



«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 ИААР по международной аккредитации базового медицинского и фармацевтического образования за рубежом
(на основе стандартов WFME/ AMSE)

32.05.01 Медико-профилактическое дело

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)**

32.05.01 Медико-профилактическое дело

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».....	12
6.4. Стандарт «Студенты».....	14
6.5. Стандарт «Академический штат/Преподаватели».....	16
6.6. Стандарт «Образовательные ресурсы».....	17
6.7. Стандарт «Управление и администрирование».....	19
6.8. Стандарт «Управление и администрирование».....	20
6.9. Стандарт «Непрерывное улучшение».....	21
(VII) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ.....	23
(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА.....	24
(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ.....	25
(X) РЕКОМЕНДАЦИЯ АККРЕДИТАЦИОННОМУ СОВЕТУ.....	25
Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММНОГО ПРОФИЛЯ».....	26

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ

ОП	- образовательная программа
ООД	- общеобразовательные дисциплины
ОР	- офис регистратора
ТУП	- типовой учебный план
ЦНИТ	- центр научно-информационных технологий
НИР	- научно-исследовательская работа
СМК	- система менеджмента качества
РГП	- Республиканское государственное предприятие
ПХВ	- на правах хозяйственного ведения
ППС	- профессорско-преподавательский состав
СЭД	- система электронного документооборота
СМИ	- средства массовой информации
НАН РК	- национальная академия наук Республики Казахстан
ИДК	- Интеллектуальный дебатный клуб
МС ИСО	- международный стандарт Международной организации по стандартизации
УДС	- учет движения студентов
УМКД	- учебно-методический комплекс дисциплины
СРСР	- самостоятельная работа студента с преподавателем
ЕНТ	- единое национальное тестирование
КТ	- комплексное тестирование
ТОО	- товарищество с ограниченной ответственностью
АО	- акционерное общество
ГКП	- государственное коммунальное предприятие
ВО	- высшее образование
РИ	- рабочая инструкция
НИРС	- научно-исследовательская работа студента
СНК	- студенческие научные кружки
ВОУД	- внешняя оценка учебных достижений
ПГК	- промежуточный государственный контроль
ГАК	- Государственная аттестационная комиссия
ГИА	- Государственная итоговая аттестация
ГЭК	- Государственная экзаменационная комиссия
РУП	- рабочий учебный план
НИЛ	- научно-исследовательская лаборатория
НИИ	- научно-исследовательский институт
НИЦ	- научно-исследовательский центр
ЧС	- чрезвычайные ситуации
ССО	- студенческий строительный отряд
ЗОЖ	- здоровый образ жизни
ЖОФ РГП	- Жамбылский областной филиал Республиканского Государственного предприятия
УМКС	- учебно-методический комплекс специальностей
НМСУ	- научно-методический совет университета
НМБФ	- научно-методическое бюро факультетов
ИУП	- индивидуальный учебный план
КЭД	- каталог элективных дисциплин
ИКО	- индивидуальный код обучающихся

(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 32.05.01 Медико-профилактическое дело 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., Казахский национальный медицинский университет им. Асфендиярова (Республика Казахстан) *Off-line участие*
- 4) **Эксперт IAAR** – Досмагамбетова Раушан Султановна, д.м.н., профессор, Медицинский университет Караганды (Республика Казахстан) *Off-line*
- 5) **Эксперт IAAR** – Назаренко Ирина Вячеславовна, к.м.н, декан медико-диагностического факультета Учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» (Республика Беларусь) *Off-line*
- 6) **Эксперт IAAR** – Лапова Наталья Валерьевна, к.ф.н, доцент, декан фармацевтического факультета Учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (Республика Беларусь) *Off-line*
- 7) **Эксперт IAAR** – Калягин Алексей Николаевич, д.м.н., 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) *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, студент 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 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 – СамГМУ, Университет) 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).

СамГМУ 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.

Медико-профилактический факультет (в настоящее время – Институт профилактической медицины) был основан в 1999 году. В структуру Института профилактической медицины входят следующие профильные кафедры: кафедра общей и молекулярной биологии, кафедра гигиены питания с курсом гигиены детей и подростков, кафедра общей гигиены, кафедра общественного здоровья и здравоохранения, кафедра профессиональных болезней и клинической фармакологии имени заслуженного деятеля науки Российской Федерации профессора В.В. Косарева, кафедра физического воспитания и здоровья, кафедра инфекционных болезней с эпидемиологией, кафедра общей и клинической микробиологии, иммунологии и аллергологии.

Обучение по ОП Медико-профилактическое дело осуществляется в очной форме в течение 6 лет. После окончания обучения выпускники распределяются и/или трудоустраиваются в должности врача по общей гигиене, врача-эпидемиолога, также для дальнейшего обучения могут поступать в ординатуру, аспирантуру.

Академическая мобильность преподавателей и студентов по ОП Медико-профилактическое дело в последние 3 года была крайне низкая, она осуществлялась только в пределах РФ.

Научно-исследовательская работа в рамках ОП Медико-профилактическое дело на профильных кафедрах осуществляется в рамках 20 тем, по которым имеется 53 публикации, 62 – за рубежом. Также в научно-исследовательской работе участвуют 95 студентов (25,6%) из 370.

(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

Международная программная аккредитация ОП 32.05.01 Медико-профилактическое дело 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 150 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 ОП Медико-профилактическое дело	13
Обучающиеся ОП Медико-профилактическое дело	16
Выпускники	35
Работодатели	35
Всего	150

Во время экскурсии члены ВЭК ознакомились с состоянием материально-технической базы, посетили Кафедру гистологии, Кафедру ОХиКАсКМИТ, Кафедру анатомии, Морг, Точку кипения, Институт Инновационного развития, Клиники СамГМУ, Технопарк.

Кроме того, посещены кафедры, непосредственно реализующие ОП Медико-профилактическое дело – кафедра гигиены питания с курсом гигиены детей и подростков. На данной кафедре посещены учебные аудитории, комната для проведения лабораторных работ с необходимым оборудованием.

В Клинике СамГМУ был посещен центр диетологии «Здоровое питание», где составляется индивидуальные программы по коррекции веса, учитываются особенности организма, патология имеющаяся и другие факторы, влияющие на состояние здоровья. Имеется большое количество диагностического оборудования, где проводят комплексную диагностику и лечение нарушений пищевого статуса.

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

В соответствии с процедурой аккредитации было проведено анкетирование 104 преподавателей, 120 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/>.

19.05.2022 г. на итоговой встрече с руководством учреждения председатель и члены ВЭК поделились впечатлениями и рекомендациями.

(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

6.1. Стандарт «Миссия и результаты»

Доказательная часть

Миссия СамГМУ определена как: «Создаем медицину будущего, развивая высокие технологии и сохраняя традиции академического образования и науки для устойчивого развития, подготовки высококвалифицированных специалистов и улучшения здоровья и качества жизни людей».

Миссия ОП 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» заключается в решении образовательных, научных и инновационных задач в обеспечении конкурентоспособных кадров российской и международной системы профилактического здравоохранения для улучшения здоровья и качества жизни населения.

Миссия СамГМУ и ОП «Медико-профилактическое дело» размещена на сайте университета (<https://samsmu.ru/departments/institutes/prophylactic/>) и на информационных стендах во всех структурных подразделениях.

Миссия ОП «Медико-профилактическое дело» основана на мнении участников Ученого совета Института профилактической медицины, который включает профессорско-преподавательский состав, работодателей и обучающихся.

СамГМУ и Институт профилактической медицины имеют институциональную автономию в отношении разработки ОП в пределах части, формируемой участниками образовательных отношений, что составляет около 15%.

СамГМУ и Институт профилактической медицины предоставляют академическую свободу сотрудникам при реализации ОП. Обучающимся представлена академическая свобода в части выражения мнения и внесения предложений в ОП, а также возможности свободно участвовать в научных исследованиях.

В СамГМУ определены конечные результаты обучения по ОП Медико-профилактическое дело, которые включают в себя 10 универсальных, 12 общепрофессиональных и 15 профессиональных компетенций.

При освоении конечных результатов обучающиеся выполняют обязательства в отношении надлежащих норм поведения с преподавателями, пациентами и их родственниками, которые определены Кодексом этики поведения работников и обучающихся.

Обучающиеся ОП Медико-профилактическое дело недостаточно активно вовлечены в научно-исследовательские работы. Их достижения в данном виде деятельности учитываются в автоматизированной системе «Автоматизированный Оценочно-Рейтинговый Табель Активности» (АОРТА).

Институт профилактической медицины ежегодно заслушивает на Ученом совете отчеты о результатах ГИА выпускников и реализует мероприятия, направленные на улучшение подготовки специалистов.

Аналитическая часть

Согласно критериям стандарта «Миссия и результаты» СамГМУ имеет миссию университета и миссию ОП Медико-профилактическое дело. Миссия ОП Медико-профилактическое дело включает решение образовательных, научных и инновационных задач в обеспечении конкурентоспособных кадров российской и международной системы профилактического здравоохранения для улучшения здоровья и качества жизни населения.

Миссия университета и Миссия ОП Медико-профилактическое дело представлена на стендах кафедр, а также на сайте университета. Таким образом, она доступна для ознакомления всеми стейкхолдерами. Однако при интервьюировании ППС и обучающихся

было выявлено, что не все участники образовательного процесса знают Миссию ОП Медико-профилактическое дело и Миссию университета.

Миссия ОП «Медико-профилактическое дело» основана на мнении ППС, работодателей и обучающихся, которые являются членами Ученого совета Института профилактической медицины. Данная информация была подтверждена при интервьюировании стейкхолдеров.

Академические свободы ППС и обучающихся присутствуют при реализации ОП, что было подтверждено при интервьюировании.

Результаты вовлечения обучающихся в научно-исследовательскую работу показали недостаточную активность по медико-профилактическому делу, следует повысить вовлеченность обучающихся, т.к. данная работа учитывается при приеме в ординатуру по специальности на основании системы АОРТА.

Сильные стороны/лучшая практика

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК

1. Руководству ОП Медико-профилактическое дело довести миссию ОП Медико-профилактическое дело и Миссию университета до сведения обучающихся, преподавателей и других заинтересованных сторон до 01.09.2022.

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

Сильные – 0; удовлетворительные – 23; предполагает улучшения – 1; неудовлетворительно – 0.

6.2. Стандарт «Образовательная программа»

Доказательная часть

ОП Медико-профилактическое дело согласуется с Миссией и конечными результатами обучения и служит их достижению.

Действующая ОП Медико-профилактическое дело разработана на основе ФГОС ВО в 2017 года.

По завершении данной ОП присуждается квалификация «врач по общей гигиене» и «врач-эпидемиолог», академическая степень «специалист».

Модель ОП «Медико-профилактическое дело» является традиционной линейной. Модульный дизайн, согласно информации из интервью заведующих кафедрами и преподавателей, в реализации ОП используется при реализации отдельных ее элементов.

При реализации ОП 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» мало применяются инновационные формы и методы обучения PBL, TBL, основанные на современной теории обучения взрослых. ОП реализуется в соответствии с принципами равенства, что подтверждено при интервьюировании и при посещении занятий на кафедрах.

Используемые методы оценивания, как отмечено при интервьюировании преподавателей и студентов, мало стимулируют брать обучающихся на себя ответственность за свой учебный процесс.

Формирование научного мышления у студентов осуществляется в рамках выполнения научных исследований, в которых участвует не более 25% обучающихся в рамках института. Результаты научных исследований опубликованы в тезисах и материалах конференций, а также статьях в научно-практических журналах.

ОП включает перечень учебных дисциплин, в том числе базовые медицинские, социально-гуманитарные и общепрофессиональные и профессиональные дисциплины, а также элективные дисциплины. Общее количество кредитов за 6 лет изучения ОП

составляет 360 з.е.

Базовые медицинские дисциплины объединяют 15 учебных дисциплин, на которые приходится 77 з.е. (24,4%) объема учебного плана от 315 з.е. дисциплин УП.

Поведенческие, социально-личностные дисциплины включают 27 учебных дисциплин (75 кредитов, 20,9%). При этом на долю элективной дисциплины по физической культуре и спорту отводится 328 ч.

Блок клинических дисциплин содержит 34 клинические дисциплины, что составляет 113 з.е. (31,4%).

Блок профилактических дисциплин представлен 15 дисциплинами, что составляет 78 з.е. (21,6%) от общего объема УП.

В блок 2 «Практика» входят учебная и производственная практика общим объемом 42 з.е.

В блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдаче государственного экзамена в объеме 3 з.е.

На отработку практических навыков на занятия отводится не менее 50% аудиторного времени.

Баланс между базовой и вариативной частью образовательной программы достигнут и соответствует ФГОС ВО. Освоение дисциплин (модулей) по выбору осуществляется в объеме 30,5% от вариативной части блока 1 «Дисциплины (модули)».

Модель ОП «Медико-профилактическое дело» представлена как интегрированная система, основанная на взаимосвязи учебных дисциплин как по горизонтали, так и по вертикали.

Последовательность изучения дисциплин определена преемственностью получаемых компетенций студентами 1-6 курсов.

При реализации учебных дисциплин внедрены новые достижения базовых медицинских, социально-гуманитарных и профессиональных наук.

В разработке ОП принимают участие заведующие кафедрами и преподаватели. Освоение данной ОП является основой для обучения в ординатуре и аспирантуре.

Аналитическая часть

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

ОП «Медико-профилактическое дело» состоит из базовых медицинских, поведенческих и социально-личностных, профилирующих и элективных (на выбор из 2) учебных дисциплин. Их соотношение позволяет в полной мере подготовить выпускника к будущей профессиональной деятельности.

При анализе достижений студентов не используется балльно-рейтинговая система на кафедрах университета, которая способствовала обучающимся иметь большую мотивацию и брать на себя ответственность за свой учебный процесс.

Несмотря на наличие модулей и горизонтальной и вертикальной интеграции учебных дисциплин, при интервьюировании преподавателей и студентов было отмечено, что интеграция не реализуется через модульный дизайн реализации ОП.

Освоение навыков научного мышления осуществляется в рамках производственной практики «Научно-исследовательская работа», а также в студенческих научных кружках на профильных кафедрах Института профилактической медицины. Это позволяет в полной мере сформировать данный навык и оценить готовность выпускника применять научный метод и подходы в профилактических исследованиях.

В процессе обучения в СамГМУ применяются различные формы преподавания, включающие лекции, семинары, практические и/или лабораторные занятия, а также самостоятельную работу и производственную практику. В рамках данных форм

преподавания используются как традиционные, так и некоторые инновационные методы обучения (при реализации определенных тем профилактических дисциплин).

При посещении кафедры гигиены питания с курсом гигиены детей и подростков, а также в Клинике СамГМУ был посещен центр диетологии «Здоровое питание», наглядно было представлено наличие необходимого технологического и аналитического оборудования, что свидетельствует о наличии возможностей для освоения практических навыков студентами. В ходе проверки не было выявлено наличие профильных лабораторий (модулей профилактической медицины) для отработки практических навыков на различных курсах в форме объективного структурированного практического экзамена (ОСПЭ). Время, заложенное на непосредственную отработку практических навыков, составляет, как правило, более 1/3 занятия (со слов студентов – около 50%, со слов преподавателей – до 70%).

Сильные стороны/лучшая практика

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК

1. Руководству ОП Медико-профилактическое дело внедрить модульный дизайн изучения дисциплин при реализации ОП до 01.09.2023.

2. Руководству ОП Медико-профилактическое дело разработать и внедрить балльно-рейтинговую систему оценки знаний обучающихся на всех кафедрах университета до 01.09.2022.

3. Руководству ОП Медико-профилактическое дело внедрить инновационные образовательные технологии, основанные на современной теории обучения взрослых, при реализации ОП до 01.09.2023.

4. Руководству ОП Медико-профилактическое дело увеличить количество обучающихся, которые занимаются научно-исследовательской работой на профильных кафедрах до 31.01.2022.

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

сильные – 0; удовлетворительные – 39; предполагают улучшение – 4; неудовлетворительно – 0.

6.3. Стандарт «Оценка студентов»

Доказательная часть

Процедура оценки результатов обучения в СамГМУ проводится в соответствии с конечными результатами обучения в соответствии с нормативными документами («Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся Университета»).

Система оценивания предполагает 5-балльную шкалу. Данная шкала используется при формативном и суммативном оценивании.

Для определения степени освоения обучающимися ОП, ориентированных на достижение конечных результатов обучения и освоения компетенций, проводится текущий контроль успеваемости, промежуточная и итоговая аттестация. В Университете не используется рейтинговая оценка знаний студентов. Согласно данным интервьюирования обучающихся, результаты формативного оценивания практически не влияют на суммативное оценивание.

Для используемых тестовых заданий проведена оценка трудности и дискриминативности, что является недостаточным для определения валидности и надежности их как средства оценивания знаний студентов.

Прозрачность и доступность правил и процедур оценивания обеспечивается свободным доступом к нормативно-регламентирующим документам, касающихся учебного процесса, расписанию экзаменов. Студенты знают свои оценки – каждый студент в любой момент времени может ознакомиться со своими оценками в его личном кабинете ЭИОС.

Текущие занятия включают в себя входной контроль, разбор сложных вопросов, формирование практических навыков, выходной контроль. Комплексная оценка по занятию выставляется с учетом оценки знаний и навыков; возможно выставление нескольких оценок – отдельно за каждый этап занятия. На каждом занятии фиксируется присутствие обучающегося.

ГИА в форме сдачи комплексного экзамена, который проводится в 2 этапа: I этап – аттестация практических навыков, II этап – теоретический экзамен. Для проведения ГИА в состав ГЭК включают представителей из числа практической профилактической медицины.

Методы оценивания знаний и навыков студентов в СамГМУ позволяют избежать конфликта интересов. Обучающийся может апеллировать оценку промежуточной и государственной итоговой аттестации в апелляционной комиссии. Апелляционная комиссия из числа опытных преподавателей, квалификация которых соответствует профилю дисциплины.

Используемые методы оценки гарантируют, что студенты достигают конечных результатов обучения, о чем свидетельствуют результаты ГИА: 2019 – 4,5; 2020- 4,2; 2021 – 4,5.

Аналитическая часть

Стандарт «Оценка обучающихся» в большей мере соответствует требованиям проводимой НААР аккредитации.

В процессе анализа представленных документов, результатов интервьюирования преподавателей и студентов выявлено наличие доказательств по применению различных методов оценки достижений студентов (тестирование, устные и письменные экзамены, оценка практических навыков). В то же время было показано, что не смотря на активное использование суммативной и формативной оценки, значимость их при анализе академического прогресса обучающихся в настоящий момент четко не определена.

Согласно отчету о самооценке и результатам интервьюирования студентов и преподавателей выявлено, что спектр методик оценки незначительный, анализ используемых методов и формата оценки, а также результаты внедрения новых с учетом потребностей также не является регулярным и достоверно задокументированным.

С целью проведения оценки знаний и умений студентов проводится постоянный текущий контроль успеваемости.

Государственная итоговая аттестация проводится комиссией с привлечением ведущих специалистов практической профилактической медицины, что способствует повышению справедливости, качества и прозрачности процесса оценивания.

В случае возникновения конфликтных ситуаций результатов оценивания производится их разбор апелляционной комиссией.

Сильные стороны/лучшая практика

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК

1. Руководству ОП Медико-профилактическое дело провести оценку имеющихся методов и форматов оценки (тестирование, устные и письменные экзамены) и внедрить новые (ролевые игры, интерактивные методы и др.) в соответствии с потребностью при реализации ОП к 01.09.2023.

2. Руководству ОП Медико-профилактическое дело определить значимость формативной и суммативной оценки при анализе академического прогресса обучающихся к 01.09.2023.

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

сильные – 0; удовлетворительные – 13; предполагают улучшение – 2; неудовлетворительно – 0.

6.4. Стандарт «Студенты»

Доказательная часть

В СамГМУ прием и отбор лиц для получения высшего образования, в том числе с ОВЗ и инвалидов, регулируется государственными и внутренними университетскими нормативно-правовыми актами. Ежегодно выделяется не менее 10% мест из числа контрольных цифр приема для приема на обучение абитуриентов с ОВЗ и инвалидов (особая квота). Прием осуществляется на основании ЕГЭ. Для отбора наиболее способных к обучению абитуриентов в Университете устанавливается минимальный порог (балл) по каждому вступительному испытанию, абитуриенты, не преодолевшие его, не участвуют в конкурсе. Данные минимальные баллы по программам специалитета и бакалавриата устанавливаются на основании приказов Министерства науки и высшего образования РФ и Министерства здравоохранения РФ.

В СамГМУ локальным положением определена политика перевода студентов из других медицинских образовательных организаций и других образовательных программ.

В Университете разработано и используется положение об апелляционной комиссии для обжалования решений по приему в СамГМУ.

КЦП в Университет за счет средств федерального бюджета устанавливается приказом Минобрнауки России на основании результатов открытого публичного конкурса по распределению КЦП по программам высшего образования, одним из критериев конкурса является наличие у Университета достаточной материально-технической базы.

КЦП на места с оплатой стоимости образовательных услуг (внебюджет) ограничен количеством мест, которое утверждает ректором после обсуждения на заседании Ученого совета Университета. Внебюджетные места распределяются отдельно для граждан РФ (а также абитуриентов из других стран, имеющих равные права с гражданами РФ) и для иностранных граждан. В процессе приема документов и зачисления абитуриентов на внебюджетные места Университет, руководствуясь интересами абитуриентов, перераспределяет места в соответствии с востребованностью.

В Институте профилактической медицины СамГМУ директор и заместитель директора осуществляет академическое консультирование по выбору элективных и факультативных дисциплин, а также оказывает содействие обучающимся столкнувшимся с трудностями в освоении ОП. Консультирование и информирование обучающихся и выпускников о состоянии рынка труда, об имеющихся вакансиях в сфере здравоохранения осуществляется Центром содействия трудоустройству выпускников.

Студентам СамГМУ также предоставляется возможность личного консультирования по вопросам социального и материального обеспечения, бытовым, юридическим и психологическим вопросам. Все организации и структуры, оказывающие консультативные услуги работают в рамках закона о сохранности персональных данных на принципах конфиденциальности.

Все категории обучающихся на бюджетной основе имеют возможность получать стипендиальные выплаты и материальную поддержку. Обучающиеся, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, имеют право на получение материальной помощи. Для обучающихся с низким материальным положением разработана система выплат

социальных стипендий. Успешно осваивающие образовательные программы получают академическую стипендию, показывающие выдающиеся достижения в учебе, науке, спорте, творчестве, общественной деятельности – повышенную государственную стипендию и выдвигаются на дополнительное материальное поощрение в виде стипендий, премий, грантов от различных структур общественных организаций и фондов. Обучающиеся на внебюджетной основе, достигшие выдающихся результатов, также могут претендовать на материальное поощрение из внебюджетных средств Университета.

Студенческое самоуправление в Университете реализуется через общественные организации обучающихся, которыми руководят сами обучающиеся. Всю общественную деятельность регулирует совет обучающихся, в состав которого входят студенческое научное общество, профсоюзная организация обучающихся, студенческий совет, совет старост, студенческий совет общежитий, культурный центр, комиссия по качеству образования, центр добровольческого движения «Волонтеры-медики», совет молодых ученых.

Всем общественным организациям обучающихся выделены помещения и необходимое для осуществления основного функционала материально-техническое обеспечение, что подтверждено при интервьюировании обучающихся. Для разработки и реализации проектов обучающихся открыта первая в РФ медицинская «Точка кипения». СамГМУ оказывается информационная поддержка деятельности обучающихся силами управления по связям с общественностью.

Аналитическая часть

Стандарт «Обучающиеся» полностью соответствует требованиям проводимой НААР аккредитации.

В СамГМУ определена политика приема и отбора абитуриентов, соответствующая Миссии университета и Миссии ОП.

КЦП определены в соответствии с нормативными документами и обусловлены материально-технической базой Университета. Но имеется недобор студентов практически по всем указанным целевым квотам.

Для поддержки студентов организована работа структурных подразделений, которые осуществляют академическое консультирование, оказывают поддержку в связи с социальными, личными и финансовыми проблемами и планированием карьеры с соблюдением конфиденциальности.

В Университете создан совет обучающихся, позволяющий реализовать студенческое самоуправление по всем направлениям их деятельности.

В СамГМУ проводится ряд мероприятий, которые включают программу социальной поддержки и финансовой помощи, а также оказывается финансовая и материально-техническая поддержка в разработке и реализации студенческих проектов.

Сильные стороны/лучшая практика

Значимое содействие руководством университета студенческой деятельности и инициативе, в том числе наличие проекта «Точка кипения».

Рекомендации ВЭК

Дирекции института профилактической медицины, обучающимся и выпускникам необходимо более активно проводить профориентационные встречи с целевой аудиторией с целью формирования осознанного выбора данного специалитета.

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

сильные – 1; удовлетворительные – 15; предполагают улучшение – 1; неудовлетворительно – 0.

6.5. Стандарт «Академический штат/Преподаватели»

Доказательная часть

Политика отбора и приема академического персонала в Университете осуществляется в соответствии с федеральными локальными университетскими нормативными актами.

При отборе претендентов на должности ППС приоритетным является: соответствие уровня квалификации работников квалификационным требованиям к занимаемым должностям, профессиональная компетентность работников. Приоритет отдается лицам, имеющим более высокие квалификацию, результаты педагогической, научной, клинической деятельности.

Объем работы каждого ППС отражен в индивидуальном плане-отчете в соответствии с целями и задачами деятельности кафедры и вуза в целом. Индивидуальный план-отчет работы преподавателя состоит из следующих разделов: учебная работа, учебно-методическая работа, научно-исследовательская работа, воспитательная работа, взаимодействие с практическим здравоохранением, повышение квалификации, количественно оцененных в часах, а также сроки их реализации.

В целях стимулирования работников к качественному результату труда, а также поощрения за выполненную работу в СамГМУ, помимо должностного оклада, установлены выплаты стимулирующего характера, которое осуществляется, в том числе, согласно Положению о рейтинговой системе оценки деятельности ППС и кафедр. Баллы рейтинга назначаются по шкалам, которые различаются для преподавателя, преподавателя-методиста и преподавателя-исследователя базовых медицинских, социально-гуманитарных и профессиональных кафедр.

В СамГМУ внедрена система нематериальной мотивации через организацию награждения сотрудников федеральными, региональными и корпоративными наградами, в частности: «Почётный выпускник СамГМУ», «Почетный профессор СамГМУ», «Почетный ректор СамГМУ», организована «Доска почета СамГМУ». Также ежегодно организуются конкурсы профессионального мастерства «Ведущий ученый СамГМУ», «Лучший молодой преподаватель СамГМУ», «Лучшие инновационные педагогические практики в медицинском образовании».

При интервьюировании ППС установлено, что сотрудники в полной мере владеют ОП. Число обучающихся, приходящихся на одного педагогического работника, составляет 1:10 – 1:12.

Численность преподавателей, работающих в режиме полной занятости, составляет 282 человека, 117 штатных преподавателя работают на условиях неполного рабочего времени. Доля основных работников, с учеными степенями доктора – 16,2%, кандидатов наук – 39,4% основных, а внешних совместителей – 32,5%. Сертификаты специалистов имеют все преподаватели клинических кафедр. Более 40% ППС имеет стаж научно-педагогической и клинической работы от 10 лет и выше.

Для повышения уровня компетенций преподавателей в СамГМУ реализуются дополнительные образовательные программы для ППС. Центром оценки и развития компетенций дирекции по управлению персоналом и корпоративному развитию реализуются программы повышения квалификации и профессиональной переподготовки, направленные на освоение компетенций, необходимых каждому преподавателю. 46 человек прошли обучение в других университетах РФ.

Для продвижения сотрудников в Университете сформировано Положение о кадровом резерве, в котором определен список кадрового резерва по должностям: проректоры, директора институтов и их заместители, главный врач и его заместители, главный бухгалтер и его заместитель, директор по управлению персоналом и корпоративному развитию, начальники управлений, отделов и т.д. Всего в список вошли 168 сотрудников

Университета.

Аналитическая часть

Стандарт «Академический штат/преподаватели» соответствует требованиям проводимой НААР аккредитации.

В Университете определена и доведена до сведения всех сотрудников политика отбора и приема академического персонала. Сформированный академический штат в полной мере позволяет реализовать ОП «Медико-профилактическое дело».

Для ППС обеспечены выраженная дифференциация педагогической, научной и других видов деятельности, что отражено в рейтинговой системе.

СамГМУ осуществляет обучение, поддержку и оценку деятельности всех ППС, что подтверждается информацией, полученной при интервьюировании ППС.

В СамГМУ создан и реализуется широкий спектр мотивационных программ материального и нематериального стимулирования, способствующих самосовершенствованию, повышению квалификационного уровня и педагогического мастерства ППС.

Сильные стороны/лучшая практика

1. Кадровый состав Университета, компетентный и способный к дальнейшему совершенствованию.

2. Выраженная дифференциация объема основных видов работ профессорско-преподавательского состава (образовательной, научной и сервисной) в зависимости от их занимаемой должности.

3. Хорошо сформированная и реализуемая политика признания по достоинству достижений сотрудников.

4. Хорошо развита система финансового стимулирования ППС.

Рекомендации ВЭК

По данному стандарту рекомендаций нет.

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

сильные – 2 удовлетворительные – 10; предполагают улучшение – 0; неудовлетворительно – 0.

6.6. Стандарт «Образовательные ресурсы»

Доказательная часть

Общая площадь помещений, в которых осуществляется образовательная деятельность, в расчёте на одного обучающегося составляет 18,37 м².

Профильные кафедры Института профилактической медицины оснащены необходимым оборудованием, аналитической посудой, реактивами.

На кафедре гигиены питания с курсом гигиены детей и подростков, а также Центр диетологии «Здоровое питание» и на других профильных кафедрах проводятся практические занятия у обучающихся для приобретения практических навыков. Центр и лаборатории на кафедрах оснащены необходимой современной мебелью, оборудованием.

СамГМУ владеет собственной библиотекой, расположенной в помещениях общей площадью 1325,6 м². 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.

Университет располагает 5 общежитиями, оборудованными всем необходимым для проживания студентов. В общежитиях проживает 82% обучающихся.

Для студентов имеются 2 полностью оборудованные столовые с варочными цехами, в остальных учебных корпусах и общежитиях работают буфеты

Для занятий физической культурой и спортом и проведения физкультурно-оздоровительных и спортивных секций спортивно-оздоровительный комплекс СамГМУ располагает спортивным и тренажерным залами общей площадью 807,6 м², фитнес-центром, 4 спортивными комнатами общей площадью 191,2 м², двумя спортивными площадками общей площадью 2014 м², площадкой для воркаута, площадью 60 м².

Базы практики, с которыми Университет имеет договоры о проведении учебных и производственных практик, включают в себя медицинские организации, в которых производится оценка санитарно-гигиенического и эпидемиологического статусов (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области» и др.).

С целью обеспечения доступа обучаемых, ППС и сотрудников Университета к внутренним и внешним информационным ресурсам созданы собственная локально-вычислительная сеть между корпусами со скоростью 10 Гбит/с и доступ в глобальную сеть Интернет со скоростью входящего трафика до 200 Мбит/сек и исходящим трафиком до 1 Гбит/сек. В то же время, общежития Университета не обеспечивают обучающихся бесплатным доступом в сеть Интернет.

Суммарный парк автоматизированных рабочих мест составляет более 1600 единиц.

Для самостоятельного обучения студентов в ЭИОС на основе LMS Moodle подготовлены ЭУМК по все учебным дисциплинам, записаны и предлагаются для просмотра видеолекции, размещенные на канале Университета в YouTube и на собственных ресурсах.

Для самостоятельного обучения используются лицензионные полнотекстовые ЭБС «Консультант студента», «Консультант врача», «Университетская библиотека online», «Национальная электронная библиотека», «BookUp» «IPRbooks». На платформе «East View» дистанционно предоставлена возможность пользования периодическими изданиями в цифровом формате; наукометрические базы данных «Elibrary», «Web of Science», «Scopus» доступны для индивидуальной научной деятельности.

Научно-исследовательская работа в рамках ОП Медико-диагностическое дело осуществляется в рамках 18 тем, по которым имеется 1198 публикаций, в том числе 36 – за рубежом, а также 34 авторских свидетельств и патентов. Также в научно-исследовательской работе участвуют 95 студентов (25,6%).

Для реализации научной деятельности Института профилактической медицины создан и развивается в рамках программы «Приоритет-2030» центр диетологии «Здоровое питание».

В 2017 г. СамГМУ пройдена государственная аккредитация, в том числе по ОП Медико-профилактическое дело. ОП Медико-диагностическое дело ежегодно признается лидером в рамках проекта «Лучшие образовательные программы инновационной России» (<https://golos.best-edu.ru/card/organization/668>).

Внутренняя независимая оценка качества работы преподавателей проводится в ходе комплексных проверок кафедр, рейтингового контроля качества деятельности преподавателей, социологических опросов обучающихся по оценке качества образования в Университете. Представленные результаты социологических исследований свидетельствуют об удовлетворенности обучающихся.

Аналитическая часть

Стандарт «Образовательные ресурсы» соответствует требованиям проводимой НААР аккредитации.

В рамках посещения кафедр Института профилактической медицины подтверждено наличие необходимой материально-технической базы, необходимой для реализации ОП Медико-профилактическое дело. Удовлетворенность материально-технической базой и ее доступностью также установлена при интервьюировании ППС и обучающихся.

При посещении базы практики центра диетологии «Здоровое питание», ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области» и Управления Роспотребнадзора по Самарской области подтверждено наличие необходимого оборудования, помещений и количества наставников для прохождения производственной практики студентами Института профилактической медицины.

Для самостоятельной работы студентов разработаны лекции в системе ЭИОС.

Академическая мобильность обучающихся Института профилактической медицины реализуется неактивно, последние 3 года академическая мобильность не реализовывалась в полном объеме.

Сильные стороны/лучшая практика

Сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК

1. Руководству ОП Медико-профилактическое дело расширить академическую мобильность обучающихся и преподавателей на международном и региональном уровне в 2022-2023 учебном году.

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

сильные – 0; удовлетворительные – 29; предполагают улучшение – 1; неудовлетворительно – 0.

6.7. Стандарт «Оценка образовательной программы»

Доказательная часть

Институт профилактической медицины проводит постоянный мониторинг реализации ОП Медико-профилактическое дело, а также оценивает достижение конечных результатов обучения на основании текущей и итоговой аттестации, а также первичной аккредитации выпускников. Обязательный пересмотр структуры и содержания ОП осуществляется при внедрении нового образовательного стандарта с учетом профессиональных стандартов, по запросам потребителей программы, работодателей.

На заседаниях методической комиссии Института профилактической медицины, ученого совета Института профилактической медицины, комиссии по качеству образования Совета обучающихся анализируются выявленные проблемы и результаты освоения образовательной программы. На кафедрах, имеющих средний балл успеваемости студентов ниже критериальных значений, составляется и представляется в дирекцию план корректирующих и предупреждающих мероприятий по работе со студентами, имеющими низкие результаты при освоении ОП.

В изменении содержания ОП участвуют студенты. При интервьюировании они отметили, что имеют возможность указывают на недостатки в содержании учебных программ. Также они отметили, что большинство высказанных ими замечаний устраняется.

В отчете о самооценке показано, что студенты достигают конечных результатов обучения, о чем свидетельствуют результаты ГИА: 2019 – 4,5; 2020- 4,2; 2021 – 4,5.

Образовательную программу регулярно оценивают заинтересованные стороны (как внутренние, так и внешние), что дает возможность корректировать ОП с учетом их предложений и вносить изменения, связанные с появлением новых достижений в профилактической медицине.

Аналитическая часть

Стандарт «Оценка образовательной программы» соответствует требованиям проводимой НААР аккредитации.

Постоянный мониторинг реализации ОП и достижения конечных результатов учитывается при совершенствовании ОП Медико-профилактическое дело.

Результаты промежуточной и итоговой аттестации учитываются при внесении изменений в ОП и при составлении предупреждающих и корректирующих мероприятий.

Реализуемая ОП Медико-профилактическое дело позволяет достигать обучающимися конечных результатов обучения.

Университет собирает и анализирует результаты обратной связи стейкхолдеров, что подтверждено представленными результатами анкетирований.

Сильные стороны/лучшая практика

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК

По данному стандарту рекомендаций нет.

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

сильные – 0; удовлетворительные – 24; предполагают улучшение – 0; неудовлетворительно – 0.

6.8. Стандарт «Управление и администрирование»

Доказательная часть

Руководителем университета является ректор. Непосредственное руководство Института профилактической медицины осуществляет директор. Формами коллегиального управления СамГМУ являются: Ученый Совет университета ректорат, ученый совет Института профилактической медицины СамГМУ, методическая комиссия по специальности, научная проблемная комиссия по организации здравоохранения и медико-профилактическому делу. В Ученый совет университета и Ученый совет Института профилактической медицины входят, в том числе работодатели и студенты. Функции коллегиальных органов определены утвержденными положениями.

Прозрачность решений, принимаемых руководством Университета, а также коллегиальными и общественными объединениями, обеспечивается через ЭИОС посредством рассылки по электронной корпоративной почте руководителям структурных подразделений и преподавателям.

Дирекция Института профилактической медицины возглавляет рабочую группу по разработке образовательной программы. В рабочую группу также входят ППС кафедр. Утверждение образовательной программы осуществляется на учёном совете Университета.

Целевое использование всех средств является основополагающим принципом организации финансирования Университета. Средства расходуются только на цели, предусмотренные в ПФХД, который является определяющим документом для обеспечения ОП.

Институт профилактической медицины имеет тесное взаимодействие с представителями практической медицины санитарно-гигиенического и эпидемиологического профилей, что подтверждено при интервьюировании с работодателями, а также при посещении базы производственных практик. Кроме того, заместитель директора Института профилактической медицины СамГМУ, д.м.н., доцент

О.В. Сазонова является главным внештатным специалистом по диетологии Минздрава Самарской области.

Взаимодействие с практической медициной имеет документальное подтверждение в виде заключенных договоров, в том числе в части сотрудничества в подготовке специалистов.

Аналитическая часть

Стандарт «Управление и администрирование» соответствует требованиям проводимой НААР аккредитации.

В СамГМУ четко определены управленческие структуры и их функции. Для информирования о принятых решениях руководства созданы рассылки.

В Университете определена ответственность и ППС кафедр в части разработки и пересмотра ОП Медико-профилактическое дело.

Распределение ресурсов в СамГМУ осуществляется в соответствии с федеральными и локальными нормативными актами.

Академический штат Института профилактической медицины квалифицирован и позволяет в полной мере реализовать Миссию ОП Медико-профилактическое дело и Университета.

Уровень взаимодействия Института профилактической медицины СамГМУ с практической санитарно-гигиенической и эпидемиологической службой достаточно высокий и способствует реализации Миссии ОП Медико-профилактическое дело и своевременному пересмотру конечных результатов обучения.

Сильные стороны/лучшая практика

1. Наличие федеральных и региональных грантов на развитие образовательной, научной и инновационной деятельности.

2. Высокий уровень взаимодействия Института профилактической медицины с практической санитарно-гигиенической и эпидемиологической службой, позволяющий обеспечить подготовку востребованных специалистов и внедрять научные разработки.

Рекомендации ВЭК

По данному стандарту рекомендаций нет.

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

сильные – 2; удовлетворительные – 15; предполагают улучшение – 0; неудовлетворительно – 0.

6.9. Стандарт «Непрерывное улучшение»

Доказательная часть

СамГМУ является динамично развивающимся образовательным учреждением. В Университете разработана Программа развития Университета на 2021-2030 годы в рамках реализации программы стратегического академического лидерства «Приоритет - 2030». Программа разработана в соответствии с имеющимся опытом, текущей деятельностью и перспективами развития медицинской организации образования и предполагают дальнейшее развитие и укрепление материально-технической базы для улучшения среды обучения, для обеспечения реализации ОП и качества подготовки специалистов. Контроль и анализ реализации Программы осуществляется в рамках внешних и внутренних аудитов СМК.

Университет выделяет ресурсы на развитие Института профилактической медицины. Примером развития Института профилактической медицины является развитие консультативно-диагностического центра «Здоровое питание».

Миссия Института профилактической медицины, а также конечные результаты разработаны с учетом современного развития профилактической медицины, что подтверждено при интервьюировании работодателями и выпускниками.

При интервьюировании с преподавателями было подтверждено, что элементы ОП постоянно пересматриваются в соответствии с достижениями в биомедицинских, поведенческих, социальных, санитарно-гигиенических и эпидемиологических науках и соответствуют требованиям первичной аккредитации. Для совершенствования ОП постоянно в разной мере привлекаются все заинтересованные стороны.

Для привлечения талантливой молодежи Университетом проводятся занятия по ботанике, химии, анатомии, биологии, ораторскому мастерству для детей от 5 до 17 лет в Центре молодежного инновационного творчества СамГМУ. В рамках сотрудничества общеобразовательных учреждений с СамГМУ 6 школ, лицеев и гимназий получили статус опорных школ СамГМУ.

Аналитическая часть

Стандарт «Непрерывное обновление» соответствует требованиям проводимой НААР аккредитации.

Университет выделяет достаточные ресурсы на развитие ОП Медико-профилактическое дело, в том числе через региональные и федеральные гранты.

В СамГМУ проводится регулярный пересмотр содержания, конечных результатов обучения, а также Миссии ОП Медико-профилактическое дело.

Университет реализует политику привлечения талантливой молодежи в качестве абитуриентов, что дополнительно позволяет на этапе отбора абитуриентов реализовывать Миссию Университета и ОП Медико-профилактическое дело.

СамГМУ является динамично развивающимся центром образования и науки, о чем свидетельствует наличие ряда структурных подразделений, созданных за последние 5 лет.

Сильные стороны/лучшая практика

Выделение ресурсов, способствующих непрерывному развитию профессорско-преподавательского состава и улучшению материально-технической базы для реализации ОП Медико-профилактическое дело.

Рекомендации ВЭК

По данному стандарту рекомендаций нет.

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

сильные – 1; удовлетворительные – 13; предполагают улучшение – 0; неудовлетворительно – 0.

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

Стандарт «Миссия и конечные результаты обучения»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Стандарт «Образовательная программа»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Стандарт «Оценка обучающихся»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Стандарт «Обучающиеся»

Значимое содействие руководством университета студенческой деятельности и инициативе, в том числе наличие проекта «Точка кипения».

Стандарт «Академический штат/преподаватели»

1. Кадровый состав Университета, компетентный и способный к дальнейшему совершенствованию.

2. Выраженная дифференциация объема основных видов работ профессорско-преподавательского состава (образовательной, научной и сервисной) в зависимости от их занимаемой должности.

3. Хорошо сформированная и реализуемая политика признания по достоинству достижений сотрудников.

Стандарт «Образовательные ресурсы»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Стандарт «Оценка образовательной программы»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Стандарт «Управление и администрирование»

1. Наличие федеральных и региональных грантов на развитие образовательной, научной и инновационной деятельности.

2. Высокий уровень взаимодействия Института профилактической медицины с практической санитарно-гигиенической и эпидемиологической службой, позволяющий обеспечить подготовку востребованных специалистов и внедрять научные разработки.

Стандарт «Непрерывное улучшение»

1. Выделение ресурсов, способствующих непрерывному развитию профессорско-преподавательского состава и улучшению материально-технической базы для реализации ОП Медико-профилактическое дело.

(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА

Стандарт «Миссия и конечные результаты обучения»

Руководству ОП Медико-профилактическое дело довести миссию ОП Медико-профилактическое дело и Миссию университета до сведения обучающихся, преподавателей и других заинтересованных сторон до 01.09.2022.

Стандарт «Образовательная программа»

1. Руководству ОП Медико-профилактическое дело внедрить модульный дизайн изучения дисциплин при реализации ОП до 01.09.2023.

2. Руководству ОП Медико-профилактическое дело разработать и внедрить балльно-рейтинговую систему оценки знаний обучающихся на всех кафедрах университета до 01.09.2022.

3. Руководству ОП Медико-профилактическое дело внедрить инновационные образовательные технологии, основанные на современной теории обучения взрослых, при реализации ОП до 01.09.2023.

4. Руководству ОП Медико-профилактическое дело увеличить количество обучающихся, которые занимаются научно-исследовательской работой на профильных кафедрах до 31.01.2022.

Стандарт «Оценка обучающихся»

1. Руководству ОП Медико-профилактическое дело провести оценку имеющихся методов и форматов оценки (тестирование, устные и письменные экзамены) и внедрить новые (ролевые игры, интерактивные методы и др.) в соответствии с потребностью при реализации ОП к 01.09.2023.

2. Руководству ОП Медико-профилактическое дело определить значимость формативной и суммативной оценки при анализе академического прогресса обучающихся к 01.09.2023.

Стандарт «Обучающиеся»

1. Дирекции института профилактической медицины, обучающимся и выпускникам необходимо более активно проводить профориентационные встречи с целевой аудиторией с целью формирования осознанного выбора данного специалитета.

Стандарт «Академический штат/преподаватели»

По данному стандарту рекомендаций нет.

Стандарт «Образовательные ресурсы»

Руководству ОП Медико-профилактическое дело расширить академическую мобильность обучающихся и преподавателей на международном и региональном уровне в 2022-2023 учебном году.

Стандарт «Оценка образовательной программы»

По данному стандарту рекомендаций нет.

Стандарт «Управление и администрирование»

По данному стандарту рекомендаций нет.

Стандарт «Непрерывное улучшение»

По данному стандарту рекомендаций нет.

**(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ
ОБРАЗОВАНИЯ**

Нет.

(X) РЕКОМЕНДАЦИЯ АККРЕДИТАЦИОННОМУ СОВЕТУ

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



Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММНОГО ПРОФИЛЯ»

№ П/П	№ П/П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
		1. 1.1	«МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ» 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 ожидаемые <i>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	0	23	1	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 включить 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>включая 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	0	39	4	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 передач;		+		
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	<i>документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки;</i>		+		
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 <i>оценивать академический прогресс</i> студента, <i>что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.</i>			+	
			Медицинской организации образования следует:				
80	14	3.2.5	<i>регулировать количество и характер проверок различных элементов образовательной программы с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению, и чтобы избежать негативного воздействия на процесс обучения и исключить необходимость изучения чрезмерного количества информации и перегруженность образовательной программы;</i>		+		
81	15	3.2.6	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.		+		
			Итого	0	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 <i>политику</i> и внедрить <i>практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствие с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;</i>		+		
84	3	4.1.3	иметь политику и внедрить практику перевода студентов из других программ и медицинских организаций образования.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
85	4	4.1.4	установить отношения между отбором студентов и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников;		+		
86	5	4.1.5	периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих данных от общественности и специалистов с тем, чтобы соответствовать <i>потребностям здоровья населения и общества в целом, включающую рассмотрение набора студентов с учетом их пола, этнического происхождения и языка, и потенциальную необходимость специальной политики приема для студентов из малообеспеченных семей и национальных меньшинств;</i>		+		
87	6	4.1.6	использовать систему для апелляции решений по приему.		+		
		4.2	Набор студентов				
88	7	4.2.1	Медицинская организация образования должна определить количество принимаемых студентов в соответствии с материально-техническими 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	1	15	1	0
		5.	АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ				
		5.1	Политика отбора и набора кадров				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить <i>политику отбора и приема сотрудников</i> , которая:				
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 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;		+		
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 соответствие и качество для программ клинической подготовки относительно клинических баз, оборудования, количества и категории пациентов и клинической практики, наблюдения в качестве супервайзера и администрирования.		+		
		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 сотрудников (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	0	29	1	0
		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 вмешательств, 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 основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей;		+		
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</i> студентов 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	0	24	0	0
		8.	УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРВАНИЕ				
		8.1	Управление				
165	1	8.1.1	Медицинская организация образования должна определить управленческие структуры и функции, включая их <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 ответственность <i>академического руководства</i> в отношении разработки и управления образовательной программы.		+		
171	7	8.2.2	Медицинской организации образования следует периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения своей миссии и конечных результатов обучения.		+		
		8.3	Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов				
			Медицинская организация образования должна:				
172	8	8.3.1	иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение;		+		
173	9	8.3.2	выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствие 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, включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.	+			
181	17	8.5.2	Медицинской организации образования следует придать <i>официальный статус сотрудничеству</i> с партнерами в секторе здравоохранения, которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.		+		
			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 последипломной подготовки, включающая клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания МОО.		+		
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	6	179	10	0