том числе специалисты из практического здравоохранения) на выпускные государственные экзамены.

Вуз предоставил доказательства применения современных методов оценки достижений обучающихся, включающие тестирование, проверку практических навыков, теоретические экзамены, что является необходимым условием объективизации оценивания обучающихся.

Вуз предоставил доказательства применения современных методов оценки достижений обучающихся, включающие как стандартные методы (тестирование, устные и письменные экзамены), так и современные (OSCE), для клинических специальностей. Однако по дисциплинам санитарно-гигиенического профиля не применяется объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

Методы оценки унифицированы в зависимости их применимости, усложняются при переходе от курса к курсу, от базовых дисциплин к профильным. Обучающиеся имеют возможность апеллировать оценки.

Однако в вузе не применяется «Электронный журнал успеваемости» для регистрации и расчета оценок обучающихся, а также мониторинга образовательного процесса и успеваемости обучающихся.

В ходе работы ВЭК была выявлена ситуация «конфликта интересов» - ректор университета одновременно является экзаменатором и председателем ГЭК.

Анонимное анкетирование 250 студентов ГомГМУ показало, что объективностью и справедливостью преподавателей полностью удовлетворены - 55,6%, частично удовлетворены- 37,6%, частично не удовлетворены-6,8%, не удовлетворены-0% респондентов, проводимыми тестами и экзаменами полностью удовлетворены- 64,1%, частично удовлетворены-33,3%, частично не удовлетворены-2,6%, не удовлетворены-0% обучающихся, что требует актуализации политики оценивания, внедрения новых стандартизированных методов и разработки оценочных/ чек-листов.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК

1. Совершенствовать систему оценки учебных достижений обучающихся по ОП «Медико-профилактическое дело» с определением, утверждением, публикацией принципов, методов оценивания и критериев оценивания по всем дисциплинам/модулям ОП, с использованием специальных экзаменов для оценки клинических компетенций (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен), на регулярной основе;

2. Обеспечить повышение квалификации ППС по планированию и проведению эффективной оценки учебных достижений обучающихся, навыкам прямого наблюдения, предоставления конструктивной обратной связи, на регулярной основе;

3. Вузу следует гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;

4. Вузу необходимо улучшить процесс обеспечения качества практики оценивания в части определения надежности и валидности методов оценки до 2022-2023 у.г.

5. Обязательное внедрение в образовательный процесс программ электронного способа регистрации оценок обучающихся и мониторинга успеваемости обучающихся до конца 2023 г.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Оценка студентов»: 14 удовлетворительных позиций, 1 предполагающих улучшения.

6.4. Стандарт «Студенты»

Доказательная часть

ГомГМУ реализует политику приема, разработанную на основании национальных требований, в соответствии с ресурсными возможностями и потребностями в кадровых ресурсах региона. Министерством здравоохранения Республики Беларусь устанавливаются контрольные цифры приема (за счет республиканского бюджета и на платной основе) Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.04.2021 № 464 Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.04.2021 № 465).

Набор на 1 курс осуществляется в форме централизованного тестирования по трем предметам – белорусскому или русскому языку, биология, химия. Университет обеспечивает проведение вступительных испытаний для поступающих граждан с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Граждане Республики Беларусь, иностранные граждане и лица без гражданства, постоянно проживающие в Республике Беларусь, иностранные граждане и лица без гражданства, которым предоставлены статус беженца или убежище в Республике Беларусь, имеют право участвовать в конкурсе на получение высшего образования за счет средств республиканского бюджета.

Перевод студентов с других медицинских учреждений регламентирован локальным нормативным документом «Положение о порядке перевода, восстановления и отчисления».

ВЭК были представлены подразделения, обеспечивающие мониторинг академического консультирования и контроля прогресса обучающегося.

С целью стимулирования и материальной поддержки обучающихся в Университете выплачиваются стипендии: государственные академические стипендии; государственные социальные стипендии, что было подтверждено на интервью с фокус-группами.

ВЭК ознакомилась с условиями для активного участия студентов в разработке, планировании условий обучения, оценке и анализе качества, получаемого ими образования и обсуждения вопросов организации учебного процесса, практики оценивания знаний, а также полученных результатов в ходе освоения ОП. Обучающиеся привлекаются к проведению научных конференций, симпозиумов, круглых столов, волонтерских форумов

и конкурсов социальных проектов.

В ГомГМУ сформирована система поддержки, направленная на социальные, финансовые и личные потребности студентов, которая включает программу медицинской помощи, социальной поддержки и финансовой помощи.

Университет располагает общежитиями, спортивными и тренажерными залами. В учебных корпусах и на базах клиник есть пункты питания.

ГомГМУ регулярно выделяет финансовые ресурсы для организации и обеспечения участия обучающихся в конференциях, семинарах, симпозиумах, спортивно-оздоровительных и культурно-массовых мероприятиях.

В ГомГМУ с целью поддержки и стимулирования обучающихся к достижению результатов обучения введен институт кураторства.

В вузе функционирует студенческое самоуправление, различные кружки, секции для развития творческих способностей и укрепления здоровья.

Аналитическая часть

По стандарту «Студенты» выявлено, что представленные ВЭК материалы, информация на сайте вуза, результаты интервью и социологических опросов студентов подтверждают данные отчета о самооценке.

Цифры приема на ОП по специальностям «Лечебное дело», «Медико-диагностическое дело» и «Медико-профилактическое дело» регулируются государственной политикой. Контрольные цифры приема ежегодно утверждаются приказами Министерства здравоохранения Республики Беларусь. Количество принимаемых студентов по ОП «Медико-профилактическое дело» определяется в соответствии с материально-техническими возможностями университета на всех стадиях обучения и подготовки и на основании государственного заказа Министерства здравоохранения РБ.

В ГомГМУ внедрены программы поддержки студентов, направленные на социальные и личные потребности, в том числе анонимная психологическая помощь психолога, адресное решение финансовых проблем, а также проблем, связанных со здоровьем. Обеспечено консультирование студентов, включающее академическую поддержку, планирование профессиональной карьеры, поддержку в отношении личных, финансовых проблем и проблем со здоровьем. Вместе с тем, в целях обеспечения равных возможностей получения образования, в том числе для лиц, имеющих ограничения жизнедеятельности в связи со здоровьем, Университету следует разработать положение об инклюзивном образовании для лиц с особыми потребностями. Информация о приеме/ переводе и образовательной программе размещена в открытом доступе.

При проведении интервью со студентами и выпускниками университета, было установлено, что во время встреч с руководством университета у студентов есть возможность высказать свое мнение и пожелания относительно их участия в процессе принятия решений, обеспечения академического качества и других профессиональных, финансовых и социальных вопросах. Все вопросы, поднимаемые и обсуждаемые на этих встречах, решаются своевременно и в надлежащем порядке.

Работа тьютора регламентируется «Положением о тьюторе-волонтере студенческой группы учреждения образования ГомГМУ». Во время беседы со студентами выявлено, тьюторы в ГомГМУ выбирается среди студентов старших курсов. Рекомендуется пересмотреть положение о тьюторстве, и назначать тьюторов из числа преподавателей которые могут помочь решить вопросы связанные с выбором элективов, подготовкой послевузовского образования, планированию профессиональной карьеры.

Академическая мобильность (как обучающихся, так и ППС), является одним из индикаторов стратегии любого вуза. В ГомГМУ академическая мобильность реализуется в соответствии с «Положением об организации академической мобильности обучающихся и работников». Однако, для увеличения показателей академической мобильности вузу

следует активизировать деятельность по гармонизации образовательных программ с программами ведущих отечественных и зарубежных вузов, формированию совместных ОП.

Сильные стороны/лучшая практика

1. Университет обеспечивает консультирование, которое 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;

2. Университет оказывает содействие и поддержку студенческой деятельности и студенческим организациям, включая предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям.

Рекомендации ВЭК

1. Для помощи в построении индивидуальной траектории обучения следует расширить систему академического консультирования студентов по вопросам, связанным с подготовкой к послевузовскому обучению, планированием профессиональной карьеры (профессиональной ориентацией).

2. Внедрить школу эдвайзеров (для старших курсов), с целью консультирования студентов по вопросам, связанным с выбором элективов, подготовкой к послевузовскому обучению, планирования профессиональной карьеры до конца 2021-2022 у.г.

3. Поддерживать в актуальном состоянии систему социальной поддержки обучающихся.

4. Разработать программу развития академической мобильности студентов и предусмотреть в планах развития университета обеспечение регионального и международного обмена студентов. На 2022-2023 у.г.

5. Разработать положение об инклюзивном образовании для лиц с особыми потребностями. До конца 2021-2022 у.г.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Студенты»: сильные – 2, удовлетворительные – 13, предполагают улучшения – 1, неудовлетворительные – 0

6.5. Стандарт «Академический штат/преподаватели»

Доказательная часть

В ГомГМУ отбор и приема академического персонала по специальности «Медико-профилактическое дело» осуществляется в соответствии с Трудовым Кодексом Республики Беларусь, статьями 50, 51 Кодекса Республики Беларусь об образовании, иными законодательными актами, Уставом ГомГМУ.

Организационно-штатная структура, практика отбора, приема, расстановки кадров, формирования качественного резерва по специальности подготовки «Медико-профилактическое дело» направлены на создание необходимых условий для эффективной деятельности по реализации ОП.

Членам ВЭК были предоставлены сведения ППС в разрезе преподаваемых дисциплин, штатное расписание, свидетельствующее о качественном и количественном кадровом обеспечении ОП «Медико-профилактическое дело». Квалификационные требования по должностям педагогических работников, относящихся к ППС, утверждены выпуском 28 Единого квалификационного справочника должностей служащих, занятых в образовании, утвержденного постановлением Министерства труда Республики Беларусь от 28.04.2001 № 53 и должностными инструкциями.

Содержание и нормы времени деятельности ППС, реализующего ОП по

специальности «Медико-профилактическое дело», регламентируется приказом МО РБ от 24.11.1999 № 699 «Об утверждении примерных норм времени для расчета объема учебной работы и основных видов учебно-методической, научно-исследовательской и других работ, выполняемых ППС высших учебных заведений». Нормативный (общий) объем рабочего времени одного преподавателя в учебном году составляет, в среднем от 1450 до 1540 часов, исходя из 36-часовой рабочей недели (в пределах ставки) с учетом 56 календарных дней отпуска.

Соблюдение баланса между учебной, организационной, научной, методической, воспитательной и идеологической работой ППС осуществляется посредством индивидуального планирования рабочего времени на весь учебный год с учетом потребностей университета и профессиональной квалификации преподавателей.

Признание по достоинству результатов академической деятельности ППС реализуется через ежегодное подведение итогов и формирование рейтинга ППС в соответствии с [Положением о порядке и условиях установления стимулирующих выплат работникам](#) (приложение 2 к Коллективному договору на 2020-2023 годы), Положением о рейтинговой оценке деятельности профессорско-преподавательского состава, [Положением о размерах, порядке и условиях выплаты премий](#) (приложение 3 к Коллективному договору на 2020-2023 годы).

Сотрудники регулярно направляются на повышение квалификации в соответствии с Положением о непрерывном профессиональном образовании руководящих работников и специалистов, утвержденным постановлением Совета Министров РБ «Об отдельных вопросах дополнительного образования взрослых» и Планом повышения квалификации и переподготовки. В университете внедрена система наставничества в соответствии с Положением о наставничестве, которое обеспечивает оперативное вовлечение в трудовой процесс молодых специалистов, поступающих на работу в университет.

Аналитическая часть

По стандарту «Академический штат/преподаватели» выявлено, что кадровая политика по набору и отбору персонала обеспечивает всем полное равенство и доступность к имеющимся в университете вакансиям и гарантирует равные возможности и объективную оценку профессиональных качеств претендентов. Соблюдается баланс академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук для адекватной реализации ОП.

В ГомГМУ разработаны и внедрены механизмы поддержки и оценки ППС. С целью мотивации предусмотрены доплаты за публикации в рецензируемых изданиях с ненулевым импакт-фактором.

В университете обеспечено непрерывное повышение квалификации ППС как по педагогике, так и по профильным медицинским специальностям.

Обмен ППС проводится в соответствии с Положением об академической мобильности обучающихся и работников. В целом, университет обеспечивает потребности ППС в повышении квалификации, что подтверждается отчетами и копиями документов о повышении квалификации преподавателей.

В соответствии с приказом ректора университета от 04.09.2020 № 237 на одного преподавателя приходится 7 студентов дневной формы обучения по профилю «Здравоохранение». Соотношение численности преподавателей медицинского и немедицинского профиля определяется количеством педагогических часов, выполняемых преподавателями, в соответствии с учебными планами подготовки. Однако при посещении занятия выявлено что в группах количество студентов по 10-12.

В вузе отмечается низкий уровень острепенённости ППС, реализующего ОП по специальности «Медико-профилактическое дело» (45%).

Сильные стороны/лучшая практика

1. В университете соблюдается баланс между аудиторной, научной и методической работой, который включают изменение времени для каждого вида деятельности, учитывая потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей

2. В университете установлены выплаты стимулирующего характера за повышение научной квалификации (получение научной степени), а также в соответствии имеющейся научной или педагогической квалификацией.

Рекомендации ВЭК

1. В план повышения педагогической компетенции включить обучение ППС инновационным образовательным технологиям и методам оценки с учетом особенности медицинского образования и с привлечением вузов-партнеров до конца 2021-2022 у.г..

2. На постоянной основе совершенствовать систему материального стимулирования ППС с учетом основных показателей учебной, научной и воспитательной деятельности.

3. Повысить количество остепененных ППС;

4. Внести коррективы в нормативные документы учитывающие соотношение “преподаватель-студент” в зависимости от различных компонентов образовательной программы до конца 2021-2022 у.г.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Академический штат/преподаватели»:
2 сильную позицию, 19 удовлетворительных позиций, 1 позиция предполагающая улучшение, неудовлетворительные – 0

6.6. Стандарт «Образовательные ресурсы»

Доказательная часть

ГомГМУ имеет достаточные ресурсы для обеспечения реализации ОП, позволяющие обеспечить реализацию ОП «Медико-профилактическое дело». Во время визуального осмотра выпускающей кафедры ОП «Медико-профилактическое дела» были предоставлены приборы дозиметрического контроля.

Для реализации образовательного процесса в университете имеется 5 учебных корпусов, помещения клинических кафедр и лабораторий, расположенные в медицинских клиниках, 5 общежитий для студентов. Университет имеет достаточные возможности для выполнения УП: наличие учебных, лекционных аудиторий, оборудованных современным техническим оснащением; библиотеки и библиотечного фонда; спортивных залов и площадки для занятия спортом с соответствующим инвентарем; достаточным для обучающихся фондом общежитий; местами организации питания (кафе, буфеты). Клинические кафедры университета находятся непосредственно в медицинских организациях города. Весь аудиторный фонд оснащен современными техническими, демонстрационными средствами. Компьютерные классы связаны в одну единую локальную сеть, имеют выход в сеть Интернет.

Центром информационного пространства Университета является библиотека, отделы которой размещены в трех учебных корпусах. Общая площадь всех помещений библиотеки составляет 921.42 м², площадь читальных залов – 293.26 м². Фонд библиотеки составляет 228278 экземпляров, в том числе информационных ресурсов на электронных носителях – 1 546 единиц хранения.

Электронная информационная образовательная среда университета включает в себя следующие компоненты: официальный интернет-сайт университета; модульная объектно-ориентированная динамическая обучающая среда Moodle; корпоративная электронная почта; справочник общедоступных данных; автоматизированная информационная библиотечная система "МАРК SQL" версия 1.22; автоматизированная информационная

система «Студенты»; личный кабинет пользователя электронной информационной образовательной среды; система видеонаблюдения, система контроля доступа (в стадии внедрения).

Учреждения здравоохранения, являющиеся клиническими и практическими базами Университета, располагают необходимой современной материально-технической базой для освоения профессиональных и специальных навыков.

В ГомГМУ разработана и функционирует Система управления охраной труда (далее СУОТ), внедрена приказом ректора. СУОТ университета – документированная процедура, состоящая из Руководства, Политики и 13 стандартов, соответствующих процедурам, прописанным в государственном стандарте Республики Беларусь СТБ 18001-2009.

В программе развития университета на 2020-2025 гг. предусмотрены подпрограммы, связанные с развитием цифровых компетенций как у преподавателей, так и у студентов, а также разработка цифровых учебных комплексов с использованием цифровых инструментов и различных цифровых платформ.

Академическая мобильность (как обучающихся, так и ППС), является одним из индикаторов стратегии любого вуза. В ГомГМУ академическая мобильность реализуется в соответствии с «Положением об организации академической мобильности обучающихся и работников». Однако в разработанном документе отсутствует информация перевода и взаимозачета образовательных кредитов, взаимном признании элементов ОП, координация программ между вузами при прохождении академической мобильности студентами.

Студенты, участвующие в научной работе поощряются при проведении студенческих научных форумов (категории работ, дипломы, грамоты) и Республиканского конкурса студенческих работ (лауреаты конкурса, первая и вторая категории).

Руководство университета постоянно поддерживает стремление и интересы сотрудников в проведении исследований в медицинском образовании. Согласно коллективному договору, сотрудники премируются за достижения в НИР, за рационализаторские предложения, подготовку монографий, учебников и учебных изданий, за защиту и утверждение диссертаций и т.д.

Аналитическая часть

По стандарту «Образовательные ресурсы» выявлено, что КГМУ обеспечивает реализацию ОП «Медико-профилактическое дело» соответствующими материально-техническими и кадровыми ресурсами, клиническими базами, что подтверждается представленными материалами, результатами интервью и визуального осмотра.

Согласно Образовательного стандарта высшего образования (ОСВО) для освоения специальных компетенции СК-5, СК-7-СК-17 необходимо обеспечить приборами для санитарно-гигиенического контроля (для измерения физических, химических и биологических факторов).

В Университете имеются широкие возможности для самостоятельной подготовки обучающихся: доступ к информационным и коммуникационным технологиям, образовательным ресурсам библиотеки, использованию сети интернет.

Ресурсы клинических баз и баз производственной практики достаточны для формирования клинических и профессиональных навыков обучающихся.

В ходе посещения кафедры были выявлены активное участие студентов в научных проектах, представленные научные проекты зачастую по клиническим специальностям, соответственно в этих проектах участвуют студенты старших курсов а также студенты других ОП. В связи с открытием ОП «Медико-профилактическое дело» в 2021-2022 у.г. публикационная активность и участие в научных проектах студентов ОП «Медико-профилактическое дело» не продемонстрированы.

В ходе интервью с деканом МДД, а также заведующих кафедр выявлено что модуль «Эпидемиология» проходит на кафедре Инфекционных болезней, однако для развития у студентов специальных компетенции СК-3, СК-7, СК-8 и СК-19 рекомендуется проведения

занятии специалистами санитарно-эпидемиологического профиля, то есть эпидемиологом а не инфекционистом.

Вуз вкладывает собственные средства в развитие материально-технических ресурсов (закупка оборудования, учебной литературы).

Однако, в ходе анкетирования 3,1% ППС указали на отсутствие доступа к интернету на территории кампуса.

В ходе ВЭК было выявлено, что при наличии в ГомГМУ системы АИС для учета успеваемости обучающихся до сих пор используется бумажный журнал.

В ходе работы ВЭК не было выявлено, что вуз недостаточно активно содействует региональному и международному обмену сотрудников. При анкетировании 33.2% и 9.2% ППС считают, что в процессе обучения дополнительно приглашенные преподаватели участвуют иногда и очень редко, соответственно.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК.

1. Университету необходимо развивать электронную информационно-образовательную среду и внедрять электронный документооборот, внедрить автоматизированную информационную систему в образовательный процесс (выставление оценок в электронный журнал, электронные ведомости, тестирование с использованием программы контроля прокторинг) до конца 2023 года;

2. С целью внедрения политики перевода и взаимозачета образовательных кредитов ВУЗу следует рассмотреть возможность перехода на Европейскую систему перевода и накопления баллов ECTS.

3. С целью улучшения ресурсов для санитарно-гигиенической подготовки а также освоение навыков специальных компетенции СК-5, СК-7-СК-17 студентами, организовать на базе выпускающей кафедры санитарно-гигиеническую лабораторию, и укомплектовать необходимыми приборами до конца 2023 года;

4. Обеспечить привлечение экспертов из ведущих медицинских университетов мира для разработки ОП, внедрения новых инновационных методов преподавания и оценки знаний студентов;

5. Повысить публикационную активность и участие в научно-исследовательских проектах студентов по ОП «Медико-профилактическое дело»;

6. Разработать и внедрить политику экспертизы образовательной программы с 2022-2023 учебного года.

7. Утвердить план академической мобильности ППС и студентов выпускающей кафедры по ОП «Медико-профилактическое дело», предусмотреть исходящую и входящую мобильность на 2022-2023 у.г..

8. Определить и внедрить политику по академической мобильности – перевода и взаимозачета образовательных кредитов, взаимном признании элементов ОП, координация программ между вузами и т.д. до конца 2021-2023 у.г.

9. Активно развивать международное сотрудничество с ведущими медицинскими университетами мира;

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Образовательные ресурсы»: 0 сильные позиции, 25 удовлетворительные позиции, 5 позиций, предполагающих улучшения, неудовлетворительные – 0

6.7. Стандарт «Оценка образовательной программы»

Доказательная часть

ГомГМУ определяет и устанавливает механизмы по периодическому пересмотру, изучению и оценке ОП «Медико-профилактическое дело» в соответствии с Положениями об организации образовательного процесса в ГомГМУ, о проведении итоговой аттестации студентов при освоении содержания образовательных программ высшего образования, о проведении текущей аттестации студентов при освоении содержания образовательных программ высшего образования, о рейтинговой системе оценки успеваемости по дисциплине.

Учебно-методический отдел (УМО) определен ответственной структурой за регулярный мониторинг ОП, деканат с кафедрами ответственны за реализацию ОП.

Мониторинг ОП проводится с целью выявления соответствия требованиям: 1) структура программы; 2) соотношение базовой и вариативной частей; 3) наличие факультативных дисциплин; 4) виды и типы практик; 5) учебно-методическое обеспечение; 6) доступность электронной информационно-образовательной среды (ЭУМК); 7) кадровое обеспечение; 8) материально-техническое обеспечение. Данные компоненты оцениваются посредством внутренней независимой оценки при систематическом мониторинге, а также национальной аккредитации образовательной программы.

Улучшение механизмов, обеспечивающих качество и эффективность процессов управления программами осуществляется в рамках СМК путем мониторинга использования внешних и внутренних возможностей (результаты анкетирования обучающихся и работодателей, результаты обучения, рейтинговые показатели университета, совершенствование материально-технической базы и др.).

Для анализа ОП существует базовая система обратной связи, которые регламентируют выполнение следующих показателей: процент учебных планов и программ учебных дисциплин, соответствующих требованиям МО РБ по уровню и содержанию; процент обеспеченности дисциплин учебно-методическими материалами; уровень компетенций выпускников; удовлетворенность студентов; удовлетворенность выпускников; удовлетворенность преподавателей.

Регулярно проводимые в университете исследования по оценке удовлетворенности потребителей позволяют учесть потребности и требования всех существующих и потенциальных потребителей.

Аналитическая часть

По стандарту «Оценка образовательной программы» выявлено, что анализ материалов и результаты встречи с фокус группами АУП, ППС и обучающихся демонстрирует налаженные процессы оценки и мониторинга ОП. Регулярно проводится анкетирование ППС и обучающихся на предмет удовлетворенности организацией учебного процесса.

По результатам оценочных процедур администрацией вуза и факультетов выявляются проблемы и недостатки в достижении ожидаемых промежуточных и конечных результатов обучения, производится коррекция компонентов образовательной программы.

Университет создает студентам условия, необходимые для эффективного освоения выбранной образовательной программы в соответствии с их интересами и потребностями, обеспечивая эту деятельность соответствующими ресурсами (библиотечными, консультационными, информационными). В Университете организована служба поддержки студентов и предоставляются разноплановые возможности для личностного роста и развития молодежи. Наличие клинических баз способствует качественному современному медицинскому образованию.

Для совершенствования процесса обратной связи вузу необходимо активнее работать с работодателями в отношении предоставления обратной связи по принятым решениям на основе коллективного обсуждения.

Сильные стороны/лучшая практика

1. В университете создана стабильно функционирующая система обратной связи для оценки ОП различными заинтересованными сторонами (преподавателями, студентами, выпускниками).

2. В университете создана стабильно функционирующая система обратной связи для оценки выпускников представителями практического здравоохранения.

Рекомендации ВЭК

1. На постоянной основе предоставлять обратную связь работодателям об изменениях в ОП, принятых на основе их рекомендаций;

2. Руководству университета разработать план регулярного привлечения к анализу/экспертизе результатов, оценке перспектив и разработке механизмов улучшения ОП (в том числе паспортов компетенций) общественных профессиональных организаций Республики Беларусь, зарубежных профессиональных организаций (в т.ч. ассоциаций, союзов и др.) до конца 2021-2022 у.г..

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Оценка образовательной программы»: 2 сильные позиции, 22 удовлетворительные позиции, 0 позиций, предполагающих улучшения, неудовлетворительные – 0

6.8. Стандарт «Управление и администрирование»

Доказательная часть

Управление деятельностью университета осуществляется в соответствии с Уставом и положениями о структурных подразделениях и должностными инструкциями.

Органом управления при реализации ОП по специальности «Медико-профилактическое дело» является Совет университета, возглавляемый ректором университета. Структура и функции Совета представлены в Положении о Совете университета от 08.01.2019 № 05-02. Образовательный процесс по реализации программ подготовки по специальности «Медико-профилактическое дело» осуществляется на медико-диагностическом факультете.

Органом управления медико-диагностическим факультетом является Совет медико-диагностического факультета, действующий на основании Положения о Совете медико-диагностического факультета от 13.04.2018 № 07.02-02.

Совет медико-диагностического факультета организуют свою деятельность в соответствии с законодательством Республики Беларусь, Уставом, другими локальными правовыми актами ГомГМУ.

Структура медико-диагностического факультета ГомГМУ определена приказом ректора университета от 23.02.2021 № 69 «О закреплении за факультетами кафедр университета».

Координацию учебно-методической и научно-методической работы при реализации ОП по специальности «Медико-профилактическое дело» осуществляет НМС, научно-исследовательской работы при реализации ОП по специальности осуществляет Научно-технический совет.

В ГомГМУ функционирует система внутреннего обеспечения качества в соответствии с требованиями международного стандарта системы менеджмента качества (СМК) ISO 9001:2015.

В университете ежегодно формируется бюджетная смета расходов и смета доходов и расходов внебюджетных средств, проводится анализ поступления и расходования финансовых средств. Принцип прозрачности также реализуется через процедуру проведения закупок, включающую, в том числе сбор заявок от структурных подразделений университета об их потребности в ресурсах для качественного обеспечения образовательного процесса и условий работы преподавателей.

Ответственность за результаты финансовой и хозяйственной деятельности в университете несет ректор в порядке, установленном законодательством РБ и Уставом университета, ответственность за формирование, контроль и анализ результатов использования бюджета – планово-экономический отдел университета.

Университет обладает полной автономией для определения приоритетных направлений в распределении внебюджетных средств и необходимой автономией при распределении бюджетных средств в пределах выделенных бюджетных ассигнований.

В соответствии со своей Миссией, университет непосредственно участвует в решении вопросов, связанных с охраной здоровья граждан в стране и области. Конструктивное взаимодействие осуществляется при оказании медицинской помощи сотрудниками 22 клинических кафедр, расположенных в государственных учреждениях здравоохранения.

Аналитическая часть

По стандарту «Управление и администрирование» выявлено, что управление ОП «Медико-профилактическое дело» обеспечивается организационной структурой. Прозрачность системы управления и принятия решений, оценка деятельности структур, реализующих ОП проводится на заседаниях коллегиальных и совещательных органов. Представленные ВЭК материалы, информация на сайте вуза, результаты интервью фокус группы подтверждают данные отчета о самооценке.

Следует отметить положительные отзывы работодателей в ходе интервью о деятельности администрации университета и ППС клинических кафедр, результатах совместной работы вуза и медицинских организаций региона, что позволяет ППС и обучающимся участвовать в оказании медицинской помощи населению региона.

В целом анализ параметров специализированного профиля показал, что выполнение Учреждением образования «Гродненский государственный медицинский университет» республики Беларусь стандарта «Управление и администрирование» соответствует критериям Стандартов НААР по международной аккредитации базового медицинского и фармацевтического образования за рубежом (на основе стандартов WFME / AMSE), предъявленным НУ «Независимое агентство аккредитации и рейтинга».

Сильные стороны/лучшая практика

1. В университете обладает достаточной автономией в распределении ресурсов, позволяющая выделять ресурсы для достойного вознаграждения преподавателей за достижения в научной и преподавательской деятельности.
2. Тесная взаимосвязь с сектором здравоохранения Республики Беларусь.
3. Университет заключил официальные соглашения о сотрудничестве и договоры с организациями практического здравоохранения, в которых определены содержание и формы сотрудничества.

Рекомендации ВЭК

Рекомендаций нет.

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Управление и администрирование»: 3 сильные позиции, 14 удовлетворительные позиции, 0 позиций, предполагающих улучшения, неудовлетворительные – 0

6.9. Стандарт «Постоянное обновление»

Доказательная часть

ГомГМУ нацелен на дальнейшее развитие с социально-ответственным подходом к обществу и подготовке медицинских кадров как для страны, так и для глобального

здравоохранения. Университет постоянно обновляется, появляются новые структуры, идет преобразования всей организационной структуры. Действующая версия организационной структуры университета утверждена решением Совета университета 01.09.2021.

Дальнейшее обновление по ОП «Медико-профилактическое дело» предусматривает:

- развитие международных контактов, привлечение студентов из разных стран мира;
- совершенствование преподавания на английском языке, подготовка

преподавателей с английским языком международного уровня;

- непрерывное профессиональное развитие преподавателей;
- подготовка качественных учебных пособий на русском и английском языках;
- расширение применения информационных технологий по образовательным

программам:

- постоянное улучшение всех процессов, связанных с реализацией программы (прием, обучение, оценка компетенций, результатов обучения);

- повышение мотивации студентов к освоению программы с применением современных образовательных технологий и интереса к научно-исследовательской работе;

- улучшение материально-технического обеспечения для удовлетворения всех потребностей участников образовательного процесса.

При планировании деятельности университет руководствуется национальной законодательной базой в части решения задач и достижения стратегических целей в области образования в соответствии с Государственной программой «Образование и молодежная политика» на 2021–2025 годы, утвержденной Постановлением Совета министров Республики Беларусь 29.01.2021 № 57 и в области здравоохранения в соответствии с Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы, утвержденной Постановлением Совета министров Республики Беларусь 19.01.2021 № 28.

Процедуры мониторинга и пересмотра обеспечиваются сертифицированной системой менеджмента качества (СМК).

Эффективность образовательной деятельности, результаты обучения и их соответствие Миссии контролируются учебно-методическим отделом, деканатами, сектором менеджмента качества. Постоянный анализ содержания и пересмотр программ осуществляется научно-методическим советом. С учетом собственного опыта, аудитов, изменений внешней среды Университет постоянно совершенствует свою деятельность. Положения Миссии и Политики адаптируются с учетом конечных результатов и потребностей направлений развития национального здравоохранения.

При реализации ОП университет планирует, применяет процессы постоянного мониторинга, оценки, анализа и совершенствования образовательных услуг с учетом требований государственного законодательства Республики Беларусь, требований и ожиданий заинтересованных сторон, способствуя развитию качественного образования, основанного на компетентностном подходе и результатах обучения. При планировании реализации ОП учитывается анализ деятельности, основанный на результатах мониторинга выполнения мероприятий Программы стратегического развития университета, годового плана деятельности, результатов внешних и внутренних аудитов, отчетов комиссий.

Аналитическая часть

По стандарту «Постоянное обновление» выявлено, что университет обеспечивает процедуры регулярного пересмотра ОП «Медико-профилактическое дело», что подтверждается представленными материалами, информацией на сайте вуза, результатами интервью фокус групп. ВЭК отмечает, что при планировании и распределении ресурсов, приоритетами пользуются академические структуры.

Руководство университета активно поддерживает и стимулирует научно-исследовательскую деятельность обучающихся, молодых ученых университета. В вузе разработана программа по поддержке студентов и молодых ученых в их научных

исследованиях.

При планировании деятельности университет руководствуется национальной законодательной базой в части решения задач и достижения стратегических целей в области образования в соответствии с Государственной программой «Образование и молодежная политика» на 2021–2025 годы, утвержденной Постановлением Совета министров Республики Беларусь 29.01.2021 № 57 и в области здравоохранения в соответствии с Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы, утвержденной Постановлением Совета министров Республики Беларусь 19.01.2021 № 28.

Программа развития ГомГМУ на 2021-2025 годы разработана с учетом основных положений, изложенных во внешних нормативных и стратегических документах РБ.

Университет применяет процессы постоянного мониторинга, оценки, анализа и совершенствования образовательных услуг с учетом требований законодательства, требований и ожиданий заинтересованных сторон, способствуя развитию качественного образования, основанного на компетентностном подходе и результатах обучения. При реализации программы учитываются требования потребителей исходя из внедренной в университете СМК и ее основных элементов.

Процесс обновления ОП по специальности «Медико-профилактическое дело» основывается на постоянном изучении тенденций в медицинской науке, в сфере медицинского образования, участия в конференциях, семинарах, вебинарах по данному направлению, педагогики высшей школы, вопросах аккредитации, подготовки новых образовательных программ, повышения качества образования.

Сильные стороны/лучшая практика

1. Университет выделяет необходимые ресурсы и создает условия для непрерывного улучшения.

Рекомендации ВЭК

1. Необходимо внедрение модульной системы обучения, адаптация модели образовательных программ к Европейской кредитно-трансферной системе (ECTS).

2. Совершенствовать систему оценки учебных достижений обучающихся по ОП «Медико-профилактическое дело» с определением, утверждением, публикацией принципов, методов оценивания и критериев оценивания по всем дисциплинам/модулям ОП, с использованием специальных экзаменов для оценки клинических компетенций (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен), на регулярной основе;

Выводы ВЭК по критериям стандарта «Постоянное обновление»: 2 сильные позиции, 12 удовлетворительные позиции, 1 позиций, предполагающих улучшения, неудовлетворительные – 0

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

Стандарт «Миссия и результаты»

Сильные стороны не выявлены.

Стандарт «Образовательная программа»

Сильные стороны не выявлены.

Стандарт «Оценка студентов»

Сильные стороны не выявлены.

Стандарт «Студенты»

1. Университет обеспечивает консультирование, которое 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;

2. Университет оказывает содействие и поддержку студенческой деятельности и студенческим организациям, включая предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям.

Стандарт «Академический штат/преподаватели»

1. В университете соблюдается баланс между аудиторной, научной и методической работой, который включают изменение времени для каждого вида деятельности, учитывая потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей

2. В университете установлены выплаты стимулирующего характера за повышение научной квалификации (получение научной степени), а также в соответствии имеющейся научной или педагогической квалификацией.

Стандарт «Образовательные ресурсы»

Сильные стороны не выявлены.

Стандарт «Оценка образовательной программы»

1. В университете создана стабильно функционирующая система обратной связи для оценки ОП различными заинтересованными сторонами (преподавателями, студентами, выпускниками).

2. В университете создана стабильно функционирующая система обратной связи для оценки выпускников представителями практического здравоохранения.

Стандарт «Управление и администрирование»

1. В университете обладает достаточной автономией в распределении ресурсов, позволяющая выделять ресурсы для достойного вознаграждения преподавателей за достижения в научной и преподавательской деятельности.

2. Тесная взаимосвязь с сектором здравоохранения Республики Беларусь.

3. Университет заключил официальные соглашения о сотрудничестве и договоры с организациями практического здравоохранения, в которых определены содержание и формы сотрудничества.

Стандарт «Постоянное обновление»

1. Университет выделяет необходимые ресурсы и создает условия для непрерывного улучшения.

(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ

Стандарт «Миссия и результаты»

1. Обеспечить участие различных заинтересованных сторон: академическое

сообщество, обучающиеся, практическое здравоохранение, профессиональные ассоциации, общественные организации и др. в регулярном пересмотре и реализации миссии, формулировании конечных результатов обучения ОП 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело», используя разнообразные инструменты вовлечения (мероприятия формата open-space, дискуссионные площадки и др.) с 2021-2022 учебного года;

2. В целях расширения участия в обсуждении миссии мнения сторонних лиц необходимо расширить круг внешних стейкхолдеров;

3. Более обширно проводить информирование о Миссии образовательного учреждения (СМИ, баннеры, стенды и тд.) с целью доведения ее до ведения ППС, обучающихся и сектора здравоохранения;

4. Привлекать не только государственные структуры системы здравоохранения, но и профессиональные ассоциации, неправительственные организации, общественность;

5. Внедрить реализацию автономии ВУЗа в отношении разработки и составления образовательной программы.

6. Усилить работу по совершенствованию внутривузовской системы обеспечения и контроля качества образования, включая управление рисками, мониторинг и принятие решений на основе фактов.

Стандарт «Образовательная программа»

1. Шире использовать активные методы обучения, в том числе PBL (проблемно-ориентированное обучение), CBL (обучение, основанное на клиническом случае), TBL (командно-ориентированное обучение), RBL (научно-ориентированное обучение), метода проектов, ориентированных на формирование системного подхода к решению проблем, использованию современных методов исследования, анализу результатов исследований и собственной практики, развитию навыков самообразования и самосовершенствования;

2. Включить в ОП отдельную дисциплину «Доказательная медицина» к 2022-2023 у.г.;

3. Проведение обучения для ППС методологии проведения цифровых занятий, расширить использование дистанционных методов обучения постоянно;

4. Создать каталог элективных дисциплин с целью предоставления выбора траектории обучения для обучающихся и расширить выборность дисциплин до конца 2023 года;

5. Привлекать студентов ОП «Медико-профилактическое дело» в выполнении научно-исследовательских проектов.

Стандарт «Оценка студентов»

1. Совершенствовать систему оценки учебных достижений обучающихся по ОП «Медико-профилактическое дело» с определением, утверждением, публикацией принципов, методов оценивания и критериев оценивания по всем дисциплинам/модулям ОП, с использованием специальных экзаменов для оценки клинических компетенций (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен), на регулярной основе;

2. Обеспечить повышение квалификации ППС по планированию и проведению эффективной оценки учебных достижений обучающихся, навыкам прямого наблюдения, предоставления конструктивной обратной связи, на регулярной основе;

3. Вузу следует гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;

4. Вузу необходимо улучшить процесс обеспечения качества практики оценивания в части определения надежности и валидности методов оценки до 2022-2023 у.г.

5. Обязательное внедрение в образовательный процесс программ электронного способа регистрации оценок обучающихся и мониторинга успеваемости обучающихся до конца 2023 г.

Стандарт «Студенты»

1. Для помощи в построении индивидуальной траектории обучения следует расширить систему академического консультирования студентов по вопросам, связанным с подготовкой к послевузовскому обучению, планированием профессиональной карьеры (профессиональной ориентацией).

2. Внедрить школу эдвайзеров (для старших курсов), с целью консультирования студентов по вопросам, связанным с выбором элективов, подготовкой к послевузовскому обучению, планированием профессиональной карьеры до конца 2021-2022 у.г.

3. Поддерживать в актуальном состоянии систему социальной поддержки обучающихся.

3. Разработать программу развития академической мобильности студентов и предусмотреть в планах развития университета обеспечение регионального и международного обмена студентов. На 2022-2023 у.г.

4. Разработать положение об инклюзивном образовании для лиц с особыми потребностями. До конца 2021-2022 у.г.

Стандарт «Академический штат/преподаватели»

1. В план повышения педагогической компетенции включить обучение ППС инновационным образовательным технологиям и методам оценки с учетом особенности медицинского образования и с привлечением вузов-партнеров до конца 2021-2022 у.г..

2. На постоянной основе совершенствовать систему материального стимулирования ППС с учетом основных показателей учебной, научной и воспитательной деятельности.

3. Повысить количество остепененных ППС;

4. Внести коррективы в нормативные документы учитывающие соотношение “преподаватель-студент” в зависимости от различных компонентов образовательной программы до конца 2021-2022 у.г.

Стандарт «Образовательные ресурсы»

1. Университету необходимо развивать электронную информационно-образовательную среду и внедрять электронный документооборот, внедрить автоматизированную информационную систему в образовательный процесс (выставление оценок в электронный журнал, электронные ведомости, тестирование с использованием программы контроля прокторинг) до конца 2023 года;

2. С целью внедрения политики перевода и взаимозачета образовательных кредитов ВУЗу следует рассмотреть возможность перехода на Европейскую систему перевода и накопления баллов ECTS.

3. С целью улучшения ресурсов для санитарно-гигиенической подготовки а также освоение навыков специальных компетенции СК-5, СК-7-СК-17 студентами, организовать на базе выпускающей кафедры санитарно-гигиеническую лабораторию, и укомплектовать необходимыми приборами до конца 2023 года;

4. Обеспечить привлечение экспертов из ведущих медицинских университетов мира для разработки ОП, внедрения новых инновационных методов преподавания и оценки знаний студентов;

5. Повысить публикационную активность и участие в научно-исследовательских проектах студентов по ОП «Медико-профилактическое дело»;

6. Разработать и внедрить политику экспертизы образовательной программы с 2022-2023 учебного года.

7. Утвердить план академической мобильности ППС и студентов выпускающей кафедры по ОП «Медико-профилактическое дело», предусмотреть исходящую и входящую мобильность на 2022-2023 у.г..

8. Определить и внедрить политику по академической мобильности – перевода и

взаимозачета образовательных кредитов, взаимном признании элементов ОП, координация программ между вузами и т.д;

9. Активно развивать международное сотрудничество с ведущими медицинскими университетами мира;

Стандарт «Оценка образовательной программы»

1. На постоянной основе предоставлять обратную связь работодателям об изменениях в ОП, принятых на основе их рекомендаций;

2. Руководству университета разработать план регулярного привлечения к анализу/экспертизе результатов, оценке перспектив и разработке механизмов улучшения ОП (в том числе паспортов компетенций) общественных профессиональных организаций Республики Беларусь, зарубежных профессиональных организаций (в т.ч. ассоциаций, союзов и др.) до конца 2021-2022 у.г..

Стандарт «Управление и администрирование»

Рекомендаций нет.

Стандарт «Постоянное обновление»

1. Необходимо внедрение модульной системы обучения, адаптация модели образовательных программ к Европейской кредитно-трансферной системе (ECTS).

2. Совершенствовать систему оценки учебных достижений обучающихся по ОП «Медико-профилактическое дело» с определением, утверждением, публикацией принципов, методов оценивания и критериев оценивания по всем дисциплинам/модулям ОП, с использованием специальных экзаменов для оценки клинических компетенций (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен), на регулярной основе;

(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Для реализации стратегии интернационализации продолжать участие университета в международных рейтингах, расширять программы академической мобильности ППС и обучающихся. С целью расширения стороннего мнения при обсуждении миссии – расширить круг заинтересованных сторон и доведения до сведения внешних стейкхолдеров. С целью улучшения обратной связи с выпускниками следует организовать Ассоциацию выпускников вуза.

Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ПРОФИЛЯ» 1-79 01 03 «Медико-профилактическое дело»

№ П/П	№ П/П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	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.			+	
2	2	1.1.2	Заявление о миссии должно содержать цели и образовательную стратегию, позволяющие подготовить компетентного врача на уровне базового медицинского образования;				
3	3	1.1.3	с соответствующей основой для дальнейшей карьеры в любой области медицины, включающего все виды медицинской практики, административной медицины и научных исследований в медицине		+		
4	4	1.1.4	способного выполнять роль и функции врача в соответствии с установленными требованиями сектора здравоохранения		+		
5	5	1.1.5	подготовленного для послевузовского обучения		+		
6	6	1.1.6	с обязательством обучаться на протяжении всей жизни, включающую профессиональную ответственность по поддержке уровня знаний и навыков посредством оценки деятельности, аудита, изучения собственной практики и признанных видов деятельности в <i>НПР/НМО.</i>		+		
7	7	1.1.7	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает достижения медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук.		+		
8	8	1.1.8	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает аспекты глобального здоровья и отражает основные международные проблемы здоровья.		+		
		1.2	Участие в формулировании миссии				
9	9	1.2.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что <i>основные заинтересованные стороны</i> участвуют в разработке миссии ОП.			+	
10	10	1.2.2	Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия основана на мнении/предложениях других <i>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:				
11	11	1.3.1	разработки и составлении образовательной программы;			+	
12	12	1.3.2	использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.			+	
			Медицинской организации образования следует гарантировать <i>академическую свободу</i> своим сотрудникам и студентам:				
13	13	1.3.3	в отношении действующей образовательной программы, в котором будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по медицине;			+	
14	14	1.3.4	в возможности использования результатов новых исследований, для улучшения изучения конкретных дисциплин/вопросов без расширения образовательной программы.			+	
		1.4	Конечные результаты обучения				
			Медицинская организация образования должна определить ожидаемые <i>конечные результаты обучения</i> , которые студенты должны проявлять после завершения, относительно:				
15	15	1.4.1	своих достижений на базовом уровне в отношении знаний, навыков и умений;			+	
16	16	1.4.2	соответствующей основы для будущей карьеры в любой отрасли медицины;			+	
17	17	1.4.3	своих будущих ролей в секторе здравоохранения;			+	
18	18	1.4.4	своей последующей последипломной подготовке;			+	
19	19	1.4.5	своих обязательств к обучению на протяжении всей жизни;			+	
20	20	1.4.6	медико-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности.			+	
21	21	1.4.7	Медицинская организация образования должна гарантировать, что студент выполняет обязательства в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения.			+	
			Медицинской организации образования следует :			+	
22	22	1.4.8	определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению, с теми, которые требуются в послевузовском обучении;			+	
23	23	1.4.9	определять результаты вовлечения студентов в проведении исследований в медицине;			+	
24	24	1.4.10	обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем;			+	
Итого				0	20	3	0
		2	ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА				
		2.1	Модель образовательной программы и методы обучения				
25	1	2.1.1	Медицинская организация образования должна определить <i>образовательную программу</i> , включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, <i>основанную на модульном или спиральном дизайне</i> .			+	
26	2	2.1.2	Медицинская организация образования должна определить используемые <i>методы преподавания и обучения</i> , которые стимулируют, готовят и			+	

			поддерживают студентов брать на себя ответственность за свой учебный процесс.				
27	3	2.1.3	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа развивает способности студентов к обучению на протяжении всей жизни.		+		
28	4	2.1.4	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с <i>принципами</i> равенства.		+		
29	5	2.1.5	Медицинская организация образования следует использовать <i>методы преподавания и обучения</i> , основанные на современной теории обучения взрослых		+		
		2.2	Научный метод				
			Медицинская организация образования должна на протяжении всей программы обучения преподавать студентам:				
30	6	2.2.1	принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления;		+		
31	7	2.2.2	научные методы исследования в медицине;		+		
32	8	2.2.3	доказательную медицину,			+	
			которые требуют <i>соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательной программы.</i>		+		
33	9	2.2.4	Медицинской организации образования следует включить в образовательную программу <i>элементы научных исследований</i> для формирования научного мышления и применения научных методов исследования.		+		
34	10	2.2.5	Медицинской организации образования следует способствовать вовлечению студентов в проведение или участие в научно - исследовательских проектах			+	
		2.3	Базовые биомедицинские науки				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить:				
35	11	2.3.1	достижения <i>базовых биомедицинских наук</i> , для формирования у студентов понимания научных знаний;		+		
36	12	2.3.2	концепций и методов, являющихся основополагающими для приобретения и применения клинических научных знаний.		+		
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения биомедицинских наук для:				
37	13	2.3.3	научных, технологических и клинических разработок;		+		
38	14	2.3.4	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.		+		
		2.4	Поведенческие и социальные науки и медицинская этика				
			Медицинская организация образования должна определить и включать в образовательную программу достижения:				
39	15	2.4.1	<i>поведенческих наук;</i>		+		
40	16	2.4.2	<i>социальных наук;</i>		+		
41	17	2.4.3	<i>медицинской этики;</i>		+		
42	18	2.4.4	<i>медицинской юриспруденции, которые будут обеспечивать знания, концепции, методы, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей</i>		+		

			<i>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>				
			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:				
43	19	2.4.5	научных, технологических и клинических разработок;	+			
44	20	2.4.6	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения;	+			
45	21	2.4.7	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:				
46	22	2.5.1	приобретают достаточные знания и клинические и профессиональные навыки для того, чтобы принять на себя соответствующую ответственность, включающую мероприятия, связанные с укреплением здоровья, профилактики заболеваний и оказания помощи пациентам;	+			
47	23	2.5.2	проводят <i>разумную часть (одну треть)</i> программы в запланированных контактах с пациентами, включающую рассмотрение цели, соответствующее количество и их достаточность для обучения в соответствующих клинических базах;	+			
48	24	2.5.3	проводят работы по укреплению здоровья и профилактике.	+			
49	25	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>	+			
50	26	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 образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения <i>клинических наук</i> для:				
51	27	2.5.6	научных, технологических и клинических разработок;	+			
52	28	2.5.7	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.	+			
53	29	2.5.8	Медицинской организации образования следует гарантировать что каждый студент имеет <i>ранний контакт с реальными пациентами, включая постепенное его участие в оказании помощи пациенту, включающее ответственность в части обследования и/или лечения пациента под наблюдением, которое проводится в соответствующих клинических базах.</i>	+			
54	30	2.5.9	Медицинской организации образования следует	+			

			структурировать различные компоненты обучения <i>клиническим навыкам</i> в соответствии с конкретным этапом программы обучения.				
		2.6	Структура образовательной программы, содержание и продолжительность				
55	31	2.6.1	Медицинская организация образования должна дать описание содержания, объема и последовательности курсов и других элементов образовательной программы, чтобы гарантировать соблюдение соответствующего соотношения между базовыми биомедицинскими, поведенческими и социальными и клиническими дисциплинами.		+		
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе:				
56	32	2.6.2	обеспечить <i>интеграцию по горизонтали</i> смежных наук и дисциплин;		+		
57	33	2.6.3	обеспечить <i>интеграцию по вертикали</i> клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками;		+		
58	34	2.6.4	предоставлять возможность выборного содержания (элективы) и определить баланс между <i>обязательной и выборной</i> частью образовательной программы, <i>включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору</i> ;			+	
59	35	2.6.5	определить <i>взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику</i> .		+		
		2.7	Управление программой				
60	36	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 достижение конечных результатов обучения</i> .		+		
61	37	2.7.2	Медицинская организация образования должна гарантировать представительство от преподавателей и студентов в структурном подразделении, ответственном за образовательные программы.		+		
62	38	2.7.3	Медицинской организации образования следует через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу.		+		
63	39	2.7.4	Медицинской организации образования следует включать представителей от <i>других соответствующих заинтересованных сторон</i> , в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, <i>включающих других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета</i> .		+		
		2.8	Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения				

64	40	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:				
65	41	2.8.2	учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную программу;		+		
			Итого				
		3.	ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ	0	39	3	0
		3.1	Методы оценки				
			Медицинская организация образования должна:				
66	1	3.1.1	определить, утвердить и опубликовать <i>принципы, методы и практику, используемые для оценки студентов, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен), а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;</i>		+		
67	2	3.1.2	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения к учебе;		+		
68	3	3.1.3	использовать широкий спектр методов оценки и форматов в зависимости от их " <i>оценки полезности</i> ", <i>которое включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки;</i>		+		
69	4	3.1.4	гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;			+	
70	5	3.1.5	гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов;		+		
71	6	3.1.6	использовать систему обжалования результатов оценки.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
72	7	3.1.7	<i>документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки;</i>		+		
73	8	3.1.8	внедрять новые методы оценки в соответствии с потребностью;		+		
74	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 знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений, которые:				
75	10	3.2.1	ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения;		+		
76	11	3.2.2	гарантируют, что студенты, достигают конечных результатов обучения;		+		
77	12	3.2.3	способствуют обучению студентов;		+		
78	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:				
79	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>		+		
80	15	3.2.6	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.		+		
			Итого	0	14	1	0
			4. СТУДЕНТЫ				
			4.1 Политика приема и отбора				
			Медицинская организация образования должна:				
81	1	4.1.1	определить и реализовывать <i>политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора студентов;</i>		+		
82	2	4.1.2	иметь <i>политику и внедрить практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствие с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;</i>		+		
83	3	4.1.3	иметь политику и внедрить практику перевода студентов из других программ и медицинских организаций образования.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
84	4	4.1.4	установить отношения между отбором студентов и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников;		+		
85	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>		+		
86	6	4.1.6	использовать систему для апелляции решений по приему.		+		

		4.2	Набор студентов				
87	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 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).		+		
88	8	4.2.2	Медицинской организации образования следует периодически рассматривать количество и контингент принимаемых студентов в процессе консультаций с 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) и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом.		+		
		4.3	Консультирование и поддержка студентов				
			Медицинская организация образования должна:				
89	9	4.3.1	иметь систему <i>академического консультирования</i> своих студентов, <i>которая включает вопросы, связанные с выбором элективов, подготовкой к послевузовскому обучению, планирования профессиональной карьеры, назначение академических наставников (менторов) для отдельных студентов или небольших групп студентов;</i>			+	
90	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>		+		
91	11	4.3.3	выделять ресурсы для поддержки студентов;		+		
92	12	4.3.4	обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.		+		
			Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое:				
93	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 ситуаций, проблемы со здоровьем, финансовые вопросы;		+		
94	14	4.3.6	включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.		+		
		4.4	Представительство студентов				

95	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.		+		
96	16	4.4.2	Медицинской организации образования следует оказывать <i>содействие и поддержку студенческой деятельности</i> и студенческим организациям, включая <i>предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям</i> .	+			
			Итого	2	13	1	0
		5.	АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ				
		5.1	Политика отбора и набора кадров				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить <i>политику отбора и приема сотрудников</i> , которая:				
97	1	5.1.1	определяет их категорию, ответственность и <i>баланс академического штата/преподавателей</i> 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;		+		
98	2	5.1.2	содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;		+		
99	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:				
100	4	5.1.4	отношение к своей миссии, <i>значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношение к медицинской организации образования и образовательной программе;</i>		+		
101	5	5.1.5	<i>экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.</i>		+		
		5.2	Политика развития и деятельность сотрудников				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников, которая:				
102	6	5.2.1	позволяет соблюдать <i>баланс</i> между <i>преподавательской, научной и сервисной функциями</i> , которые включают установление <i>времени для каждого вида деятельности, учитывая потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей;</i>	+			
103	7	5.2.2	гарантирует <i>признание по достоинству академической деятельности</i> , с соответствующим акцентом на педагогическую, исследовательскую и клиническую квалификации и <i>осуществляется в виде</i>	+			

			<i>наград, продвижения по службе и/или вознаграждения;</i>				
104	8	5.2.3	<i>гарантирует, что клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении;</i>		+		
105	9	5.2.4	<i>гарантирует достаточность знания каждым сотрудником образовательной программы, которая включает знания о методах преподавания/обучения и общего содержания образовательной программы, и других дисциплин? и предметных областей с целью стимулирования сотрудничества и интеграции;</i>		+		
106	10	5.2.5	<i>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.</i>		+		
			Медицинской организации образования следует:				
107	11	5.2.6	<i>учитывать соотношение “преподаватель-студент” в зависимости от различных компонентов образовательной программы;</i>			+	
108	12	5.2.7	<i>разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.</i>		+		
			Итого	2	9	1	0
			6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ				
			6.1 Материально-техническая база				
			Медицинская организация образования должна:				
109	1	6.1.1	<i>иметь достаточную материально-техническую базу для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;</i>			+	
110	2	6.2.2	<i>обеспечить безопасную среду для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.</i>		+		
111	3	6.1.3	<i>Медицинской организации образования следует улучшать среду обучения студентов посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию в практике обучения.</i>		+		
			6.2 Ресурсы для клинической подготовки				
			Медицинская организация образования должна обеспечить необходимые ресурсы для приобретения студентами адекватного клинического опыта, включая, достаточное:				
112	4	6.2.1	<i>количество и категории пациентов;</i>		+		
113	5	6.2.2	<i>количество и категории клинических баз, которые включают клиники, амбулаторно-поликлинические службы (включая ПМСП), учреждения первичной медико-санитарной помощи, центры здравоохранения и другие учреждения оказания медицинской помощи населению, а также центры/лаборатории клинических навыков, которые позволяют проводить клиническое обучение, используя возможности клинических баз и обеспечивать ротацию по основным клиническим дисциплинам;</i>		+		
114	6	6.2.3	<i>наблюдение за клинической практикой студентов.</i>		+		
115	7	6.2.4	<i>Медицинской организации образования следует изучать и оценивать, адаптировать и улучшать</i>		+		

			ресурсы для клинической подготовки с целью соответствия потребностям обслуживаемого населения, что будет включать <i>соответствие и качество для программ клинической подготовки относительно клинических баз, оборудования, количества и категории пациентов и клинической практики, наблюдения в качестве супервайзера и администрирования.</i>				
		6.3	Информационные технологии				
116	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.			+	
117	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:				
118	10	6.3.3	для самостоятельного обучения;			+	
119	11	6.3.4	доступа к информации;			+	
120	12	6.3.5	ведения пациентов;			+	
121	13	6.3.6	работы в системе здравоохранения.			+	
122	14	6.3.7	Медицинской организации образования следует оптимизировать доступ студентов к соответствующим данным пациента и информационным системам здравоохранения.			+	
		6.4	Исследования в области медицины и научные достижения				
			Медицинская организация образования должна:				
123	15	6.4.1	иметь <i>исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения</i> как основу для образовательной программы;			+	
124	16	6.4.2	определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием;			+	
125	17	6.4.3	предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования;			+	
126	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:				
127	19	6.4.5	учитывается в преподавании;			+	
128	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:				
129	21	6.5.1	иметь доступ к <i>экспертизе в области образования</i> , где это необходимо, и проводить экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом проведения исследований в медицинском образовании, психологов и социологов в области образования, или посредством привлечения экспертов из других национальных и международных институтов.			+	

			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику по использованию экспертизы в области образования:				
130	22	6.5.2	в разработке образовательной программы;		+		
131	23	6.5.3	в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков.		+		
			Медицинской организации образования следует :				
132	24	6.5.4	представить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников;		+		
133	25	6.5.5	уделить должное внимание развитию <i>экспертизы в оценке образования и в исследованиях в медицинском образовании как дисциплины, включающей изучение теоретических, практических и социальных вопросов в медицинском образовании;</i>		+		
134	26	6.5.6	содействовать стремлению и интересам сотрудников в проведении исследований в медицинском образовании.		+		
		6.6	Обмен в сфере образования				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику для:				
135	27	6.6.1	сотрудничества на национальном и международном уровнях <i>с другими медицинскими вузами;</i>		+		
136	28	6.6.2	<i>перевода и взаимозачета образовательных кредитов, что включает рассмотрение пределов объема образовательной программы, которые могут быть переведены из других организаций образования и которому может способствовать заключение соглашений о взаимном признании элементов образовательной программы, и активная координация программ между медицинскими организациями образования и использование прозрачной системы кредитных единиц и гибких требований курсов.</i>			+	
			Медицинской организации образования следует :				
137	29	6.6.3	содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и студентов обеспечивая соответствующими ресурсами;			+	
138	30	6.6.4	гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, с учетом потребностей сотрудников, студентов, и с соблюдением этических принципов.		+		
			Итого	0	25	5	0
		7.	ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ				
		7.1	Механизмы мониторинга и оценки программы				
			Медицинская организация образования должна				
139	1	7.1.1	иметь программу мониторинга процессов и результатов, включающую сбор и анализ данных о ключевых аспектах образовательной программы в целях обеспечения того, чтобы образовательный процесс осуществлялся 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.		+		
140	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:				
141	3	7.1.3	направлены на образовательную программу и ее основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей;		+		
142	4	7.1.4	направлены на прогресс студента;		+		
143	5	7.1.5	выявляют и рассматривают проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения, и будет предполагать, что полученная информация о конечных результатах обучения, в том числе о выявленных недостатках и проблемах будет использоваться как обратная связь для проведения мероприятий и планов корректирующих действий, для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин;		+		
			Медицинская организация образования должна периодически проводить всестороннюю оценку образовательной программы, направленную:				
144	6	7.1.6	на контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;		+		
145	7	7.1.7	на специальные компоненты образовательной программы, которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки;		+		
146	8	7.1.8	на общие конечные результаты, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последипломного обучения;		+		
147	9	7.1.9	Медицинской организации образования следует полагаться на социальную ответственность/отчетность.		+		
		7.2	Обратная связь преподавателя и студента				
148	10	7.2.1	Медицинская организация образования должна систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и студентам обратную связь, которая включает информацию о процессе и продукции образовательной программы, и также включать информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или студентов с и/или юридическими последствиями.		+		
149	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 учебных достижений студентов относительно:				
150	12	7.3.1	своей миссии и конечных результатов обучения образовательной программы, которая включает информацию о средней продолжительности обучения, баллах успеваемости, частоте сдач и провалов на экзаменах, случаях успешного окончания и отчисления, отчеты студентов об условиях обучения на пройденных курсах, о времени, проведенном для изучения интересующих областей, включая компоненты по выбору, а также		+		

			<i>собеседования со студентами на повторных курсах, и собеседование со студентами, которые оставляет программу обучения;</i>				
151	13	7.3.2	образовательной программы;		+		
152	14	7.3.3.	обеспеченности ресурсами.		+		
			Медицинской организации образования следует анализировать <i>учебные достижения</i> студентов относительно:				
153	15	7.3.4	<i>их предшествующего опыта и условий, включающие социальные, экономические, культурные условия;</i>		+		
154	16	7.3.5	уровня подготовки на момент поступления в медицинскую организацию образования.		+		
			Медицинской организации образования следует использовать анализ учебных достижений студентов, для обеспечения обратной связи структурным подразделениям, ответственным за:		+		
155	17	7.3.6	отбор студентов;		+		
156	18	7.3.7	планирование образовательной программы;		+		
157	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:				
158	20	7.4.1	преподавательский состав и студентов;		+		
159	21	7.4.2	свою администрацию и управление.		+		
			Медицинской организации образования следует для <i>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:</i>		+		
160	22	7.4.3	предоставлять доступ к результатам оценки курса и образовательной программы;		+		
161	23	7.4.4	собирать и изучать обратную связь от них по клинической практике выпускников;	+			
162	24	7.4.5	собирать и изучать обратную связь от них по образовательной программе.	+			
			Итого	2	22	0	0
		8.	УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРВАНИЕ				
		8.1	Управление				
163	1	8.1.1	Медицинская организация образования должна определить управленческие структуры и функции, включая их <i>взаимоотношения с университетом, если медицинская организация образования является частью или филиалом университета.</i>		+		
			Медицинской организации образования следует в своих управленческих структурах определить <i>структурные подразделения с установлением ответственности каждого структурного подразделения</i> и включать в их состав:				
164	2	8.1.2	представителей академических сотрудников;		+		
165	3	8.1.3	студентов;		+		
166	4	8.1.4	<i>других заинтересованных сторон, включающих представителей министерства образования и здравоохранения, сектора здравоохранения и общественности.</i>		+		
167	5	8.1.5	Медицинской организации образования следует обеспечить <i>прозрачность</i> системы управления и принимаемых решений, которые <i>публикуются</i> в		+		

			<i>бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.</i>				
		8.2	Академическое руководство				
168	6	8.2.1	Медицинская организация образования должна ясно определить ответственность <i>академического руководства</i> в отношении разработки и управления образовательной программы.		+		
169	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:				
170	8	8.3.1	иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение;		+		
171	9	8.3.2	выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствие с их потребностями.		+		
172	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:				
173	11	8.3.4	предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения;		+		
174	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:				
175	13	8.4.1	обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности;		+		
176	14	8.4.2	гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.		+		
177	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				
178	16	8.5.1	Медицинская организация образования должна иметь <i>конструктивное взаимодействие</i> с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, <i>включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.</i>		+		
179	17	8.5.2	Медицинской организации образования следует придать <i>официальный статус сотрудничеству</i> с партнерами в секторе здравоохранения, <i>которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества</i>		+		

			<i>и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.</i>				
			Итого	3	14	0	0
		9.	ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ				
			Медицинская организация образования должна как динамичный и социально-ответственный институт:				
180	1	9.1.1	инициировать процедуры регулярного обзора и пересмотра содержания, результатов / компетенции, оценки и учебной среды, структуры и функции, документировать и устранять недостатки;		+		
181	2	9.1.2	выделять ресурсы для непрерывного улучшения.	+			
			Медицинской организации образования следует :				
182	3	9.1.3	базировать процесс обновления на проспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию;		+		
183	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		+		
184	5	9.1.5	Адаптация положения о миссии и конечных результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества.		+		
185	6	9.1.6	Модификация конечных результатов обучения выпускников в соответствии с документированными потребностями среды последипломной подготовки, включающая клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания МОО.		+		
186	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.		+		
187	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.		+		
188	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.			+	
189	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 додипломного образования и потребностей образовательной программы.		+		
190	11	9.1.11	Адаптация политики набора и формирования академического штата сотрудников в соответствии с изменяющимися потребностями.		+		

191	12	9.1.12	Обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор студентов, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа.		+		
192	13	9.1.13	Улучшение процесса мониторинга и оценки образовательной программы.		+		
193	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.		+		
			Итого	1	12	1	0
			ИТОГО В ОБЩЕМ	10	168	15	0



