



«АККРЕДИТТЕУ 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 международной
программной аккредитации образовательной программы
31.05.01 Лечебное дело

**«Ингушский государственный университет»
с «2» по «4» декабря 2020 г.**

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА
Внешняя экспертная комиссия

*Адресовано
Аккредитационному
совету IAAR*



«АККРЕДИТТЕУ ЖӨНЕ РЕЙТИНГТИН
ТӨУЕЛСІЗ 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 международной программной
аккредитации образовательной программы
31.05.01 Лечебное дело
«Ингушский государственный университет»
с «2» по «4» декабря 2020 г.**

СОДЕРЖАНИЕ

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ.....	3
(II) ВВЕДЕНИЕ.....	5
(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ.....	6
(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ.....	6
(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК.....	6
(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СТАНДАРТАМ НААР ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ БАЗОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЗА РУБЕЖОМ (НА ОСНОВЕ СТАНДАРТОВ WFME /AMSE).....	8
6.1. Стандарт «Миссия и конечные результаты».....	8
6.2. Стандарт «Образовательная программа».....	10
6.3. Стандарт «Оценка студентов».....	13
6.4 Стандарт «Студенты».....	15
6.5 Стандарт «Академический штат/преподаватели».....	16
6.6 Стандарт «Образовательные ресурсы».....	17
6.7.18 Стандарт «Оценка образовательной программы».....	18
6.8 Стандарт «Управление и администрирование».....	19
6.9 Стандарт «Постоянное обновление».....	20
(VII) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ.....	21
(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ.....	23
(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ.....	24
(X) РЕКОМЕНДАЦИЯ АККРЕДИТАЦИОННОМУ СОВЕТУ.....	24
Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ПРОФИЛЯ».....	25
Приложение 2. ПРОГРАММА ВИЗИТА В ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАНИЯ.....	43
Приложение 3. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ.....	43
Приложение 4. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	43

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ

АСЦ / (CUSIM) — аккредитационно – симуляционный центр/ Университетский центр симуляции в медицинском образовании (Centrul Universitar de Simulare în Instruirea Medicală)

ECTS – European Credit Transfer and Accumulation System (Европейская система перевода и накопления баллов)

EQF – Европейские рамки квалификации

QF-EHEA – Рамки квалификаций Европейского пространства высшего образования

ВОЗ – Всемирная Организация Здравоохранения

д.б.н. – доктор биологических наук

д.м.н. – доктор медицинских наук

д.п.н. – доктор педагогических наук

д.ф.н. – доктор филологических наук

д.филос.н. – доктор философских наук

д.х.н. – доктор химических наук

БУ – бухгалтерский учет

ВА – внутренний аудит

КР – кадровые ресурсы

К.м.н. – кандидат медицинских наук

К.и.н. – кандидат исторических наук

К.п.н. – кандидат психологических наук

К.ф.н. – кандидат философских наук

К.ф.н. – кандидат филологических наук

к.ф.-м.н. – кандидат физико-математических наук

ДКСО – Департамент коммуникаций и связи с общественностью

МОЕИ – международные отношения и европейская интеграция

НМО – непрерывное медицинское образование

ЕС – Европейский Союз

ИнГГУ – Ингушский Государственный университет

ИТО – информационно-технический отдел

ИЦ – Инжиниринговый центр

МЗ – Министерство Здравоохранения

МЗ РФ – Министерство Здравоохранения Российской Федерации

МЗ РИ – Министерство Здравоохранения Республики Ингушетия

Минобрнауки РФ – Министерство образования и науки Российской Федерации

Минобрнауки РИ – Министерство образования и науки Республики Ингушетия

ММиИС – математическое моделирование и информационные системы

МН и ВО РФ – Министерству науки и высшего образования Российской Федерации

МСУ – медико-социальные учреждения

НБ – Научная библиотека

НО – Научный отдел

НИИ – Научно-исследовательский институт

НИР – научно-исследовательская работа

НПД – Научно-педагогические должности

НПС – Научно-педагогические состав

ОИТ – отдел информационных технологий

ОВК – Отдел внутри вузовского контроля

ОП – образовательная программа

ОПОП – Основная профессиональная образовательная программа

ПД – Педагогические должности

ППД – профессорско-преподавательские должности

ППС – профессорско-преподавательский состав

ПК –Профессиональные компетенции
РИ –Республика Ингушетия
РФ –Российская Федерация
СБ – студенческое бюро
СПО –среднее профессиональное образование
СРС –Самостоятельная работа студента
СФ –Совет Факультета
УП–Учебный план
УПД–Учебная программа дисциплины
УСУ –Ученый совет университета
УМК учебно-методическая комиссия
УСФ- Ученый совет факультета
УКОУ –Управление качеством образования университета
УУ -учебное управление
ЮО –Юридический отдел
ЦППК- центр повышения квалификации и профессиональной подготовки
ЭБС-электронная библиотечная система
ЭЧЗ-электронный читальный зал
ЭИОС–электронная информационно- образовательная среда
ЭО - Экономический отдел
МО - Международный отдел
ОСО -Отдел по связям с общественностью
ПСУ -Пресс-служба Университета
АО-Административный отдел
ДФ-Деканаты факультетов

(II) ВВЕДЕНИЕ

В соответствии с приказом 100-20-ОД от 20.10.2020 года Независимого агентства аккредитации и рейтинга со 2 по 4 декабря 2020 г. внешней экспертной комиссией проводилась оценка соответствия образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело Ингушского государственного университета стандартам НААР по международной первичной аккредитации базового медицинского образования за рубежом (на основе стандартов WFME/AMSE) №68-18/1 от 25 мая 2018.

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

Состав ВЭК:

Председатель – Косов Владимир Николаевич, д.ф.-м.н., профессор Казахского национального педагогического университета им. Абая (Республика Казахстан);

Зарубежный эксперт - Копишев Эльдар Ертаевич, к.х.н., заведующий кафедрой «Химия», Евразийский национальный университет им. Л.Н.Гумилева (Республика Казахстан);

Зарубежный эксперт – Канушина Марина Алексеевна, директор "AC Institute of international Education", PhD, MBA.(г. Прага, Чехия);

Национальный эксперт – Цахуева Феруза Пиралиевна, начальник управления качества образования и информатизации ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный аграрный университет имени М.М. Джамбулатова», кандидат биологических наук (Российская Федерация);

Работодатель – Золотарев Павел Николаевич, д.м.н., Директор ООО «Медицинская компания «Реавиз» (Российская Федерация);

Студент – Мазаева Екатерина Александровна, студент 4 курса ОП «Биология», Оренбургский государственный аграрный университет (Российская Федерация);

Наблюдатель от Агентства – Сайдулаева Малика Ахьядовна, Руководитель проекта Агентства (г. Нур-Султан).

(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет» (ИнГГУ) создан на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 23 апреля 1994г. № 380 и Приказа Государственного комитета Российской Федерации по высшему образованию от 24.05.94 г. № 512 о создании Ингушского государственного университета, является унитарной некоммерческой организацией, созданной в форме федерального государственного бюджетного учреждения «Ингушский государственный университет Республики Ингушетия (РИ)» - единственный университет в республике, который осуществляет высшее образование, <http://inggu.ru/> на праве ведения образовательной деятельности (Лицензия на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО "ИнГГУ" №2624 государственная аккредитация №3136 от 29.05.2019г. 90А01 №00032296).

Образовательная программа 31.05.01 Лечебное дело

Уровень/период обучения интегрированное высшее образование (I+II циклы), очная форма, 6 лет, 360 кредитов ECTS

Обучение проходит на русском языке

Общее количество обучающихся на 05.03.2020 756 человек

Студенты- граждане Российской Федерации

Иностранцы студенты –нет

Начало обучения (осенний/ весенний семестр)

Осенний семестр - 01 сентября

Весенний семестр - 08 февраля

Дата введения образовательной программы

1997 год

Требования к поступающим - К освоению образовательной программы допускаются лица, имеющие образование соответствующего уровня, подтвержденное документом о среднем общем образовании или документом о среднем профессиональном образовании, или документом о высшем образовании.

Возможности дальнейшего образования - Участия в конкурсе по приему в ординатуру по специальностям утвержденными МЗ РФ и МЗ РИ

Возможность трудоустройства, возможные направления карьеры - Согласно законодательству РФ врач специалист имеет право работать только по окончании ординатуры и прохождения процедуры аккредитации.

Выпускники программы трудоустроены 100%, большая часть на территории Республика Ингушетия Академическая мобильность отсутствует

Научная деятельность ведется на Федеральном и региональном уровне в рамках государственных программ «Охраны материнства и детства»

ППС – Доктор медицинских наук – 3, профессоров 4, кандидатов медицинских наук 35, доцентов 13.

(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

«Ингушский государственный университет Республики Ингушетия (РИ)» - единственный университет в республике, который осуществляет высшее образование, <http://inggu.ru/> на праве ведения образовательной деятельности (Лицензия на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО "ИнГГУ" №2624 государственная аккредитация №3136 от 29.05.2019г. 90А01 №00032296).

(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК

Работа ВЭК осуществлялась на основании утвержденной Программы визита экспертной комиссии по международной программной аккредитации в Ингушском государственном в период со 02 по 04 декабря 2020 года.

С целью координации работы ВЭК 01.11.2020 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, деканами факультетов, заведующими кафедрами, преподавателями, обучающимися, выпускниками, работодателями. Всего во встречах приняло участие 171 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	4
Руководители структурных подразделений	11
Деканы факультетов	2
Заведующие кафедрами	7
Преподаватели	15
Обучающиеся	10
Выпускники	15
Работодатели	20
Всего	85

Во время экскурсии члены ВЭК ознакомились с состоянием материально-технической базы (с помощью видео-роликов и онлайн-транслирования) ФЭАТ, Аудитория №104 (ЭС), Аудитория №107 (ЭС), Аудитория №02(ЭС), Аудитория № 05в (ЭС), Аудитория №128 (АПП), Аудитория №133(АПП), Аудитория №134(АПП), Аудитория №136 (АПП), Аудитория №144 (ЭС) На встрече ВЭК НААР с целевыми группами ИнГУ осуществлялось уточнение механизмов реализации политики вуза и конкретизация отдельных данных, представленных в отчете по самооценке вуза.

На период аккредитации занятия в университете по расписанию проводились оффлайн.

Во время работы членами ВЭК были посещены следующие базы прохождения практики: ГБУ «Ингушская республиканская клиническая больница», ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр» ГБУЗ «Карабулакская городская больница»

В соответствии с процедурой аккредитации было проведено анкетирование 86 преподавателей, 443 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.

В рамках запланированной программы рекомендации по улучшению аккредитуемых образовательных программ ИнГУ, разработанные ВЭК по итогам экспертизы, были представлены на встрече с руководством 04.12.2020 г.

(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СТАНДАРТАМ НААР ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ БАЗОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЗА РУБЕЖОМ (НА ОСНОВЕ СТАНДАРТОВ WFME /AMSE)

6.1. Стандарт «Миссия и конечные результаты»

Доказательная часть

Так как, миссия является основой деятельности и развития Университета и доведена до сведения всех заинтересованных сторон – МЗ РФ, МЗ РИ, Минобрнауки РФ, Минобрнауки РИ, академической общественности, студентов, резидентов, врачей посредством: публикации на официальном сайте: <http://inggu.ru/>. Во время визита ВЭК, ППС, студенты демонстрировали знание и соответствие миссии ОП 31.05.01 Лечебное дело. На сегодняшний день миссия четко определена, обсуждается в коллективе (кафедральные собрания), со студентами (собрания студенческого сообщества факультета Лечебное дело), с работодателями (работодатели приглашаются в университет на мероприятия, где обсуждается миссия), выпускниками (на собраниях организации выпускников) и другими стейкхолдерами, которые приглашаются на мероприятия факультета, где обсуждается миссия.

Выпускники Медицинского факультета по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело, после завершения ОП и сдачи государственных выпускных экзаменов, получают дипломом врача-специалиста и могут осуществлять врачебную деятельность в соответствии с законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/.

Выпускники программ интегрированного образования Лечебное дело, получают компетенции, знания, практические и научно-исследовательские навыки для:

- дальнейшего последиplomного обучения согласно ст. 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
- участия в конкурсе на продолжение образования в ординатуре, магистратуре, аспирантуре и докторантуре

Стратегия развития Университета на период 2011-2020 гг. отражает Миссию, видение и ценности университета и была разработана на основании и в соответствии с действующим законодательством и Уставом Университета. Стратегической целью является формирование инновационного научно-образовательного, аналитического центра, входящего в число ведущих университетов России и максимальное содействие решению задач модернизации национальной экономики в рамках реализации образовательных, научных и международных программ.

Более подробно все описано в Стратегии развития Университета <http://inggu.ru/sveden/normativnye-dokumenty/strategiya-i-programma-razvitiya-fgbou-vpo-ingushskiy-gosudarstvennyy-universitet-na-2010-2020-gg.php>

В своей деятельности в рамках финансовой автономии ИнГУ руководствуется следующими федеральными и региональными нормативными документами: Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"; ст. 82 Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" <https://minzdrav.gov.ru/documents/7025> - непрерывной медицинской профессиональной подготовки.

Конечные результаты обучения - результатом освоения ОПОП по специальности 31.05.01 Лечебное дело определяются приобретаемыми выпускником компетенциями, т.е. его способностью применять знания, умения и практические навыки в соответствии с задачами профессиональной деятельности.

Университет определил ожидаемые конечные результаты обучения, которые студенты демонстрируют после окончания учебной программы. Компетенции и навыки,

характеризующие квалификацию врача, представлены в Федеральном Государственном образовательном стандарте и в вкладыше к диплому Diploma Supplement.

Университет действует в условиях институциональной автономии и академической свободы, а также - наличии собственного бюджета, в соответствии с действующим Уставом Университета и на основании законодательства РФ и РИ. Университетская автономия состоит в праве университетского сообщества на организацию и самоуправление, на реализацию академической свободы без какого-либо идеологического, политического или религиозного вмешательства. Университет обладает институциональной автономией при введении новых предметов в образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело и планирует по окончании пандемии расширить каталог элективных дисциплин.

Одним из критериев оценки профессиональной деятельности ППС является научно-исследовательская деятельность, результаты которой находят применение в содержании ОП 31.05.01 Лечебное дело.

Согласно нормативно-правовой документации и Устава ИнгГУ конечной целью высшего медицинского образования является, в первую очередь, формирование системы компетенций специалиста, включающей знания, умения, навыки, необходимые для профессиональной деятельности и активного участия в социальной жизни.

Выпускники ОП 31.05.01 Лечебное дело в ходе обучения получают следующие компетенции:

- профессиональные, согласно национальным и международным стандартам в сфере образования;
- способность проводить научные разработки и их реализация;
- способность к непрерывному обучению;
- работать в команде;
- активная социальная, гражданская позиция;
- следование национальным и культурным ценностям.

Аналитическая часть

Анализируя соответствие ОП стандартам по международной аккредитации в соответствии со стандартами НААР, следует отметить соответствие критериям стандарта 1 «Миссия и конечные результаты»

Основная деятельность ОП регламентируется основными нормативно-правовыми документами РФ и РИ, внутренними регламентирующими документами университета. А полученная аккредитация в 2019 году от «Росаккредагентства» подтверждает деятельность ОП 31.05.01 в рамках образовательных стандартов РФ.

Деятельность в рамках международных стандартов аккредитации НААР, подтверждается маршрутными ссылками на сайт университета, с которыми ВЭК ознакомилась в ходе рецензирования отчета по самооценке и проведения экспертной комиссии (при помощи демонстрации экрана ZOOM)

Основные стейкхолдеры внутренние и внешние определены, сотрудничество в обсуждении миссии проходит на постоянной основе, что было подтверждено при интервью со стейкхолдерами в ходе визита ВЭК. Региональный статус университета способствует более тесному общению со основными заинтересованными сторонами, что так же было продемонстрировано в ходе визита.

Самостоятельность в выборе траектории образовательной программы подтверждает каталог элективных дисциплин, который составлен с учетом привлечения для преподавания специалистов, врачей, имеющих большой опыт работы, профессиональные и научные достижения.

Высокая востребованность выпускников и уровень конечных результатов обучения, которое в ходе визита подтвердили основные стейкхолдеры, 100% трудоустройство, может подтвердить соответствие ОП 31.05.01 заявленными конечными результатами.

Сильные стороны/лучшая практика по стандарту 1 «Миссия и конечные результаты»

1. Разработана и внедрена Стратегия развития ИнГГУ 2010–2020 г.
2. Миссия ИнГГУ определена и постоянно обновляется при участии всех заинтересованных сторон.
3. Миссия отражает все виды деятельности университета: учебную, научную, клиническую и продвижение национальных ценностей.
4. Федеральное законодательство в области образования медицины соответствует Европейским рамкам квалификации.
5. Университет обеспечивает образовательную деятельность: интегрированное образование и непрерывное обучение на протяжении жизни, ориентированные на конечные результаты обучения.
6. Студенты, ординаторы, врачи, представители профсоюзов и работодатели участвуют в разработке и обновлении Учебных планов по всем программам обучения.
7. Высокая востребованность врачей-специалистов, выпускников ИнГГУ в системе здравоохранения Республики Ингушетия.
8. В ОП определены ожидаемые конечные результаты обучения, которые студенты могут проявить в последующем послевузовском образовании.

Рекомендации

1. Опубликовать миссию ОП Лечебное дело на видимом пространстве (баннер)
2. Дальнейшее совершенствование процесса информирования стейкхолдеров о принятии решений, стратегических и иных документов посредством размещения их на веб-сайте с целью обеспечения прозрачности принимаемых решений.

Выводы ВЭК по критериям:

Соответствует критериям стандарта 1 «Миссия и конечные результаты»: Сильные 20, Удовлетворительные 3

6.2. Стандарт «Образовательная программа»

Доказательная часть

ОП 31.05.01 Лечебное дело осуществляется в Университете посредством образования на 6 курсах обучения, в очном формате, посредством интегрированной модели, основанной на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях и имеющий спиральный дизайн. ОП 31.05.01 Лечебная дело, реализуемое в ИнГГУ, представлена в таблице 2.1 и соответствует требованиям Номенклатуры направлений профессиональной подготовки и специальностей в учреждениях высшего образования

Nr.	Код и название программы	Уровень ISCED//EQF	Продолжительность обучения, лет	Количество кредитов, ECTS
1	31.05.01 Лечебное дело	6-уровень- специалитет	6 лет	360

Программы высшего образования специальности 31.05.01 Лечебное дело реализуются по очной форме обучения, продолжительностью 6 лет, 360 кредитов ECTS, и соответствуют уровню 6 ISCED/EQF.

Образование по специальности завершается сдачей ГИА на получение степени специалиста и выдачей диплома Врач - Лечебник, который предоставляет выпускнику доступ к программам ординатуры (второй цикл) или к трудоустройству согласно полученной специальности, соответствующий уровню классификации 7 ISCED/EQF.

Основная профессиональная образовательная программа (ОПОП) специалитета, реализуемая ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет» по специальности 31.05.01 Лечебное дело, представляет собой комплексную систему документов, разработанную и утвержденную высшим учебным заведением с учетом требований рынка труда на основе Федерального государственного образовательного стандарта РФ по специальности 31.05.01. Лечебное дело.

ОП 31.05.01 Леченое дело включает в себя: учебный план, рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин и другие материалы и механизмы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся, а также программы учебной и производственной практики, календарный учебный график и методические материалы, обеспечивающие реализацию соответствующих образовательных технологий, что было представлено ВЭК во время визита.

ОП включает пояснительную заметку, в которой описана концепция подготовки специалиста, профессиональные и пересекающиеся компетенции, академический календарь, УП и УПД. Содержание ОП публикуется посредством различных информационных материалов, SIMU и на веб-странице Университета http://inggu.ru/images/documents/inf_sait_2018_opop/lechebnoedelo/opop_lechebnoe_delo.pdf.

Равное отношение к студентам обеспечивается, прежде всего, строгим соблюдением конституционного права на образование. Структуры, обеспечивающие образовательный процесс, гарантируют отсутствие дискриминации по полу, национальности, языку, вероисповеданию за счет равного доступа к образовательным ресурсам.

Согласно Уставу университета, ОП является единым для каждого студента, независимо от пола, этнического происхождения, религии, социально-экономического статуса, физических способностей. Факультет уважает этническое и религиозное разнообразие студентов и предоставляет студентам свободное время по случаю важных национальных или религиозных праздников страны происхождения.

Университет способствует освоению потенциала и результатов научных исследований посредством использования научного метода в обучении студентов. В ходе реализации ОП обеспечивается развитие аналитического и критического мышления у студентов по всем преподаваемым дисциплинам, а также получение ими основной и прикладной научной базы для изучения медицины.

Студенты участвуют в исследовательской деятельности посредством посещения научных кружков, где им обеспечены условия для развития исследовательских навыков..

Обучение, основанное на научных доказательствах, предназначено для обеспечения непрерывного образования будущих врачей. Имеющиеся в вузе адаптивные технологии для внедрения инклюзивного образования обеспечивают возможность внедрения методов инклюзивного образования для обучения людей с нарушениями зрения.

Структура программы специалитета включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную). Это обеспечивает возможность выбора студентом индивидуальной траектории обучения - inggu.ru/images/documents/inf_sait_2018_opop/rabochie-uchebnyep lany/lechebnoe_delo_na18g_pli_xml.pdf.

Учебная программа клинических дисциплин создана с целью формирования и развития профессиональных компетенций в конкретной клинической области. В методах, используемых в преподавании клинических дисциплин в рамках ОП используются

Содержание учебной программы не только информативно, но и развивающее, так как включает набор знаний и навыков, профессиональных и смежных компетенций для обучения студентов в соответствии с целями медицинского университетского образования. Клинические дисциплины, включенные в УП образовательной программы 31.05.01. Лечебное дело, указанные в Учебном плане inggu.ru/images/documents/inf_sait_2018_opop/rabochie-uchebnyep lany/lechebnoe_delo_na18g_pli_xml.pdf, изучаются на четвертых-шестых курсах.

Достижение конечных результатов обучения по клиническим дисциплинам осуществляется посредством применения традиционных (лекции, практические занятия, семинары, клиническая практика, самостоятельная работа) и инновационных методов (симуляция, стандартизированный пациент, симулятор высокой точности, реальный пациент, разбор клинического случая, работа в группе, телеконференции и т.д.) inggu.ru/images/documents/inf_sait_2018_opop/rabochie-uchebnyplany/lechebnoe_delo_na18g_pli_xml.pdf - Положение о практике обучающихся по образовательным программам высшего образования.

УП определяет виды и продолжительность практик, а также формы контроля успеваемости и оценки (зачет, дифференцированный зачет, экзамен, итоговая аттестация) по семестрам. Данный план служит основой для составления рабочих программ учебных дисциплин и расписания, а также для расчета учебной нагрузки преподавателей.

Таким образом, из 85 дисциплин, 77 (89%) являются обязательными дисциплинами, вариативная часть 7 (11%) – элективных, ДВ от вариативных и 36,1% некредитированных дисциплин. В дополнение существуют 5 факультативных дисциплин, предназначенных для расширения знаний и навыков студентов в области профессионального образования или в смежных областях inggu.ru/images/documents/inf_sait_2018_opop/rabochie-uchebnyplany/lechebnoe_delo_na18g_pli_xml.pdf

За управление ОПОП 31.05.01 Лечебное дело в ИнГГУ ответственны следующие структуры:

- на уровне факультета: УМК факультета, деканат медицинского факультета.
- на уровне университета: УМСУ, УСУ.

Их деятельность согласовывают и направляют Ректор и Проректор по учебной работе. Распределение ресурсов, оказывающих поддержку и обеспечивающих улучшение ОПОП, осуществляется по рекомендации Ректора и утверждается УМС ИнГГУ. Деканат факультета несет ответственность за обеспечение достижения образовательных стандартов, повышение качества академического управления в Университете, в том числе посредством мониторинга внедрения кафедрами инновационных технологий преподавания и оценки знаний, обучения персонала в области обеспечения качества образовательного процесса.

Мониторинг и оценка ОП осуществляется всеми заинтересованными сторонами, в том числе работодателями будущих врачей (представителями клинических баз, МЗ РФ и МЗ РИ), выпускниками. В состав структурных подразделений, ответственных за образовательные программы, включены главные врачи/заведующие отделениями клиники, главные специалисты МЗ РФ и МЗ РИ: в состав СФ и УМК включены по 2 представителя практической медицины. Стоит отметить, что представители практического сектора также являются членами Комиссии на выпускных экзаменах, как студентов, так и ординаторов.

Однако, было выявлено комиссией, что в учебном плане отсутствуют дисциплины - биоэтика, биостатистика, коммуникативные навыки, доказательная медицина вместо обязательной программы, является предметом по выбору.

Так же ВЭК установила некорректное распределение часовой нагрузки в учебной программе и отсутствие подтверждения пересмотра ОП за последние 2 года.

К проблемным моментам реализации ОП следует отнести слабую цифровизацию учебного процесса. Отсутствие обучающих мероприятий для ППС по тематике формирования цифровых лекций и занятий.

Аналитическая часть

Анализируя соответствие ОП стандартам по международной аккредитации в соответствии со стандартами НААР, следует отметить соответствие стандарту «Образовательная программа» с внесением улучшения по отдельным критериям, которые будут выражены в рекомендации.

Реализация образовательной программы происходит в рамках регламентирующих документов университета и нормативно-правовых документов РФ и РИ. Университет имеет в своем распоряжении бюджетное финансирование и способен привлекать средства от коммерческой деятельности университета на реализацию, совершенствования и обучения ППС в рамках ОП.

Коллектив ППС и административный штат готовы к изменениям в рамках федеральных и международных стандартов, а так же изменений в условиях, созданных локдауном вследствие пандемии.

Сильные стороны по стандарту 2 «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

1. Профессорский и преподавательский состав обладает высоким научным и учебным потенциалом, .
2. ОП 31.05.01 Лечебное дело проходит согласование на всех этапах и уровнях Университета, с вовлечением ППС деканатов/кафедр, УКОУ, Совета факультета, а также представителей студентов и работодателей.
3. Образовательная программа ориентирована на формирование компетенций и достижение целей обучения.
4. Имеет в своем распоряжении, в целях реализации ОП современный симуляционный центр и лаборатории.
5. Студенты имеют ранний доступ к пациентам в клинической практике, на клинических базах, с которыми университет имеет отношения на договорной основе.
6. Академическая свобода студента достигается путем выбора дисциплин.
7. Использование в обучении клинических дисциплин методов -TBL, PBL, RBL.
8. Учебная литература закупается по требованию деканата. Реализуется доступность национальных и международных научных баз данных онлайн.

Рекомендации по стандарту 2 «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

1. Пересмотреть и сбалансировать часовую нагрузку по клиническим предметам.
2. Ввести в ОП 31.05.01 такие предметы, как – «Коммуникативные навыки», «Биостатистика», «Биоэтика».
3. В лабораторных кабинетах иметь инструкции по технике безопасности. Поводить обучающие мероприятия на всех подразделениях по технике безопасности для студентов и сотрудников.
4. Расширить, при наличии кадрового состава, каталог элективных дисциплин.
5. В структурное подразделение, отвечающее за контроль ОП, для корректного расчета часовой нагрузки приглашать консультанта по клиническим дисциплинам из числа ППС.

Выводы ВЭК по критериям:

Соответствует критериям стандарта 2 «Образовательная программа», Сильные 11, Удовлетворительные 27, Требуют улучшения 5.

6.3. Стандарт «Оценка студентов»

Доказательная часть

В ходе реализации ОП 31.05.01 Лечебное дело ИнГГУ, в методах оценивания студентов руководствуется нормативно-правовыми документами федерального, локального и университетского уровня, а именно:

1. Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. No 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 05.04.2017 No 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной

деятельности по образовательным программам высшего образования программам специалитета»;

3. Положением «О форме, периодичности, порядке текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся ФГБОУ ВО «ИнГГУ» от 01.06.2018

4. Положением «О форме, периодичности, порядке текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся ФГБОУ ВО «ИнГГУ» от 1.06.2018

5. Положением «О порядке проведения государственной аттестации по образовательным программам высшего образования в ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет»

6. Положение «О бально-рейтинговой системе в ИнГГУ» от 1.06.2018

Несмотря на то, что принято Положение «О бально рейтинговой системе» , до конца рейтинговая система не введена. Оценивание происходит по пятибальной системе, что было подтверждено на интервью с заведующими кафедрами.

При демонстрации личного кабинета студента, так же были проставлена оценки по пятибальной системе. Рейтинг студента не указан.

В настоящее время планируется обучение ППС и дальнейший тотальный переход на бально-рейтинговую систему (было приостановлено из-за локдауна, т.к. большинство ППС клинических дисциплин работают в «красной зоне»).

Все учебные достижения обучающихся отражаются в транскрипте с перечнем пройденных дисциплин с указанием их объема, обязательного компонента и компонента по выбору, которые составляют ОП. Транскрипт (Diploma Supplement) соответствует Европейским стандартам, выдается выпускникам после полного и успешного завершения ОП и по результатам сдачи выпускного экзамена, вместе с дипломом государственного образца. В транскрипте отражается рейтинг выпускника в приложении диплома международного образца.

Аналитическая часть

Университет располагает нормативно-правовой базой для современного оценивания студентов и интеграции в интернациональное академическое сообщество. Администрации и ППС по завершению локдауна и возвращению к стабильному режиму работы готово провести обучение ППС, заполнение личного кабинета студента по бально - рейтинговой системе.

Сильные стороны по стандарту 3 «Оценка Студентов»

1. Наличие нормативно- правовых документов в области оценки знаний, практических навыков, аттестации, экзаменов всех уровней, разрешения конфликта интересов и иных документов по данному профилю– Федерального, локального и университетского уровня.

2. Участие студентов и стейкхолдеров в качестве наблюдателей на государственных экзаменах.

3. Приглашение внешних экзаменаторов со стороны работодателей из сферы здравоохранения на экзамены в качестве экзаменаторов или наблюдателей.

Рекомендации по стандарту 3 «Оценка Студентов»

1. Расширить спектр и формы методов оценки.

2. Усовершенствовать формы обратной связи при проведении текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестации.

3. Соблюдать конструктивный баланс между суммативной и формативной оценкой.

4. Активно применять клинические формы экзаменов (ОСКЭ, мини-клинический экзамен)

Выводы ВЭК по критериям:

Соответствует критериям стандарта 2 «Образовательная программа», Сильные 11, Удовлетворительные 27, Требуется улучшения 5.

6.4 Стандарт «Студенты»

Доказательная часть

Для реализации ОП 31.05.01, университетом определена и реализуется политика приема, включая четко установленное Положение «О процессе отбора студентов». ИнГГУ является аккредитованным Федеральным Государственным Бюджетным Образовательным учреждением Высшего Образования (далее - ФГБОУ ВО) (Свидетельство о государственной аккредитации № 3136 от 29.мая 2019г. Федеральная служба по Надзору в сфере образования и науки) Положение и Правила приема обучающихся по ссылке http://inggu.ru/abitur/2020-pr/1_Pravila%20VO%202020.pdf.

В университете существуют возможности для обучения студентов с ограниченными возможностями.

Зачисление абитуриентов на первый курс осуществляется согласно Положению и нормативно-правовых документов РФ и РИ. Апелляция может быть подана в процессе или после завершения вступительных экзаменов.

С целью поддержки студентов создан Студенческий совет. Отдел по работе с молодежью, который поддерживается администрацией ВУЗа и проректором по воспитательной работе.

Студенты на интервью отмечали доброе отношение со стороны администрации, по просьбе студентов, попавших в сложную жизненную ситуацию, университет оказывает материальную помощь.

С целью улучшения качества образовательного процесса, студенты принимают участие в анонимном анкетировании. Студенческое сообщество приглашается для обсуждения внесения изменений и дополнений в ОП 31.05.01. Лечебное дело ИнГГУ.

Аналитическая часть

Анализируя результаты визита ВЭК возможно утверждать о соответствии критериям стандарта 4 «Студенты». Так как в университете существует нормативно-правовая база по поддержке и защите прав студентов, материальной поддержке со стороны руководства университета. Активные студенческие организации, принимающие участие в обсуждении и оценке ОП, а так же культурной и социальной жизни ВУЗа. Результаты студенческого анонимного анкетирования ВЭК, также представили высокую оценку студенческим коллективом качества оценки ОП и деятельности вуза по отношению к студентам в целом

Сильные стороны по стандарту 4 «Студенты»

1. Наличие студенческих общежитий
2. Наличие спорткомплекса
3. Современные лаборатории и учебные корпуса.
4. Активные студенческие организации
5. Возможность участия в научно-практических конференциях на региональном и федеральном уровне.

Рекомендации по стандарту 4 «Студенты»

1. Организовать в студенческой организации курсы по углубленному изучению английского языка.

Выводы ВЭК по критериям:

Соответствует критериям стандарта 3 «Оценка Студентов»: Сильные 0, Удовлетворительно 11, Требуется улучшения 4

6.5 Стандарт «Академический штат/преподаватели»

Доказательная часть

Реализация программы 31.05.01. «Лечебное дело» обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками, а также лицами, привлекаемыми к реализации ОП специалитета на основании нормативно правовых документов различного уровня.

Для изучения ВЭК были представлены документы, находящиеся в открытом доступе, для ознакомления общественности на сайте университета, а именно:

1. Положение о порядке замещения должностей педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу
2. Квалификационные требования к должностям педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу в ФГБОУ ВО "Ингушский государственный университет"
3. Кодекс этики и служебного поведения работников федерального государственного учреждения высшего образования "Ингушский государственный университет"
4. Положение о выборах декана факультета
5. Положение о выборах заведующего кафедрой.

На 05.03.2020 г., общее количество ППС специалитета «Лечебное дело» составило 82 человек, имеющих статус штатных сотрудников - 42, внешние совместители- 37, внутренних совместителей –3; в том числе-5 профессора, 35- доцента, 30 - старших преподавателя и 9- ассистента. Нормирование педагогической деятельности академического персонала Университета осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в РФ».

Формирование ППС и административных сотрудников направлено на обеспечение реализации ОП. Обязанности и права сотрудников определены в должностных инструкциях.

Часовая нагрузка на ППС 1- 1,5 ставки, утверждается при наличии штатных ставок.

Материальное вознаграждение и стимулирование е регулируется Положением «Об утверждении Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в Госучреждениях на 2012-2020гг., Распоряжением Правительства РФ от 30 апреля 2014 г. № 722-р О плане мероприятий ("дорожную карту") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности образования и науки" стимулирующих выплат в соответствии с критериями оценки эффективности и качества выполняемых работ ППС.

Руководство ВУЗа оплачивает ППС стажировки, выступление на конференциях, публикации.

Научные исследования проводятся ППС посредством участия в проектах финансируемых из национальных и международных источников, а также в проектах, осуществляемых для достижения степени доктора, и др.

На основании научных исследований, проведенных ППС обеспечивающих ОП специальности «Лечебное дело», в период 2016-2020 г. были защищены в общей сложности 2 диссертации на соискание ученой степени доктора наук и 17 диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Академическая общественность принимает активное участие в культурной и социальной жизни университета.

Аналитическая часть

Для реализации ОП 31.05.01 Лечебное дело, приглашается научный и педагогический потенциал согласно нормативными документам, способный осуществлять реализацию программы во временных рамках по заданным параметрам.

ППС имеет в своем распоряжении ресурсы для осуществления научной и исследовательской деятельности.

Можно судить о соответствии критериям стандарта 5 «Академический штат /преподаватели»

Сильные стороны по стандарту 5 «Академический штат/преподаватели»

1. Институциональная автономия.
2. ППС с профессиональным опытом, в том числе, видные деятели Системы здравоохранения Республики Ингушетия.
3. Возможности внебюджетного материального поощрения сотрудников.
4. Внимание на гендерную политику - увеличение доли женщин во всех сферах деятельности.
5. Готовность к программам мобильности преподавательского состава и интернационализации учебного процесса.

Рекомендации по стандарту 5 «Академический штат/преподаватели»

1. Внести в план по развитию потенциала ППС семинары и тренинги по владению методикой цифровых технологий в образовательном процессе.
2. Расширять мобильность ППС

Выводы ВЭК по критериям: Соответствует критериям стандарта 5 «Академический штат/преподаватели», Сильные 5, удовлетворительно 7

6.6 Стандарт «Образовательные ресурсы»

Доказательная часть

Для реализации ОП 31.05.01. Лечебное дело, университет располагает современными ресурсами – учебными и административными корпусами, лабораториями, общежитиями, спортивным комплексом и вспомогательными помещениями.

Кафедры клинических дисциплин и базы практик расположены в современных больницах Республики Ингушетия на договорной основе. В ходе визита ВЭК были продемонстрированы клинические базы - ГБУЗ «Детская республиканская клиническая больница», ГБУЗ «Республиканская поликлиника», ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница», ГБУЗ «Республиканский клинический перинатальный центр». Визуальный осмотр был предоставлен в виде видеороликов.

Практические навыки развиваются и совершенствуются на базе Аккредитационно-Симуляционного центра, расположенного на базе университета.

Клинические, учебно-лабораторные и производственные практики студентов направления подготовки «Лечебное дело» проводится в соответствии с Положением о практике обучающихся Министерства науки и высшего образования Российской Федерации по образовательным программам высшего образования.

Полная материально-техническая оснащенность учебного процесса была предоставлена ссылкой на ресурсный объем университета - <http://inggu.ru/sveden/objects/>

Стоит отметить, что во время визита ВЭК возникали проблемы со стороны информационного обеспечения и службы ИТ -не открывались ссылки, многие ссылки имели циклический характер, долго подключились. На сайте ВУЗа нет ссылки на библиотечные ресурсы университета, только на аутсорсинговый ресурс.

За время пандемии и перехода на дистанционное обучение, имея ресурсы, только лишь лекции были переведены на дистанционный формат в виде вебинаров.

Образовательные платформы не используются ППС, обучения по работе на платформах ИТ отдел не проводил.

Из раздела критериев по экспертизе следует отметить, что ВЭК отметил недостаточную активность в области развития и трансформирования экспертизы в области управления и изменения ОП.

Также ВЭК не была представлена информация по международным обменам, программам мобильности ППС и студентов.

Аналитическая Часть

Университет располагает всеми ресурсами для реализации программы 31.05.01. Лечебное дело. Кадровый состав стремится и готов внедрять современные методы образования. Возможно пандемия и отдаленность региона, несколько тормозит некоторые процессы, в частности академическая мобильность и цифровизация образовательных процессов. Данные пункты требуют доработки, что вполне выполнимо, а по окончании пандемии способно внедрить в процесс обучения в полном объеме.

Сильные стороны по стандарту «Образовательные ресурсы»

1. Наличие системы менеджмента качества, которая позволяет оптимизировать процессы в Университете и аккредитации ISO
2. Наличие аккредитации Росаккредагентства.
3. Наличие локальных нормативных актов, регулирующих деятельность клинических баз Университета.
4. Наличие баз для прохождения клинической практики.
5. Возможность получать консультации международных экспертов по основным вопросам развития Университета.
6. Наличие научного потенциала.

Рекомендации по стандарту «Образовательные ресурсы»

1. Оптимизация и структурирование ИТ структуры, участвующей в реализации ОП 31.05.01. Лечебное дело.
2. Наполнение сайта корректной информацией по всем разделам
3. Создание отдела Дистанционного обучения – на базе которого сотрудники и ППС смогут получать помощь и обучение по внедрению и использованию цифровых технологий в обучении.
4. Оптимизировать подготовку и реализацию академической мобильности ППС и студентов. Заключить договора по международным проектам (Erasmus+)

Выводы ВЭК по критериям: Соответствует критериям стандарта 6 «Образовательные ресурсы», Сильные 5, Удовлетворительные 11, Требующие улучшения 14.

6.7 Стандарт «Оценка образовательной программы»

Доказательная часть

Университет имеет программу мониторинга процессов и результатов, включающую сбор и анализ данных о ключевых аспектах ОП в целях осуществления образования соответствующим образом и для выявления областей, требующих вмешательств.

Для мониторинга и оценки ОП в Университете применяются внутренние и внешние механизмы. Внешние механизмы включают: «Росаккредагентство», Рособнадзор, независимую оценку выпускников; институциональную и специализированную аккредитацию, сопровождаемую пост контролем. Внутренние механизмы включают: оценку студентов/ преподавательского состава, самооценку учебных подразделений/ факультета/ университета; внутренний аудит по подразделениям; внутренний контроль кафедр/; текущую, промежуточную и итоговую аттестацию студентов; рейтинг университета; рейтинг студента. Все этапы и уровни обеспечения качества ОП регулируются действующим законодательством и положениями.

Реализация ОП осуществляется в рамках заявленной миссии и Стратегией развития Университета.

В университете функционирует процедура приема Ректора и проректоров в установленные часы.

По итогам проводимого мониторинга, проводимого в рамках оценки качества ОП, по необходимости проводятся внесение изменений, направленных на улучшение ОП.

Широкий круг стейкхолдеров имеет доступ к оценке качества образовательной программы.

Аналитическая часть

Соответствует критериям стандарта 7 «Оценка образовательной программы».

Сильные стороны стандарта 7 «образовательные программы»:

1. Сформированные традиции в подготовке профессионалов в области медицины
2. Наличие Федеральной аккредитации ОП 31.05.01. Лечебное дело.
3. Применение международных стандартов ОУКО ISO9001-2015.
4. Систематический мониторинг и оценка ОП. Внедрение собственной системы самооценки качества внутренних процессов
5. Осуществление оценки ОП с внешними и внутренними стейкхолдерами.

Рекомендации по стандарту «Образовательные программы»

Привлечение молодых кадров, выпускников для оценки ОП.

Выводы ВЭК по критериям: Соответствует критериям стандарта 7 «Оценка образовательной программы», Сильные 0, удовлетворительные 24.

6.8 Стандарт «Управление и администрирование»

Доказательная часть

Структура ОП 31.05.01 Лечебное дело определена в соответствии с миссией и уставом университета и ОП.

Согласно нормативно правовым актам, управление ИнгГУ осуществляется на двух уровнях:

1. Федеральном уровне - МО и науки РФ - в части политики в сфере образования Министерство Науки и Высшего Образования РФ - в качестве Учредителя(<https://minobrnauki.gov.ru/>);

2. Институциональном уровне - руководящими и административными структурами Университета.

Все структурные подразделения университета, участвующие в реализации ОП Лечебное дело регламентированы в своей работе вышеперечисленными законами.

Прозрачность системы управления и принятия решений обеспечивается участием ППС, сотрудников, студентов к обсуждению и принятию решений, что отражается протоколами заседаний с последующим доведением до общественности.

Основными источниками финансирования деятельности являются федеральные и региональные бюджеты. Университет имеет автономию в принятии решений по бюджетированию и использованию собственных средств на осуществление реализации ОП. Платные услуги оказываются на основании устава.

В целях обеспечения эффективности, результативности, прозрачности, ответственности и самостоятельности механизмы финансирования ВУЗа отражены в учетной политике Вуза.

Аналитическая часть

При анализе информации, изложенной на сайте, не было возможности оценить процедуру и прозрачность принимаемых административных решений, что требует улучшения.

Остальные критерии соответствуют стандарту 8 «Управление и администрирование»

Сильные стороны по стандарту 8 «Управление и администрирование»

1. Организационная структура разработана согласно Устава ВУЗа, Федерального и регионального законодательства.

2. Административный штат обеспечивает качество и эффективность учебного процесса в рамках нормативно-правовых документов.

3. Расходная часть бюджета находится под многоуровневым контролем.

Рекомендации по стандарту 8 «Управление и администрирование»

Осуществлять информирование сотрудников, ППС, студенческого сообщества и основных заинтересованных лиц о принятии административных решений, использовании бюджета посредством размещения информации на сайте университета.

Выводы ВЭК по критериям: Соответствует критериям стандарта 8 «Управление и администрирование», Сильные 0, удовлетворительные 16, требующие улучшения -1.

6.9 Стандарт «Постоянное обновление»

Доказательная часть

Сотрудники и ППС образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело готовы к постоянным обновлениям элементов образовательной программы Лечебное дело. Основным направлением в обновлении является расширение и углубление ОП, введение новых предметов, с целью привлечения иностранных студентов.

Так как медицинский факультет является подразделением много профильного университета и располагает уникальной по новизне и возможностям учебно-лабораторными корпусами, общежитием и другими условиями для комфортного обучения и проживания студентов из-за рубежа, коллектив ведет активную работу в области преобразования интернационализации медицинского образования ИнГУ.

С целью улучшения качества ОП, структурными подразделениями проводятся внутренние аудиты, согласно разработанному индикатором. По результатам аудита разрабатывается план мероприятий, способствующий обновлению и улучшению ОП, а также обучающие тренинги и семинары для ППС.

Аналитическая часть

Возможно, из-за текущей ситуации с пандемией (большинство ППС клинических кафедр работает в настоящее время в красной зоне или больны) не удалось в полной мере ознакомиться с документами, характеризующими процедуры пересмотра, анкетирования стейкхолдеров, на сайте данная информация отсутствовала. В остальном – администрация и сотрудники университета работают над постоянным обновлением.

Критерии стандарта 9 раскрыты, рекомендации даны

Сильные стороны по стандарту 9 «Постоянное обновление»

1. ИнГУ – единственное высшее государственное учебное заведение в Республике Ингушетия, которое осуществляет подготовку врачей для Федеральной системы образования и здравоохранения;

2. Активное участие ИнГУ в разрешении проблем в сфере образования и здравоохранения;

3. ИнГУ аккредитован на федеральном уровне.

Рекомендации по стандарту 9 «Постоянное обновление»

1. Опубликовать на сайте результаты мониторинга ОП, вследствие которых происходит пересмотр ОП.
2. ОП иметь собственную страницу на сайте университета с представлением ОП и портфолио преподавателей (страница, представленная ВЭК, не достаточно оформлена и информативна).
3. Для открытого контакта, с целью обратной связи и дальнейшего улучшения ОП, внедрить корпоративную почту.
4. Из ситуации, связанной с пандемией внести изменения в ОП профильного направления
5. Активно работать над внедрением цифровизации в административный и ученый процесс.

Выводы ВЭК по критериям: Соответствует критериям стандарта 9 «Постоянное обновление», Сильные 0, удовлетворительные 19, требующие улучшения -5

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

Сильные стороны/лучшая практика по стандарту 1 «Миссия и конечные результаты»

1. Разработана и внедрена Стратегия развития ИнгГУ 2010–2020 г.
2. Миссия ИнгГУ определена и постоянно обновляется при участии всех заинтересованных сторон.
3. Миссия отражает все виды деятельности университета: учебную, научную, клиническую и продвижение национальных ценностей.
4. Федеральное законодательство в области образования медицины соответствует Европейским рамкам квалификации.
5. Университет обеспечивает образовательную деятельность: интегрированное образование и непрерывное обучение на протяжении жизни, ориентированные на конечные результаты обучения.
6. Студенты, ординаторы, врачи, представители профсоюзов и работодатели участвуют в разработке и обновлении Учебных планов по всем программам обучения.
7. Высокая востребованность врачей-специалистов, выпускников ИнгГУ в системе здравоохранения Республики Ингушетия.
8. В ОП определены ожидаемые конечные результаты обучения, которые студенты могут проявить в последующем послевузовском образовании.

Сильные стороны по стандарту 2 «Образовательная программа»

1. Профессорский и преподавательский состав обладает высоким научным и учебным потенциалом.
2. ОП 31.05.01 Лечебное дело проходит согласование на всех этапах и уровнях Университета, с вовлечением ППС деканатов/кафедр, УКОУ, Совета факультета, а также представителей студентов и работодателей.
3. Образовательная программа ориентирована на формирование компетенций и достижение целей обучения.
4. Имеет в своем распоряжении, в целях реализации ОП современный симуляционный центр и лаборатории.
5. Студенты имеют ранний доступ к пациентам в клинической практике, на клинических базах, с которыми университет имеет отношения на договорной основе.
6. Академическая свобода студента достигается путем выбора дисциплин.
7. Использование в обучении клинических дисциплин методов -TBL, PBL, RBL.

8. Учебная литература закупается по требованию деканата. Реализуется доступность национальных и международных научных баз данных онлайн.

Сильные стороны по стандарту 3 «Оценка Студентов»

1. Наличие нормативно-правовых документов в области оценки знаний, практических навыков, аттестации, экзаменов всех уровней, разрешения конфликта интересов и иных документов по данному профилю – Федерального, локального и университетского уровня.

2. Участие студентов и стейкхолдеров в качестве наблюдателей на государственных экзаменах.

3. Приглашение внешних экзаменаторов со стороны работодателей из сферы здравоохранения на экзамены в качестве экзаменаторов или наблюдателей.

Сильные стороны по стандарту 4 «Студенты»

1. Наличие студенческих общежитий

2. Наличие спорткомплекса

3. Современные лаборатории и учебные корпуса.

4. Активные студенческие организации

5. Возможность участия в научно-практических конференциях на региональном и федеральном уровне.

Сильные стороны по стандарту 5 «Академический штат/преподаватели»

1. Институциональная автономия.

2. ИПС с профессиональным опытом, в том числе, видные деятели Системы здравоохранения Республики Ингушетия.

3. Возможности внебюджетного материального поощрения сотрудников.

4. Внимание на гендерную политику - увеличение доли женщин во всех сферах деятельности.

5. Готовность к программам мобильности преподавательского состава и интернационализации учебного процесса.

Сильные стороны по стандарту 6 «Образовательные ресурсы»

1. Наличие системы менеджмента качества, которая позволяет оптимизировать процессы в Университете и аккредитации ISO

2. Наличие аккредитации Росаккредагентства.

3. Наличие локальных нормативных актов, регулирующих деятельность клинических баз Университета.

4. Наличие баз для прохождения клинической практики.

5. Возможность получать консультации международных экспертов по основным вопросам развития Университета.

6. Наличие научного потенциала.

Сильные стороны стандарта 7 «Оценка Образовательной программы»

1. Сформированные традиции в подготовке профессионалов в области медицины

2. Наличие Федеральной аккредитации ОП 31.05.01. Лечебное дело.

3. Применение международных стандартов ОУКО ISO9001-2015.

4. Систематический мониторинг и оценка ОП. Внедрение собственной системы самооценки качества внутренних процессов

5. Осуществление оценки ОП с внешними и внутренними стейкхолдерами.

Сильные стороны по стандарту 8 «Управление и администрирование»

1. Организационная структура разработана согласно Устава ВУЗа, Федерального и регионального законодательства.
2. Административный штат обеспечивает качество и эффективность учебного процесса в рамках нормативно-правовых документов.
3. Расходная часть бюджета находится под многоуровневым контролем.

Сильные стороны по стандарту 9 «Постоянное обновление»

1. ИнГГУ – единственное высшее государственное учебное заведение в Республике Ингушетия, которое осуществляет подготовку врачей для Федеральной системы образования и здравоохранения;
2. Активное участие ИнГГУ в разрешении проблем в сфере образования и здравоохранения;
3. ИнГГУ аккредитован на федеральном уровне.

(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ

Рекомендации по стандарту 1 «Миссия и конечные результаты»

1. Опубликовать миссию ОП Лечебное дело на видимом пространстве (баннер)
2. Дальнейшее совершенствование процесса информирования стейкхолдеров о принятии решений, стратегических и иных документов посредством размещения их на веб-сайте с целью обеспечения прозрачности принимаемых решений.

Рекомендации по стандарту 2 «Образовательная программа»

1. Пересмотреть и сбалансировать часовую нагрузку по клиническим предметам.
2. Ввести в ОП 31.05.01 такие предметы, как – «Коммуникативные навыки», «Биостатистика», «Биоэтика».
3. В лабораторных кабинетах иметь инструкции по технике безопасности. Поводить обучающие мероприятия на всех подразделениях по технике безопасности для студентов и сотрудников.
4. Расширить, при наличии кадрового состава, каталог элективных дисциплин.
5. В структурное подразделение, отвечающее за контроль ОП, для корректного расчета часовой нагрузки приглашать консультанта по клиническим дисциплинам из числа ППС.

Рекомендации по стандарту 3 «оценка студентов»

1. Расширить спектр и формы методов оценки.
2. Усовершенствовать форму обратной связи при проведении текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестации.
3. Соблюдать конструктивный баланс между суммативной и формативной оценкой.
4. Активно применять клинические формы экзаменов (ОСКЭ, мини-клинический экзамен)

Рекомендации по стандарту 4 «Студенты»

1. Организовать в студенческой организации курсы по углубленному изучению английского языка.

Рекомендации по стандарту 5 «Академический штат/преподаватели»

1. Внести в план по развитию потенциала ППС семинары и тренинги по владению методикой цифровых технологий в образовательном процессе.
2. Расширять мобильность ППС

Рекомендации по стандарту 6 «Образовательные ресурсы»

1. Оптимизация и структурирование ИТ структуры, участвующей в реализации ОП 31.05.01. Лечебное дело.
2. Наполнение сайта корректной информацией по всем разделам
3. Создание отдела Дистанционного обучения – на базе которого сотрудники и ППС смогут получать помощь и обучение по внедрению и использованию цифровых технологий в обучении.
4. Оптимизировать подготовку и реализацию академической мобильности ППС и студентов. Заключить договора по международным проектам (Erasmus+)

Рекомендации по стандарту 7 «Образовательные программы»

Привлечение молодых кадров, выпускников для оценки ОП.

Рекомендации по стандарту 8 «Управление и администрирование»

Осуществлять информирование сотрудников, ППС, студенческого сообщества и основных заинтересованных лиц о принятии административных решений, использовании бюджета посредством размещения информации на сайте университета.

Рекомендации по стандарту 9 «Постоянное обновление»

1. Публиковать на сайте результаты мониторинга ОП, вследствие которых происходит пересмотр ОП.
2. ОП иметь собственную страницу на сайте университета с представлением ОП и портфолио преподавателей (страница, представленная ВЭК, не достаточно оформлена и информативна).
3. Для открытого контакта, с целью обратной связи и дальнейшего улучшения ОП, внедрить корпоративную почту.
4. Из ситуации, связанной с пандемией внести изменения в ОП профильного направления
5. Активно работать над внедрением цифровизации в административный и ученый процесс.

(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

В ходе работы ВЭК НААР, которая проходила в дистанционном формате, были проведены встречи с административным составом, ППС, студентами, основными стейкхолдерами, по результатам интервью можно судить об акценте в работе, направленный на постоянное улучшение качества в образовательном процессе ОП 31.05.01. Лечебное дело, интернационализацию и цифровизацию.

В рекомендациях сделан акцент на включение новых дисциплин, организацию международных обменов ППС и студентов, подписание меморандумов с зарубежными коллегами, что позволит поддерживать учебный процесс в рамках интеграции в мировое сообщество в сфере медицинского образования.

Особенно ВЭК акцентирует внимание на цифровизации учебного и административного процессов, обучение ППС методологии работы в Дистанционном обучении. Адресную навигацию и наполняемость на сайте ОП. Использование образовательных платформ.

Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО 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 соответствующих заинтересованных сторон.				
		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	20	3	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.		+		
		2.3	Базовые биомедицинские науки				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить:				
35	12	2.3.1	достижения <i>базовых биомедицинских наук</i> , для формирования у студентов понимания научных знаний;		+		

36	13	2.3.2	концепций и методов, являющихся основополагающими для приобретения и применения клинических научных знаний.		+		
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения биомедицинских наук для:				
37	14	2.3.3	научных, технологических и клинических разработок;		+		
38	15	2.3.4	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.		+		
		2.4	Поведенческие и социальные науки и медицинская этика				
		2.4.1	Медицинская организация образования должна определить и включать в образовательную программу достижения:				
39	16		<i>поведенческих наук;</i>		+		
40	17		<i>социальных наук;</i>		+		
41	18		<i>медицинской этики;</i>				+
42	19		<i>медицинской юриспруденции, которые будут обеспечивать знания, концепции, методы, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей причин, распространения и последствий медицинских проблем здоровья, также знаний о национальной системе здравоохранения и прав пациента, что будет способствовать анализу проблем здоровья общества, эффективному общению, принятию клинических решений и этической практике.</i>		+		
		2.4.2	Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения <i>поведенческих и социальных наук</i> и также <i>медицинской этики</i> для:				
43	20		научных, технологических и клинических разработок;		+		
44	21		текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения;		+		
45	22		изменяющихся демографических и культурных условий.		+		
		2.5	Клинические науки и навыки				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и внедрить достижения клинических наук и гарантировать, что студенты:				
46	23	2.5.1	приобретают достаточные знания и клинические и профессиональные навыки для того, чтобы принять на себя соответствующую ответственность, включающую мероприятия, связанные с укреплением здоровья, профилактики заболеваний и оказания помощи пациентам;		+		
47	24	2.5.2	проводят разумную часть (одну треть) программы в запланированных контактах с пациентами, включающую рассмотрение цели, соответствующее количество и их достаточность для обучения в соответствующих клинических базах;		+		

48	25	2.5.3	проводят работы по укреплению здоровья и профилактике.	+			
49	26	2.5.4	Медицинская организация образования должна установить определенное количество времени на обучение основных клинических дисциплин, включающих внутренние болезни, хирургию, психиатрию, общую врачебную практику (семейную медицину), акушерство и гинекологию, педиатрию.	+			
50	27	2.5.5	Медицинская организация образования должна организовать клиническое обучение с соответствующим вниманием к безопасности пациента, включающую наблюдение за выполняемыми студентом действиями в условиях клинических баз.			+	
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения клинических наук для:				
51	28	2.5.6	научных, технологических и клинических разработок;		+		
52	29	2.5.7	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.		+		
53	30	2.5.8	Медицинской организации образования следует гарантировать что каждый студент имеет ранний контакт с реальными пациентами, включая постепенное его участие в оказании помощи пациенту, включающее ответственность в части обследования и/или лечения пациента под наблюдением, которое проводится в соответствующих клинических базах.	+			
54	31	2.5.9	Медицинской организации образования следует структурировать различные компоненты обучения клиническим навыкам в соответствии с конкретным этапом программы обучения.		+		
		2.6	Структура образовательной программы, содержание и продолжительность				
55	32	2.6.1	Медицинская организация образования должна дать описание содержания, объема и последовательности курсов и других элементов образовательной программы, чтобы гарантировать соблюдение соответствующего соотношения между базовыми биомедицинскими, поведенческими, социальными и клиническими дисциплинами.		+		
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе:				
56	33	2.6.2	обеспечить интеграцию по горизонтали смежных наук и дисциплин;		+		
57	34	2.6.3	обеспечить интеграцию по вертикали клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками;		+		
58	35	2.6.4	предоставлять возможность выборного содержания (элективы) и определить баланс между обязательной и выборной частью образовательной программы, включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору;			+	

59	36	2.6.5	определить взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику.		+		
----	----	-------	--	--	---	--	--

		2.7	Управление программой				
60	37	2.7.1	Медицинская организация образования должна определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, которое под управлением академического руководства несет ответственность и имеет полномочия для планирования и внедрения образовательной программы, включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки студентов и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы обеспечить достижение конечных результатов обучения.			+	
61	38	2.7.2	Медицинская организация образования должна гарантировать представительство от преподавателей и студентов в структурном подразделении, ответственном за образовательные программы.		+		
62	39	2.7.3	Медицинской организации образования следует через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу.			+	
63	40	2.7.4	Медицинской организации образования следует включать представителей от <i>других соответствующих заинтересованных сторон</i> , в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, <i>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	11	27	5	0
		3.	ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ				
		3.1	Методы оценки				
			Медицинская организация образования должна:				
67	1	3.1.1	определить, утвердить и опубликовать принципы, методы и практику, используемые для оценки студентов, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен), а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;			+	
68	2	3.1.2	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения к учебе;		+		
69	3	3.1.3	использовать широкий спектр методов оценки и форматов в зависимости от их "оценки полезности", которое включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки;			+	
70	4	3.1.4	гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;		+		
71	5	3.1.5	гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов;		+		
72	6	3.1.6	использовать систему обжалования результатов оценки.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
73	7	3.1.7	<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 соответствии 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, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.			+	
			Медицинской организации образования следует:				
80	14	3.2.5	<i>регулировать количество и характер проверок</i> различных элементов образовательной программы с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению, и чтобы избежать негативного воздействия на процесс обучения и исключить необходимость изучения чрезмерного количества информации и перегруженность образовательной программы;			+	
81	15	3.2.6	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.			+	
			Итого	0	11	4	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 <i>соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения, также с экспертами и организациями по глобальным аспектам человеческих ресурсов здравоохранения (таким как недостаточность и неравномерное распределение кадровых ресурсов здравоохранения, миграция врачей, открытие новых медицинских ВУЗов)</i> и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом.	+			
		4.3	Консультирование и поддержка студентов				
			Медицинская организация образования должна:				
90	9	4.3.1	иметь систему <i>академического консультирования</i> своих студентов, которая включает вопросы, связанные с выбором элективов, подготовкой к послевузовскому обучению, планирования профессиональной карьеры, назначение академических наставников (менторов) для отдельных студентов или небольших групп студентов;	+			
91	10	4.3.2	предлагать программу поддержки студентов направленной на <i>социальные, финансовые и личные потребности, которая включает поддержку в связи с социальными и личными проблемами и событиями, проблемами со здоровьем и финансовым</i> вопросами, <i>доступность</i> медицинской помощи, программы иммунизации и медицинское страхование, а также услуги финансовой помощи в форме материальной помощи, стипендий и кредитов;	+			
92	11	4.3.3	выделять ресурсы для поддержки студентов;		+		
93	12	4.3.4	обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.	+			
			Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое:				
94	13	4.3.5	основано на мониторинге прогресса студента и направлено на социальные и личные потребности	+			

			студентов, включающих академическую поддержку, поддержку в отношении личных проблем и ситуаций, проблемы со здоровьем, финансовые вопросы;				
95	14	4.3.6	включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.	+			
		4.4	Представительство студентов				
96	15	4.4.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить <i>политику представительства студентов</i> и их <i>соответствующего участия</i> в определении миссии, разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам.		+		
97	16	4.4.2	Медицинской организации образования следует оказывать <i>содействие и поддержку студенческой деятельности</i> и студенческим организациям, включая <i>предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям</i> .	+			
			Итого	11	5	0	0
		5.	АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ				
		5.1	Политика отбора и набора кадров				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить <i>политику отбора и приема сотрудников</i> , которая:				
98	1	5.1.1	определяет их категорию, ответственность и <i>баланс академического штата/преподавателей</i> базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук для адекватной реализации образовательной программы, включая должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, преподавателями, работающими на полную или неполную ставку, а также баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками;	+			
99	2	5.1.2	содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;	+			
100	3	5.1.3	определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук.	+			
			Медицинской организации образования следует в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как:				
101	4	5.1.4	отношение к своей миссии, <i>значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношение к медицинской организации образования и образовательной программе;</i>	+			
102	5	5.1.5	<i>экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования</i>	+			

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

			Медицинская организация образования должна:				
--	--	--	--	--	--	--	--

125	15	6.4.1	иметь <i>исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения</i> как основу для образовательной программы;		+		
126	16	6.4.2	определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием;		+		
127	17	6.4.3	предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования;		+		
128	18	6.4.4	использовать медицинские научные исследования в качестве основы для учебной программы		+		
			Медицинской организации образования следует гарантировать, что взаимосвязь между научными исследованиями и образованием:				
129	19	6.4.5	учитывается в преподавании;		+		
130	20	6.4.6	поощряет и готовит студентов к участию в научных исследованиях в области медицины и их развитию.		+		
		6.5	Экспертиза в области образования				
			Медицинская организация образования должна:				
131	21	6.5.1	иметь доступ к <i>экспертизе в области образования</i> , где это необходимо, и проводить экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом проведения исследований в медицинском образовании, психологов и социологов в области образования, или посредством привлечения экспертов из других национальных и международных институтов.		+		
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику по использованию экспертизы в области образования:				
132	22	6.5.2	в разработке образовательной программы;		+		
133	23	6.5.3	в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков.			+	
			Медицинской организации образования следует:				
134	24	6.5.4	представить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников;			+	
135	25	6.5.5	уделить должное внимание развитию <i>экспертизы в оценке образования и в исследованиях в медицинском образовании как дисциплины, включающей изучение теоретических, практических и социальных вопросов в медицинском образовании;</i>			+	
136	26	6.5.6	содействовать стремлению и интересам сотрудников в проведении исследований в медицинском образовании.		+		
		6.6	Обмен в сфере образования				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику для:				
137	27	6.6.1	сотрудничества на национальном и международном уровнях с <i>другими медицинскими вузами;</i>			+	

138	28	6.6.2	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.				
			Медицинской организации образования следует:				
139	29	6.6.3	содействовать региональному и международному обмену сотрудниками (академический, административный и преподавательский штат) и студентов обеспечивая соответствующими ресурсами;			+	
140	30	6.6.4	гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, с учетом потребностей сотрудников, студентов, и с соблюдением этических принципов.			+	
			Итого	5	11	14	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 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;				
			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</i> , которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последиplomного обучения;		+		
149	9	7.1.9	Медицинской организации образования следует полагаться на социальную ответственность/отчетность.		+		
		7.2	Обратная связь преподавателя и студента				
150	10	7.2.1	Медицинская организация образования должна систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и студентам <i>обратную связь, 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 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;</i>		+		
153	13	7.3.2	образовательной программы;		+		
154	14	7.3.3.	обеспеченности ресурсами.		+		
			Медицинской организации образования следует анализировать <i>учебные достижения студентов</i> относительно:				
155	15	7.3.4	<i>их предшествующего опыта и условий, включающие социальные, экономические, культурные условия;</i>		+		

156	16	7.3.5	уровня подготовки на момент поступления в медицинскую организацию образования.				
			Медицинской организации образования следует использовать анализ учебных достижений студентов, для обеспечения обратной связи структурным подразделениям, ответственным за:		+		
157	17	7.3.6	отбор студентов;		+		
158	18	7.3.7	планирование образовательной программы;		+		
159	19	7.3.8	консультирование студентов.		+		
		7.4	Вовлечение заинтересованных сторон				
			Медицинская организация образования должна в своей программе мониторинга и мероприятиях по оценке образовательной программы вовлекать:				
160	20	7.4.1	преподавательский состав и студентов;		+		
161	21	7.4.2	свою администрацию и управление.		+		
			Медицинской организации образования следует для других заинтересованных сторон, включающих других представителей академических и административных сотрудников, представителей общественности, уполномоченных органов по образованию и здравоохранению, профессиональных организаций, а также лиц ответственных за послевузовское образование:				
162	22	7.4.3	предоставлять доступ к результатам оценки курса и образовательной программы;		+		
163	23	7.4.4	собирать и изучать обратную связь от них по клинической практике выпускников;		+		
164	24	7.4.5	собирать и изучать обратную связь от них по образовательной программе.		+		
			Итого	0	24	0	0
		8.	УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРВАНИЕ				
		8.1	Управление				
165	1	8.1.1	Медицинская организация образования должна определить управленческие структуры и функции, включая их <i>взаимоотношения с университетом, если медицинская организация образования является частью или филиалом университета.</i>		+		
			Медицинской организации образования следует в своих управленческих структурах определить структурные подразделения с установлением ответственности каждого структурного подразделения 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 соответствии с их потребностями.		+		
174	10	8.3.3	Система финансирования медицинской организации образования должна основываться на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
175	11	8.3.4	предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения;		+		
176	12	8.3.5	при распределении ресурсов, принимать во внимание, научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества и их потребности.		+		
		8.4	Административный штат и менеджмент				
			Медицинская организация образования должна иметь <i>соответствующий административный штат</i> , включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для того чтобы:				
177	13	8.4.1	обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности;		+		
178	14	8.4.2	гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.		+		
179	15	8.4.3	Медицинской организации образования следует разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярный обзор и анализ менеджмента.		+		
		8.5	Взаимодействие с сектором здравоохранения				
180	16	8.5.1	Медицинская организация образования должна иметь <i>конструктивное взаимодействие</i> с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, 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 официальный статус сотрудничеству с партнерами в секторе здравоохранения, которое		+		

			включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.				
			Итого	0	16	1	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 перспективных 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	0	9	5	0
			ИТОГО В ОБЩЕМ	52	113	29	0