



«АККРЕДИТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТИҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

ОТЧЕТ

о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке
на соответствие требованиям стандартов НААР по международной
аккредитации базового медицинского и фармацевтического
образования за рубежом
(на основе стандартов WFME/ AMSE)

31.05.02 Педиатрия

САМАРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО
УНИВЕРСИТЕТА

в период с 17 по 19 мая 2022 г.

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА
Внешняя экспертная комиссия

*Адресовано
Аккредитационному
совету НААР*



ОТЧЕТ

**о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке
на соответствие требованиям стандартов НААР по международной аккредитации
базового медицинского и фармацевтического образования за рубежом
(на основе стандартов WFME/ AMSE)**

31.05.02 Педиатрия

САМАРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

в период с 17 по 19 мая 2022 г.

г. Самара, 2022 год

Содержание

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ	3
(II) ВВЕДЕНИЕ.....	4
(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ	6
(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ	7
(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК.....	7
(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ.....	9
6.1. Стандарт «Миссия и результаты»	9
6.2. Стандарт «Образовательная программа».....	10
6.3. Стандарт «Оценка студентов».....	11
6.4. Стандарт «Студенты»	14
6.5. Стандарт «Академический штат/Преподаватели».....	15
6.6. Стандарт «Образовательные ресурсы».....	17
6.7. Стандарт «Оценка образовательной программы»	18
6.8. Стандарт «Управление и администрирование».....	19
6.9. Стандарт «Постоянное обновление»	20
(VII) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ	22
(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА.....	23
(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ ..	23
(X) РЕКОМЕНДАЦИЯ АККРЕДИТАЦИОННОМУ СОВЕТУ.....	24
Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММНОГО ПРОФИЛЯ»	24

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ

ВО	- высшее образование
ВЭК	- внешняя экспертная комиссия
НААР	- Независимое агентство экспертизы и рейтинга
НИИ	- научно-исследовательский институт
НИР	- научно-исследовательская работа
ОП	- образовательная программа
ППС	- профессорско-преподавательский состав
РСФСР	- Российская Советская Федеративная Социалистическая Республика
РФ	- Российская Федерация
СамГМУ	- Самарский государственный медицинский университет
СМИ	- средства массовой информации
СМК	- система менеджмента качества
УМКД	- учебно-методический комплекс дисциплины
УМКП	- учебно-методический комплекс практики
УМУ	- учебно-методическое управление
ФГБОУ	- федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
ФГОС	- федеральный государственный образовательный стандарт
ЦКСМ	- центральный координационный методический совет



(II) ВВЕДЕНИЕ

В соответствии с приказом №53-19-ОД от 02.05.2022 года Независимого агентства аккредитации и рейтинга с 17 по 19 мая 2022 г. внешней экспертной комиссией проводилась оценка соответствия образовательной программы 31.05.02 Педиатрия Самарского государственного медицинского университета стандартам НААР по международной аккредитации базового медицинского и фармацевтического образования за рубежом (на основе стандартов WFME/ AMSE) (№68-18/1-ОД от 25 мая 2018 года).

Отчет внешней экспертной комиссии (ВЭК) содержит оценку представленной образовательной программы критериям НААР, рекомендации ВЭК по дальнейшему совершенствованию образовательной программы и параметры профиля образовательных программ.

Состав ВЭК:

- 1) **Председатель ВЭК** – Prof. Konrad Juskiewicz, Doctor of Medical Sciences, Professor, KIT Royal Tropical Institute (Netherlands). *On-line участие*
- 2) **Эксперт IAAR** – Тулупова Елена Сергеевна, Ph.D, Институт общественного здравоохранения и медицинского права, 1-й медицинский факультет Карлова университета (Чешская Республика) *On-line участие*
- 3) **Эксперт IAAR** – Жанкалова Зульфия Мейрхановна, д.м.н., гастроэнтеролог, Казахский национальный медицинский университет им. Асфендиярова (Республика Казахстан) *Off-line участие*
- 4) **Эксперт IAAR** – Досмагамбетова Раушан Султановна, доктор медицинских наук, профессор, Медицинский университет Караганды (Республика Казахстан) *Off-line*
- 5) **Эксперт IAAR** – Назаренко Ирина Вячеславовна, Декан медико-диагностического факультета, Учреждении образования «Гомельский государственный медицинский университет», к.м.н. (Республика Беларусь) *Off-line*
- 6) **Эксперт IAAR** – Лапова Наталья Валерьевна, к.ф.н, доцент, декан фармацевтического факультета Витебского государственного медицинского университета (Республика Беларусь) *Off-line*
- 7) **Эксперт IAAR** – Калягин Алексей Николаевич, доктор медицинских наук, профессор, МВА, проректор по лечебной работе и последипломному образованию, заведующий кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России (Российская Федерация) *On-line участие*
- 8) **Эксперт IAAR** – Киселева Елена Александровна, д.м.н., профессор «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей» – филиал ФГБОУ ДПО Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Минздрава России (Российская Федерация) *Off-line*
- 9) **Эксперт IAAR, работодатель** – Дмитриев Дмитрий Игоревич, Главный врач Новокуйбушевской стоматологической поликлиники (Российская Федерация) *Off-line участие*
- 10) **Эксперт IAAR, работодатель** – Шиц Полина Владимировна, ООО "Медицина Плюс", Российская Федерация (Российская Федерация) *On-line участие*
- 11) **Эксперт IAAR, студент** – Анисимов Дмитрий Сергеевич, Студент 5 курса Педиатрического факультета, Председатель первичной профсоюзной организации студентов, Смоленский государственный медицинский университет (Российская Федерация). *On-line участие*
- 12) **Эксперт IAAR, студент** – Оловянных Юрий Сергеевич, обучающийся 5 курса образовательной программы "Лечебное дело" Института клинической медицины Алтайского государственного медицинского университета (Российская Федерация) (онлайн). *On-line участие*

13) **Эксперт IAAR, студент** – Артищев Вячеслав Петрович, обучающийся 1-го курса ординатуры по ОП "Патологическая анатомия" Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова (Российская Федерация). *On-line участие*

14) **Координатор IAAR** – Сайдулаева Малика Ахъядовна, руководитель проекта Независимого агентства аккредитации и рейтинга (Республика Казахстан). *Off-line участие*



(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России) создано в соответствии с Постановлением 4-го Самарского Губернского Съезда Советов от 24.12.1918, как медицинский факультет Самарского государственного университета, который в 1930 году был преобразован в Самарский медицинский институт (постановление Совета Народных комиссаров РСФСР от 12.07.1930).

Университет осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», другими федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Министерства просвещения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации и Уставом университета (Изменения в Устав СамГМУ от 19.04.2018, Изменения в Устав СамГМУ от 22.04.2022).

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России является юридическим лицом (некоммерческой организацией), зарегистрирован в Едином государственном реестре юридических лиц за №1026301426348 (свидетельство серия 63 №001314945 о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года, дата внесения записи 14.01.2003), постановлен на учет в налоговом органе (свидетельство о постановке на учет в налоговом органе серия 63 №006290260, дата постановки на учет 27.07.1994 г.).

Университет имеет лицензию на осуществление образовательной деятельности № 2335 от 12 августа 2016 г., серия 90Л01 №0009395 (с приложениями 1.1, 1.2, 1.3), выданную Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, срок действия - бессрочно, согласно которой реализуются основные образовательные программы среднего профессионального образования, высшего образования – программы бакалавриата, программы специалитета, программа магистратуры, программы подготовки кадров высшей квалификации - программы ординатуры, программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, а также программы дополнительного профессионального образования и дополнительного образования детей и взрослых, и государственную аккредитацию (свидетельство о государственной аккредитации №2697 от 01 ноября 2017 г., серия 90А01 №0002829, выданное Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, срок действия до 01 ноября 2023 г.) по укрупненной группе специальностей среднего профессионального образования – 31.00.00 Клиническая медицина; высшего образования – бакалавриат 34.00.00 Сестринское дело, 39.00.00 Социология и социальная работа; высшего образования - специалитет 31.00.00 Клиническая медицина, 32.00.00 Науки о здоровье и профилактическая медицина, 33.00.00 Фармация, 37.00.00 Психологические науки; высшего образования - магистратура 32.00.00 Науки о здоровье и профилактическая медицина; высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре 06.00.00 Биологические науки, 30.00.00 Фундаментальная медицина, 31.00.00 Клиническая медицина, 32.00.00 Науки о здоровье и профилактическая медицина, 33.00.00 Фармация, 37.00.00 Психологические науки; высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры 31.00.00 Клиническая медицина, 32.00.00 Науки о здоровье и профилактическая медицина, 33.00.00 Фармация.

В университете действуют 19 научно-педагогических школ, 6 диссертационных советов по защите докторских и кандидатских диссертаций по медицинским и фармацевтическим наукам (13 специальностей).

Университет имеет широкое международное признание, о чем свидетельствует экспорт образовательных услуг (на протяжении последних двух лет количество иностранных студентов увеличилось на 22%); стартовала билингвальная программа по специальности 31.05.01 Лечебное дело, в рамках которой осуществляется обучение на языке посредника; успешно развивается практика академических обменов.

Университет представлен в следующих рейтинговых системах: THE WUR 2021 – reporter, THE Impact Ranking Overall – 601-800, THE Impact Ranking Good Health and Well-being – 101 – 200, Глобальный агрегированный рейтинг-2021 – TOP 10% вузов мира, Московский международный рейтинг вузов «Три миссии университета» - 1201-1300, Рейтинг лучших вузов России RAEX – 100 – 50.

ОП высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия в ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России реализуется с 1969 г. на базе Института педиатрии, в состав которого входят 9 профильных кафедр, возглавляемых докторами медицинских наук (Кафедра хирургических болезней детей и взрослых, Кафедра детских инфекций, Кафедра фтизиатрии и пульмонологии, Кафедра фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой, Кафедра госпитальной педиатрии, Кафедра детских болезней, Кафедра неврологии и нейрохирургии, Кафедра факультетской педиатрии, Кафедра акушерства и гинекологии Института педиатрии). В Институте педиатрии обучаются 861 студент, обучение осуществляется на русском языке, имеется возможность академических обменов. После завершения обучения на программе специалитета имеется возможность трудоустройства или поступления в ординатуру/аспирантуру. В вузе имеются договоры об академической мобильности обучающихся и ППС, клинические испытания и исследования с учреждениями США, Австрии, Китая, Швейцарии, Канады, Германии, Франции, Бельгии, Израиля и др. Наиболее распространенные форматы – летние школы, участие в программах производственной практики. С 2017 по 2022 годы в рамках взаимодействия с IFMSA/НССМ входящая мобильность составила 81 чел. (19 стран), исходящая – 114 чел. (24 страны), по линии взаимодействия с Университетом им. Гоце Делчев, Македония входящая мобильность составила 26 чел., 4 ППС, исходящая – 21 чел., 3 ППС. В рамках договора с Витебским государственным медицинским университетом, Беларусь входящая мобильность составила 24 чел., 3 ППС, исходящая – 23 чел., 3 ППС. В соответствии с договором с Белорусским государственным медицинским университетом входящая мобильность составила 11 чел., 3 ППС, исходящая – 12 чел., 3 ППС. По договору с Ташкентской медицинской академией, Узбекистан входящая мобильность составила 5 чел., 2 ППС, исходящая – 16 чел., 2 ППС. В соответствии с договором о сотрудничестве с Медицинским университетом Софии, Болгария входящая мобильность составила 5 чел., 1 ППС, исходящая – 10 чел., 2 ППС.

(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

Международная программная аккредитация ОП 31.05.02 Педиатрия по стандартам IAAR проводится впервые.

(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК

Работа ВЭК осуществлялась на основании утвержденной Программы визита экспертной комиссии по институциональной и программной аккредитации образовательных программ в СамГМУ в период с 17 по 19 мая 2022 года.

С целью координации работы ВЭК 16.05.2022 г. состоялось установочное собрание, в ходе которого были распределены полномочия между членами комиссии, уточнен график визита, достигнуто согласие в вопросах выбора методов экспертизы.

Для получения объективной информации о качестве образовательных программ и всей инфраструктура вуза, уточнения содержания отчетов о самооценке состоялись встречи с ректором, проректорами вуза по направлениям деятельности, руководителями структурных подразделений, директорами институтов, заведующими кафедрами, преподавателями, обучающимися, выпускниками, работодателями. Всего во встречах приняло участие 152 представителей (таблица 1).

Таблица 1 – Сведения о сотрудниках и обучающихся, принявших участие во встречах с ВЭК НААР:

Категория участников	Количество
Ректор	1
Проректоры и руководитель аппарата ректора	6
Руководители структурных подразделений	36
Директора институтов	2
Заведующие кафедрами	6
Преподаватели	15
Обучающиеся	16
Выпускники	35
Работодатели	35
Всего	152

Во время экскурсии члены ВЭК ознакомились с состоянием материально-технической базы, посетили Кафедру гистологии, Кафедру ОХиКАСкМИТ, Кафедру анатомии, Морг, Точку кипения, Технопарк, Кафедру химии, Кафедру биохимии, Библиотеку, Спортивный зал, Институт Инновационного развития, Кафедру хирургических болезней детей и взрослых, Кафедру детских инфекций, Кафедру фтизиатрии и пульмонологии, Кафедру фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой, Кафедру госпитальной педиатрии, Кафедру детских болезней, Кафедру неврологии и нейрохирургии, Кафедру факультетской педиатрии, Кафедру акушерства и гинекологии Института педиатрии.

На встрече ВЭК НААР с целевыми группами СамГМУ осуществлялось уточнение механизмов реализации политики вуза и конкретизация отдельных данных, представленных в отчете по самооценке вуза.

На период аккредитации занятия были посещены занятия студентов института педиатрии.

Во время работы членами ВЭК были посещены следующие базы прохождения практики: посещена база производственной практики в детской больнице студентов института педиатрии, организована встреча с базовым руководством практики. На базе продемонстрированы оснащение процедурных кабинетов и детских отделений различного профиля, в которых студенты работают во время практики.

В соответствии с процедурой аккредитации было проведено анкетирование 69 преподавателей, 315 обучающихся, в том числе студентов младших и старших курсов.

С целью подтверждения представленной в Отчете по самооценке информации внешними экспертами была запрошена и проанализирована рабочая документация университета. Наряду с этим, эксперты изучили интернет-позиционирование университета посредством официального сайта вуза <https://samsmu.ru/>.

В рамках запланированной программы рекомендации по улучшению организации образования и аккредитуемых образовательных программ СамГМУ, разработанные ВЭК по итогам экспертизы, были представлены на встрече с руководством 19.05.2022 г.

(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

6.1. Стандарт «Миссия и результаты»

Доказательная часть

В разделе отчёта по самооценке «Миссия и конечные результаты» представлена миссия СамГМУ, которая на сегодня выглядит следующим образом: «Создание медицины будущего, развитию высоких технологий и сохранении традиций академического образования и науки для устойчивого развития, подготовки высококвалифицированных специалистов и улучшения здоровья и качества жизни людей», отражая полноту амбициозных планов вуза в мировом образовательном пространстве. Заинтересованными сторонами (участниками образовательных отношений, представители работодателей, которые входят в состав ученого совета института педиатрии) сформулирована миссия образовательной программы 31.05.02 Педиатрия, которая заключается в обеспечении повышения продолжительности и качества жизни населения РФ и зарубежных государств в области материнства и детства на основе достижений фундаментального опыта и передового научного медицинского знания, реализованного в подготовке глобально конкурентоспособных медицинских кадров для оказания высококвалифицированной медицинской помощи детям с использованием инновационных продуктов и цифровых технологий. Судя по отчёту о самооценке СамГМУ заявляет об интеграции результатов научных исследований и клинической практики в образовательный процесс, обеспечивающей реализацию инновационных образовательных стратегий. Результаты освоения ОП по специальности 31.05.02 Педиатрия определяются компетенциями (универсальные, общепрофессиональные, профессиональные), которые приобретаются выпускником за период обучения, т.е. его способностью применять знания, умения, владения в соответствии с определёнными задачами профессиональной деятельности.

Аналитическая часть

В вузе разработаны чрезвычайно амбициозные миссия университета и миссия образовательной программы, ориентированные на достижение высоких конечных результатов в области медицинской практики, административной медицины и научных исследований в медицине. Миссия широко представлена обществу и стейкхолдерам различного уровня, что можно рассматривать, как пример для других вузов в плане подготовки и разработке миссий. Конечные результаты ОП разработаны в соответствии с требованиями законодательства, отражены в описании ОП и доступны для всех участников образовательных отношений (административный персонал, преподаватели, обучающиеся). Конечные результаты ориентированы на запросы государственных нормативных документов Российской Федерации по допуску медицинских работников к медицинской деятельности. Авторами отчёта о самооценке проведён подробный SWOT-анализ соответствия миссии конечным результатам деятельности. Раздел «Миссия и результаты» в вузе сформирован с учётом требований стратегического менеджмента.

Сильные стороны/лучшая практика

Хорошо сформулированные миссии образовательной организации образовательной программы, отражающие нацеленность руководства и сотрудников на стратегическое развитие.

Рекомендации ВЭК

Рекомендаций по данному стандарту нет.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту образовательные программы специалитета 31.05.02 Педиатрия (первичная аккредитация) имеют 1 сильных, 22 удовлетворительных, 0 требующих улучшения позиций.

6.2. Стандарт «Образовательная программа»

Доказательная часть

В разделе «Образовательная программа» отчёта о самооценке представлен подробный анализ ОП по специальности 31.05.02 Педиатрия. Все процедуры утверждения документов образовательной программы проводятся в соответствии с действующими федеральными нормативными документами и локальными актами вуза. В образовательной программе чётко сформулированы – форма обучения (очная), нормативный срок освоения программы (6 лет), описана трудоемкость (360 зачётных единиц), объем контактной работы (не менее 75 % общего объёма программы специалитета), квалификация, присваиваемая выпускникам («Врач-педиатр»), язык образовательной деятельности (государственный язык Российской Федерации). Разработку и контроль реализации ОП 31.05.02 Педиатрия осуществляют сотрудники института педиатрии: руководство института педиатрии, члены методической комиссии по специальности «Педиатрия», ученый совет института педиатрии, сотрудники учебного и учебно-методического управлений университета в соответствии с учётом соответствующих нормативно-правовых актов. Активное участие по разработке и пересмотру ОП «Педиатрия» принимают ППС профильных и выпускающих кафедр (заведующие кафедр профильных кафедр входят в состав методической комиссии по специальности «Педиатрия»), врачи практического здравоохранения. Затем ОП обсуждается на Центральном координационном методическом совете университета, принимается решением Ученого Совета ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России и утверждается ректором. Реализация Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана осуществляется в виде лекций, лабораторных занятий, семинарских занятий, практических занятий, клинических практических занятий и самостоятельной работы студентов. Количество часов, отведенных на лекции по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», составляет 1854 часов, удельный вес в общем количестве часов составляет 16,6%. Доля контактной работы обучающихся в данном блоке при проведении учебных занятий составляет 7847 часов (70,1% всего времени). На реализацию Блока 2 Практика предусмотрено 46 зачётных единиц (1656 часов). Непосредственно практическая часть составляет 1104 часа, самостоятельная работа студентов – 552 часа. На самостоятельную работу обучающихся отведено 3349 часов. Интервью с ППС демонстрирует возможности включения обучающихся в научно-исследовательскую работу вуза во время освоения образовательных программ, имеется выраженная ориентация на современные тенденции науки и практики, программы в то же время фиксируется недостаточное представление вопросов комплементарной медицины (в позитивном или негативном аспектах с позиции доказательной медицины) в программе специалитета. Во время проведения интервью с выпускниками отмечено недостаточное число часов на освоение коммуникативных навыков и рассмотрение вопросов этики. В рабочих программах дисциплин и практик представлены образовательные технологии, способы и методы обучения студентов. В образовательной программе по специальности 31.05.02 Педиатрия и в рабочих программах дисциплин, её наполняющих, предусмотрено самостоятельное изучение ряда вопросов, не затронутых во время аудиторных занятий. С начальных курсов освоения учебной программы существенную часть подготовки обучающихся составляет самостоятельная работа. В учебном плане на данный вид образовательной деятельности отводится: Блок 1. «Дисциплины (модули)» - 2965 часов, Блок 2. «Практика» – 552 часа. Самостоятельная работа способствует усвоению, закреплению материала, формирует аналитическое

мышление, закладывает основы исследовательской деятельности, способствует формированию умения анализировать теоретический и практический материал. В личном кабинете электронной информационно-образовательной среды (далее – ЭИОС) обучающийся имеет возможность формирования «электронного портфолио обучающегося». В этой опции возможно сохранение его работ, а также рецензий и оценок на эти работы со стороны участников образовательного процесса. С первого курса обучения студент получает доступ в свой личный кабинет в системе ЭИОС университета. Формирование личного портфолио – форма самостоятельной работы, которая позволяет оценить собственную траекторию развития студента, развивает самоанализ и саморазвитие, готовность к практической деятельности после завершения обучения.

Аналитическая часть

ОП по специальности 31.05.02 Педиатрия в ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России формируется в соответствии с действующими в Российской Федерации нормативными и правовыми актами, а также внутренними документами университета. Интервью с ППС дополнительно выявляет широкие возможности обучающихся включиться в повестку научно-исследовательской работы преподавателей в рамках освоения дисциплин и практик, во всех случаях имеется мощная ориентация программы на современных аспектах науки и клинической практики, что отражено также в рабочих программах дисциплин. Интервью с выпускниками обращает внимание на недостаток дисциплин, направленных на формирование и отработку коммуникативных компетенций врача – навыков взаимодействия с пациентами, их родными и близкими, сообщение плохих новостей, этические аспекты этой коммуникации. ППС при общении продемонстрировал низкую информированность по вопросам комплементарной медицины, а также определения взаимосвязи официальной медицины с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику. В отчёте по самопроверке проведён SWOT-анализ данного раздела, демонстрирующий собственное видение достоинств и недостатков ОП.

Сильные стороны/лучшая практика

Ориентация образовательной программы на использование современных технологий, использующихся в настоящее время в науке и практическом здравоохранении.

Рекомендации ВЭК

- Увеличить объём подготовки обучающихся по прикладным этическим вопросам и поведенческим навыкам работы с пациентами путём внедрения дисциплин по вопросам медицинской коммуникации – до 31 декабря 2022 года.

- Обеспечить возможность обучающимся знакомиться с вопросами комплементарной медицины, альтернативных методов лечения и народной медицины и их ценностью, значимостью с позиций клинической эпидемиологии и доказательной медицины – до 31 декабря 2022 года.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту образовательные программы специалитета 31.05.02 Педиатрия (первичная аккредитация) имеют 1 сильных, 40 удовлетворительных, 2 требующих улучшения позиций.

6.3. Стандарт «Оценка студентов»

Доказательная часть

В разделе «Оценка студентов» отчёта по самооценке, представлена система оценки освоения образовательной программы по специальности 31.05.02 Педиатрия. Успеваемость

обучающихся оценивается двумя основными способами: формативное оценивание (оценивание для обучения) и суммативное оценивание (оценивание обучения). Формативное оценивание является составной частью ежедневного процесса преподавания и обучения и проводится регулярно в течение изучения всей дисциплины. В то же время при интервьюировании ППС выясняется, что они недостаточно хорошо понимают терминологию оценивания, а при анкетировании обучающихся, отмечается отсутствие информации о системе оценивания по многим дисциплинам и практикам. В соответствии с отчётом о самопроверке оценивание знаний проводится непрерывно, обеспечивает обратную связь между обучающимся и преподавателем, что позволяет своевременно проводить корректировку учебного процесса и применяется преподавателями для измерения обучения. Оценка студентов проводится на нескольких уровнях – 1-й уровень – текущая оценка на занятиях семинарского типа, практических и клинических практических занятиях и итоговых занятиях, курсового проектирования (история болезни); 2-уровень – промежуточная аттестация после завершения изучения дисциплин (экзамен, зачёт, в том числе дифференцированный зачёт, зачёт с оценкой); 3-уровень – государственная итоговая аттестация, проводимая после освоения полного курса образовательной программы. Текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся с использованием оценочных материалов, представленных в рабочей программе дисциплины, которые позволяют оценить достижение планируемых результатов обучения по каждой дисциплине (модулю) и практике. Планируемые результаты обучения по каждой дисциплине (модулю) и практике определяются рабочей программой по дисциплине (модулю) и практике – это полученные знания, приобретённые умения и навыки в соответствии с заложенными в неё компетенциями, которые обеспечивают достижение необходимых результатов освоения образовательной программы по специальности. Оценочные материалы, представленные в рабочей программе дисциплины (модуля) и практике проходят этап внутренней экспертизы, результаты которой оформляются в виде рецензии. Оценочные материалы подлежат ежегодному обновлению с учетом развития науки, образования, культуры, экономики, техники, технологий и социальной сферы. Вопросы для проведения промежуточной аттестации обучающихся в обязательном порядке доводятся до сведения обучающихся путем их размещения на доске информации кафедры, а также на страницах кафедр официального сайта университета в соответствующем разделе. Содержание вопросов должно соответствовать образовательной программе. Так же в электронной информационно-образовательной среде размещается «0» вариант билета к промежуточной аттестации. Все тестовые задания и ситуационные задания обязательно проходят оценку валидности с участием, на первом этапе, сотрудников кафедры, на втором – членов методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия. При необходимости вносятся изменения в содержание тестовых и ситуационных заданий. При интервьюировании ППС отмечается недостаточная подготовленность по вопросам валидности, надёжности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки. Изменения требований к формированию компетенций выпускников, уровня и объёму их умений и навыков, требует использования симуляционного обучения с постоянной коррекцией методов этого обучения. Для проведения промежуточной аттестации применяется пятибалльная система оценки. Критерии оценки знаний обучающихся изложены в рабочей программе дисциплины (модуля) и практики. В течение освоения программы дисциплины (модуля), практики студенты знакомятся с критериями оценки знаний при промежуточной аттестации. Для обеспечения объективности результатов оценивания при проведении ГИА к экзамену привлекаются внешние экзаменаторы. Это работники практического здравоохранения, сотрудники Министерства здравоохранения Самарской области. Участие привлечённых внешних экспертов позволяет обеспечить прозрачность и независимость оценивания полученных знаний у выпускников. В состав Государственной экзаменационной комиссии при проведении ГИА в качестве экспертов-экзаменаторов привлекаются ведущие специалисты практического

здравоохранения (не менее 50% от состава ГЭК). Такой подход обеспечивает прозрачность при проведении ГИА и независимость при оценки приобретённых компетентностей. Университет участвует в независимой оценке знаний студентов по различным дисциплинам, проводимой Министерством науки и высшего образования РФ, Министерством здравоохранения РФ, что дает возможность независимым экспертам оценить, как уровень освоения ОП по специальности Педиатрия, так и получение информации для самооценки. Предложения и замечания экспертов, результаты академической успеваемости обсуждаются на заседаниях Ученого совета университета, ректората, ученом совете института педиатрии; разрабатывается план корректирующих мероприятий. Вузом в самоотчёте проведён SWOT-анализ данного раздела, ориентированный на формирование через процедуры оценки компетентностной модели выпускника.

Аналитическая часть

Стоит отметить, что в вузе широко используются общепринятые методы оценки учебных достижений, разработанные в мировом сообществе. Используются современные технологии оценки сформированности практических навыков по технологии OSCE с использованием симуляторов (в том числе созданных на собственной базе) и стандартизированных пациентов. В вузе происходит активное привлечение независимых членов экзаменационных комиссий – представителей работодателя из медицинских организаций Самарской области, осуществляющих трудовые функции в соответствии с профилем проводимой аттестации и являющихся авторитетными специалистами в своей сфере. В то же время во время опроса было обращено внимание на недостаточную подготовленность ППС по методам оценки прогресса обучающихся с использованием суммативной и формативной оценок, а также о валидации, оценке надёжности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки, хотя в отчёте эта информация содержится. Возможно, несоответствие между отчётом и интервью с ППС обусловлено тем, что данная информация планируется сверху, но не закрепляется в локальных актах вуза, не освещается на программах повышения квалификации для педагогов, что создаёт разрыв между планированием и реализацией. Неудовлетворённость системой оценивания имеется и со стороны обучающихся, о чём свидетельствуют данные анкетирования.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

Рекомендации ВЭК

- Провести обучение профессорско-преподавательского состава по использованию различных методов оценки и их форматов в зависимости от их полезности, которое включает сочетание валидности, надёжности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки – до 31 декабря 2022 года.

- Сформировать локальные акты образовательной организации, которые регламентируют обеспечение баланса между формативной и суммативной оценкой, чтобы обеспечить управление обучением и оценку академического прогресса студента – до 31 декабря 2022 года.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту образовательные программы специалитета 31.05.02 Педиатрия (первичная аккредитация) имеют 0 сильных, 13 удовлетворительных, 2 требующих улучшения позиций.

6.4. Стандарт «Студенты»

Доказательная часть

В разделе «Студенты» представлены сведения о слушателях программы специалитета. На программе судя по отчёту обучается 861 студент. В Университете строго определена политика приема граждан РФ, иностранных граждан и лиц без гражданства на обучение по программам высшего образования. Разработано ежегодно обновляемое положение «Правила приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры». План приема в Университет за счет средств федерального бюджета (контрольные цифры приема) устанавливается приказом Министерства образования и науки России на основании результатов открытого публичного конкурса по распределению контрольных цифр приема по ОП по специальности Педиатрия. Критериями конкурса являются наличие у университета достаточной материально-технической базы, площади учебных помещений, наличия профессорско-преподавательского состава, степени обеспеченности пособиями и научной литературой, возможности обеспечения адекватных условий для учебы и проживания студентов. Университет осуществляет перевод обучающихся с одной образовательной программы на другую, на другую форму обучения, из другой образовательной организации, на основании Положения от 28.11.2017 № 68 «О порядке перевода, отчисления, восстановления и перехода обучающихся с платного обучения на бесплатное». Прием мотивированных заявлений от обучающихся о переводе обучающегося в Университет из другой образовательной организации проводится дважды в год. Перевод на бюджетную основу обучения осуществляется при наличии вакантных мест. При отсутствии вакантных бюджетных мест, перевод осуществляется только на платные места с оплатой обучения юридическими или физическими лицами. В вузе функционирует профсоюз, обеспечивающий возможности дополнительной поддержки студентов, в том числе и оказавшихся в трудном социальном или материальном положении, имеется центр творческого развития молодежи «Точка кипения». В СамГМУ создана окружающая среда для комфортного образования студентов. Имеются собственные пункты горячего питания. Вопросами сопровождения сохранности здоровья и профилактики заболеваний, в том числе обучающихся из числа инвалидов, занимается межвузовский студенческий медицинский центр на базе Клиник СамГМУ. Ежегодно все обучающиеся проходят диспансеризацию, периодические медицинские осмотры, а также вакцинацию на безвозмездной основе, согласно утвержденному Национальному календарю прививок. Студенты входят в состав коллегиальных органов управления университетом и самостоятельно формируют собственные структуры студенческого самоуправления. Студенческое представительство в управлении Университета реализовано через Совет обучающихся СамГМУ. Авторами отчёта о самопроверке проведён SWOT-анализ данного раздела.

Аналитическая часть

Набор обучающихся на программу специалитета 31.05.02 Педиатрия в ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России осуществляется с соблюдением нормативно-правовых требований Российской Федерации и локальных актов вуза в этой сфере. Создаётся ежегодно приёмная комиссия, которая ответственна за организацию набора студентов по ОП высшего образования различных уровней, приема документов, проведения вступительных испытаний и зачисления поступающих в Университет. Поступление абитуриентов в Университет регламентируется Правилами приема на обучение по программам высшего образования и приём абитуриентов проводится на конкурсной основе. Университет не имеет других дополнительных требований или критериев предпочтения в приёме студентов. Университет обеспечивает условия сдачи вступительных экзаменов для абитуриентов с ограниченными возможностями здоровья, учитывая

особенности психофизического развития поступающих, их индивидуальные возможности и их состояние здоровья. Преимущественно на данной специальности обучаются граждане России. Университет осуществляет перевод обучающихся с одной образовательной программы на другую, на другую форму обучения, из другой образовательной организации дважды в год. Перевод на бюджетную основу обучения осуществляется при наличии вакантных мест, если таких нет, то студенты переводятся на платные вакантные места. Студенты в процессе обучения имеют возможность получить социальную, психологическую и материальную помощь, обеспечиваются общежитием, медицинским обслуживанием, возможностями для иммунизации в соответствии с установленным графиком. Для личностного развития им предлагается доступ к участию в спортивной, творческой, научной жизни, беспроводному интернету, библиотекам, компьютерным классам, симуляционным центрам, уникальным центром развития творческой молодежи «Точка кипения» и т.д. Студенты представлены в органах управления университетом через Совет обучающихся и формируют собственные коллегиальные органы управления, имеют профсоюзную организацию, помогающую защищать права студентов.

Сильные стороны/лучшая практика

- Хорошо организованная система поддержки студентов, ориентированная на решение их социальных, бытовых, психологических и медицинских проблем.

- Отлично организованная система обеспечения творческих, спортивных, научно-исследовательских и иных запросов обучающихся в виде организации «Точки кипения», волонтерских организаций, иных структур, необходимых для проведения культурно-досуговой деятельности.

Рекомендации ВЭК

Рекомендаций по данному стандарту нет.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту образовательные программы специалитета 31.05.02 Педиатрия (первичная аккредитация) имеют 2 сильных, 6 удовлетворительных, 0 требующих улучшения позиций.

6.5. Стандарт «Академический штат/Преподаватели»

Доказательная часть

В разделе «Академический штат/Преподаватели» показано, что в СамГМУ сформирована эффективная преподавательская команда, интегрированная в повестку мирового, регионального и национального развития здравоохранения и медицинской науки. Институт педиатрии в составе СамГМУ придерживается политики отбора и приёма академического персонала в соответствии с действующими нормативными актами Российской Федерации. Штат ППС укомплектован полностью. Общая численность профессорско-преподавательского состава – 209 человек, из них 185 (88,5%) – основные работники. Остепененность ППС, участвующих в реализации образовательной программе по специальности 31.05.02 Педиатрия, в последние 5 лет остается стабильной на уровне не ниже 83%. Сертификаты специалистов имеют все преподаватели клинических кафедр. ППС обладает высоким уровнем квалификации и компетентности, более 60% ППС имеет стаж научно-педагогической и клинической работы 10 лет и выше. Занятия с обучающимися Института педиатрии проводятся на русском языке. В настоящее время проводится обучение преподавателей английскому языку на кафедре иностранного и латинского языков СамГМУ до уровня необходимого для преподавательской деятельности. Общий объём рабочего времени на одного преподавателя в течение учебного года составляет 1505-1512 часов, в зависимости от продолжительности календарного года, исходя из 36-часовой

рабочей недели, с учётом продолжительности отпуска 56 календарных дней. Учебная нагрузка ППС определяется в зависимости от должности и не может превышать верхних пределов, устанавливаемых по должностям научно-педагогических работников. Например, учебная нагрузка для должности доцента кафедры устанавливается в объеме, не превышающем 800 часов за учебный год. Интервью с руководством вуза демонстрирует возможности дифференцированной оплаты труда для сотрудников вуза в зависимости от должности, объема выполняемой на кафедре и в вузе нагрузки, что позволяет достигать лучших результатов от деятельности конкретного ППС в вузе в целом. Итоговым документом, определяющим объем и виды работ каждого преподавателя, является индивидуальный план о работе на текущий учебный год, в котором указывается общее количество часов (за счет бюджетных и внебюджетных обучающихся) и количество часов учебной нагрузки (за счет бюджетных обучающихся), исходя из учебной нагрузки пропорционально занимаемой ставке. Выполнение общей годовой нагрузки ППС по индивидуальному плану-отчету контролируется согласно утвержденному в Университете порядку. Для повышения уровня компетенций преподавателей в ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России реализуются дополнительные образовательные программы для ППС, а также предоставляется возможность проходить обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации или профессиональной переподготовки по направлениям: медицинские специальности (для ППС клинических кафедр), по профилю преподаваемой дисциплины, информационно-коммуникационным технологиям, педагогическим методикам и технологиям (методике обучения инвалидов, организации образовательного процесса с применением электронного обучения и дистанционных технологий), оказанию первой помощи, административно-сервисным компетенциям, иноязычной коммуникативной компетенции. SWOT-анализ, представленный в отчете, демонстрирует благоприятный профиль развития профессорско-преподавательского состава.

Аналитическая часть

В ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России для нужд программы специалитета 31.05.02 Педиатрия, как и для вуза в целом, разработана и внедрена политика по формированию штата наиболее квалифицированных ППС, которая определяет требуемый опыт, критерии научно-образовательных, педагогических и клинических достижений, включая баланс между преподавательской, научной деятельностью квалификацией специалиста, их ответственность, обязанность сотрудников. В своей политике отбора ППС учитывается миссия образовательной программы, потребности системы образования и потребности системы здравоохранения РФ. В Университете установлен механизм определения и обеспечения мониторинга ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук. Университет планирует свои экономические возможности, учитывая необходимость финансирования развития сотрудников и эффективное использование ресурсов. В университете разработаны и успешно реализуются методы определения дифференцированной учебной нагрузки по достоинству академической деятельности, с соответствующим акцентом на педагогическую, исследовательскую и клиническую квалификации и осуществляется в виде материального и нематериального стимулирования, мотивации и продвижения сотрудников ППС.

Сильные стороны/лучшая практика

Широкие возможности организации дифференцированной нагрузки для профессорско-преподавательского состава в зависимости от участия в образовательной, научно-исследовательской, воспитательной и иных видов деятельности.

Рекомендации ВЭК

Рекомендаций по данному стандарту нет.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту образовательные программы специалитета 31.05.02 Педиатрия (первичная аккредитация) имеют 2 сильных, 10 удовлетворительных, 0 требующих улучшения позиций.

6.6. Стандарт «Образовательные ресурсы»

Доказательная часть

В разделе «Образовательные ресурсы» представлена информация о 7 учебных корпусах, Клиниках СамГМУ, 85 помещениях клинических кафедр и лабораторий, расположенных в медицинских организациях, 4 общежитиях для студентов. Университет имеет достаточные возможности для выполнения учебной программы: 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 (столовая, буфеты). С целью формирования и совершенствования профессиональных компетенций обучающихся университета по вопросам практической подготовки в 2006 году в СамГМУ создан центр практических навыков, в 2013 году переименован в учебно-производственный центр симуляционного обучения, в 2019 году – в аккредитационно-симуляционный центр, в 2021 году – в федеральный аккредитационный центр. В его структуру входят отдел аккредитации, отдел образовательных программ, собственный виварий и учебно-экспериментальная операционная, которые находятся в корпусах университета, а также организован кадаверный центр на базе областного бюро судебно-медицинской экспертизы с оборудованными операционными для проведения лапароскопических и артроскопических вмешательств. СамГМУ владеет собственной библиотекой, расположенной в помещениях общей площадью – 1325,6 м². Читальные залы библиотеки находятся в учебных корпусах вуза, площадь читальных залов составляет – 294,6 м², количество посадочных мест в читальных залах – 89. Библиотека имеет общий фонд печатных учебных изданий в количестве 520 400 экземпляров, из них 330 796 экземпляров печатных изданий и 189 604 экземпляров электронных изданий. Согласно видеодемонстрации в вузе имеется собственное производство симуляционных тренажёров, которые в дальнейшем используются в образовательном процессе. Создание тренажёров, по свидетельству ППС, подразумевает проведение предварительной исследовательской работы, выпуск тренажёров – это результат внедрения их в практику. Все объекты инфраструктуры соответствуют требованиям противопожарной безопасности и санитарно-гигиеническим нормам. Активно развиваются формы академической мобильности, о чём свидетельствуют результаты реализации мобильности за последние годы, представленные в отчёте о самоанализе. Ряд сотрудников СамГМУ имеют статус «Visiting professor» в Ташкентской медицинской академии, участвуя в онлайн формате в образовательном процессе головного учреждения Узбекистана. На базе международного научно-образовательного центра нейropsихиатрии приглашенными ведущими специалистами в области психиатрии, которые представляют университет Аристотеля (Греция), Центр изучения психиатрии (Италия), ассоциацию университетов, изучающих психиатрию (Великобритания), Всемирную федерацию обществ биологической психиатрии (Франция), Бернский университет (Швейцария), Муниципальный медицинский колледж Локманья-Тилак (Индия), Центр клинических исследований в области нейropsихиатрии (Австралия) организован бесплатный онлайн курс ВЕБ-БИБЛИОТЕКА по изучению современных проблем в психиатрии. Проведён

SWOT-анализ раздела, демонстрирующий устойчивость и разнообразие собственных образовательных ресурсов организации.

Аналитическая часть

Видеодемонстрация из подразделений и помещений вуза, а также с баз практической подготовки обучающихся позволяет удостовериться в их соответствии современным требованиям или работе в направлении совершенствования материально-технической базы. Имеется необходимый аудиторный фонд, помещения для питания обучающихся, досуга (Точка кипения), собственные клиники на 1000 коек, библиотека и др. Библиотека ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России оснащена достаточным количеством персональных компьютеров с выходом в Интернет, обеспечена разнообразными бумажными и электронными изданиями, а также доступом к международным базам данных Web of Science, Scopus и др. Вуз работает над формированием безопасной среды, а также оснащения для лиц с ограниченными возможностями здоровья. Развивается информационно-коммуникационная среда, выделяются средства на разработку и изменение образовательных программ, а также научные исследования и разработки. Продемонстрированы различные варианты академической мобильности ППС и обучающихся. Приятное впечатление производит наличие собственных производственных мощностей, которые обеспечивают внедрение собственных исследований и разработок, а также позволяют улучшать материально-техническую базу образовательного процесса.

Сильные стороны/лучшая практика

- Наличие собственных производственных возможностей для материально-технического обеспечения образовательного процесса современными симуляторами, в том числе симуляторами виртуальной реальности.
- Внедрение результатов научно-исследовательской деятельности в образовательный процесс.
- Широкие возможности для академической мобильности обучающихся и преподавателей с зарубежными и отечественными партнёрами – образовательными и научными организациями.

Рекомендации ВЭК

Рекомендаций по данному стандарту нет.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту образовательные программы специалитета 31.05.02 Педиатрия (первичная аккредитация) имеют 3 сильных, 26 удовлетворительных, 1 требующих улучшения позиций.

6.7. Стандарт «Оценка образовательной программы»

Доказательная часть

В разделе отчёта о самоанализе «Оценка образовательной программы» представлены особенности деятельности методической комиссии по специальности Педиатрия, учёного совета института педиатрии, ЦКМС, Ученого совета университета, направленные на оценку образовательной программы Педиатрия. Дирекция института педиатрии, методическая комиссия по специальности, учёный совет института педиатрии, УМУ выявляют проблемы в отношении различных компонентов образовательной программы, учебно-методического обеспечения дисциплин и практик программы, доступности ЭИОС, кадрового и материально-технического обеспечения и результатов освоения образовательной программы в целом. Вовлечение обучающихся в процесс оценки образовательной программы в целом, дополнения и изменения рабочих программ

дисциплин, практик, УМКД и УМКП происходит путём проведения анкетного опроса, деятельности комиссии по качеству образования через платформу «В контакте» (<https://vk.com/kkosamsmu>). К обсуждению ОП привлекаются представители обучающихся из совета обучающихся и профсоюзной организации обучающихся СамГМУ. По свидетельству ППС в вузе имеются возможности для академической мобильности обучающихся, как в плане мобильности с вузами других государств, так и в плане мобильности с вузами и научными организациями внутри страны. Созданы отличные контакты с медицинскими организациями региона в плане обеспечения возможностей практической подготовки. Обучающиеся отмечают трудности с перезачётом периодов обучения в другом вузе на основе единой кредитной системы. Осуществляется мониторинг необходимых для образовательного процесса ресурсов и создаются оригинальные модели устройств, в частности это симуляторы дополненной реальности (VR).

Аналитическая часть

При общении с администрацией университета установлено, что в вузе имеется система мониторинга ключевых аспектов реализации ОП 31.05.02 Педиатрия. Этот мониторинг проводится самостоятельно и в рамках комиссии по качеству образования, созданной студентами. ППС и обучающиеся мониторируют потребность в современных симуляторах и постоянно внедряют новые для нужд образовательного процесса (VR и др.). Широкие возможности академической мобильности достигаются путём привлечения широкого спектра отечественных и зарубежных партнёров, с которыми имеются договоры. В то же время судя по интервью с обучающимися отмечается отсутствие внедрённой системы перезачёта периодов обучения в зарубежных вузах на основе единой европейской кредитной системы. Осуществляется мониторинг учебных достижений студентов, с помощью консультантов для каждого обучающегося определяются вариативные компоненты ОП 31.05.02 Педиатрия, что позволяет построить персонализированную траекторию формирования специалиста. Мониторинг реализуется путём вовлечения в этот процесс ППС, административных лиц вуза.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильных сторон по данному стандарту не выявлено.

Рекомендации ВЭК

Рекомендаций по данному стандарту нет.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту образовательные программы специалитета 31.05.02 Педиатрия (первичная аккредитация) имеют 0 сильных, 23 удовлетворительных, 0 требующих улучшения позиций.

6.8. Стандарт «Управление и администрирование»

Доказательная часть

В разделе отчёта по самоанализу «Управление и администрирование» продемонстрировано, что при определении цели и согласовании образовательной программы по специальности 31.05.02 Педиатрия обязательно учитываются результаты изучения мнения. Административные структуры СамГМУ имеют чётко распределённые между собою полномочия, общее руководство осуществляет ректорат и учёный совет вуза, а руководство ОП 31.05.02 Педиатрия осуществляют административные структуры института педиатрии. На уровне института осуществляется разработка ОП, её мониторинг и управление изменениями ОП, что регламентируется локальным актом по разработке ОП. В вузе разработана, документирована, внедрена и эффективно функционирует внутренняя

система менеджмента качества (СМК). СМК реализует процессный подход и по структуре соответствует модели, принятой в стандарте ИСО 9001:2015. В вузе, согласно данным самоанализа, визуального осмотра и интервьюирования ректора, имеется устойчивая финансовая ситуация, что обеспечивается наличием собственных клиник на 1000 коек, а также производственных возможностей по разработке симуляционного оборудования не только для собственных нужд, но и для продажи другим вузам и научным организациям. При интервьюировании работодателей и представителей баз практической подготовки установлено, что на многих клинических базах руководители медицинской организации или её подразделений одновременно являются сотрудниками университета. В отчёте по самоанализу проведён SWOT-анализ раздела, демонстрирующий финансовую, управленческую и административную стабильность вуза.

Аналитическая часть

Структура академического лидерства обеспечивает качество и эффективность деятельности университета с целью обеспечения подготовки высококвалифицированных специалистов, организацию и контроль учебно-методической, социальной и воспитательной работы университета, эффективность работы структурных подразделений. Особенно стоит отметить финансовую стабильность организации, обусловленную наличием собственных клиник и производственных возможностей. Имеются хорошие взаимоотношения с базами, об этом свидетельствует большое число договоров с базами практической подготовки, 85 помещений, которые занимают кафедры на базах, а также данные интервью, показывающие, что многие руководители клинических баз являются главными врачами, заведующими отделениями базовых медицинских организаций.

Сильные стороны/лучшая практика

- Вуз осуществляет автономное финансирование деятельности за счёт доходов от собственных клиник университета, а также собственных производственных подразделений.
- Отличные связи с медицинскими организациями региона, позволяющие в полной мере осуществлять образовательный процесс, освоение практических клинических навыков, начиная с первого курса обучения в вузе.

Рекомендации ВЭК

Рекомендаций по данному стандарту нет.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту образовательные программы специалитета 31.05.02 Педиатрия (первичная аккредитация) имеют 3 сильных, 26 удовлетворительных, 1 требующих улучшения позиций.

6.9. Стандарт «Постоянное обновление»

Доказательная часть

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России в соответствии с выходящими поправками во ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия регулярно корректирует компетентностную модель, учебные планы, календарные учебные графики и рабочие программы дисциплин, вводя новые дисциплины, направленные на совершенствование подготовки специалистов. Свидетельства обновления содержатся на сайте вуза в разделе «Образование» (<https://samsmu.ru/sveden/education/>). Коррекция ОП 31.05.02 Педиатрия осуществляется в связи с изменениями в методологических подходах, изменениями в области биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических наук. Адаптация политики набора на обучение осуществляется под действием внешних факторов (выход корректирующих документов Министерства науки и высшего образования РФ), информация об этом имеется в разделе «Абитуриенту» (<https://samsmu.ru/entrants/vo/>).

Возможности обновления образовательных ресурсов продемонстрированы ВЭК при видеодемонстрации. Возможности обновления обеспечены дополнительным финансированием за счёт вхождения вуза в программу «Приоритет - 2030». Стоит отметить, что ректорат вуза и руководство Института педиатрии проявляют высокую заинтересованность в развитии вуза, становлении его, как современной и эффективной образовательной организации, об этом свидетельствует проведённое интервью, в рамках которого очень активно выступал ректор вуза, представляя членам ВЭК новые направления для развития вуза в целом и ОП в частности, а также очень чёткие ответы проректоров университета, директоров институтов.

Аналитическая часть

Вуз выглядит стабильной образовательной организацией, имеющей ресурсы для постоянного обновления. Это достигается путём следования нормативно-правовым актам Российской Федерации в части изменения ОП 31.05.02 Педиатрия, правил набора абитуриентов, подбора ППС и др. направлений деятельности вуза, а также собственных производственных ресурсов, позволяющих создавать новые образовательные продукты. Вузом инициируются процедуры пересмотра содержания ОП 31.05.02 Педиатрия, с учётом проведения внутреннего и внешнего (в том числе добровольного в рамках независимой оценки качества) мониторинга образовательной деятельности. Проводится обновление образовательных ресурсов, что удалось подтвердить при видеодемонстрации в виде использования VR и др. видов симуляторов, в том числе и оригинальных. Руководство вуза активно работает с новыми возможностями финансирования, в частности, важным фактором, обеспечивающим обновление, является недавнее вхождение в федеральную программу «Приоритет - 2030». При интервьюировании административно-управленческого аппарата вуза чувствуется заинтересованность руководства вуза в развитии образовательной организации, её совершенствовании и становлении, как лидера отрасли.

Сильные стороны/лучшая практика

- Финансово-обеспеченный план стратегического развития университета в рамках федеральной программы «Приоритет - 2030».

Рекомендации ВЭК

Рекомендаций по данному стандарту нет.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту образовательные программы специалитета 31.05.02 Педиатрия (первичная аккредитация) имеют 1 сильных, 13 удовлетворительных, 0 требующих улучшения позиций.

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

7.1. Стандарт «Миссия и конечные результаты»

- Хорошо сформулированные миссии образовательной организации образовательной программы, отражающие нацеленность руководства и сотрудников на стратегическое развитие.

7.2. Стандарт «Образовательная программа»

- Ориентация образовательной программы на использование современных технологий, используемых в настоящее время в науке и практическом здравоохранении.

7.3. Стандарт «Оценка студентов»

- Нет.

7.4. Стандарт «Студенты»

- Хорошо организованная система поддержки студентов, ориентированная на решение их социальных, бытовых, психологических и медицинских проблем.

- Отлично организованная система обеспечения творческих, спортивных, научно-исследовательских и иных запросов обучающихся в виде организации «Точки кипения», волонтерских организаций, иных структур, необходимых для проведения культурно-досуговой деятельности.

7.5. Стандарт «Академический штат/Преподаватели»

- Широкие возможности организации дифференцированной нагрузки для профессорско-преподавательского состава в зависимости от участия в образовательной, научно-исследовательской, воспитательной и иных видов деятельности.

7.6. Стандарт «Образовательные ресурсы»

- Наличие собственных производственных возможностей для материально-технического обеспечения образовательного процесса современными симуляторами, в том числе симуляторами виртуальной реальности.

- Внедрение результатов научно-исследовательской деятельности в образовательный процесс.

- Широкие возможности для академической мобильности обучающихся и преподавателей с зарубежными и отечественными партнёрами – образовательными и научными организациями.

7.7. Стандарт «Оценка образовательной программы»

- Нет.

7.8. Стандарт «Управление и администрирование»

- Вуз осуществляет автономное финансирование деятельности за счёт доходов от собственных клиник университета, а также собственных производственных подразделений.

- Отличные связи с медицинскими организациями региона, позволяющие в полной мере осуществлять образовательный процесс, освоение практических клинических навыков, начиная с первого курса обучения в вузе.

7.9. Стандарт «Постоянное обновление»

- Финансово-обеспеченный план стратегического развития университета в рамках федеральной программы «Приоритет - 2030».

(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА

8.1. Стандарт «Миссия и конечные результаты»

- Нет

8.2. Стандарт «Образовательная программа»

- Увеличить объём подготовки обучающихся по прикладным этическим вопросам и поведенческим навыкам работы с пациентами путём внедрения дисциплин по вопросам медицинской коммуникации – до 31 декабря 2022 года.

- Обеспечить возможность обучающимся знакомиться с вопросами комплементарной медицины, альтернативных методов лечения и народной медицины и их ценностью, значимостью с позиций клинической эпидемиологии и доказательной медицины – до 31 декабря 2022 года.

8.3. Стандарт «Оценка студентов»

- Провести обучение профессорско-преподавательского состава по использованию различных методов оценки и их форматов в зависимости от их полезности, которое включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки – до 31 декабря 2022 года.

- Сформировать локальные акты образовательной организации, которые регламентируют обеспечение баланса между формативной и суммативной оценкой, чтобы обеспечить управление обучением и оценку академического прогресса студента – до 31 декабря 2022 года.

8.4. Стандарт «Студенты»

- Нет.

8.5. Стандарт «Академический штат/Преподаватели»

- Нет.

8.6. Стандарт «Образовательные ресурсы»

- Нет.

8.7. Стандарт «Оценка образовательной программы»

- Нет.

8.8. Стандарт «Управление и администрирование»

- Нет.

8.9. Стандарт «Постоянное обновление»

- Нет.

(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

-

(X) РЕКОМЕНДАЦИЯ АККРЕДИТАЦИОННОМУ СОВЕТУ

Члены ВЭК пришли к единогласному мнению, что ОП рекомендуется к аккредитации сроком на 5 лет.

Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММНОГО ПРОФИЛЯ»

№ ПП	№ 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 миссию ОП и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.		+		
			Заявление о миссии должно содержать цели и образовательную стратегию, позволяющие подготовить компетентного врача на уровне базового медицинского образования:				
2	2	1.1.2	с соответствующей основой для дальнейшей карьеры в любой области медицины, включающего все виды медицинской практики, административной медицины и научных исследований в медицине	+			
3	3	1.1.3	способного выполнять роль и функции врача в соответствии с установленными требованиями сектора здравоохранения		+		
4	4	1.1.4	подготовленного для послевузовского обучения		+		
5	5	1.1.5	с обязательством обучаться на протяжении всей жизни, включающую профессиональную ответственность по поддержке уровня знаний и навыков посредством оценки деятельности, аудита, изучения собственной практики и признанных видов деятельности в <i>НПР/НМО.</i>		+		
6	6	1.1.6	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает достижения медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук.		+		
7	7	1.1.7	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает аспекты глобального здоровья и отражает основные международные проблемы здоровья.		+		
		1.2	Участие в формулировании миссии				
8	8	1.2.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что <i>основные заинтересованные стороны</i> участвуют в разработке миссии ОП.		+		

9	9	1.2.2	Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия ОП 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:		+		
10	10	1.3.1	разработки и составлении образовательной программы;		+		
11	11	1.3.2	использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.		+		
			Медицинской организации образования следует гарантировать <i>академическую свободу</i> своим сотрудникам и студентам:		+		
12	12	1.3.3	в отношении <i>действующей образовательной программы, в которой будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по медицине;</i>		+		
12	12	1.3.4	в возможности использования результатов новых исследований, для улучшения изучения конкретных дисциплин/вопросов без расширения образовательной программы.		+		
		1.4	Конечные результаты обучения				
		1.4.1	Медицинская организация образования должна определить <i>ожидаемые конечные результаты обучения</i> , которые студенты должны проявлять после завершения, относительно:				
13	13		своих достижений на базовом уровне в отношении знаний, навыков и умений;		+		
14	14		соответствующей основы для будущей карьеры в любой отрасли медицины;		+		
15	15		своих будущих ролей в секторе здравоохранения;		+		
16	16		своей последующей последипломной подготовке;		+		
17	17		своих обязательств к обучению на протяжении всей жизни;		+		
18	18		медико-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности.		+		
19	19	1.4.2	Медицинская организация образования должна гарантировать, что студент выполняет обязательства в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения.		+		
20	20	1.4.3	Медицинской организации образования следует определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению, с теми, которые требуются в послевузовском обучении		+		
21	21	1.4.4	Медицинской организации образования следует определять результаты вовлечения студентов в проведении исследований в медицине;		+		

22	22	1.4.5	Медицинской организации образования следует обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем;		+		
23	23	1.4.6	Медицинской организации образования следует использовать результаты оценки компетенций выпускников как инструмент обратной связи для улучшения образовательной программы.		+		
			Итого	1	22	0	0
		2	ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА				
		2.1	Модель образовательной программы и методы обучения				
24	1	2.1.1	Медицинская организация образования должна определить образовательную программу, включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, основанную на модульном или спиральном дизайне.		+		
25	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.		+		
26	3	2.1.3	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа развивает способности студентов к обучению на протяжении всей жизни.		+		
27	4	2.1.4	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства.		+		
28	5	2.1.5	Медицинская организация образования следует использовать методы преподавания и обучения, основанные на современной теории обучения взрослых.		+		
		2.2	Научный метод				
		2.2.1	Медицинская организация образования должна на протяжении всей программы обучения преподавать студентам:				
29	6		принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления;		+		
30	7		научные методы исследования в медицине;		+		
31	8		доказательную медицину,		+		
32	9		которые требуют <i>соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательной программы.</i>		+		
33	10	2.2.2	Медицинской организации образования следует включить в образовательную программу <i>элементы научных исследований</i> для формирования научного мышления и применения научных методов исследования.		+		
34	11	2.2.3	Медицинской организации образования следует способствовать вовлечению студентов в проведение или участие в научно - исследовательских проектах.		+		
			Базовые биомедицинские науки				

			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить:				
35	12	2.3.1	достижения <i>базовых биомедицинских наук</i> , для формирования у студентов понимания научных знаний;		+		
36	13	2.3.2	концепций и методов, 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	14	2.3.3	научных, технологических и клинических разработок;	+			
38	15	2.3.4	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.		+		
		2.4	Поведенческие и социальные науки и медицинская этика				
		2.4.1	Медицинская организация образования должна определить и включать в образовательную программу достижения:				
39	16		<i>поведенческих наук;</i>		+		
40	17		<i>социальных наук;</i>		+		
41	18		<i>медицинской этики;</i>		+		
42	19		<i>медицинской юриспруденции, которые будут обеспечивать знания, концепции, методы, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей причин, распространения и последствий медицинских проблем здоровья, также знаний о национальной системе здравоохранения и прав пациента, что будет способствовать анализу проблем здоровья общества, эффективному общению, принятию клинических решений и этической практике.</i>		+		
		2.4.2	Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения <i>поведенческих и социальных наук</i> и также <i>медицинской этики</i> для:				
43	20		научных, технологических и клинических разработок;		+		
44	21		текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения;			+	
45	22		изменяющихся демографических и культурных условий.		+		
		2.5	Клинические науки и навыки				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и внедрить достижения клинических наук и гарантировать, что студенты:				
46	23	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	24	2.5.2	проводят разумную часть (одну треть) программы в запланированных контактах с пациентами, включающую рассмотрение цели, соответствующее количество и их достаточность для обучения в соответствующих клинических базах;		+		
48	25	2.5.3	проводят работы по укреплению здоровья и профилактике.		+		
49	26	2.5.4	Медицинская организация образования должна установить определенное количество времени на обучение основных клинических дисциплин, включающих внутренние болезни, хирургию, психиатрию, общую врачебную практику (семейную медицину), акушерство и гинекологию, педиатрию.		+		
50	27	2.5.5	Медицинская организация образования должна организовать клиническое обучение с соответствующим вниманием к безопасности пациента, включающую наблюдение за выполняемыми студентом действиями в условиях клинических баз.		+		
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения клинических наук для:				
51	28	2.5.6	научных, технологических и клинических разработок;		+		
52	29	2.5.7	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.		+		
53	30	2.5.8	Медицинской организации образования следует гарантировать что каждый студент имеет ранний контакт с реальными пациентами, включая постепенное его участие в оказании помощи пациенту, включающее ответственность в части обследования и/или лечения пациента под наблюдением, которое проводится в соответствующих клинических базах.		+		
54	31	2.5.9	Медицинской организации образования следует структурировать различные компоненты обучения клиническим навыкам в соответствии с конкретным этапом программы обучения.		+		
		2.6	Структура образовательной программы, содержание и продолжительность				
55	32	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, социальными и клиническими дисциплинами.		+		
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе:				
56	33	2.6.2	обеспечить интеграцию по горизонтали смежных наук и дисциплин;		+		

57	34	2.6.3	обеспечить интеграцию по вертикали клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками;		+		
58	35	2.6.4	предоставлять возможность выборного содержания (элективы) и определить баланс между обязательной и выборной частью образовательной программы, включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору;		+		
59	36	2.6.5	определить взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику.			+	
		2.7	Управление программой				
60	37	2.7.1	Медицинская организация образования должна определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, которое под управлением академического руководства несет ответственность и имеет полномочия для планирования и внедрения образовательной программы, включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки студентов и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы обеспечить достижение конечных результатов обучения.		+		
61	38	2.7.2	Медицинская организация образования должна гарантировать представительство от преподавателей и студентов в структурном подразделении, ответственном за образовательные программы.		+		
62	39	2.7.3	Медицинской организации образования следует через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу.		+		
63	40	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	41	2.8.1	Медицинская организация образования должна обеспечивать операционную связь между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (интернатура при наличии, специализация, НПР/НМО) или практики, к которому студент приступит по окончании обучения, включающую определение проблем здоровья и определение требуемых результатов обучения, четкое определение и		+		

			описание элементов образовательной программы и их взаимоотношений на различных стадиях подготовки и практики, с должным учетом местных, национальных, региональных и глобальных условий, и также обратную связь для/от сектора здравоохранения и участия преподавателей и студентов в работе команды специалистов при оказании медицинской помощи.				
			Медицинской организации образования следует гарантировать что структурное подразделение, ответственное за образовательную программу:		+		
65	42	2.8.2	учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную программу;		+		
66	43	2.8.3	рассматривает модификацию образовательной программы на основе обратной связи с общественностью и обществом в целом.		+		
			Итого	1	40	2	0
		3.	ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ				
		3.1	Методы оценки				
			Медицинская организация образования должна:				
67	1	3.1.1	определить, утвердить и опубликовать 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;		+		
68	2	3.1.2	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения к учебе;		+		
69	3	3.1.3	использовать широкий спектр методов оценки и форматов в зависимости от их "оценки полезности", которое включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки;				+
70	4	3.1.4	гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;		+		
71	5	3.1.5	гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов;		+		
72	6	3.1.6	использовать систему обжалования результатов оценки.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
73	7	3.1.7	документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки;		+		
74	8	3.1.8	внедрять новые методы оценки в соответствие с потребностью;		+		
75	9	3.1.9	использовать систему для апелляции результатов оценки.		+		
		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:				
76	10	3.2.1	ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения;	+			
77	11	3.2.2	гарантируют, что студенты, достигают конечных результатов обучения;	+			
78	12	3.2.3	способствуют обучению студентов;	+			
79	13	3.2.4	обеспечивают соответствующий баланс между формативной и суммативной оценкой, чтобы управлять обучением и оценивать академический прогресс студента, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.			+	
			Медицинской организации образования следует:				
80	14	3.2.5	регулировать количество и характер проверок различных элементов образовательной программы с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению, и чтобы избежать негативного воздействия на процесс обучения и исключить необходимость изучения чрезмерного количества информации и перегруженность образовательной программы;	+			
81	15	3.2.6	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.	+			
			Итого	0	13	2	0
			4. СТУДЕНТЫ				
			4.1 Политика приема и отбора				
			Медицинская организация образования должна:				
82	1	4.1.1	определить и реализовывать политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора студентов;	+			
83	2	4.1.2	иметь политику и внедрить практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствие с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;	+			
84	3	4.1.3	иметь политику и внедрить практику перевода студентов из других программ и медицинских организаций образования.	+			
			Медицинской организации образования следует:				
85	4	4.1.4	установить отношения между отбором студентов и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников;	+			
86	5	4.1.5	периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих данных от общественности и специалистов с тем, чтобы соответствовать 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;	+			
87	6	4.1.6	использовать систему для апелляции решений по приему.	+			
			4.2 Набор студентов				

88	7	4.2.1	Медицинская организация образования должна определить количество принимаемых студентов в соответствии с материально-техническими возможностями на всех стадиях обучения и подготовки, и принятие решения по набору студентов, которое предполагает необходимость регулирования национальных требований к кадровым ресурсам здравоохранения, в случае, когда медицинские организации образования не контролируют количество набираемых студентов, то следует продемонстрировать свои обязательства, путем объяснения всех взаимоотношений, уделяя внимание последствиям принятых решений (дисбаланс между набором студентов и материально-техническим и академическим потенциалом ВУЗа).		+		
89	8	4.2.2	Медицинской организации образования следует периодически пересматривать 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:				
90	1	4.3.1	иметь систему академического консультирования своих студентов, 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;		+		
91	2	4.3.2	предлагать программу поддержки студентов направленной на социальные, финансовые и личные потребности, которая включает поддержку в связи с социальными и личными проблемами и событиями, проблемами со здоровьем и финансовыми вопросами, доступность медицинской помощи, программы иммунизации и медицинское страхование, а также услуги финансовой помощи в форме материальной помощи, стипендий и кредитов;		+		
92	3	4.3.3	выделять ресурсы для поддержки студентов;		+		
93	4	4.3.4	обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.		+		
			Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое:				
94	5	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;				
95	6	4.3.6	включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.		+		
		4.4	Представительство студентов				
96	7	4.4.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить <i>политику представительства студентов</i> и их <i>соответствующего участия</i> в определении миссии, разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам.		+		
97	8	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	6	0	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:				
98	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;		+		
99	2	5.1.2	содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;		+		
100	3	5.1.3	определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук.		+		
			Медицинской организации образования следует в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как:				
101	4	5.1.4	отношение к своей миссии, <i>значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношение к медицинской организации образования и образовательной программе;</i>		+		
102	5	5.1.5	<i>экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.</i>		+		
		5.2	Политика развития и деятельность сотрудников				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику деятельности и				

			развития сотрудников, которая:				
104	6	5.2.1	позволяет соблюдать баланс между преподавательской, научной и сервисной функциями, который включает установление времени для каждого вида деятельности, учитывая потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей;	+			
105	7	5.2.2	гарантирует признание по достоинству академической деятельности, с соответствующим акцентом на педагогическую, исследовательскую и клиническую квалификации и осуществляется в виде наград, продвижения по службе и/или вознаграждения;	+			
106	8	5.2.3	гарантирует, что клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении;		+		
107	9	5.2.4	гарантирует достаточность знания каждым сотрудником образовательной программы, которая включает знания о методах преподавания/обучения и общего содержания образовательной программы, и других дисциплин, и предметных областей с целью стимулирования сотрудничества и интеграции;		+		
108	10	5.2.5	включает обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из больниц и клиник.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
109	11	5.2.6	учитывать соотношение “преподаватель-студент” в зависимости от различных компонентов образовательной программы;		+		
110	12	5.2.7	разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.		+		
			Итого	2	10	0	0
			6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ				
			6.1 Материально-техническая база				
			Медицинская организация образования должна:				
111	1	6.1.1	иметь достаточную материально-техническую базу для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;	+			
112	2	6.2.2	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.		+		
113	3	6.1.3	Медицинской организации образования следует улучшать среду обучения студентов посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию в практике обучения.		+		
			6.2 Ресурсы для клинической подготовки				
			Медицинская организация образования должна обеспечить необходимые ресурсы для приобретения				

			студентами адекватного клинического опыта, включая, достаточное:				
114	4	6.2.1	количество и категории пациентов;		+		
115	5	6.2.2	количество и категории <i>клинических баз</i> , которые <i>включают клиники, амбулаторно-поликлинические службы (включая ПМСП), учреждения первичной медико-санитарной помощи, центры здравоохранения и другие учреждения оказания медицинской помощи населению, а также центры/лаборатории клинических навыков, которые позволяют проводить клиническое обучение, используя возможности клинических баз и обеспечивать ротацию по основным клиническим дисциплинам;</i>		+		
116	6	6.2.3	наблюдение за клинической практикой студентов.		+		
117	7	6.2.4	Медицинской организации образования следует изучать и оценивать , адаптировать и улучшать ресурсы для клинической подготовки с целью соответствия потребностям обслуживаемого населения, что будет включать <i>соответствие и качество для программ клинической подготовки относительно клинических баз, оборудования, количества и категории пациентов и клинической практики, наблюдения в качестве супервайзера и администрирования.</i>		+		
		6.3	Информационные технологии				
118	8	6.3.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику, которая направлена на <i>эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий</i> в образовательной программе.		+		
119	9	6.3.2	Медицинская организация образования должна обеспечить доступ к сетевым или другим электронным средствам массовой информации		+		
			Медицинской организации образования следует предоставлять преподавателям и студентам возможности для использования информационных и коммуникационных технологий:		+		
120	10	6.3.3	для самостоятельного обучения;		+		
121	11	6.3.4	доступа к информации;		+		
122	12	6.3.5	ведения пациентов;		+		
123	13	6.3.6	работы в системе здравоохранения.		+		
124	14	6.3.7	Медицинской организации образования следует оптимизировать доступ студентов к соответствующим данным пациента и информационным системам здравоохранения.		+		
		6.4	Исследования в области медицины и научные достижения				
			Медицинская организация образования должна:				
125	15	6.4.1	иметь <i>исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения</i> как основу для образовательной программы;		+		
126	16	6.4.2	определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием;		+		
127	17	6.4.3	предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования;		+		

128	18	6.4.4	использовать медицинские научные исследования в качестве основы для учебной программы		+		
			Медицинской организации образования следует гарантировать, что взаимосвязь между научными исследованиями и образованием:		+		
129	19	6.4.5	учитывается в преподавании;		+		
130	20	6.4.6	поощряет и готовит студентов к участию в научных исследованиях в области медицины и их развитию.		+		
		6.5	Экспертиза в области образования				
			Медицинская организация образования должна:				
131	21	6.5.1	иметь доступ к <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:				
132	22	6.5.2	в разработке образовательной программы;		+		
133	23	6.5.3	в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
134	24	6.5.4	представить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников;		+		
135	25	6.5.5	уделить должное внимание развитию <i>экспертизы в оценке образования и в исследованиях в медицинском образовании как дисциплины, включающей изучение теоретических, практических и социальных вопросов в медицинском образовании;</i>		+		
136	26	6.5.6	содействовать стремлению и интересам сотрудников в проведении исследований в медицинском образовании.		+		
		6.6	Обмен в сфере образования				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику для:				
137	27	6.6.1	сотрудничества на национальном и международном уровнях <i>с другими медицинскими вузами;</i>		+		
138	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:				
139	29	6.6.3	содействовать региональному и международному обмену сотрудниками (академический, административный и преподавательский штат) и		+		

			студентов обеспечивая соответствующими ресурсами;				
140	30	6.6.4	гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, с учетом потребностей сотрудников, студентов, и с соблюдением этических принципов.		+		
			Итого	3	26	1	
		7.	ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ				
		7.1	Механизмы мониторинга и оценки программы				
			Медицинская организация образования должна				
141	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 вмешательства, а также сбор данных является частью административных процедур в связи с приемом студентов, оценкой студентов и завершения обучения.		+		
142	2	7.1.2	проконтролировать, чтобы соответствующие результаты оценки влияли на учебную программу		+		
			Медицинская организация образования должна установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые:				
143	3	7.1.3	направлены на образовательную программу и ее <i>основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей;</i>		+		
144	4	7.1.4	направлены на прогресс студента;		+		
145	5	7.1.5	выявляют и рассматривают <i>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;</i>		+		
			Медицинской организации образования следует периодически проводить всестороннюю <i>оценку образовательной программы, направленную:</i>				
146	6	7.1.6	<i>на контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;</i>		+		
147	7	7.1.7	<i>на специальные компоненты образовательной программы, которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки;</i>		+		
148	8	7.1.8	на <i>общие конечные результаты, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последипломного обучения;</i>		+		
149	9	7.1.9	Медицинской организации образования следует полагаться на социальную ответственность/отчетность.		+		
		7.2	Обратная связь преподавателя и студента				

150	10	7.2.1	Медицинская организация образования должна систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и студентам <i>обратную связь, 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.</i>		+		
151	11	7.2.2	Медицинской организации образования следует использовать результаты обратной связи для улучшения образовательной программы.		+		
		7.3	Учебные достижения студентов				
			Медицинская организация образования должна проводить анализ учебных достижений студентов относительно:				
152	12	7.3.1	<i>своей миссии и конечных результатов обучения</i> образовательной программы, которая включает информацию о средней продолжительности обучения, баллах успеваемости, частоте сдач и провалов на экзаменах, случаях успешного окончания и отчисления, отчеты студентов об условиях обучения на пройденных курсах, о времени, проведенном для изучения интересующих областей, включая компоненты по выбору, а также собеседования со студентами на повторных курсах, и собеседование со студентами, которые оставляет программу обучения;		+		
153	13	7.3.2	образовательной программы;		+		
154	14	7.3.3.	обеспеченности ресурсами.	+			
			Медицинской организации образования следует анализировать <i>учебные достижения студентов</i> относительно:		+		
155	15	7.3.4	<i>их предшествующего опыта и условий, включающие социальные, экономические, культурные условия;</i>		+		
156	16	7.3.5	уровня подготовки на момент поступления в медицинскую организацию образования.		+		
			Медицинской организации образования следует использовать анализ учебных достижений студентов, для обеспечения обратной связи структурным подразделениям, ответственным за:		+		
157	17	7.3.6	отбор студентов;		+		
158	18	7.3.7	планирование образовательной программы;		+		
159	19	7.3.8	консультирование студентов.		+		
		7.4	Вовлечение заинтересованных сторон				
			Медицинская организация образования должна в своей программе мониторинга и мероприятиях по оценке образовательной программы вовлекать:				
160	20	7.4.1	преподавательский состав и студентов;		+		
161	21	7.4.2	свою администрацию и управление.		+		
			Медицинской организации образования следует для <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>				

162	22	7.4.3	предоставлять доступ к результатам оценки курса и образовательной программы;		+		
163	23	7.4.4	собирать и изучать обратную связь от них по клинической практике выпускников;		+		
164	24	7.4.5	собирать и изучать обратную связь от них по образовательной программе.		+		
			Итого	1	23	0	0
		8.	УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРВАНИЕ				
		8.1	Управление				
165	1	8.1.1	Медицинская организация образования должна определить управленческие структуры и функции, включая их <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:				
166	2	8.1.2	представителей академических сотрудников;		+		
167	3	8.1.3	студентов;		+		
168	4	8.1.4	<i>других заинтересованных сторон, включающих представителей министерства образования и здравоохранения, сектора здравоохранения и общественности.</i>		+		
169	5	8.1.5	Медицинской организации образования следует обеспечить <i>прозрачность</i> системы управления и принимаемых решений, которые <i>публикуются в бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.</i>		+		
		8.2	Академическое руководство				
170	6	8.2.1	Медицинская организация образования должна ясно определить <i>ответственность академического руководства</i> в отношении разработки и управления образовательной программы.		+		
171	7	8.2.2	Медицинской организации образования следует периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения своей миссии и конечных результатов обучения.		+		
		8.3	Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов				
			Медицинская организация образования должна:				
172	8	8.3.1	иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение;		+		
173	9	8.3.2	выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями.		+		
174	10	8.3.3	Система финансирования медицинской организации образования должна основываться на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
175	11	8.3.4	предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное		+		

			вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения;				
176	12	8.3.5	при распределении ресурсов, принимать во внимание, научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества и их потребности.		+		
		8.4	Административный штат и менеджмент				
			Медицинская организация образования должна иметь <i>соответствующий административный штат</i> , включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для того чтобы:				
177	13	8.4.1	обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности;		+		
178	14	8.4.2	гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.		+		
179	15	8.4.3	Медицинской организации образования следует разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярный обзор и анализ менеджмента.		+		
		8.5	Взаимодействие с сектором здравоохранения				
180	16	8.5.1	Медицинская организация образования должна иметь <i>конструктивное взаимодействие</i> с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, <i>включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.</i>	+			
181	17	8.5.2	Медицинской организации образования следует придать <i>официальный статус сотрудничеству</i> с партнерами в секторе здравоохранения, <i>которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.</i>		+		
			Итого	2	15	0	0
		9.	ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ				
			Медицинская организация образования должна как динамичный и социально-ответственный институт:				
182	1	9.1.1	инициировать процедуры регулярного обзора и пересмотра содержания, результатов / компетенции, оценки и учебной среды, структуры и функции, документировать и устранять недостатки;		+		
183	2	9.1.2	выделять ресурсы для непрерывного улучшения.	+			
			Медицинской организации образования следует:				
184	3	9.1.3	базировать процесс обновления на проспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию;		+		
185	4	9.1.4	гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к пересмотру своей политики и практики в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее; направлять процесс обновления на следующие вопросы:		+		
186	5	9.1.5	Адаптация положения о миссии и конечных		+		

			результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества.				
187	6	9.1.6	Модификация конечных результатов обучения выпускников в соответствии с документированными потребностями среды последиplomной подготовки, включающая клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания МОО.		+		
188	7	9.1.7	Адаптация модели образовательной программы и методических подходов с целью гарантии того, что они являются соответствующими и уместными и принимает во внимание современные теории в образовании, методологию обучения взрослых, принципы активного обучения.		+		
189	8	9.1.8	Корректировка элементов образовательной программы и их взаимосвязь в соответствии с достижениями в биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических науках, с изменениями демографической ситуации и состояния здоровья/структуры заболеваемости населения и социально-экономических и культурных условий, и процесс корректировки будет обеспечивать включение новых соответствующих знаний, концепций и методов, и исключение устаревших.		+		
190	9	9.1.9	Разработка принципов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения.		+		
191	10	9.1.10	Адаптация политики набора студентов и методов отбора студентов с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе довузовского образования и потребностей образовательной программы.		+		
192	11	9.1.11	Адаптация политики набора и формирования академического штата сотрудников в соответствии с изменяющимися потребностями.		+		
193	12	9.1.12	Обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор студентов, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа.		+		
194	13	9.1.13	Улучшение процесса мониторинга и оценки образовательной программы.		+		
195	14	9.1.14	Совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон.		+		
			Итого	1	13	0	0
			ИТОГО В ОБЩЕМ	13	177	5	