



«АККРЕДИТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТИҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

ОТЧЕТ

о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке
на соответствие требованиям стандартов
международной программной
аккредитации образовательных программ:
1-79 01 01 «Лечебное дело»,
1-79 01 02 «Педиатрия»,
1-79 01 05 «Медико-психологическое дело»

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
с 04 по 06 мая 2021г.

НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА
Внешняя экспертная комиссия

*Адресовано
Аккредитационному
совету IAAR*



ОТЧЕТ

**о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке
на соответствие требованиям стандартов международной программной
аккредитации образовательных программ:**

**1-79 01 01 «Лечебное дело»,
1-79 01 02 «Педиатрия»,
1-79 01 05 «Медико-психологическое дело»**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

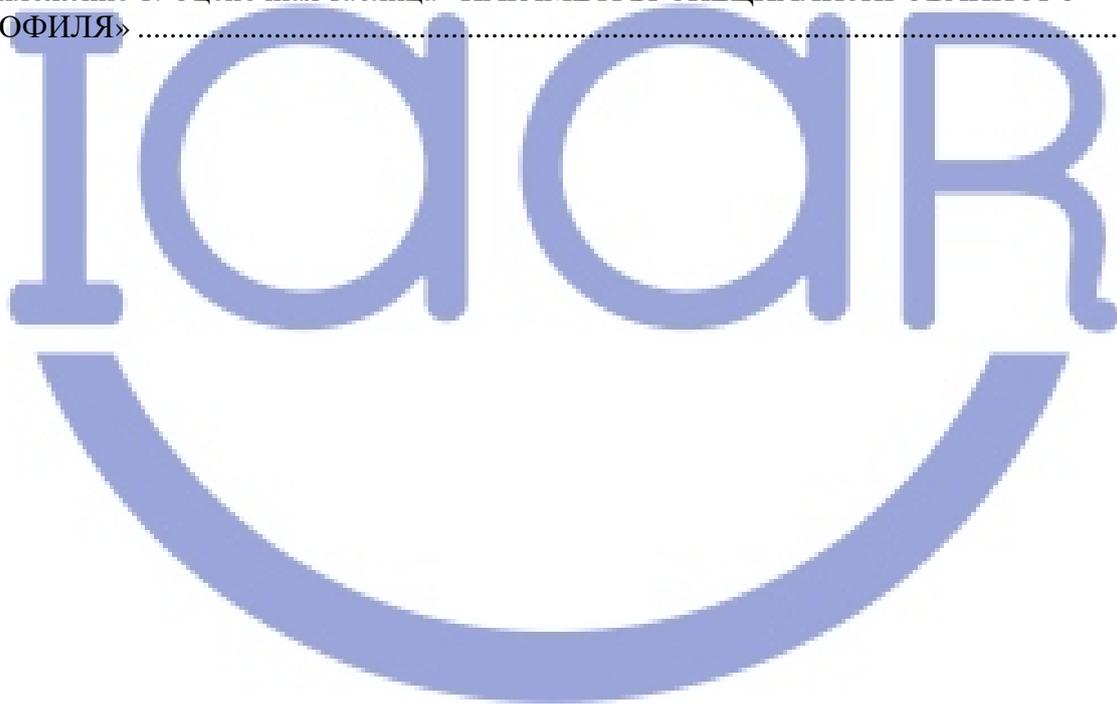
с 04 по 06 мая 2021г.

г. Гродно

«06» мая 2021 года

СОДЕРЖАНИЕ

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ	3
(II) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ	4
(III) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ	5
(IV) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК	5
(V) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ	5
6.1. Стандарт «Миссия и результаты»	5
6.2. Стандарт «Образовательная программа»	8
6.3. Стандарт «Оценка студентов»	13
6.4. Стандарт «Студенты»	18
6.5. Стандарт «Академический штат/Преподаватели»	23
6.6. Стандарт «Образовательные ресурсы»	26
(VI) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ	43
(VII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА	44
(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ	47
Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ПРОФИЛЯ»	48
Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ПРОФИЛЯ»	85



(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ

IAAR	- Independent Agency for Accreditation and Rating
НААР	- Независимое агентство аккредитации и рейтинга
ВЭК	- Внешняя экспертная комиссия
ГрГМУ	- Гродненский государственный медицинский университет
УО	- учреждение образования
МЗ	- Министерство здравоохранения
РБ	- Республика Беларусь
МО	- Министерство образования
ППС	- профессорско-преподавательский состав
ОП	- образовательная программа
ОСВО	- образовательный стандарт высшего образования
ЭУМК	- электронный учебно-методический комплекс
УЗИ	- ультразвуковые исследования
НИР	- научно-исследовательская работа
НИРС	- научно-исследовательская работа студентов
СНО	- студенческое научное общество
СНК	- студенческий научный кружок
TBL	- TeamBasedLearning
СВЛ	- CaseBasedLearning
PBL	- ProblemBasedLearning
RBL	- Research Based Learning
ВУЗ	- высшее учебное заведение
УСРС	- управляемая самостоятельная работа студентов
УМК	- Учебно-методическая комиссия
ЛПО	- лечебно-профилактическая организация
ОСКЭ	- объективный структурированный клинический экзамен
ФИУ	- факультет иностранных учащихся
ППОС	- первичная профсоюзная организация студентов
БПРЗ	- Белорусский профсоюз работников здравоохранения
COVID-19	- COronaVIrus Disease 2019
ПО	- первичная организация
ОО	- общественное объединение
БРСМ	- Белорусский республиканский союз молодежи
ССУ	- студенческое самоуправление
МФУ	- многофункциональное устройство
ПЭВМ	- персональная электронно-вычислительная машина
БД	- база данных
АМБ	- Ассоциация медицинских библиотек
ТУП	- типовая учебная программа
РИВШ	- Республиканский институт высшей школы
МПФ	- медико-психологический факультет
ОВРсМ	- отдел по воспитательной работе с молодежью

(II) ВВЕДЕНИЕ

В соответствии с приказом Независимого агентства аккредитации и рейтинга (далее - НААР) № 43-21-ОД от 5.04.2021 года проводилась оценка соответствия образовательной деятельности на соответствие международным стандартам аккредитации медицинских организаций образования Независимым агентством по аккредитации и рейтингу (НААР) за рубежом (на основе стандартов WFME/AMSE).

Состав ВЭК:

Председатель IAAR – Дроботя Наталья Викторовна, д.м.н., профессор, Ростовский государственный медицинский университет, (г. Ростов-на-Дону, Российская Федерация);

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

Зарубежный эксперт IAAR – Ташкенбаева Венера Базарбековна, к.м.н., доцент, Декан Школы резидентуры и профессионального развития, медицинский университет Караганды (г. Караганда, Республика Казахстан);

Зарубежный эксперт IAAR – Симаева Ирина Николаевна, д.пс.н., профессор, Декан факультета психологии и социальной работы, заведующая кафедрой общей психологии, заведующая отделом исследования образовательных систем НОЦ «Институт Балтийского региона», Балтийский федеральный университет имени И. Канта (г. Калининград, Российская Федерация);

Национальный эксперт IAAR – Калинина Татьяна Владленовна, кандидат медицинских наук, доцент, проректор по учебной работе Белорусской медицинской академии последиplomного образования (г. Минск, Республика Беларусь);

Работодатель IAAR – Короед Елена Александровна, Директор медицинского центра «Sante» (г. Минск, Республика Беларусь);

Студент IAAR – Хмурчик Диана Александровна, обучающийся 5-го курса педиатрического факультета Белорусского государственного медицинского университета (г. Минск, Республика Беларусь);

Наблюдатель от Агентства IAAR – Сайдулаева Малика Ахъядовна, Руководитель проекта Агентства (г. Нур-Султан, Республика Казахстан);

(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

УО «ГрГМУ» является государственным учреждением высшего образования, реализующим ОП высшего образования, ОП послевузовского образования, в том числе подготовку НРВК, ОП дополнительного образования взрослых, в том числе осуществляющим подготовку лиц к поступлению в УО РБ (подготовительное отделение, подготовительные курсы), осуществляющим подготовку в клинической ординатуре.

ВУО «ГрГМУ» функционирует два факультета, реализующие ОП по специальности «Лечебное дело» (ЛФ и ФИУ), педиатрический факультет, медико-психологический факультет, медико-диагностический факультет и факультет повышения квалификации и переподготовки.

Деятельность ГрГМУ осуществляется в соответствии с учредительными документами:

– Уставом УО ГрГМУ, утвержденным приказом МЗ РБ от 07.03.2001 № 54 (в редакции приказа МЗ РБ от 08.02.2017 № 108) и зарегистрированным Гродненским городским исполнительным комитетом за № 500032863 от 09.02.2017 (с изменениями и дополнениями, утвержденными приказами МЗ РБ от 05.09.2017 № 1000, от 26.08.2019 № 1018, от 14.08.2020 № 839);

(У) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

Ранее аккредитация НААР не проводилась.

(У) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК

Работа ВЭК осуществлялась на основании Программы визита экспертной комиссии по специализированной аккредитации образовательных программ: 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело» УО «Гродненский государственный медицинский университет» в период с 4 по 6 мая 2021 года.

Для получения объективной информации о качестве образовательных программ и всей инфраструктуры ГрГМУ и уточнения содержания отчетов о самооценке состоялись встречи: с ректором, проректорами, деканами факультетов, заведующими кафедрами, начальниками отделов, преподавателями, выпускниками, работодателями и студентами.

(У) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

6.1. Стандарт «Миссия и результаты»

Доказательная часть

Вся деятельность университета направлена на реализацию его миссии. Стратегическая цель и задачи миссии соответствуют целям и задачам деятельности университета.

Стратегия развития Университета отражает Миссию, видение, традиции и ценности образовательного учреждения. Программа развития учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» на 2020 - 2025 годы составлена в соответствии с Кодексом Республики Беларусь об образовании, нормативными правовыми актами Республики Беларусь, регулирующими деятельность системы образования, Концептуальными подходами к развитию системы образования Республики Беларусь до 2020 года и на перспективу до 2030 года, макетом плана развития учреждения высшего образования, разработанным Министерством образования Республики Беларусь, политикой и целями учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» в области качества, образовательными стандартами, другими документами, отражающими состояние и основные направления развития экономики, науки, здравоохранения и образования.

ГрГМУ определил свою МИССИЮ - подготовка востребованных обществом, сочетающих высокие академические, профессиональные и социально-личностные компетенции специалистов в области лечебного, медико-психологического, медико-диагностического и сестринского дела, педиатрии. Развитие фундаментальных и прикладных наук в области укрепления здоровья населения, создание и внедрение новых технологий в экспериментальной, профилактической и клинической медицине.

ВИДЕНИЕ университета - посредством подготовки высококвалифицированных кадров в области лечебного, медико-психологического, медико-диагностического и сестринского дела, педиатрии, развития фундаментальных и прикладных наук в медицинской и социальной сфере, иметь статус ведущего образовательного центра в системе здравоохранения Гродненского региона, Республики Беларусь, других стран мира.

Миссия образовательных программ по специальностям: 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело», осуществляется в соответствии с миссией УО «Гродненский государственный медицинский университет» (УО «ГрГМУ») и заключается в «подготовке востребованных обществом медицинских специалистов в сфере

охраны здоровья населения, обладающих высокими академическими, профессиональными и социально-личностными компетенциями на основе инновационной модели обучения и внедрения в образовательный процесс и здравоохранение новых научных разработок. Обеспечении многоуровневой организации и непрерывности образования, постоянном совершенствовании научно-педагогической и профессионально-врачебной квалификации специалистов. Развитии фундаментальных и прикладных наук, разработке инновационных технологий в соответствии с потребностями и стандартами национального и глобального здравоохранения».

Таким образом, в формулировке миссии отражены все современные требования к подготовке медицинских специалистов с высшим профессиональным образованием с широким профессиональным кругозором, обладающего необходимыми навыками и умеющего использовать на практике достижения медицины, науки, внедряя их в свою повседневную деятельность. Официальным источником информации об университете является сайт www.grsmu.by, который является открытым, общедоступным для оперативного и объективного информирования общественности о деятельности Университета.

Миссия ГрГМУ и образовательных программ размещена на сайте и во внутренней сети университета, в социальных сетях, представлена в основных нормативных документах университета, доведена до сведения всех заинтересованных сторон (МЗ РБ, МО РБ, ППС, сотрудников, студентов, потенциальных абитуриентов, работодателей, сотрудников практического здравоохранения, общественности). Представители общественных организаций входят в состав совета факультета и могут вносить свои предложения еще на стадии обсуждения.

Обучающиеся, профессорско-преподавательский состав и работодатели участвовали в разработке и актуализации миссии образовательных программ высшего образования I степени: 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело», что было подтверждено при проведении интервью со всеми заинтересованными сторонами по время работы ВЭК.

При формировании плана развития ОП отмечена прозрачность процессов, при этом информация о содержании ОП доводится до заинтересованных лиц.

В ГрГМУ ведется порядок утверждения, периодического рецензирования (пересмотра) и мониторинга образовательных программ и документов, регламентирующих этот процесс. В университете документированы все процессы, регламентирующие реализацию ОП.

Обеспечивается наличие и эффективное функционирование ориентированной на обучающихся, работников и заинтересованных лиц системы информирования и обратной связи, демонстрируется функционирование системы обеспечения качества ОП, проводится анализ внешней и внутренней среды. Опросы и анкетирование проводятся среди студентов, выпускников, работодателей и преподавателей с целью выявления их мнения о качестве профессиональной деятельности преподавателей, о качестве управленческой деятельности и других важных вопросах образовательного процесса университета.

Миссия, цели ОП и ожидаемые результаты обучения обучающихся периодически пересматриваются, чтобы отражать не только стандарты по медицинским специальностям, но и потребности и ожидания заинтересованных лиц.

Образовательные программы по специальностям высшего образования I степени: 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело», реализуемых в университете, основана на нормативных документах, ОСВО РБ - 2008г, с изменениями и дополнениями от 2017гг., типовых программ специальностей, утвержденных МО РБ.

Результаты обучения студентов по специальностям высшего образования I степени формируются на уровне всей образовательной программы, на уровне отдельной дисциплины.

Для оценки конечных результатов обучения в университете проводятся анкетирования и

опросы сотрудников лечебно-профилактических учреждений и других категорий заинтересованных сторон о компетенциях выпускников университета.

Медицинская организация образования имеет тесные контакты с руководителями и представителями практического здравоохранения. Взаимодействие между руководителями образовательной программы и представителями медицинского сообщества осуществляется в процессе проведения заседаний советов факультетов, совета университета, кафедр, других совместных мероприятий, во время прохождения обучающимися практической подготовки на клинических базах университета. Благодаря разнообразным механизмам взаимодействия с организациями, участвующими в оказании медицинской помощи, медицинская организация образования имеет возможность учитывать потребности здоровья общества, потребности системы оказания медицинской помощи при определении миссии образовательной программы.

Основные заинтересованные стороны участвуют в формулировании миссии образовательных программ. Экспертами образовательных программ по специальностям высшего образования I ступени являлись главные внештатные специалисты Управления здравоохранения и МЗ РБ.

Для реализации ОП по специальностям высшего образования I ступени: 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело» Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов занятий практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом, а именно учебными корпусами, с собственной библиотекой и читальным залом.

Клинические базы для проведения практической/ клинической подготовки подбираются в соответствии с Миссией Университета; соответствуют критериям и целям практических занятий; востребованы на рынке медицинских услуг; располагают высококвалифицированным штатом сотрудников и техническим оснащением, позволяющим осуществлять образовательную, медицинскую деятельность и клиническую подготовку студентов. С каждой клинической базой, на которой проводятся практические занятия, проходит учебная и производственная практика, ГрГМУ заключил договор.

Миссия образовательных программ соответствует имеющимся ресурсам, возможностям и требованиям рынка, поскольку основана на результатах его динамического мониторинга.

Медицинская организация образования имеет возможность гарантировать преемственность между конечными результатами обучения программ базового и последипломного медицинского образования.

Миссия и видение УО ГрГМУ соответствуют Уставу организации образования, актуализированы на заседании Совета университета от 02.03.2021 г., определяют основные направления деятельности организации и представлены в Программе развития ГрГМУ на период 2020-2025 гг. Содержание документов достаточно доводится до сведения ППС на кафедральных совещаниях, до других заинтересованных лиц на заседаниях Совета университета и Советов факультетов.

Аналитическая часть

Миссия ГрГМУ и Миссии образовательных программ высшего образования I ступени: 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело» сформулированы четко, всеобъемлюще, с учетом потребности общества и здравоохранения в подготовке специалистов для практического здравоохранения высокой профессиональной квалификации.

Эффективность реализации образовательных программ УО ГрГМУ обеспечивается тесным взаимодействием Университета с представителями практического здравоохранения, работодателями, которые принимают самое активное участие в формулировке миссии.

По стандарту «Миссия и руководство» ВЭК отмечает, что вуз ведет разработку и постоянную корректировку ОП всех специальностей высшего образования I ступени с учетом потребностей заинтересованных лиц и обучающихся, в рамках действующего ОСВО РБ. Миссия ОП отражает все виды деятельности: учебную, научную, клиническую и продвижение национальных ценностей. При разработке ОП выполняются согласованность с национальными приоритетами развития и программой развития университета.

Сильные стороны/лучшая практика

К сильным сторонам можно отнести:

- *Привлечение представителей всех заинтересованных лиц, в том числе обучающихся, профессорско-преподавательский состав и работодателей к разработке, обсуждению и формированию Миссии УО ГрГМУ.*

- *Миссия УО ГрГМУ и аккредитуемых образовательных программ ориентированы на потребности региона и общества.*

Рекомендации: нет.

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

сильные – 2

удовлетворительные – 22

предполагают улучшения-0

неудовлетворительные -0

6.2. Стандарт «Образовательная программа»

Доказательная часть

Подготовка специалистов в университете с высшим медицинским образованием осуществляется по специальностям высшего образования I ступени: 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 04 «Медико-диагностическое дело», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело», 1-79 01 06 «Сестринское дело».

Образовательные программы высшего образования I ступени: 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело», реализуемые Университетом разработаны на основании образовательных стандартов Республики Беларусь, типовых учебных программ дисциплин и представляют собой единый комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), методов преподавания, форм аттестации, который представлен в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин, программ практик, оценочных и методических материалов.

ОП разработаны на основе законодательства РБ в сфере образования и локальных нормативных актов. ОП включает в процесс преподавания, обучения и оценки информационные технологии, достижения базовых биомедицинских наук, поведенческих, социальных, клинических наук, медицинской этики, медицинского права. В ОП регулярно вносятся новые достижения, которые согласуются с медицинской практикой и системой здравоохранения.

ОП по специальностям высшего образования I ступени является классической, линейной, основанной на учебных дисциплинах и содержит социально-гуманитарные, естественно-научные, общепрофессиональные и специализированные клинические дисциплины, разделенные на обязательные, элективные и факультативные дисциплины, которые изучаются в виде теоретических курсов, семинарских, практических, лабораторных занятий, учебных и производственных практик.

ОП по специальностям высшего образования I ступени реализуется в течение 6 лет, очная форма обучения и состоит из 360 зачетных единиц (12 755 часа). Регламент организации

обучения ОП по 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело», изложен в учебном плане с указанием сроков и продолжительности семестров, практики, экзаменационных сессий и каникул и регулируется правилами внутреннего трудового распорядка обучающихся. По завершению 6 лет обучения выпускнику выдается диплом о высшем медицинском образовании с присвоением квалификации «врач» и выписка из зачетно-экзаменационной ведомости с указанием перечня изученных учебных дисциплин с оценками, объемом академических часов и количеством зачетных единиц.

В процесс планирования и пересмотра ОП вовлекаются соответствующие структурные подразделения, участвующие в реализации ОП, ППС. Изменения и дополнения, внесенные в ОП при последнем пересмотре на республиканском уровне:

По постановлению МЗ РБ 28.11.2017 № 150 «О внесении изменений и дополнений в некоторые постановления МО РБ» в ОП были внесены следующие изменения:

- установлен объем и содержание обязательных и специализированных модулей цикла социально-гуманитарных дисциплин;
- изменен объем цикла естественно-научных дисциплин;
- введены учебные дисциплины «Первая помощь», «Основы медицинского ухода», «Биомедицинская этика и коммуникация в здравоохранении», «Медицинский уход и манипуляционная техника», «Клиническая патологическая физиология».

Деятельность всех структурных подразделений участвующих в реализации образовательного процесса регламентируется Кодексом Республики Беларусь об образовании, Уставом ГрГМУ, Положением о факультете, Положением о совете, Положением о учебно-методической комиссии факультета, Положениями о кафедрах, входящих в состав факультета, а также иными нормативными правовыми актами Республики Беларусь, локальными нормативными актами ГрГМУ.

Учебные планы по реализуемым ОП содержат социально-гуманитарные дисциплины, базовые общемедицинские дисциплины, поведенческие и специализированные клинические дисциплины, разделенные на базовую и вариативную часть (обязательные дисциплины и дисциплины по выбору) и факультативные дисциплины, которые изучаются в виде занятий лекционного и семинарского типа, практических/лабораторных работ, практик.

При реализации образовательных программ активно применяются электронные учебно-методические комплексы (ЭУМК) в современной системе обучения Moodle на русском и английском языках (<http://edu.grsmu.by>).

Обучение в университете носит практико-ориентированный характер. В среднем 80 % аудиторных занятий являются практическими и лабораторными.

В процессе обучения применяются больше традиционных методов и форм преподавания и обучения. Одним из приоритетных направлений развития образовательных технологий в вузе является практико-ориентированное образование. Соотношение часов между самостоятельной работой студентов (внеаудиторная нагрузка) и аудиторными занятиями составляет 1:3 и регламентировано «Положением об управляемой работе студентов».

Образовательный процесс на клинических кафедрах осуществляется на базе организаций здравоохранения, что создает студентам все необходимые условия для освоения образовательной программы. В 22 организациях здравоохранения г. Гродно расположены 25 клинических кафедр университета. С целью закрепления практических навыков с 2017 года учебную практику студенты проходят начиная с I курса. С III курса, студенты проходят производственную практику, непосредственное руководство которой осуществляют высококвалифицированные специалисты организаций здравоохранения. С целью совершенствования практических навыков, повышения качества подготовки обучающихся в ГрГМУ организована работа лаборатории практического обучения, предназначенной для отработки выполнения лечебных и диагностических манипуляций студентами всех курсов, врачами-интернами, клиническими

ординаторами, слушателями образовательных программ повышения квалификации и переподготовки. Лаборатория размещается в здании Института биохимии биологически активных соединений Национальной академии наук Беларуси. В лаборатории практического обучения сформированы учебные классы по анестезиологии и реаниматологии, педиатрии, хирургии, класс виртуальных лапароскопических операций, оториноларингологии, терапии, акушерству и гинекологии, УЗИ-диагностике. В рамках реализации совместного проекта Республики Беларусь и Международного банка реконструкции и развития «Модернизация системы здравоохранения Республики Беларусь» осуществляется дооснащение и модернизация лаборатории практического обучения. При проведении практических занятий в лаборатории практического обучения используются симуляционное оборудование, которое позволяет проводить обучение студентов практическим навыкам, осваивать современные медицинские технологии.

Прослеживается индивидуальная помощь и консультирование обучающимся по вопросам образовательного процесса, и создаются условия для эффективного освоения ОП. В образовательном процессе учитываются индивидуальные особенности обучающихся, оказывается поддержка при реализации образовательного процесса и ведется система мониторинга за их достижениями.

Профессиональная подготовка формирует у обучающихся академических, социально-личностных и профессиональных компетенций. для дальнейшего совершенствования навыков в медицинской деятельности, организаторских способностей и использования достижений медицинской науки.

В процессе обучения в вузе применяются методы преподавания, включающие лекционные курсы, семинары, практические/лабораторные работы, учебную и клиническую практику, исследовательскую деятельность и самостоятельную работу.

Университет проводит антидискриминационную политику, направленную на обеспечение равенства образовательных возможностей студентов независимо от гендерных, расовых различий, различий по национальностям

Образовательные программы всех специальностей университета является единым для каждого студента, независимо от пола, этнического происхождения, религии, социально-экономического статуса, физических способностей.

Единая ОП подтверждает принцип равенства и отсутствие каких-либо различий между отечественными и иностранными студентами в процессе обучения.

Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, Порядком проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки достижений обучающихся по образовательным программам 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело»,

Трудоемкость образовательной программы по специальностям 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело», составляет 360 кредитов вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, включая все виды аудиторной и самостоятельной работы специалиста, практики и время, отводимое на контроль качества освоения образовательной программы, факультативы.

Организация и проведение практики осуществляется в соответствии с действующими нормативными документами ([Кодекс](#) об образовании, [Положение](#) о практике студентов, курсантов, слушателей, утвержденное постановлением Совета Министров РБ; [приказ](#) МЗ РБ «Об утверждении перечня организаций и учреждений здравоохранения, являющихся базами для проведения практики студентов медицинских университетов на период с 2020 по 2024 годы», [Положение](#) университета от «О практике студентов, обучающихся на I и II ступени высшего образования»).

Согласование баз практики с главными управлениями здравоохранения облисполкомов проводится с учетом критериев. Базы практики утверждены приказом МЗ РБ. С руководителями баз заключается договор. Практику по специальности (производственную) студенты проходят в организациях, соответствующих профилю образования, по которому осуществляется подготовка специалистов. Есть возможность совершенствовать приобретенные практические и теоретические навыки, совмещая учебу и работу в [учреждениях](#) здравоохранения.

Проводится ежегодный мониторинг результатов практики по разработанной университетом анкете. Вопросы организации, итоги и предложения по повышению уровня практического обучения студентов регулярно рассматриваются на заседаниях профильных кафедр, совете факультета и вуза.

Процессы разработки, обсуждения и утверждения и пересмотра ОП четко регламентированы.

Учебный план содержит цикл социально-гуманитарных дисциплин, естественно-научных дисциплин и общепрофессиональные и специальные, клинические дисциплины, разделенные на обязательные, элективные и факультативные дисциплины, которые изучаются в виде теоретических курсов, семинарских, практических, лабораторных занятий, учебных и производственных практик.

Принципы научного мышления, включая методы аналитического и критического мышления, и научных методов исследования в медицине прививаются студентам с первых курсов при изучении обязательных фундаментальных дисциплин.

В процессе обучения клиническим дисциплинам студенты изучают принципы доказательной медицины, касающиеся умения принимать научно доказанные решения, анализировать результаты клинических исследований для постановки диагноза и лечения конкретного пациента.

ОП специальностей 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело», включает элементы обучения студентов для формирования научного мышления и применения научных методов исследований. На клинических кафедрах организация образовательного процесса проводится с учетом научных достижений и клинических разработок.

Активному вовлечению студентов в НИР способствует СНО. Основным элементом СНО на уровне кафедры является СНК. Результаты работы докладываются на научно-практических конференциях в РБ и за ее пределами (Российская Федерация, Польша, Литва, Германия, Франция, Ирландия), публикуются в сборниках материалов конференции. Ежегодно проводятся научно-практические конференции студентов и молодых ученых ГрГМУ.

Аналитическая часть

Анализ всех позиций образовательных программ специальностей 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело», результаты интервью с сотрудниками кафедр, принимавших участие в разработке ОП, а также интервью с обучающимися, посещение практических занятий свидетельствуют о том, что образовательные программы реализуются в соответствии с Образовательным стандартом специальностей и типовой учебной программой дисциплин.

В содержательной части программ всех дисциплин учитываются региональные и национальные особенности, а также современное состояние медицинской науки и практики.

Научно-исследовательская деятельность университета осуществляется по приоритетным направлениям развития науки и медицины. В университете функционируют: 15 научных школ, 3 Совета по защите диссертаций, научно-технический Совет, отраслевая научно-исследовательская лаборатория по молекулярной медицине, редакционно-издательский Совет. В 2018 году подписано соглашение о создании образовательно-научного кластера, в состав которого вошли Гродненский государственный медицинский университет, Институт биохимии биологически

активных соединений Национальной академии наук Беларуси, Гродненский областной клинический кардиологический центр, Гродненская областная инфекционная клиническая больница, Гродненский областной клинический перинатальный центр. Кластерный подход позволил университету расширить возможности использования материально-технических и информационно-образовательных ресурсов при реализации совместных образовательных программ, международных научно-исследовательских и инновационных проектов. В 2018 году на основании постановления Совета Министров от 11 декабря 2018 г. № 886 подписан пилотный проект о создании университетской клиники с целью совершенствования практико-ориентированного образовательного процесса и организации медицинской помощи населению на основе современных достижений медицинской науки, техники и передового опыта. Тесные связи ППС, реализующих образовательную программу, с практическим здравоохранением, дают возможность подготовить практикоориентированного специалиста.

По результатам интервьюирования представителей фокус групп комиссия ВЭК и при изучении предоставленной документации кафедр выявила, что не реализуется модульная технология обучения и в университете слабо используются методы обучения, основанных на современной теории обучения взрослых (TBL (TeamBasedLearning – командно-ориентированное обучение), CBL (CaseBasedLearning – обучение, основанное на клиническом случае), PBL (ProblemBasedLearning – проблемно-ориентированное обучение); (Research Based Learning - обучение, основанное на исследованиях), проектно-ориентированное обучение и т.д), не достаточно навыков для управления конфликтами при реализации профессиональной деятельности на рабочем месте.

Кредитной системе обучения наиболее адекватен модульный принцип построения учебного процесса, модульные системы ОП являются параметрами Болонского процесса. Модульное обучение позволяет:

1. гибко строить содержание из блоков,
2. интегрировать различные виды и формы обучения,
3. выбирать наиболее подходящие формы обучения для определенной аудитории обучающихся,
4. установить междисциплинарные связи и решить проблемы взаимодействия между кафедрами Вуза.
5. реализацию методических принципов развивающего обучения, при которых создаются предпосылки для творческой деятельности студентов, для развития компетенции обучающихся, в том числе навыков управления конфликтами.

Университету необходимо, с учетом лучших мировых практик, в том числе опыта зарубежных Вузов-партнеров разработать модульные образовательные программы, а также шире привлекать к разработке и актуализации ОП обучающихся, так как они главная заинтересованная сторона и основные потребители (стейкхолдеры) образовательных услуг.

Внедрение инновационных образовательных технологий в образовательный процесс потребует разработки и применения современных методов, инструментов оценки и оценочных форм, успешно используемых в мировом медицинском образовательном сообществе.

Сильные стороны/лучшая практика

По данному стандарту сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК

Медицинской организации образования рекомендуется разрабатывать образовательные программы с учетом модульной технологии обучения. Срок: до 01.05.2022

*Предусмотреть использование опыта зарубежных ВУЗов-партнеров в разработке ОП.
Срок: до 01.01.2022*

Шире привлекать студентов в разработку и пересмотр ОП специальностей. Срок: постоянно.

Рекомендуется внедрение инновационных педагогических технологий на примере лучших международных практик. Срок: до 01.12.2021

Для эффективного взаимодействия и сотрудничества с пациентами, их семьями с целью управления конфликтами в профессиональной деятельности рекомендуется обеспечить развитие коммуникативных навыков на протяжении всего образовательного процесса. Срок: постоянно с 01.12.2021

Количественные показатели, отражающие соответствие организации критериям Стандарта, следующие:

- сильные позиции – 0,
- удовлетворительные – 41,
- предполагают улучшения – 2
- неудовлетворительные – 0.

6.3. Стандарт «Оценка студентов»

Доказательная часть

В УО ГГМУ сформулирована и внедрена политика оценки обучающихся.

Политика и процедура оценки результатов обучения проводятся в соответствии с поставленными целями, конечными результатами обучения в рамках действующей внутренней инструкции: «Положение о правилах проведения аттестации студентов при освоении содержания ОП высшего образования I ступени», Кодекса РБ об образовании, Правил проведения аттестации студентов, курсантов, слушателей при освоении содержания ОП высшего образования, утвержденных Постановлением МО РБ от 29.05.2012 №53, реализуется и контролируется структурными подразделениями, ответственными за образовательную деятельность (интервью с их представителями было проведено в процессе визита ВЭК).

УО ГГМУ на основании нормативных документов разработал «Положение о рейтинговой системе оценки знаний студентов по дисциплине» (http://www.grsmu.by/files/file/studentam/polozh_rejting_systema_stud.pdf).

Рейтинговая система оценки знаний студентов по дисциплине реализует комплексный подход в организации, проведении и оценке результатов учебной деятельности студентов при изучении дисциплин учебного плана и включает оценку учебной деятельности студентов как во время проведения текущей аттестации (экзаменационных сессий), так и в межсессионный период. Рейтинговая система представляет собой интегральную оценку результатов их учебной деятельности в течение всего периода изучения дисциплины.

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине (рейтинг учебный = R_u) оценивается в ходе:

- текущего контроля на практических, лабораторных, семинарских занятиях;
- промежуточного контроля на итоговых (семинарских, контрольных) занятиях, если таковые предусмотрены учебной программой;
- итогового контроля (текущей аттестации) на курсовых экзаменах и дифференцированных зачетах (кроме дифференцированных зачетов по производственной и педагогической практике).

Знания студентов оцениваются в соответствии с критериями оценки знаний и компетенций студентов по 10-балльной шкале, разработанными Министерством образования Республики

Беларусь.

Кафедры обеспечивают все необходимые учебно-методические материалы для проведения мероприятий контроля (вопросы, тесты, задачи, расчетно-графические работы и т.д.), которые утверждаются на заседании кафедры. Кафедра знакомит студентов в начале каждого периода обучения или семестра с критериями оценок по учебной дисциплине и положением «О рейтинговой системе оценки знаний студентов по дисциплине», текущим и промежуточным учебным рейтингом студентов.

В университете внедрена балльно-рейтинговая система знаний, где оценивание производится на каждом из этапов и видов учебного процесса. Оценка достижений (знания, умения, навыки) обучающихся оцениваются по десятибалльной шкале. Применяется текущий контроль, промежуточный контроль, итоговая аттестация. Контролю подлежат все виды учебных занятий, предусмотренные учебным планом и рабочей программой дисциплины.

Прозрачность и доступность процедур оценивания обеспечивается свободным доступом заинтересованных лиц к нормативно-регламентирующим документам, касающихся учебного процесса, а также учебно-методическим комплексам дисциплин и привлечением внешних экспертов в качестве председателей и членов ГЭК.

Мониторинг освоения компетенций по знаниям обучающихся проводится по результатам текущего, промежуточного, итогового контроля знаний студентов согласно «[Положение](#) о правилах проведения аттестации студентов при освоении содержания образовательных программ высшего образования I степени». Освоение специальных умений и навыков отслеживается по результатам оценки практических навыков на итоговых экзаменах по дисциплинам, итогам производственной практики, результатам итоговой государственной аттестации.

Политика и процедура оценки результатов обучения проводятся в соответствии с поставленными целями ОП по специальностям: 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело», конечными результатами обучения в рамках действующих внутренних инструкций: «Положение о правилах проведения аттестации студентов при освоении содержания образовательных программ высшего образования I степени», «Критерии итоговой аттестации на государственных экзаменах», «Приказ и положение о введении рейтинговой системы оценки знаний студентов по дисциплине», «Приказ о совершенствовании УСРС», «Положение об УСРС».

Эти основополагающие документы доступны общественности, включая надзорные и регуляторные органы, ППС, студентов и внешних стейкхолдеров.

Контролю подлежат все виды учебных занятий, предусмотренные учебным планом и рабочей программой дисциплины. В ВУЗе для оценки учебных достижений студентов применяются формы оценивания (формативное и суммативное). Формативное оценивание проводится путем непрерывного отслеживания результатов продвижения учащегося от незнания к знанию, оценки динамики развития каждого из них, накопление информации по результатам контроля и анализ этих данных. Суммативное обучение (подведение итогов обучения для выставления итоговых отметок) реализуется при балльно-рейтинговой системе оценивания.

Текущий контроль представляет собой опрос студентов, осуществляемый во время аудиторных занятий, а также в рамках управляемой самостоятельной работы студентов в течение всего периода изучения дисциплины. Текущий контроль должен проводиться не менее, чем на 50% проведенных практических, лабораторных, семинарских занятий. Текущий контроль может осуществляться в виде устных опросов, письменных работ, тестов, рефератов, эссе, в форме коллоквиумов и др. Учет посещаемости студентами учебных занятий и учет успеваемости при проведении текущего контроля осуществляется преподавателем. Результаты текущего контроля доводятся до студентов после каждого проведения контроля знаний. Балл успеваемости по

результатам текущего контроля рассчитывается как среднеарифметическое значение отметок, полученных студентом на практических, лабораторных, семинарских занятиях за все виды учебной деятельности студента при изучении дисциплины. Отметка текущего контроля знаний студентов отражается в журнале текущей успеваемости группы.

Промежуточный контроль представляет собой контроль знаний на итоговых (семинарских, контрольных) занятиях. Количество, содержание и форма мероприятий промежуточного контроля определяются кафедрой, исходя из объема и содержания учебной дисциплины, и отражаются в учебно-методической карте учебной программы по дисциплине. Данная информация доводится преподавателем до сведения студентов на первом занятии в каждом семестре. Мероприятия промежуточного контроля проводятся в течение семестра в различных формах (устной, письменной, устно-письменной, технической) с использованием оценочных средств, предусмотренных образовательным стандартом специальности и указанных в разделе «Общие требования к формам и средствам диагностики компетенций». Мероприятия промежуточного контроля проводятся во время аудиторных занятий, а также в рамках управляемой самостоятельной работы студентов. При получении по мероприятию промежуточного контроля неудовлетворительной отметки (ниже 4 баллов) студент имеет право выполнить его повторно дважды во время, назначенное кафедрой.

Итоговый контроль (текущая аттестация) представляет собой экзамен (дифференцированный зачет) в сессионный период по дисциплине в целом.

Итоговая отметка по дисциплине (рейтинг учебный = R_u) рассчитывается следующим образом; $R_u = T_{Cp} \times 0,2 + P_{Cp} \times 0,3 + I_{Cp} \times 0,5 + B^*$, где

T_{Cp} – средняя отметка, полученная студентом по результатам текущего контроля; P_{Cp} – средняя отметка, полученная студентом по результатам промежуточного контроля; I_{Cp} – средняя отметка, полученная студентом по результатам итогового контроля;

B^* – бонусная отметка. Бонусная отметка может быть добавлена к рейтингу учебному (R_u) по решению кафедры за следующие виды учебно-исследовательской деятельности студента, связанные с изучением дисциплины: 0,2 балла – активное участие в работе студенческого научного кружка (посещение более половины заседаний в год);

0,3 балла – выступление с докладом на заседании студенческого научного кружка;

0,4 балла – фиксированное сообщение на студенческой научной конференции университета;

0,5 балла - выступление с докладом (устным) на студенческой научной конференции университета;

0,8 балла – призеры (1-3 место) студенческой научной конференции;

0,9 балла - выступление с докладом (устным) на международной студенческой научной конференции;

1,0 балл – лауреат республиканского конкурса студенческих научных работ, победитель республиканского конкурса профессионального мастерства;

0,7 балла – за 3-е место предметной олимпиады;

0,8 балла - за 2-е место предметной олимпиады; 0,9 балла - за 1-е место предметной олимпиады.

Таким образом, у кафедр есть механизм мотивации студентов для занятия исследовательской работой при изучении дисциплины.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся - оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам и прохождения практик. В процессе контроля за успеваемостью и результатами аттестации широко используются компьютерные технологии, функционирует электронный журнал.

В УО ГрГМУ разработано и утверждено «Положение об апелляционной комиссии и ее составе», в соответствии с ним реализуется система апелляции. Обучающийся, не согласный с результатом экзаменационной сессии, итоговой аттестации (Государственный экзамен), имеет право подать апелляцию на имя председателя апелляционной комиссии в день объявления результатов с указанием дисциплины и описанием вопроса, требующего комиссионного рассмотрения.

При возникновении академической задолженности студенты обязаны ее ликвидировать. Студенты, не ликвидировавшие академическую задолженность в установленные сроки, отчисляются (Приказ и Положение о порядке ликвидации академической задолженности).

В рамках внутренней оценки качества образования проводится выборочная оценка выживаемости знаний студентов всех курсов (в форме компьютерного тестирования), в форме диагностического тестирования выпускников, интернов.

Итоговая аттестация обучающихся при завершении освоения содержания образовательной программы осуществляется государственными экзаменационными комиссиями (http://www.grsmu.by/files/file/university/otdely/ychebnuy/dokumenty/kriterii_itog_attest_2021.pdf). Для проведения итоговой государственной аттестации выпускников в состав ГАК включают независимых внешних экзаменаторов (в том числе специалистов из практического здравоохранения). Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ соответствующим требованиям ОСВО РБ.

Система мониторинга и оценки ОП по специальностям 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело» охватывает большинство аспектов организации, реализации и оценки ОП: разработка, утверждение ОП, организация и проведение учебного процесса, достижение конечных результатов обучения обучающимися, анализ результатов внешнего и внутреннего аудита образовательных программ и учебного процесса в ВУЗе, анализ данных обратной связи от участников образовательного процесса и заинтересованных сторон.

Мониторинг успеваемости и посещаемости осуществляют кафедры, согласно расписанию занятий с фиксированием данных в журнале. Мониторинг учебного процесса включает ежемесячное проведение заседаний кафедр, где обсуждаются выполнение учебного плана, результаты контроля качества учебного процесса (обсуждение практических занятий, лекций и др.). Мониторинг реализации ОП осуществляется также ответственными подразделениями на основании результатов итоговой аттестации, итоговой государственной аттестации, анализа результатов тестирования, экзаменации выпускников, анкетирования со всеми заинтересованными сторонами – студенты, ППС, работодатели, позволяющие оценить достижение конечных результатов обучения ОП.

С целью мониторинга качества предоставляемых образовательных услуг и их постоянного улучшения для выявления потребностей заинтересованных сторон проводится анкетирование обучающихся и работодателей.

Ежегодно проводимый мониторинг результатов экзаменации выпускников позволяет оценить достижения конечных результатов обучения по специальностям ОП 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело». Обсуждение на уровне кафедр, УМК факультетов, УМО ВУЗа, ректората, Совета факультетов и университета позволяет выработать рекомендации по улучшению ОП.

Каждая дисциплина обеспечена рабочей программой и фондом контрольно-измерительных средств. Эти документы находятся в доступе у обучающихся и являются основополагающими для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Конечные результаты обучения делятся на три категории – знания, навыки, компетенции. Типовая учебная программа, а также программы каждой учебной дисциплины отражают

перечень академических, социально-личностных и профессиональных компетенций. Одна дисциплина может участвовать в формировании ряда компетенций. Процедура текущего оценивания учебной деятельности студентов осуществляется в ходе учебного процесса путем непосредственного контакта и СРС, устного опроса, тестирования, письменных работ, практических работ, разбора клинических случаев, рефератов и др. Надежность и валидность методов оценки знаний обучающихся оценивается изучением и анализом контрольно-измерительного фонда (билеты, тестовые вопросы, ситуационные задачи и др.).

Для учета успеваемости обучающихся и оценки знаний и навыков студента применяются электронный и бумажный учебный журналы, экзаменационные ведомости и зачетная книжка студента.

Аналитическая часть

По стандарту «Оценка студентов» следует отметить, что оценка учебных достижений обучающихся по аккредитуемым специальностям проводится с соблюдением нормативно-правовых актов в области образования.

Для оценки учебных достижений студентов в УО ГГМУ разработаны критерии, положения и процедуры в соответствии с поставленными целями и задачами для реализации образовательных программ согласно директивным, нормативным и внутренним документам.

Количество экзаменов и зачетов регламентировано образовательным стандартом высшего образования по специальностям 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело».

Формы формативного и суммативного контроля, используемые в ВУЗе, прозрачны и доступны заинтересованным сторонам образовательной программы.

Результаты успеваемости студентов учитываются при назначении стипендии и зачислении в группы субординатуры.

В целом методы оценки по ОП аккредитуемых специальностей сопоставимы с методами преподавания, конечными результатами, студенты приобретают необходимые компетенции, о чем свидетельствуют отзывы работодателей по результатам анкетирования и во время интервью ВЭК. В то же время ППС клинических кафедр недостаточно используют стандартизированные методы оценки клинических/ практических навыков.

Анонимное анкетирование 250 студентов ГрГМУ показало, что объективностью и справедливостью преподавателей полностью удовлетворены - 53,6%, частично удовлетворены-43,8%, частично не удовлетворены-8,4%, не удовлетворены-2,8% респондентов, проводимыми тестами и экзаменами полностью удовлетворены- 59,6%, частично удовлетворены-24,4%, частично не удовлетворены-10%, не удовлетворены-4,4% обучающихся, что требует актуализации политики оценивания, внедрения новых стандартизированных методов и разработки оценочных/ чек-листов.

Для повышения взаимосвязи оценки и преподавания/ обучения ВУЗу следует использовать методы оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов, с учетом специфики медицинского, профессионального образования (прямое и не прямое наблюдение за клиническими/ практическими и коммуникативными навыками, мини-клинический экзамен (MiniCex) объективный структурированный клинический экзамен (OSCE) и др.). Шире использовать возможности ЛПО, в том числе для оценки практических/клинических компетенции обучающихся.

Система оценки знаний студентов непрерывно изучается всеми структурными подразделениями, отвечающими за оценку конечных результатов и является открытой средой для внедрения новых методов в этой деятельности.

При мониторинге и пересмотре ОП всех аккредитуемых специальностей ВЭК рекомендует улучшить процесс обеспечения качества практики оценивания в части определения

надежности и валидности методов оценки с учетом особенностей профессиональной подготовки.

Сильные стороны/лучшая практика

По данному стандарту сильные стороны не выявлены.

Рекомендации ВЭК: Внедрять новые методы оценки и оптимизировать систему оценки студентов с использованием методов, ориентированных на степень достижения результатов обучения с учетом международной практики. Срок: 01.09.2021.

Для оценки клинических компетенции студентов шире использовать стандартизированные методы (ОСКЭ, мини-клинический экзамен и т.д.) Срок: 01.09.2021.

С целью обеспечения качества обучения необходимо уделять внимание валидности и надежности методов оценки конечных результатов обучения. Срок: 01.09.2021.

Автоматизация процесса изучения мнения (анкетирование/опрос) заинтересованных сторон об удовлетворенности образовательным процессом на уровне освоения дисциплины и образовательной программы в целом для улучшения процесса. Срок: Регулярно с 01.05.2022.

Количественные показатели, отражающие соответствие организации критериям Стандарта, следующие:

сильные позиции – 0;

удовлетворительные – 14;

предполагают улучшения – 1;

неудовлетворительные – 0.

6.4. Стандарт «Студенты»

Доказательная часть

Прием и отбор лиц для получения высшего образования I ступени регулируется Указом Президента РБ 07.02.2006 № 80 «[Правила](#) приема лиц для получения высшего образования I ступени».

Университет определил и реализует политику приема. Правила приема (в том числе процедуры зачисления) регламентируются «Порядком приема в учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет» на 2021 год» (обновляется ежегодно) и приказом ректора «Правила приема иностранных граждан на факультете иностранных учащихся» учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (приказы издаются ежегодно). Информация о правилах и процедуре приема размещена в открытом доступе на сайте Университета.

Набор на 1 курс осуществляется в форме централизованного тестирования по трем предметам – белорусскому или русскому языку, биологии и химии. На ФИУ - по результатам собеседования, устанавливающего уровень владения языком обучения, а также базовых знаний по профильным предметам (биология, химия). Количество мест для получения высшего образования на условиях целевой подготовки специалистов утверждается УВО по согласованию с МЗ РБ.

Прием студентов с ограниченными возможностями осуществляется в соответствии с действующими нормативно-правовыми документами Республики Беларусь. Дети – инвалиды в возрасте до 18 лет, инвалиды I или II группы при отсутствии медицинских противопоказаний для обучения могут участвовать в конкурсе на получение высшего образования на общих условиях. Детям – сиротам, участвующим в конкурсе на получение высшего образования, льготы не предоставляются.

В университете внедрена практика перевода студентов из других медицинских организаций образования. Перевод и взаимозачет образовательных кредитов при переводе студентов из

других учреждений медицинского образования осуществляется в соответствии с «Положением о порядке перевода, восстановления и отчисления студентов», утвержденным Постановлением Совета министров РБ.

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

Политика приема ежегодно пересматривается в соответствии с миссией и возможностями университета. Количество и контингент студентов ежегодно пересматриваются в соответствии с потребностью практического здравоохранения в подготовке специалистов с высшим медицинским образованием. Университет предлагает количество и контингент студентов в процессе консультаций с МЗ РБ, учитывая потребность по областям страны, а также с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом.

Прием на обучение в Университет осуществляется в рамках контрольных цифр приема (за счет государственного бюджета) и по договорам за счет физических или юридических лиц.

В университете реализуется система апелляций по приему студентов на ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело» в соответствии с постановлением «Об утверждении положения о приемной комиссии учреждения высшего образования», утвержденным постановлением Министерства образования РБ.

Студенты имеют возможность получить академическую консультацию. Для получения академической консультации студенты могут обратиться к конкретному преподавателю в выделенные для этого часы. Расписание консультаций размещается на стендах. Выбор факультативных дисциплин проводится обучающимися добровольно в соответствии с индивидуальными образовательными потребностями. Право выбора предоставляется всем обучающимся независимо от результатов их успеваемости.

Для создания системы, обеспечивающей фиксацию и учет индивидуальных достижений обучающихся, формируется электронное портфолио в специальной программе «Деканат». Оно представляет собой комплекс сведений, характеристик и документов, касающихся различных сфер деятельности студентов, который формируется с момента зачисления и продолжает обновляться в течение всего периода обучения.

В целях поддержки и консультирования студентов, для облегчения интеграции в университетское образование, ориентации в выборе наиболее подходящих вариантов учебной, культурной и социальной программы создано кураторское движение. В университете разработаны и размещены на сайте университета в открытом доступе Положение о кураторе учебной группы и Положение о кураторе учебной группы факультета иностранных учащихся. Кураторы–наставники академических групп, из числа студентов старших курсов, целью которых является адаптация первокурсников в студенческой среде. Также в каждой академической группе студентов назначается куратор из числа ППС.

Ежегодно для кураторов проводятся инструктивно-методические семинары по вопросам нормативного сопровождения воспитательного процесса, особенностям организации воспитательной работы. В рамках методического сопровождения и информационной поддержки воспитательного процесса организован плановый ежемесячный мониторинг работы кураторов учебных групп посредством анализа кураторских часов, ведется Журнал куратора (первый и второй семестры), осуществляется мониторинг посещения кураторами общежитий университета. В целях стимулирования деятельности кураторов учебных групп проводится ежегодный «[Конкурс](#) куратора».

ППОС– самая многочисленная общественная организация и главный социальный партнер

университета. Главная функция – защита социально-экономических прав и законных интересов обучающихся – членов БПРЗ.

ППОС – это юридически-правовая поддержка; студенческое представительство в переговорах с руководством факультетов по всем вопросам организации учебной деятельности; бесплатные консультации по юридическим и социально-правовым вопросам; охрана труда и здоровья; общественный контроль условий учебы и быта; организация питания и медицинского обслуживания; решение жилищно-бытовых вопросов; профсоюзное обучение по всем вопросам организации образовательного процесса и обеспечения прав обучающихся; работа с отдельными социальными категориями обучающихся; организация отдыха и оздоровления; оказание материальной помощи и многое другое.

Заключено Соглашение между администрацией и ППОС, направленное на создание благоприятных условий обучения, регулирование учебного процесса, защиту социально-экономических прав и интересов обучающихся, охрану их труда и здоровья.

Оказывается поддержка в проведении и финансировании ряда факультетских, общеуниверситетских, городских и республиканских мероприятий и акций.

Предусмотрены поощрительные выплаты для профактива студентов, проходящих специальную военную подготовку, ко Дню защитников Отечества, ко Дню женщин, к Празднику труда, за значительный вклад в работу по оказанию медицинской помощи пациентам с COVID-19. Выпускникам из числа профактива вручаются ценные подарки. Приобретаются новогодние подарки для членов профсоюза, имеющих детей до 14 лет.

Ежегодно совместно с деканатом проводится поощрение единовременными выплатами из средств Областного и Республиканского комитета БПРЗ активистов организации, имеющих значительные достижения в учебной, научной и общественной жизни университета. С 2016 года ежегодно студентам на конкурсной основе назначается стипендия Федерации Профсоюзов Беларуси.

Большое внимание в университете уделяется психологической поддержке студентов. Содействие их личностному развитию и позитивной социализации обеспечивается педагогом-психологом, имеющим высшее психологическое образование. Записаться на консультацию к психологу можно анонимно, написав на почту данного специалиста psychologist@grsmu.by. Психологическое консультирование носит характер индивидуальной работы и осуществляется в отдельном кабинете.

За 2019/2020 учебный год педагогом-психологом проведено 23 индивидуальные психологические консультации. За последние 5 лет специалистом проведено 164 индивидуальные консультации. С целью эффективного использования сетевого пространства педагогом-психологом в 2013 году создана и постоянно актуализируется веб-страница на сайте университета «Виртуальный кабинет психолога», содержащая 9 основных постоянно обновляемых разделов. С помощью данной страницы осуществляется презентация деятельности педагога-психолога, расширяется диапазон оказываемой психологической помощи.

Обеспечено неукоснительное исполнение гарантий по социальной защите детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей (далее - сироты). Обучающимся из числа сирот предоставляется государственное обеспечение, оказывается материальная помощь и ряд других льгот.

С целью упорядочения системы организации оздоровления и санаторно-курортного лечения обучающихся разработано и утверждено Положение о выделении путевок на оздоровление и санаторно-курортное лечение студентам и магистрантам ГрГМУ.

Особое внимание уделяется поддержке одаренной молодежи. Созданы условия для профессионального роста студентов, включенных в банк данных одаренной молодежи, путем закрепления за ними кураторов со стороны опытных преподавателей. Студентам, включенным в банк данных одаренной молодежи, предоставлено право на первоочередное распределение,

внеочередное предоставление жилого помещения в общежитии на период обучения. Ежегодно осуществляется материальная поддержка одаренных студентов в виде выплаты стипендий Президента РБ, стипендий им. Ф.Скорины, стипендий Совета университета, премии Гродненского областного исполнительного комитета им. А.И.Дубко.

Вопросы, связанные с социальными и финансовыми потребностями студентов, планированием карьеры, обсуждаются в рамках работы диалоговых площадок, модераторами которых выступают представители администрации университета. В целях организации дополнительного взаимодействия с обучающимися на первом этаже в фойе главного корпуса университета установлен ящик «Письма ректору».

Созданы благоприятные условия для реализации творческих способностей студентов, вовлечение их в различные виды социально значимой деятельности. Студенческий клуб – центр развития художественного творчества и организации досуга студенческой молодежи. В 21 коллективе и кружках художественной самодеятельности занимается более 300 человек.

Создана система организации и проведения физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий. К регулярным занятиям физической культурой привлечены 1573 человека (86%), 214 человек занимаются в 23 спортивных секциях.

Со студентами выпускного курса проводятся регулярные встречи, на которых разъясняются возможности профессиональной карьеры, получения дальнейшего профессионального образования и самосовершенствования, возможности обучения в магистратуре, аспирантуре и клинической ординатуре.

В университете реализуется политика представительства студентов в коллегиальных органах университета и общественных организациях. Студенческое самоуправление обеспечивается участием студентов в составе ССФ, студенческими советами общежитий, советом СНО, ППОС, комитетом ПО ОО БРСМ, ССУ, общественным студенческим формированием правоохранительной направленности – Молодежный отряд охраны правопорядка. В состав молодежного парламента при Гродненском областном совете депутатов входит 8 студентов университета, 3 человека – в Молодежный парламента при Национальном собрании РБ. Порядок деятельности органов студенческого самоуправления регламентируется Положением о студенческом самоуправлении ГрГМУ и Положением о студенческом общежитии ГрГМУ. В состав Совета университета входят 8 членов студенческого совета самоуправления.

Администрация университета осуществляет финансовую поддержку студентов в виде материального стимулирования, установления надбавок к стипендиям. В частности, выплаты стимулирующего характера из средств фонда факультетов и университета осуществляются студентам-спортсменам, являющимся активными участниками и призерами спортивных соревнований, студентам, состоящим в студенческом клубе, участникам волонтерских движений, гражданских и патриотических акций, за претворение в жизнь проектов факультетов, за участие в оказании добровольной помощи амбулаторно-поликлиническим учреждениям здравоохранения г. Гродно в период подъема заболеваемости респираторными инфекциями.

Аналитическая часть

В ГрГМУ требования, изложенные в стандарте НААР «Студенты», выполняются в полном объеме, за исключением участия студентов в управлении и оценке ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело».

Университет определяет и реализует политику приема студентов, включая четко установленное положение по процедуре отбора студентов. В ГрГМУ внедрена практика перевода студентов из других медицинских организаций здравоохранения. В университете реализуется система апелляций по приему студентов.

Прием на обучение в Университет осуществляется в рамках контрольных цифр приема (за счет государственного бюджета) и по договорам за счет физических или юридических лиц. Политика приема ежегодно пересматривается в соответствии с миссией и возможностями

университета по согласованию с Министерством здравоохранения РБ.

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

Наряду с отлаженной системой кураторства студентов академических групп со стороны профессорско-преподавательского состава Университета, необходимо активно внедрять систему наставничества (тьютерства), что особенно актуально в условиях пандемии и других возможных форс-мажорных обстоятельствах, когда реализация образовательной программы частично переходит в дистанционный формат.

При интервьюировании студентов и выпускников университета, было установлено, что во время встреч с руководством университета у студентов есть возможность высказать свое мнение и пожелания относительно их участия в процессе принятия решений, обеспечения академического качества и других профессиональных, финансовых и социальных вопросах. Все вопросы, поднимаемые и обсуждаемые на этих встречах, решаются своевременно и в надлежащем порядке. Вместе с тем вузу необходимо активно внедрять политику соответствующего участия студентов в разработке и оценке ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело».

Представляется целесообразным осуществлять планирование входящей и исходящей академической мобильности студентов в вузы – партнеры путем разработки и внедрения программы план развития академической мобильности студентов.

Сильные стороны/лучшая практика

Определение и реализация политики приема, включая четко установленное положение и процессу отбора студентов.

Набор студентов проводится в соответствии с материально-техническими возможностями на всех уровнях подготовки с учетом национальных требований к кадровым ресурсам здравоохранения.

Рекомендации ВЭК:

Внедрить систему наставничества (тьютерства), обеспечивающую обратную связь между студентами и преподавателями. Срок: до 01.09.2021.

Активно внедрять политику соответствующего участия студентов в разработке и оценке ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело». Срок: постоянно.

Разработать программу развития академической мобильности студентов. Срок: до 01.09.2021.

Разработать положение об инклюзивном образовании для лиц с особыми потребностями. Срок: до 01.09.2021.

Количественные показатели, отражающие соответствие организации критериям Стандарта, следующие:

ОП «Лечебное дело»

сильные позиции – 2,

удовлетворительные –14,

предполагают улучшения – 0

неудовлетворительные – 0.

ОП «Педиатрия»

сильные позиции – 0,

удовлетворительные –15,

предполагают улучшения – 1

неудовлетворительные – 0.

ОП «Медико-психологическое дело»

сильные позиции – 0,

удовлетворительные –15,

предполагают улучшения – 1

неудовлетворительные – 0.

6.5. Стандарт «Академический штат/Преподаватели»

Доказательная часть

Политика развития кадрового потенциала университета осуществляется в соответствии с Программой развития учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» на 2020-2025 годы, утвержденной ректором.

Процесс отбора кандидатов на замещение должности ППС регламентируется на республиканском уровне положением «Аб парадку правядзення конкурсу пры замяшчэнні пасада педагогічных работнікаў з ліку прафесарска-выкладчыцкага складу ва ўстановах вышэйшай адукацыі Рэспублікі Беларусь», утвержденным [постановлением](#) Совета Министров РБ. ОП реализуемые по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело», обеспечены опытным ППС. Преподаватели имеют образование и/или дополнительное профессиональное образование, соответствующее преподаваемым учебным дисциплинам; также все преподаватели регулярно проходят повышение квалификации в соответствии с требованиями Министерства образования Республики Беларусь. Все штатные должности ППС заняты педагогическими работниками, которые соответствуют квалификационным характеристикам должностей служащих, занятых в образовании.

Штат преподавателей, обеспечивающих образовательный процесс по базовым биомедицинским, поведенческим, социальным и клиническим дисциплинам, при реализации ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело» сформирован с учетом должного соотношения между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, работающими на полную и неполную ставку.

Университет соблюдает требования к квалификации преподавателей в части научных, педагогических и медицинских критериев, которые определены выпуском 28 Единого квалификационного [справочника](#) должностей служащих «Должности служащих, занятых в образовании», утвержденного постановлением Министерства труда РБ и должностными инструкциями, которые утверждает ректор университета. Обязанности, права и ответственность ППС, обеспечивающих преподавание базовых биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических дисциплин, определены должностными инструкциями.

В своей политике по отбору и приему сотрудников университет учитывает такие критерии как значимость региональных условий, имеющих отношение к реализации ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело».

Миссия, Политика в области качества образования, Программа развития Университета на 2020-2025 гг. определяют приоритеты по формированию, регистрации, учету, управлению кадровыми ресурсами и развитию кадрового потенциала вуза, определение политики приема и квалификационных требований к сотрудникам и преподавателям, для эффективной реализации

образовательных программ и достижения миссии и целей университета.

В университете имеются достаточные экономические условия для привлечения лучших академических работников. Финансирование университета более чем на 50% обеспечивается за счет предпринимательской деятельности, что позволяет обеспечивать условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.

Трудовой режим в университете определен [Правилами](#) внутреннего трудового распорядка, утвержденными приказом ректора «Об утверждении и введении в действие правил внутреннего трудового распорядка». Деятельность структурных подразделений университета, взаимодействие между работниками подразделений регулируется положениями о структурных подразделениях.

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

Признание по достоинству результатов академической деятельности ППС реализуется через ежегодное подведение итогов и формирование рейтинга ППС в соответствии с приказом ректора «Об утверждении Положения о рейтинговой оценке деятельности ППС и научных сотрудников университета».

В университете имеются достаточные экономические условия для поощрения работников в соответствии с Положением об оплате труда работников УО «ГрГМУ». Особо отличившиеся работники представляются к награждению в соответствии с Положением о наградах УО «ГрГМУ», а также к наградам местных органов власти, министерств и ведомств, государственным наградам. Итоги рейтинговых оценок играют большую роль при продвижении по службе.

Научные исследования и разработки ППС широко используются как в образовательной, так и в клинической деятельности. Результаты научных исследований находят свое выражение в научных статьях, материалах конференций, рационализаторских предложениях, а также инструкциях по применению новых методов профилактики, диагностики, лечения, реабилитации или организационных форм работы.

Университет гарантирует достаточные знания ППС в рамках читаемых дисциплин при реализации ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело». Объективность оценки знаний преподавателей достигается через аттестацию в соответствии с [Положением](#) о порядке проведения аттестации ППС, утвержденным ректором.

Сотрудники регулярно направляются на повышение квалификации в соответствии с [Положением](#) о непрерывном профессиональном образовании руководящих работников и специалистов, утвержденным постановлением Совета Министров РБ «Об отдельных вопросах дополнительного образования взрослых» и [Планом](#) повышения квалификации и переподготовки УО «ГрГМУ» на 2021 год, утвержденным ректором. В университете внедрена система наставничества в соответствии с [Положением](#) о наставничестве, утвержденном ректором, которая обеспечивает оперативное вовлечение в трудовой процесс молодых специалистов, поступающих на работу в университет.

При расчете численности ППС учитываются особенности подготовки специалистов по разным специальностям. При реализации ОП по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия» норматив соотношения «преподаватель/студент» установлен в диапазоне 4,8-6,0 студентов на 1 преподавателя, по специальности «Медико-психологическое дело» - 7,0-8,0 студентов на 1 преподавателя.

В университете разработана и внедряется политика продвижения сотрудников. Работники с выраженными профессионально-деловыми и морально-психологическими качествами рекомендуются для зачисления в резерв руководящих кадров в соответствии с [Положением](#) о работе с резервом руководящих кадров, перспективным кадровым резервом, утвержденным

ректором университета. Лица, включенные в резерв руководящих кадров, имеют возможность дополнительной подготовки и обладают преимущественным правом на занятие руководящей должности. В университете заинтересованы в продвижении перспективных работников, способных по своим профессионально-деловым и морально-психологическим качествам к замещению более высоких руководящих должностей.

Аналитическая часть

Эксперты ВЭЖ отмечают, что в ГрГМУ:

Соблюдается баланс академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук для адекватной реализации ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело».

Разработаны критерии по приему ППС, в том числе, по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов;

Обеспечивается мониторинг ответственности академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук.

Учитываются институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.

В университете обеспечено непрерывное повышение квалификации ППС как по педагогике, так и по профильным медицинским специальностям. Вместе с тем, в целях реализации образовательного процесса с использованием современных педагогических методик, в план повышения педагогической компетенции ППС целесообразно включить обучение инновационным образовательным технологиям и методам оценки с учетом особенности медицинского образования и с привлечением вузов-партнеров.

В ГрГМУ внедрена политика деятельности и развития ППС, гарантирующая признание по достоинству академической деятельности, с соответствующим акцентом на педагогическую, исследовательскую и клиническую квалификации, что осуществляется в виде наград, продвижения по службе и/или вознаграждения. Клиническая деятельность и результаты научных исследований используются в преподавании и обучении.

Сильные стороны/лучшая практика

Политика отбора и приема сотрудников содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим критериям.

Клиническая деятельность и результаты научных исследований используются в преподавании и обучении.

Рекомендации ВЭЖ:

В план повышения педагогической компетенции включить обучение ППС инновационным образовательным технологиям и методам оценки с учетом особенности медицинского образования и с привлечением вузов-партнеров. Срок: постоянно, начиная с 01.09.2021.

Количественные показатели, отражающие соответствие организации критериям

Стандарта, следующие:

ОП «Лечебное дело»

сильные позиции – 2,

удовлетворительные –10,

предполагают улучшения – 0

неудовлетворительные – 0.

ОП «Педиатрия»

сильные позиции – 0,

удовлетворительные –12,

предполагают улучшения – 0
неудовлетворительные – 0.
ОП «Медико-психологическое дело»
сильные позиции – 0,
удовлетворительные – 12,
предполагают улучшения – 0
неудовлетворительные – 0.

6.6. Стандарт «Образовательные ресурсы»

Доказательная часть

Для реализации ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело» ГрГМУ располагает достаточной материально-технической базой, соответствующей действующим правилам и нормам, позволяющей обеспечить теоретическую и практическую подготовку, научно-исследовательскую деятельность обучающихся.

В оперативном управлении находятся шесть учебных и административных корпусов с собственной библиотекой и читальным залом, лабораториями, общежитиями, спортивно-оздоровительными комплексами и залами, столовой, бытовыми и вспомогательными помещениями общей площадью 31952,4 м².

Кроме этого, учебные занятия проводятся в учреждениях здравоохранения г. Гродно на основании заключенных договоров (253876,7 м²). Общая площадь, используемая в образовательном процессе, приходящаяся на одного обучающегося (при проведении занятий в 1 смену) составляет 62,9 м².

В университете создана система безопасности и назначен ответственный персонал, который обеспечивает безопасное обучение и безопасную среду обучения, включающую обеспечение необходимой информации и защиту от вредных веществ и микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лабораториях и при использовании учебного и медицинского оборудования. Вопросы обеспечения безопасности регламентированы [приказом](#) «Об обеспечении безопасности и антитеррористической защите университета» и [Положением](#) о пропускном режиме в университете, утвержденными ректором.

Университет обеспечивает улучшение среды обучения посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы. Обновление материально-технической базы университета происходит путем закупок современного оборудования на основании заявок структурных подразделений. В 2020 году за счет внебюджетных средств приобретено медицинского оборудования, тренажеров и манекенов на сумму 2263 тыс. руб.; медицинских инструментов и материалов, посуды на сумму 132 тыс. руб.; химических реагентов и препаратов на сумму 532 тыс. руб.; компьютерной техники на сумму 593 тыс. руб.; на проведение ремонтов материально-технической базы израсходовано 1 250 000 тыс. руб.

Университет обеспечивает необходимые ресурсы для приобретения студентами адекватного клинического опыта. Реализация ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело» осуществляется на 23 клинических базах, которые включают 9 амбулаторно-поликлинических учреждений, 10 многопрофильных стационаров, специализированные помещения.

ГрГМУ заключены договоры с 23 организациями здравоохранения, являющимися клиническими базами, в которых работают 276 сотрудников университета. Имеется достаточное количество доступных лабораторных помещений. На клинических базах располагаются 260 учебных комнат, имеются 4196 развернутых стационарных коек, на которых ежемесячно проходят стационарное лечение 30348 пациентов (терапевтического, кардиологического, гинекологического, неврологического, хирургического, гематологического,

эндокринологического, нефрологического, пульмонологического, педиатрического, психиатрического и др. профилей).

В 2013 году в университете была создана первая в РБ ЛПО. В арендуемых помещениях площадью 600м² функционируют классы симуляционного обучения по анестезиологии и реаниматологии, педиатрии, хирургии, оториноларингологии, терапии, акушерству и гинекологии, УЗИ-диагностике, класс виртуальных лапароскопических операций. Все классы оснащены современным симуляционным оборудованием.

На основании Постановления Совета Министров РБ «О реализации пилотного проекта по созданию университетской клиники» было принято решение реализовать в 2019-2021 годах пилотный проект по созданию университетской клиники на базе учреждения здравоохранения «Гродненская областная клиническая больница». Цель создания университетской клиники – организация медицинской помощи населению на основе современных достижений медицинской науки, техники и передового опыта, формирование практикоориентированного образовательного процесса.

Организация и проведение клинической практики студентов при реализации ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело» осуществляется в соответствии с действующими нормативными документами ([Кодекс об образовании](#), [Положение](#) о практике студентов, курсантов, слушателей, утвержденное постановлением Совета Министров РБ; [Положение](#) «О практике студентов, обучающихся на I и II ступени высшего образования», утвержденное ректором университета). Количество недель всех видов практики по специальностям I ступени составляет 14-20 недель, по специальностям II ступени – 2 недели. Практическое обучение начинается с 1 курса и продолжается 6 лет.

Согласование баз практики с главными управлениями здравоохранения облисполкомов проводится с учетом разработанных критериев. Базы практики утверждены приказом МЗ РБ «Об утверждении перечня организаций и учреждений здравоохранения, являющихся базами для проведения практики студентов медицинских университетов на период с 2020 по 2024 годы». С руководителями баз заключается договор. Производственную практику студенты проходят в организациях, соответствующих профилю образования, по которому осуществляется подготовка специалистов.

В университете проводится ежегодный мониторинг результатов практики по разработанной университетом анкете. Вопросы организации, итоги и предложения по повышению уровня практического обучения студентов регулярно рассматриваются на заседаниях профильных кафедр, советах факультетов и ректорате.

Университет изучает, оценивает, адаптирует и улучшает требования, ресурсы и условия клинической подготовки при реализации ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело» путем анкетирования и привлечения к разработке учебных программ и учебных планов представителей Главных управлений здравоохранения областей, гибкой корректировке программ в связи с изменением потребностей и запросов практического здравоохранения.

Университет определяет и внедряет политику, направленную на эффективное использование информационно-коммуникационных технологий при реализации ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело».

В университете разработана и утверждена [«Концепция информатизации учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет на 2019 – 2022 годы»](#), регламентирующая развитие и использование информационных технологий при реализации ОП.

Материально-техническую базу информатизации составляют: 980 компьютеров, 182 ноутбука, 386 принтеров, МФУ и копировальных аппаратов, 209 единиц мультимедийного демонстрационного оборудования (109 мультимедийных проекторов, 97 телевизоров, 3 интерактивные панели), 18 компьютерных классов (около 200 ПЭВМ). Все лекционные

аудитории оборудованы стационарными проекторами и мультимедийными трибунами, стационарными проекторами постепенно оборудуются и практикумы. Работоспособность корпоративного и специального программного обеспечения, а также БД, обеспечивают 4 сервера и 2 устройства хранения информации, объединенные в общую сеть с пропускной способностью 10 Гбит/с. В университете есть 3 конференц-зала, оборудованных современной техникой для проведения интернет-конференций, вебинаров и совещаний. Имеется возможность проводить онлайн-трансляции проводимых мероприятий в сети интернет.

Университет обеспечивает доступ к сетевым информационным ресурсам. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети и сети интернет. Корпуса университета объединены в единую локальную сеть с использованием волоконно-оптических линий с возможностью выхода в сеть интернет. Доступ к сети интернет осуществляется со скоростью 200 Мбит/с. В 2020 году начала функционировать лаборатория 3D печати. В распоряжении университета есть 3D сканер для получения трехмерных компьютерных моделей и 3D принтер для осуществления трехмерной печати.

Студентам, ППС и другим сотрудникам университета предоставляется и доступ к основному информационному корпоративному ресурсу – [сайту](#) университета, на котором, в том числе, имеются страницы лечебного, педиатрического и медико-психологического факультета, на которых реализуются ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело». Все значимые события в жизни университета отражаются в соответствующих разделах сайта университета <http://www.grsmu.by>. К официальному домену grsmu.by привязаны другие информационные ресурсы: [образовательный портал](#), «[Электронный журнал](#)», [сайты](#) библиотек и журналов.

В ГрГМУ созданы условия для самостоятельного обучения студентов с использованием информационных и коммуникационных технологий. Частью информационной структуры университета является библиотека, обеспечивающая информационную поддержку образовательной и научно-исследовательской деятельности ППС и студентов. Библиотека оснащена необходимым оборудованием, компьютерной техникой, средствами связи, имеет свободный доступ в сеть интернет и предоставляет разнообразные библиотечно-информационные сервисы и услуги, следуя принципам их открытости и доступности. Информационно-ресурсное обеспечение библиотеки – это документный фонд и научные и образовательные электронные ресурсы. Документный фонд составляет свыше 460 000 экземпляров. В 2016-2021 гг. для поддержки ОП было приобретено 92 названия 5469 экземпляров учебных изданий на английском языке, в основном, крупнейших мировых издательств Elsevier, Blackwell Publishing, McGraw-Hill Education и других.

Библиотека является членом АМБ и участником проекта «Большая медицинская библиотека», реализуемого АМБ в партнерстве с электронной библиотекой «BookUp». В рамках проекта формируется единое электронное пространство учебных изданий медицинских вузов России и стран СНГ. В структуре библиотеки имеется абонемент иностранной литературы, основной контингент которого – студенты, обучающиеся на английском языке.

В университете разработана система удаленного доступа к информационным ресурсам через интернет. В качестве единой платформы доступа служит библиотечный web-сайт <http://library.grsmu.by/index.php>. Информационные ресурсы и услуги библиотека также рекламирует через аккаунты в социальных сетях [Vkontakte](#), [Facebook](#), [Twitter](#), [Instagram](#), [Telegram](#), [LinkedIn](#). Образовательный интернет-портал университета, размещенный на платформе виртуальной обучающей среды Moodle, содержит ЭУМК по всем преподаваемым дисциплинам.

Библиотека создает собственные информационные ресурсы. Электронный каталог доступен с любого компьютера в интернет по адресу: <https://clck.ru/MzxRs> или [ссылка](#). Репозиторий ГрГМУ – открытый электронный архив документов научного, образовательного и другого назначения, изданных в университете либо созданных сотрудниками университета

<http://elib.grsmu.by>.

Университет предоставляет преподавателям и студентам возможности использования информационных и коммуникационных технологий в работе с пациентами. На клинических базах имеется достаточное количество пациентов разнообразных нозологических форм. В процессе обучения студенты имеют возможность вести прием в амбулаторных условиях, либо осуществлять курацию пациентов в стационаре по всем специальностям, необходимым для освоения ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело». В университетской клинике и на других клинических базах университета используется программное оборудование Maxham, доступное сотрудникам расположенных там кафедр, которое позволяет организовать работу с данными компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвуковых исследований, ангиографии, что используется для эффективного обучения студентов.

В ГрГМУ научно-исследовательская деятельность осуществляется научно-педагогическим персоналом. Лечебный, педиатрический и медико-психологический факультеты имеют достаточную исследовательскую базу. В университете функционируют 8 [научно-педагогических](#) школ, выпускаются 2 научно-практических журнала: «[Журнал Гродненского государственного медицинского университета](#)» (выходит с 2002 г); «[Гепатология и гастроэнтерология](#)» (выходит с 2017 года); [сборник «Современные проблемы гигиены, радиационной и экологической медицины»](#). Все издания университета открытого доступа. В целях содействия продвижению результатов научной деятельности журналы регистрируются и размещаются в международных БД и каталогах. Издания университета являются площадкой для продвижения результатов научных исследований начинающих исследователей (студентов).

В соответствии с Постановлением Совета Министров РБ «О приоритетных направлениях научных исследований РБ на 2016-2020 годы» в университете разработаны направления, в рамках которых проводится научная работа. Научные [направления](#), реализуемые на факультетах, утверждаются на заседаниях Совета университета.

ППС университета подготовлено и утверждено МЗ РБ 68 инструкций по применению, получено 140 патентов на изобретения, подано 93 заявки, получено 4 удостоверения на изделия медицинского назначения. Подготовлено 671 актов внедрения научных исследований в учебный процесс, получено 849 рационализаторских удостоверений. За 2020 г. подано 12 заявок на финансирование научно-исследовательской деятельности.

В соответствии с международными тенденциями, результаты научных исследований отражены в ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело». Это определяется [Политикой](#) университета в области качества, позволяющей непрерывно совершенствовать деятельность университета. За последние 5 лет в учебный процесс внедрено 72 патента.

Научно-исследовательская лаборатория имеет в своем составе 5 подразделений: группа аналитической биохимии; группа по изучению газотранспортной функции крови; группа морфологии и электронной микроскопии; центр мониторинга за наркотиками и наркопотреблением и лаборатория молекулярно-генетических методов исследования. В соответствии с [договорами](#) между университетом и учреждениями здравоохранения, другими организациями, входящими в научный [кластер](#), также проводятся научные исследования.

В качестве основы ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело» используются клинические протоколы и стандарты исследования, а также новейшие достижения современной медицинской науки, в разработке которых активное участие принимает ППС университета. За пятилетний период сотрудниками университета опубликовано 39 монографий и 91 методическая рекомендация.

Большое внимание в ГрГМУ уделяется взаимосвязь результатов научных исследований и преподаванием. При ежегодном пересмотре учебных программ по дисциплинам вносятся

коррективы в тематические задания. Вопросы методологии научных исследований включены в ряд дисциплин. Данные вопросы изучаются на этапах послевузовской подготовки (I степень послевузовского образования). Указанный раздел ведут преподаватели, имеющие подготовку и опыт в области научных исследований. Знания, полученные студентами, закрепляются в СНК, участии в исследовательской работе при проведении экспериментов, написании тезисов, статей.

Студенты, участвующие в научной работе поощряются при проведении студенческих научных форумов (категории работ, дипломы, грамоты) и Республиканского конкурса студенческих работ (лауреаты конкурса, первая и вторая категории). Это учитывается при отборе студентов в базу данных одаренной молодежи, группы субординатуры. Результаты НИР докладываются на проводимых ежегодных студенческих конференциях. По их итогам публикуются сборники студенческих работ. Студенты являются соавторами статей преподавателей, публикуемых в университетских журналах. На каждой кафедре лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов и факультета иностранных учащихся функционируют СНК. На кафедрах закрепляются ответственные лица за студенческую научную работу. В учреждении работает СНО, где председателем и его заместителем назначаются наиболее опытные преподаватели.

В ГрГМУ координацию и сопровождение процесса экспертизы на уровне разработки ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело» осуществляет учебно-методический отдел. ОП высшего образования включает образовательные стандарты, ТУП, типовые учебные программы, учебные планы, учебные программы.

Учебно-программная документация университета проходит экспертизу в соответствии с [Порядком](#) разработки и утверждения учебных программ и программ практики для реализации содержания ОП высшего образования, утвержденным МО РБ. Назначение [рецензентов](#) ОП определяет учебно-методический отдел в соответствии с приказом ректора. При разработке ОП II ступени получения высшего образования университет привлекает к экспертизе психологов, врачей, имеющих ученую степень и звание, а также представителей Главных управлений здравоохранения облисполкомов.

С целью модернизации учебного процесса, повышения качества учебно-методического обеспечения занятий и повышения мотивации студентов к процессу обучения в университете разработана [Инструкция](#) о внедрении активных методов обучения в учебный процесс, утвержденная ректором. Данная Инструкция направлена на организацию деятельности преподавателей университета по внедрению активных форм проведения занятий в образовательном процессе.

Экспертиза и нормоконтроль ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело» осуществляется государственным УО «РИВШ» (экспертиза типовых учебных программ). Экспертиза и рецензирование образовательных стандартов осуществляется главными специалистами МЗ РБ в виде экспертного заключения, предоставляемого в МО РБ. Экспертиза рабочих учебных программ осуществляется специалистами университета.

Руководство университета постоянно поддерживает стремление и интересы сотрудников в проведении исследований в медицинском образовании. Согласно коллективному договору, сотрудники премируются за достижения в НИР, за рационализаторские предложения, подготовку монографий, учебников и учебных изданий, за защиту и утверждение диссертаций и т.д. Также учреждена ежегодная премия им. Д.А. Маслакова для молодых ученых. Она выплачивается по результатам ежегодного научного [рейтинга](#), который проводится среди сотрудников. Для проведения научных исследований разработано [Положение](#) о грантах, утвержденное ректором университета. Результаты научной деятельности учитываются при аттестации сотрудников и при избрании на должность.

В университете определен и внедрен Перспективный план развития сотрудничества на

национальном и международном уровнях на пять лет. Все мероприятия реализуются согласно дорожной карте.

Университет обеспечивает сотрудничество на национальном и международном уровнях с другими медицинскими вузами. В ГрГМУ реализуются международные проекты: Erasmus+ KA2 определение целей и инструментов экспертной оценки для медицинского образования (здравоохранения); Erasmus+ KA107 мобильность между странами программы и странами-партнерами. Академическая мобильность для преподавателей и сотрудников. За 2016-2020 годы по программе Международного проекта Erasmus + KA107 (обмен преподавателями, совершенствование учебных программ) прошли стажировку 5 преподавателей. Пять преподавателей пройдут стажировки по программе Erasmus + KA107 до июля 2021 года. В рамках программы международной мобильности Erasmus+ KA107 организовано выступление преподавателей Университета медицины и фармации Тыргу-Муреш.

В 2016 году по программе TEMPUS 530644-1-2012-1-ES-TEMPUS-JPCR «HUMAN Security» на территориях, загрязненных радиоактивными веществами, прошли стажировку в Институте биомедицинской инженерии и нанотехнологий Рижского технического университета 2 человека, в университете Кордовы -1.

В том же году 1 человек принял участие в тренинге "Как реализовать информационно-компьютерные технологии в научно-исследовательских проектах по направлению «Здоровье» в рамках программы «Горизонт 2020».

В 2019 году был подписан договор о совместных экспериментальных исследованиях с AbbotLaboratories Иллинойская корпорация; в 2020 году получены три гранта на совместные научные проекты с Российским фондом фундаментальных исследований «БРФФИ-РФФИ-2020»; одобрена проектная заявка по экспериментальному внедрению программ дуального образования в рамках программы Эразмус «Promoting Development of Dual Study in Belarusian Higher Education – DUALBEL» в Исполнительном агентстве по образованию, культуре и аудиовизуальным вопросам Европейской Комиссии.

Перевод и взаимозачет образовательных кредитов при переводе студентов из других учреждений образования осуществляется в соответствии с [Положением](#) о порядке перевода, восстановления и отчисления студентов, утвержденным Постановлением Совета министров РБ.

Университет содействует региональному и международному обмену сотрудников и студентов. Международное сотрудничество в области высшего образования, науки и культуры осуществляется в рамках международных соглашений, заключаемых ОМС с научными и образовательными учреждениями и организациями.

В университете заключено 88 международных [договоров](#) о сотрудничестве с университетами и исследовательскими организациями из 19 стран мира.

Университет принимает участие в программе «Приглашенный профессор». В конференциях с международным участием, организованных на базе ГрГМУ за последние пять лет, приняли участие более 160 иностранных специалистов из 15 стран, сотрудники университета приняли участие в 391 совместном международном мероприятии (конференциях, симпозиумах, съездах).

За последние 5 лет 42 сотрудника прошли стажировку в России (12), Латвии (3), Великобритании (1), Польше (14), Норвегии (1), Израиле (1), Франции (3), Тайланде (3), Румынии (2), Китая (1), Австрии (1). В этот же период количество студентов, прошедших практику на базах зарубежных вузов составило 97 человек, 90 студентов приняли участие в научно-практических конференциях за рубежом. Количество студентов иностранных вузов, прошедших летнюю практику в университете, составило 73 человека.

Интеграция в мировое образовательное пространство, повышение конкурентоспособности на международном рынке образовательных услуг обеспечивается на принципах: открытости университета глобальному рынку знаний, технологий, талантов; обогащения системы образования в университете передовыми зарубежными инновационными образовательными

технологиями, интеллектуальным потенциалом лучших зарубежных университетов путем привлечения к преподавательской и научной деятельности в университете зарубежных профессоров и исследователей.

Аналитическая часть

Эксперты ВЭК констатируют, что, в рамках стандарта «Образовательные ресурсы» по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело», в ходе работы экспертной комиссии и анализа представленной документации, выявлено, в основном, соответствие требованиям стандарта.

Материально-техническая база ГрГМУ соответствует установленным требованиям правилам и нормам, и позволяет обеспечить теоретическую и практическую подготовку, а также научно-исследовательскую деятельность обучающихся и ППС. В университете обеспечена безопасная среда для сотрудников и студентов. Университету следует продолжать регулярное обновление, расширение и укрепление материально-технической базы Университета, в том числе строительство нового учебного корпуса, общежитий, развитие лаборатории симуляционного обучения.

Количество клинических баз, на которых проводится реализация ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело» и сформировавшаяся в университете система организации и проведения практики, позволяют обеспечить необходимые ресурсы для приобретения студентами адекватного клинического опыта.

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

ППС и студенты университета активно вовлекаются в НИР.

Реализуемая в ГрГМУ политика по осуществлению экспертизы ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело» позволяет говорить о высоком уровне разработанной учебно-программной документации.

Вместе с тем эксперты ВЭК отмечают, что университету следует активизировать работу по привлечению к экспертизе ОП специалистов из ведущих медицинских университетов мира.

ГрГМУ обладают сформированной и адаптированной к современным условиям функционирования структурой международной службы для поиска, освоения, координации и сопровождения различных направлений международной деятельности. В университете определена и внедрена политика сотрудничества с другими медицинскими вузами, в том числе зарубежными. Осуществляется региональный и международный обмен сотрудников и студентов, что обеспечено соответствующими ресурсами.

В университете внедрена система взаимозачета образовательных кредитов при переводе студентов из других учреждений образования в соответствии с национальным законодательством. Вместе с тем эксперты ВЭК отмечают, что недостаточно реализуется активная координация ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело» между ГрГМУ и ведущими университетами мира. Комиссия ВЭК предлагает Университету утвердить план академической мобильности ППС клинических кафедр, предусматривающий исходящую и входящую мобильность.

Сильные стороны/лучшая практика

Количество и категории клинических баз университета обеспечивают клиническое обучение студентов и ротацию по основным клиническим дисциплинам.

Эффективное использование информационно-коммуникационных технологий, в том числе в образовательном процессе.

Рекомендации ВЭК.

Продолжить укрепление материальной базы Университета: строительство нового корпуса, общежитий, развитие лаборатории симуляционного обучения. Срок: постоянно.

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

Активно развивать международное сотрудничество с ведущими медицинскими университетами мира. Срок: постоянно

Утвердить план академической мобильности ППС клинических кафедр, предусмотреть исходящую и входящую мобильность. Срок: 01.09.2021.

Количественные показатели, отражающие соответствие организации критериям Стандарта, следующие:

ОП «Лечебное дело»

сильные позиции – 2,
удовлетворительные – 27,
предполагают улучшения – 1
неудовлетворительные – 0.

ОП «Педиатрия»

сильные позиции – 0,
удовлетворительные – 29,
предполагают улучшения – 1
неудовлетворительные – 0.

ОП «Медико-психологическое дело»

сильные позиции – 0,
удовлетворительные – 28,
предполагают улучшения – 0
неудовлетворительные – 0.

6.7. Стандарт «Оценка образовательной программы»

Доказательная часть

Университет имеет механизмы мониторинга и оценки качества образовательных программ. Регулярность мониторинга определена в Плане деятельности учреждения и составляет не менее 10 исследований в течение 2020-2021 учебного года (file:///C:/Users/ISimaeva/Downloads/plan_deyatelnosti_universiteta_2020_2021.pdf).

Сведения представлены в открытом доступе (<http://www.grsmu.by/ru/university/structure/quality-management-system/ankety>). Программа мониторинга данных о ключевых аспектах образовательной программы включает в себя:

- план и результаты маркетинговых исследований;
- оценку качества промежуточных результатов после окончания изучения цикла по предмету или в конце семестра по всем изучаемым дисциплинам согласно критериям Министерства образования РБ (письмо от 28.05.2013 № 09-10/53-ПО /http://www.grsmu.by/files/file/university/faculty/medico-psihologicheskij/kriterii_ocenki_znanij.pdf) и Положению о рейтинговой оценке (http://www.grsmu.by/files/file/studentam/polozh_rejting_systema_stud.pdf);
- оценку удовлетворенности студентов качеством образовательного процесса (<http://www.grsmu.by/files/file/university/cmkn/stud2020.pdf>);

- мониторинг качества общих конечных результатов, в т.ч. оценку удовлетворенности выпускников качеством образовательного процесса;
- оценку работодателей (<http://www.grsmu.by/files/file/university/cmkrabot2020.pdf>);
- оценку вуза и причин выбора образовательных программ абитуриентами (<http://www.grsmu.by/files/file/university/cmkrabit2020.pdf>).

Процедуры текущей и итоговой оценки в процессе ИГА определены внутренними документами

(<http://www.grsmu.by/files/file/university/otdely/ychebnuy/dokumenty/%2B%202020%20%20%D0%BA%D1%80%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%B8%20%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%B3%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%B9%20%D0%B0%D1%82%D1%82%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B8%20%D0%BD%D0%B0%20%D0%B3%D0%BE%D1%81%D1%8D%D0%BA%D0%B7%D0%B0%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%B0%D1%85.pdf>).

Оценка специальных компонентов образовательной программы включает описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки (приложение 16

<https://drive.google.com/drive/folders/1Szh1MVumhX97R2ntyAsBxDdstE7GKRRI?usp=sharing>).

Критерии итоговой аттестации на государственных экзаменах в 2020/2021 учебном году определены на основании решения Научно-методического совета университета (от 01.03.2021, протокол № 3) и включают в себя контроль знаний и умений на двух этапах (практические навыки, устный экзамен) по 10-балльной шкале, а также учет среднего балла текущей аттестации по профильным дисциплинам государственного экзамена (Приложение 1 к приказу 02.03.2021 № 66). К примеру, абсолютная успеваемость выпускников по ОП «Медико-психологическое дело» по данным самоотчета составила 100% (таблица 7.1.2 самоотчета).

Таблица 1

Сведения об итогах государственных экзаменов за 2017-2020 уч. гг.

Код и наименование специальности	Год выпуска	Всего выпускников	Абсолютная успеваемость «4»-«10» (%)	Качественная успеваемость «7»-«10» (%)	Не аттестовано «1»-«3» (%)	Средний балл
1-79 01 05 Медико-психологическое дело	2017	49	100	95	0	8,0
	2018	49	100	96	0	8,0
	2019	50	100	100	0	8,1
	2020	59	100	97	0	8,0

Результаты исследований заслушиваются на заседаниях Совета университета, заседаниях ректората, заседаниях совета МПФ, кафедральных заседаниях, общеуниверситетских совещаниях для принятия решений. По результатам всесторонней оценки ОП составляется План корректирующих мероприятий (Приложение 16

<https://drive.google.com/drive/folders/1Szh1MVumhX97R2ntyAsBxDdstE7GKRRI?usp=sharing>). В частности, по результатам исследования запросов абитуриентов в 2017 году открыто подготовительное отделение.

Изучение обратной связи преподавателя и студента предусматривает комплекс мероприятий, направленных на определение, понимание и предвидение потребностей и ожиданий заинтересованных сторон. К примеру, по результатам прохождения летней производственной практики ежегодно проводится оценка удовлетворенности студентов условиями ее проведения. Так, в 2020 году по результатам опроса 125 студентов специальности «Медико-психологическое

дело» уровень удовлетворенности составил 86,01%. После анкетирования студентов по итогам летней производственной практики-2017 внесены дополнения в методическое обеспечение ОП: составлены ЭУМК по 4-м видам практики.

При анкетировании сотрудников университета в 2018 году выявлена недостаточная «Удовлетворенность условиями для выполнения научных исследований» и принято решение о создании образовательно-научного кластера, что позволило университету расширить возможности в осуществлении совместных образовательных программ и инновационных проектов; в феврале 2019 года была создана отраслевая научно-исследовательская лаборатория «Молекулярной медицины», которая позволила повысить качество научных работ и эффективность их внедрения в практику.

Результаты анкетирования размещаются во внутренней сети университета для свободного доступа

(<http://www.grsmu.by/ru/search/?search=%D0%B0%D0%BD%D0%BA%D0%B5%D1%82%D0%B8%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5>).

Анализ учебных достижений студентов, в т.ч. успеваемости студентов по итогам зимней/летней сессий осуществляется с помощью АСУ «Деканат». Систематически актуализируется список студентов, имеющих задолженности и низкий средний балл по предметам. Результаты успеваемости студентов обсуждаются на заседаниях совета факультета (http://www.grsmu.by/files/file/university/faculty/medico-psihologicheskij/files/info/plan_raboty_soveta_MPF_2020_2021.pdf); 25% в составах советов составляют студенты. Деканом проводятся индивидуальные консультации с каждым студентом, подлежащим отчислению из университета вне зависимости от причины, а также с каждым, выразившим желание восстановиться повторно. К работе со слабоуспевающими студентами, а также при возникновении социально-психологических вопросов в группе привлекаются кураторы групп (Положение о кураторе http://www.grsmu.by/files/file/university/otdely/vospetatelnoi-rabotu/files/metod/polozh_kurator_ucheb_gruppy.pdf; списки кураторов <http://www.grsmu.by/ru/university/structure/departments/work-people/kyratoru>). При необходимости привлекается педагог-психолог ОВРсМ (http://www.grsmu.by/ru/university/structure/departments/work-people/kyratoru/inf_psix).

Анализ связи учебных достижений студентов с предшествующим опытом и условиями, включающими социальные, экономические, культурные условия, а также уровня подготовки на момент поступления в медицинскую организацию образования предоставляется приемной комиссии вуза. Анализ результатов успеваемости студентов, информация о востребованности выпускников ОП по специальности «Медико-психологическое дело» с учетом вакансий является основой для заявок на Контрольные цифры приема, утверждаемых централизованно МЗ РБ.

Достижения студента учитываются при распределении выпускников на первое рабочее место: очередность устанавливается согласно среднему баллу по итогам всех видов аттестации. При наличии высоких результатов НИРС студент может получить рекомендацию совета факультета для поступления в аспирантуру.

Таким образом, сбор данных является частью административных процедур в связи с приемом студентов, текущей оценкой качества образования и результатов завершения обучения. Анализ материалов анкетирования студентов свидетельствует о том, что оно направлено на изучение возможностей для прогресса студентов, уточнение интересов обучающихся, получения информации для анализа критериев итоговой оценки государственного экзамена, усиления практико-ориентированности в обучении.

В программу мониторинга и мероприятия по оценке образовательных программ вовлечены -ППС в процессе текущей и итоговой аттестации (http://www.grsmu.by/files/file/university/faculty/medico-psihologicheskij/kriterii_ocenki_znanij.pdf);

http://www.grsmu.by/files/file/studentam/polozh_rejting_systema_stud.pdf);

- студенты путем анкетирования (<http://www.grsmu.by/files/file/university/cmkn/stud2020.pdf>);

- работодатели путем анкетирования (<http://www.grsmu.by/files/file/university/cmkn/rabot2020.pdf>);

- абитуриенты путем анкетирования (<http://www.grsmu.by/files/file/university/cmkn/abit2020.pdf>).

Однако, интервью со студентами 4.05.2021г. выявило, что они практически не вовлечены в процесс разработки и оценки ОП.

Аналитическая часть

Анализ механизмов и регламентов оценки образовательных программ по специальностям 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело», результаты интервью с сотрудниками кафедр, принимавших участие в разработке ОП, а также интервью с обучающимися, посещение лекционных, семинарских и практических занятий свидетельствуют о том, что вуз имеет достаточно эффективный и прозрачный механизм сбора данных о ключевых аспектах образовательных программ. Он включает в себя отчетность факультетов и анализ учебных достижений студентов на основе оценок преподавателями промежуточных и общих результатов освоения дисциплин, оценок конечных результатов реализации программ в целом в виде итоговой аттестации; обратную связь от преподавателей/сотрудников и студентов; обратную связь от выпускников и работодателей. Мониторинг предусматривает оценку качества дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и самих оценочных процедур. Критерии оценок регламентированы Министерством образования Республики Беларусь. Процедуры текущей и итоговой оценки в процессе ИГА определены внутренними документами вуза, прозрачны, опубликованы на сайте вуза.

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

В мероприятия по оценке вовлечены заинтересованные стороны: студенты, выпускники, представители баз клинических практик и работодатели. Обратная связь осуществляется в виде анонимного анкетирования на предмет оценки процесса и продукции образовательной программы, оценки удовлетворенности студентов, выпускников и представителей баз практик качеством образовательного процесса. А также анкетирования работодателей о качестве подготовки выпускников.

Однако к анализу / экспертизе результатов, оценке перспектив и разработке механизмов улучшения ОП (в том числе паспортов компетенций) не привлекаются ни общественные профессиональные организации Республики Беларусь, ни зарубежные профессиональные организации по профилю, не ассоциированные с вузом. Интервью со студентами некоторых специальностей выявило их недостаточную осведомленность о структуре ОП, вариативности компетенций и возможности влияния студентов на содержание ОП.

Определенным пробелом в механизмах мониторинга и оценки программ в рамках административных процедур является то, что они не позволяют получить данные для анализа связи учебных достижений с обеспеченностью ресурсами (информационными ресурсами, современным программным обеспечением для клинической психодиагностики и др.). Интервью с фокус-группами также выявило неосведомленность студентов и ППС по некоторым образовательным программам (в частности, ОП «Медико-психологическое дело») о потенциале современных ресурсов для прогресса в исследовательской и самостоятельной работе студентов, изучении отдельных дисциплин.

Документальное подтверждение участия в мониторинге и оценке ОП выпускников, в том числе на сайте вуза, не представлено, однако интервью с работодателями 4.05.2021 выявило, что

большинство работодателей и представителей баз клинических практик являются выпускниками Гродненского медицинского университета. Их положительные отзывы и участие в реализации ОП свидетельствуют о наличии обратной связи с выпускниками. Тем не менее, работодатели — представители баз клинических практик в интервью 4 мая 2021 г. высказали следующие пожелания по совершенствованию образовательных программ:

- в целях повышения качества медицинской помощи пациентам, в том числе детям, усилить психологическую подготовку в плане профессионального общения студентов всех специальностей;

- усилить подготовку студентов по профессиональному английскому языку для обеспечения возможности профессионального общения с зарубежными коллегами.

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

Сильные стороны/лучшая практика

Степень вовлеченности администрации и управленческих структур в планирование и оценку качества образовательных программ, руководство мониторингом и прозрачность представления его результатов на сайте вуза.

Рекомендации ВЭК

Руководству ОП «Медико-психологическое дело», «Педиатрия» разработать план мероприятий по вовлечению социально активных и мотивированных студентов в разработку и пересмотр ОП, анализ связи учебных достижений с обеспеченностью ресурсами (информационными ресурсами, современным программным обеспечением для клинической психодиагностики, для исследовательской и самостоятельной работы студентов в целом) и начать реализацию не позже 30 сентября 2021 г.

Руководству университета разработать план регулярного привлечения к анализу / экспертизе результатов, оценке перспектив и разработке механизмов улучшения ОП (в том числе паспортов компетенций) общественных профессиональных организаций Республики Беларусь, зарубежных профессиональных организаций (в т.ч. ассоциаций, союзов и др.) по профилю. Начать реализацию не позже 30 сентября 2021 г.

Руководству ОП внести дополнение / изменение в учебные планы различных («непсихологических») специальностей и интернатуры на 2022-2023 г.г. и последующие учебные годы дисциплину для формирования компетенций профессионального общения.

Руководству ОП при разработке учебных планов на 2022—2023 г.г. и последующие учебные годы увеличить объем часов и использовать современные методики преподавания при подготовке студентов по профессиональному английскому языку для обеспечения возможности профессионального общения с зарубежными коллегами.

Количественные показатели, отражающие соответствие организации критериям Стандарта, следующие:

- сильные позиции – 1,
- удовлетворительные – 23,
- предполагают улучшение- 0,
- неудовлетворительные – 0.

6.8. Стандарт «Управление и администрирование»

Доказательная часть

Управленческие структуры и функции факультета и кафедр, реализующих ОП, включая взаимоотношения с университетом, определены:

- Кодексом Республики Беларусь об образовании (<https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=hk1100243>);

- Правилами внутреннего трудового распорядка (приложение 1 к приказу ректора от 17.06.2020 №228/

<file:///C:/Users/ISimaeva/Downloads/%D0%9F%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D0%BB%D0%B0%20%D0%B2%D0%BD%D1%83%D1%82%D1%80%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%B5%D0%B3%D0%BE%20%D1%82%D1%80%D1%83%D0%B4%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%B3%D0%BE%20%D1%80%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BA%D0%B0.pdf>);

- Программой развития учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» на 2021-2025 годы (Утверждена приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь 29 марта 2021 № 328/ file:///C:/Users/ISimaeva/Desktop/%D0%90%D0%9A%D0%9A%D0%A0%D0%95%D0%94%20%D0%93%D0%A0%D0%9E%D0%94%D0%9D%D0%9E/programma_razvitia_grsmu_26032021.pdf);

- приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О структурных подразделениях университета от 18.05.2020 №190;

Уставом университета (утвержден Приказом министерства здравоохранения РБ №108 от 08.02.2017 / регистр. №500032823, однако на сайте вуза не размещен).

Структура вуза представлена на Web-сайте (<http://www.grsmu.by/ru/university/structure>) и включает в себя 6 факультетов: лечебный, педиатрический, медико-психологический, факультет иностранных учащихся и факультет повышения квалификации и переподготовки (<http://www.grsmu.by/ru/university/structure/faculties/01>). Непосредственное руководство деятельностью факультета осуществляет декан. Основным органом самоуправления факультета является совет факультета, который создается в целях решения основных вопросов деятельности факультета. Компетенция, состав, организация деятельности и порядок формирования совета факультета определяется Кодексом РБ об образовании и нормативными документами вуза.

Количественный состав Совета факультета формируется в пропорции: 75%- представители руководителей структурных подразделений, педагогических и иных работников кафедр факультета и ГрГМУ, 25%- представители обучающихся. В состав Совета факультета включаются представители министерства здравоохранения. К примеру, в состав Совета медико-психологического факультета включены 5 главных внештатных специалистов Главного управления здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета.

В состав факультетов входят кафедры (приказ «О структурных подразделениях университета»). Структура университета в разрезе 44 кафедр представлена на вкладке (<http://www.grsmu.by/ru/university/structure/chairs>). Ответственность академического руководства в отношении разработки и управления образовательной программы определена в соответствии с Положением 01-02/ 10 «О выполнении обязанностей по организации учебного процесса» от 13.04.2016 и персонально возложена на ответственных лиц приказом ректора №186 от 14.05.2020. Управление кафедрой осуществляется заведующим кафедрой, который назначается на должность после его избрания Советом университета и освобождается от занимаемой должности ректором.

Внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента осуществляет Сектор менеджмента качества (<http://www.grsmu.by/ru/university/structure/quality-management-system>). Система менеджмента качества сертифицирована, соответствует требованиям ISO 9001 в национальной (СТБ ISO 9001-2009) и немецкой (DIN EN 9001-2008) системах. Согласно этим

Сертификатам, СМК распространяется на:

- проектирование, разработку и предоставление услуг по довузовской подготовке;
- подготовке специалистов на первой ступени высшего образования;
- магистров на второй ступени высшего образования;
- научных работников высшей квалификации;
- переподготовку и повышение квалификации кадров;
- проведение воспитательной работы;
- осуществление международной, научно-исследовательской и инновационной деятельности (<http://www.grsmu.by/ru/university/structure/quality-management-system/sertificaty>).

Эффективность управления и администрировании реализации образовательных программ в УО «ГрГМУ» свидетельствуют: звание Лауреата Премии Правительства Республики Беларусь за достижения в области качества (Постановление Совета Министров Республики Беларусь №171 от 01.03.2017, решение Комиссии по присуждению Премии Правительства Республики Беларусь за достижения в области качества 2016 г. (протокол № 07/15пр от 26.01.2017); премия Содружества Независимых Государств 2017 года за достижения в области качества продукции и услуг (2017); победа в международном конкурсе «Лидер года» и звания лауреата в номинации «Образовательные услуги» за высокий уровень подготовки медицинских специалистов, внедрение передовых технологий в образовании, безупречную деловую репутацию (2019); победа в конкурсе «Лучший экспортер 2019 года в номинации «Образование», проводимого Белорусской торгово-промышленной палатой (http://www.grsmu.by/ru/university/structure/quality-management-system/info_cmk).

Бюджетные сметы и сметы доходов и расходов внебюджетных средств, полученных по результатам предпринимательской деятельности, регламентированы Бюджетным кодексом РБ, Постановлением Совета Министров РБ, Постановлением Министерства финансов РБ, Положением о внебюджетной деятельности, утвержденным ректором университета (http://www.grsmu.by/files/file/university/cmк/pоложение_vnebudget.pdf). Надлежащее управление и распределение ресурсов подтверждено показателем рентабельности внебюджетной деятельности за 2020 год— 103,4 % от плана. Достижение целевых показателей и увеличение объема внебюджетных доходов позволило увеличить заработную плату сотрудникам (темп роста заработной платы в 2020 г. составил 115% по сравнению с 2019 г.).

Официальный статус сотрудничества с партнерами в секторе здравоохранения подтвержден перечнем договоров с клиническими базами (Приложение 23 к самоотчету). Кроме того, 5 сотрудников клинических кафедр из числа ППС кафедр МПФ являются главными внештатными специалистами Главного управления здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета. С 2021 года сотрудники кафедр участвуют в работе «Республиканского центра медицинского реагирования» (Приказ МЗ РБ от 9 октября 2020 г. № 1067, от 29 января 2021 г.).

Аналитическая часть

Управленческие структуры вуза определены в рамках Кодекса Республики Беларусь об образовании, приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О структурных подразделениях университета», Уставом университета и Программой развития учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» на 2021-2025 годы. Функции и ответственность подразделений, факультетов и кафедр, реализующих ОП, включая взаимоотношения с университетом, определены Правилами внутреннего трудового распорядка.

В составе Советов факультетов обеспечено представительство 75% руководителей структурных подразделений, педагогических и иных работников кафедр факультета и ГрГМУ, и 25%- представителей обучающихся. Конструктивное взаимодействие с сектором здравоохранения обеспечивают сотрудники клинических кафедр из числа ППС, которые

являются главными внештатными специалистами Главного управления здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета, а также участвуют в работе «Республиканского центра медицинского реагирования».

Прозрачность системы управления и принимаемых решений обеспечена размещением на веб-сайте ВУЗа.

Сотрудничество с партнерами в секторе здравоохранения имеет официальный статус и подтверждено перечнем договоров с клиническими базами.

Внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента осуществляет Сектор менеджмента. Система качества вуза имеет сертификаты соответствия требованиям ISO 9001 в системах Беларуси и Германии. Эффективность управления и администрирования реализации образовательных программ в УО «ГрГМУ» получила региональное и международное признание.

Тем не менее, взаимодействие с сектором здравоохранения имеет перспективы расширения и углубления. В интервью работодатели — руководители и представители медицинских учреждений Беларуси — баз клинических практик г. высказали следующие пожелания: - оказывать научную поддержку в практической деятельности учреждениям здравоохранения, с которыми заключены договоры; - организовать на базе медицинского университета повышение квалификации для врачей по иностранному языку; - расширить практику повышения квалификации врачей по профилям с выездом в учреждения здравоохранения.

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

Сильные стороны/лучшая практика

- четкое определение управленческих структур и их функций;
- четкая регламентация ответственности структурных подразделений и персональной ответственности ИПС и сотрудников;
- участие в управлении представителей академических сотрудников, представителей министерства здравоохранения;
- прозрачность системы управления и принимаемых решений, которые размещаются на веб-сайте ВУЗа;
- конструктивное взаимодействие с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы вуза, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.

Рекомендации ВЭК

- руководству научно-исследовательского сектора и руководству кафедр исследовать потребности и рассмотреть возможности научной поддержки партнерских учреждений здравоохранения (совместные публикации, научно-исследовательские проекты и др.) не позже 01.12.2021;
- руководству факультета повышения квалификации и переподготовки включить в план работы на 2022-2023 гг. организацию на базе медицинского университета курсов повышения квалификации для врачей по иностранному языку;
- руководству факультета повышения квалификации и переподготовки расширить практику организации программ повышения квалификации врачей по профилям с выездом в учреждения здравоохранения, начать не позже января 2022 г.

Количественные показатели, отражающие соответствие организации критериям Стандарта, следующие:

- сильные позиции – 5,
- удовлетворительные – 12,
- предполагают улучшение- 0,
- неудовлетворительные – 0.

6.9. Стандарт «Постоянное обновление»

Доказательная часть

Следствием мониторинга качества и анализа содержания ОП является пересмотр программ, который инициируется Центральным научно-методическим советом, учебно-методическими комиссиями по специальностям. Положения Миссии и Политики адаптируются с учетом конечных результатов и потребностей направлений развития национального здравоохранения в сфере охраны психического здоровья.

В связи с внедрением практико-ориентированной модели подготовки врача проведена модификация учебных планов, определены конечные результаты и профессиональные компетенции. Содержание и структура образовательных программ корреспондируют с потребностями системы здравоохранения в плане практической клинической подготовки врачей и в соответствии с принципом непрерывности медицинского образования. Примером служит план корректирующих действий по результатам маркетинговых исследований (приложение 16).

Интервью с ППС, студентами и представителями баз практик 4.05.2021 показали, что учебный процесс в период пандемии претерпел изменения:

- более активное использование системы Moodle и on-line тестирования;
- частичный перевод лекций в разряд управляемой самостоятельной работы студентов;
- проведение занятий с использованием информационно-коммуникационных технологий (<http://www.grsmu.by/ru/students/studying/distance-education>);
- максимальное использование возможностей лаборатории практического обучения (http://www.grsmu.by/ru/students/centr_simul_obuchenia/laboratorija);
- организация симуляционного центра имитации «красной зоны» (http://www.grsmu.by/ru/students/centr_simul_obuchenia) и др..

Обновление учебных программ ориентировано на приоритеты Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь». Вариативность и индивидуализация обучения поддерживается многообразием учебных курсов по выбору и факультативов по наиболее актуальным медико-психологическим и клиническим проблемам.

В соответствии с актуальными потребностями медицины, внесены дополнения в содержание учебных курсов без изменения структуры ОП. Так, в учебные программы ОП «Медико-психологическое дело» включены разделы, касающиеся вопросов геронтологии и гериатрии, стационар-замещающих технологий, коронавирусной инфекции COVID-19.

Аналитическая часть

Медицинская организация образования функционирует как динамичный и социально-ответственный институт. Обновление учебных программ ориентировано на приоритеты Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь». Вариативность и индивидуализация обучения поддерживается многообразием учебных курсов по выбору и факультативов по наиболее актуальным медико-психологическим и клиническим проблемам. Обновление Программ инициируются Центральным научно-методическим советом, учебно-методическими комиссиями по специальностям на основе регулярных процедур обзора содержания, результатов / компетенции, оценки и учебной среды. В соответствии с актуальными потребностями медицины, внесены дополнения в содержание ряда

учебных курсов без изменения структуры ОП.

Однако перечень элективных дисциплин и факультативов для студентов на сайте кафедр отсутствует, их обновление и пересмотр содержания на сайте и в представленных документах не отмечены.

Анкетирование ППС также выявило необходимость следующих обновлений:

- расширение аудиторной базы и оптимизация расписания занятий (54,2% ППС отметили, что периодически сталкиваются с недостатком учебных аудиторий);
- пересмотр наполненности учебных групп (более 40% ППС указали на слишком большое количество студентов в группе и плохие условия для занятий в аудиториях);
- пополнение библиотечного фонда (34% сталкивались с недоступностью нужных книг в библиотеке);
- на необходимость обеспечения более устойчивого доступа к сети Интернет указали 52,6% ППС;
- 44,6% ППС указали на отсутствие технических средств в аудиториях.

В самоотчетах по ОП также отражена необходимость модернизации организационной структуры и создания новых структурных подразделений, дальнейшего продвижения в учебный процесс и внеучебную деятельность современных информационно-коммуникационных технологий.

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

Сильные стороны/лучшая практика

Не выявлены

Рекомендации ВЭК

Руководству ОП: с целью адаптации модели образовательных программ и методических подходов для гарантии их соответствия современным теориям в образовании, методологии обучения взрослых, внедрения принципов активного обучения и улучшения качества образовательных программ в целом, ежегодно проводить мониторинг применяемых методов и методик преподавания профильных дисциплин, в том числе на базах практик и филиалах ведущих кафедр; начать с сентября 2021 г.

Руководству вуза: принять меры к совершенствованию материально-технической базы (аудиторного фонда, библиотечного фонда, обеспечение устойчивого доступа к сети Интернет, обеспечение современными техническими средствами в аудиториях); начать не позже 01.09.2021, реализовать в течение 2022 учебного года.

Руководству вуза: регулярно с декабря 2021 г. проводить бенчмаркинг и аналитические исследования в области медицинского образования.

Количественные показатели, отражающие соответствие организации критериям Стандарта, следующие:

- сильные позиции – 0,
- удовлетворительные – 14,
- предполагают улучшение – 0,
- неудовлетворительные – 0.

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

7.1 Стандарт «Миссия и конечные результаты»

Привлечение представителей всех заинтересованных лиц, в том числе обучающихся, профессорско-преподавательский состав и работодателей к разработке, обсуждению и формированию Миссии УО ГрГМУ и ОП специальностей.

Миссия ГрГМУ и аккредитуемых образовательных программ ориентированы на потребности региона и общества в целом.

Наличие лаборатории практической подготовки и клинических баз.

Университет успешно и тесно взаимодействует с практическим здравоохранением.

7.2 Стандарт «Образовательная программа»

По данному стандарту сильные стороны не выявлены.

7.3 Стандарт «Оценка студентов»

По данному стандарту сильные стороны не выявлены.

7.4. Стандарт «Студенты»

Определение и реализация политики приема, включая четко установленное положение по процедуре отбора студентов.

Набор студентов проводится в соответствии с материально-техническими возможностями на всех уровнях подготовки с учетом национальных требований к кадровым ресурсам здравоохранения.

7.5. Стандарт «Академический штат/Преподаватели»

Политика отбора и приема сотрудников содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим характеристикам преподавателей.

Клиническая деятельность и результаты научных исследований используются в преподавании и обучении.

7.6. Стандарт «Образовательные ресурсы»

Количество и категории клинических баз университета обеспечивают клиническое обучение студентов и ротацию по основным клиническим дисциплинам.

Эффективное использование информационно-коммуникационных технологий, в том числе в образовательном процессе.

7.7. Стандарт «Оценка образовательной программы»

Сильной стороной университета, несомненно, является степень вовлеченности администрации и управленческих структур в планирование и оценку качества образовательных программ, руководство мониторингом и прозрачность представления его результатов на сайте вуза

7.8. Стандарт «Управление и администрирование»

Сильными сторонами университета, являются следующие:

- четкое определение управленческих структур и их функций;
- четкая регламентация ответственности структурных подразделений и персональной ответственности ППС и сотрудников;
- участие в управлении представителей академических сотрудников, представителей министерства здравоохранения;
- прозрачность системы управления и принимаемых решений, которые размещаются на веб-сайте ВУЗа;
- конструктивное взаимодействие с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы вуза, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.

7.9. Стандарт «Постоянное обновление» сильных сторон не выявлено.

(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА

8.1. Стандарт «Миссия и конечные результаты»

Рекомендаций ВЭЖ нет.

8.2. Стандарт «Образовательная программа»

Медицинской организации образования рекомендуется разрабатывать образовательные программы с учетом модульной технологии обучения. Срок: до 01.05.2022

Предусмотреть использование опыта зарубежных ВУЗов-партнеров в разработке ОП. Срок: до 01.01.2022

Шире привлекать студентов в разработку и пересмотр ОП специальностей. Срок: постоянно.

Рекомендуется внедрение инновационных педагогических технологии на примере лучших международных практик. Срок: до 01.12.2021

Для эффективного взаимодействия и сотрудничества с пациентами, их семьями с целью управления конфликтами в профессиональной деятельности рекомендуется обеспечить развитие коммуникативных навыков на протяжении всего образовательного процесса. Срок: постоянно с 01.12.2021

8.3 Стандарт «Оценка студентов»

Внедрять новые методы оценки и оптимизировать систему оценки студентов с использованием методов, ориентированных на степень достижения результатов обучения с учетом международной практики. Срок: 01.09.2021.

Для оценки клинических компетенции студентов шире использовать стандартизированные методы (ОСКЭ, мини-клинический экзамен и т.д.) Срок: 01.09.2021.

С целью обеспечения качества обучения необходимо уделять внимание валидности и надежности методов оценки конечных результатов обучения. Срок: 01.09.2021.

Автоматизация процесса изучения мнения (анкетирование/опрос) заинтересованных сторон об удовлетворенности образовательным процессом на уровне освоения дисциплины и образовательной программы в целом для улучшения процесса. Срок: Регулярно с 01.05.2022.

8.4 Стандарт «Студенты»

Внедрить систему наставничества (тьютерства), обеспечивающую обратную связь между студентами и преподавателями. Срок: до 01.09.2021.

Активно внедрять политику соответствующего участия студентов в разработке и оценке ОП по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Медико-психологическое дело». Срок: постоянно.

Разработать программу развития академической мобильности студентов. Срок: до 01.09.2021.

Разработать положение об инклюзивном образовании для лиц с особыми потребностями. Срок: до 01.09.2021.

8.5 Стандарт «Академический штат/Преподаватели»

В план повышения педагогической компетенции включить обучение ППС инновационным образовательным технологиям и методам оценки с учетом особенности медицинского образования и с привлечением вузов-партнеров. Срок: постоянно, начиная с 01.09.2021.

8.6 Стандарт «Образовательные ресурсы»

Продолжить укрепление материальной базы Университета: строительство нового корпуса, общежитий, развитие лаборатории симуляционного обучения. Срок: постоянно.

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

студентов. Срок: постоянно.

Активно развивать международное сотрудничество с ведущими медицинскими университетами мира. Срок: постоянно

Утвердить план академической мобильности ППС клинических кафедр, предусмотреть исходящую и входящую мобильность. Срок: 01.09.2021.

8.7 Стандарт «Оценка образовательной программы»

Руководству ОП «Медико-психологическое дело», «Педиатрия» разработать план мероприятий по вовлечению социально активных и мотивированных студентов в разработку и пересмотр ОП, анализ связи учебных достижений с обеспеченностью ресурсами (информационными ресурсами, современным программным обеспечением для клинической психодиагностики, для исследовательской и самостоятельной работы студентов в целом) и начать реализацию не позже 30 сентября 2021 г.

Руководству университета разработать план регулярного привлечения к анализу / экспертизе результатов, оценке перспектив и разработке механизмов улучшения ОП (в том числе паспортов компетенций) общественных профессиональных организаций Республики Беларусь, зарубежных профессиональных организаций (в т.ч. ассоциаций, союзов и др.) по профилю. Начать реализацию не позже 30 сентября 2021 г.

Руководству ОП внести дополнение / изменение в учебные планы 2022—2023 гг. различных («непсихологических») специальностей и интернатуры — дисциплину для формирования компетенций профессионального общения;

Руководству ОП при разработке учебных планов на 2022—2023 гг. увеличить объем часов и использовать современные методики преподавания при подготовке студентов по профессиональному английскому языку для обеспечения возможности профессионального общения с зарубежными коллегами.

8.8 Стандарт «Управление и администрирование»

Руководству научно-исследовательского сектора и руководству кафедр исследовать потребности и рассмотреть возможности научной поддержки партнерских учреждений здравоохранения (совместные публикации, научно-исследовательские проекты и др.) не позже 01.12.2021.

Руководству факультета повышения квалификации и переподготовки включить в план работы на 2022-2023 гг. организацию на базе медицинского университета курсов повышения квалификации для врачей по иностранному языку.

Руководству факультета повышения квалификации и переподготовки расширить практику организации программ повышения квалификации врачей по профилям с выездом в учреждения здравоохранения. Начать не позже января 2022 г.

8.9 Стандарт «Постоянное обновление»

Руководству ОП: ежегодно с сентября 2021 г. проводить мониторинг и обновление применяемых методов и методик преподавания профильных дисциплин, в том числе на базах практик и филиалах ведущих кафедр, с целью адаптации моделей образовательных программ и методических подходов, для гарантии их соответствия современным теориям в образовании, методологии обучения взрослых, внедрения принципов активного обучения и улучшения качества образовательных программ в целом.

Руководству вуза: принять меры к совершенствованию материально-технической базы (аудиторного фонда, библиотечного фонда, обеспечение устойчивого доступа к сети Интернет, обеспечение современными техническими средствами в аудиториях); начать не позже 01.09.2021, реализовать в течение 2022 г.

Руководству вуза: регулярно с декабря 2021 г. проводить бенчмаркинг и аналитические исследования в области медицинского образования.



(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

В ходе работы ВЭК были проведены интервью со всеми участниками образовательного процесса и структурными подразделениями.

По итогам онлайн общения с ППС, студентами и администрацией Университета, получены убедительные данные, свидетельствующие о систематическом характере работы по улучшению качества образования, условий обучения и поддержки студентов, работы ППС и остальных структур ВУЗа.



Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ПРОФИЛЯ»

ОП специальности 1-79 01 05 «Медико-психологическое дело».

№ П\П	№ П\П	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
		1.	«МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»				
		1.1	Определение миссии				
1	1	1.1.1	Медицинская организация образования должна определить свою <i>миссию</i> и 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 НПР/НМО.		+		
6	6	1.1.6	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает достижения медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук.		+		
7	7	1.1.7	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает аспекты глобального здоровья и отражает основные международные проблемы здоровья.		+		
		1.2	Участие в формулировании миссии				
8	8	1.2.1	Медицинская организация образования должна		+		

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

21	21	1.4.4	Медицинской организации образования следует определять результаты вовлечения студентов в проведении исследований в медицине;		+		
22	22	1.4.5	Медицинской организации образования следует обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем;		+		
23	23	1.4.6	Медицинской организации образования следует использовать результаты оценки компетенций выпускников как инструмент обратной связи для улучшения образовательной программы.		+		
			Итого		24	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 соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательной программы.		+		
33	10	2.2.2	Медицинской организации образования следует включить в образовательную программу <i>элементы научных исследований</i> для формирования научного мышления и применения научных методов исследования.		+		
34	11	2.2.3	Медицинской организации образования следует		+		

			способствовать вовлечению студентов в проведение или участие в научно - исследовательских проектах.				
			Базовые биомедицинские науки				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить:				
35	12	2.3.1	достижения <i>базовых биомедицинских наук</i> , для формирования у студентов понимания научных знаний;		+		
36	13	2.3.2	концепций и методов, являющихся основополагающими для приобретения и применения клинических научных знаний.		+		
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения биомедицинских наук для:				
37	14	2.3.3	научных, технологических и клинических разработок;		+		
38	15	2.3.4	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.		+		
		2.4	Поведенческие и социальные науки и медицинская этика				
		2.4.1	Медицинская организация образования должна определить и включать в образовательную программу достижения:				
39	16		<i>поведенческих наук;</i>		+		
40	17		<i>социальных наук;</i>		+		
41	18		<i>медицинской этики;</i>		+		
42	19		<i>медицинской юриспруденции, которые будут обеспечивать знания, концепции, методы, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей причин, распространения и последствий медицинских проблем здоровья, также знаний о национальной системе здравоохранения и прав пациента, что будет способствовать анализу проблем здоровья общества, эффективному общению, принятию клинических решений и этической практике.</i>		+		
		2.4.2	Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения <i>поведенческих и социальных наук</i> и также <i>медицинской этики</i> для:				
43	20		научных, технологических и клинических разработок;		+		
44	21		текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения;		+		
45	22		изменяющихся демографических и культурных условий.		+		
		2.5	Клинические науки и навыки				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и внедрить достижения клинических наук и гарантировать, что студенты:				

46	23	2.5.1	приобретают достаточные знания и клинические и профессиональные навыки для того, чтобы принять на себя соответствующую ответственность, включающую мероприятия, связанные с укреплением здоровья, профилактики заболеваний и оказания помощи пациентам;		+		
47	24	2.5.2	проводят разумную часть (одну треть) программы в запланированных контактах с пациентами, включающую рассмотрение цели, соответствующее количество и их достаточность для обучения в соответствующих клинических базах;		+		
48	25	2.5.3	проводят работы по укреплению здоровья и профилактике.		+		
49	26	2.5.4	Медицинская организация образования должна установить определенное количество времени на обучение основных клинических дисциплин, включающих внутренние болезни, хирургию, психиатрию, общую врачебную практику (семейную медицину), акушерство и гинекологию, педиатрию.		+		
50	27	2.5.5	Медицинская организация образования должна организовать клиническое обучение с соответствующим вниманием к безопасности пациента, включающую наблюдение за выполняемыми студентом действиями в условиях клинических баз.		+		
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения клинических наук для:				
51	28	2.5.6	научных, технологических и клинических разработок;		+		
52	29	2.5.7	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.		+		
53	30	2.5.8	Медицинской организации образования следует гарантировать что каждый студент имеет ранний контакт с реальными пациентами, включая постепенное его участие в оказании помощи пациенту, включающее ответственность в части обследования и/или лечения пациента под наблюдением, которое проводится в соответствующих клинических базах.		+		
54	31	2.5.9	Медицинской организации образования следует структурировать различные компоненты обучения клиническим навыкам в соответствии с конкретным этапом программы обучения.		+		
		2.6	Структура образовательной программы, содержание и продолжительность				
55	32	2.6.1	Медицинская организация образования должна дать описание содержания, объема и последовательности курсов и других элементов образовательной программы, чтобы гарантировать соблюдение соответствующего соотношения между базовыми биомедицинскими, поведенческими, социальными и клиническими дисциплинами.		+		
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе:				

56	33	2.6.2	обеспечить интеграцию по горизонтали смежных наук и дисциплин;		+		
57	34	2.6.3	обеспечить интеграцию по вертикали клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками;		+		
58	35	2.6.4	предоставлять возможность выборного содержания (элективы) и определить баланс между обязательной и выборной частью образовательной программы, включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору;		+		
59	36	2.6.5	определить взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику.		+		
		2.7	Управление программой				
60	37	2.7.1	Медицинская организация образования должна определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, которое под управлением академического руководства несет ответственность и имеет полномочия для планирования и внедрения образовательной программы, включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки студентов и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы обеспечить достижение конечных результатов обучения.				
61	38	2.7.2	Медицинская организация образования должна гарантировать представительство от преподавателей и студентов в структурном подразделении, ответственном за образовательные программы.		+		
62	39	2.7.3	Медицинской организации образования следует через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу.		+		
63	40	2.7.4	Медицинской организации образования следует включать представителей от <i>других соответствующих заинтересованных сторон</i> , в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, <i>включающих других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета.</i>		+		
		2.8	Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения				
64	41	2.8.1	Медицинская организация образования должна обеспечивать операционную связь между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (интернатура при наличии, специализация,		+		

			НПР/НМО) или практики, к которому студент приступит по окончании обучения, включающую определение проблем здоровья и определение требуемых результатов обучения, четкое определение и описание элементов образовательной программы и их взаимоотношений на различных стадиях подготовки и практики, с должным учетом местных, национальных, региональных и глобальных условий, и также обратную связь для/от сектора здравоохранения и участия преподавателей и студентов в работе команды специалистов при оказании медицинской помощи.				
			Медицинской организации образования следует гарантировать что структурное подразделение, ответственное за образовательную программу:				
65	42	2.8.2	учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную программу;		+		
66	43	2.8.3	рассматривает модификацию образовательной программы на основе обратной связи с общественностью и обществом в целом.		+		
			Итого	0	41	2	
		3.	ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ				
		3.1	Методы оценки				
			Медицинская организация образования должна :				
67	1	3.1.1	определить, утвердить и опубликовать принципы, методы и практику, используемые для оценки студентов, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен), а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;		+		
68	2	3.1.2	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения к учебе;		+		
69	3	3.1.3	использовать широкий спектр методов оценки и форматов в зависимости от их "оценки полезности", которое включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки;		+		
70	4	3.1.4	гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;		+		
71	5	3.1.5	гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов;		+		
72	6	3.1.6	использовать систему обжалования результатов оценки.		+		
			Медицинской организации образования следует :				
73	7	3.1.7	документировать и оценивать надежность и		+		

			<i>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 студента, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.</i>		+		
			Медицинской организации образования следует:				
80	14	3.2.5	<i>регулировать количество и характер проверок различных элементов образовательной программы с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению, и чтобы избежать негативного воздействия на процесс обучения и исключить необходимость изучения чрезмерного количества информации и перегруженность образовательной программы;</i>		+		
81	15	3.2.6	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.		+		
			Итого	0	15	0	
		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 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	1	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		+		

			<i>академических наставников (менторов) для отдельных студентов или небольших групп студентов;</i>				
91	2	4.3.2	предлагать программу поддержки студентов направленной на <i>социальные, финансовые и личные потребности, которая включает поддержку в связи с социальными и личными проблемами и событиями, проблемами со здоровьем и финансовыми вопросами, доступность медицинской помощи, программы иммунизации и медицинское страхование, а также услуги финансовой помощи в форме материальной помощи, стипендий и кредитов;</i>		+		
92	3	4.3.3	выделять ресурсы для поддержки студентов;		+		
93	4	4.3.4	обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.		+		
			Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое:				
94	5	4.3.5	основано на мониторинге прогресса студента и направлено на социальные и личные потребности студентов, включающих академическую поддержку, поддержку в отношении личных проблем и ситуаций, проблемы со здоровьем, финансовые вопросы;		+		
95	6	4.3.6	включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.		+		
		4.4	Представительство студентов				
96	7	4.4.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить <i>политику представительства студентов и их соответствующего участия</i> в определении миссии, разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам.		+		
97	8	4.4.2	Медицинской организации образования следует оказывать <i>содействие и поддержку студенческой деятельности</i> и студенческим организациям, включая <i>предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям.</i>		+		
			Итого	0	15	1	
		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 <i>должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, преподавателями, работающими на полную или</i>		+		

			неполную ставку, а также баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками;				
99	2	5.1.2	содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;		+		
100	3	5.1.3	определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук.		+		
			Медицинской организации образования следует в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как:				
101	4	5.1.4	отношение к своей миссии, <i>значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношение к медицинской организации образования и образовательной программе;</i>		+		
102	5	5.1.5	<i>экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.</i>		+		
		5.2	Политика развития и деятельность сотрудников				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников, которая:				
104	6	5.2.1	позволяет соблюдать баланс между преподавательской, научной и сервисной функциями, который включает установление времени для каждого вида деятельности, учитывая потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей;		+		
105	7	5.2.2	гарантирует признание по достоинству академической деятельности, с соответствующим акцентом на педагогическую, исследовательскую и клиническую квалификации и осуществляется в виде наград, продвижения по службе и/или вознаграждения;		+		
106	8	5.2.3	гарантирует, что клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении;		+		
107	9	5.2.4	гарантирует достаточность знания каждым сотрудником образовательной программы, которая включает знания о методах преподавания/обучения и общего содержания образовательной программы, и других дисциплин, и предметных областей с целью стимулирования сотрудничества и интеграции;		+		
108	10	5.2.5	включает обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей,		+		

			<i>привлеченных из больниц и клиник.</i>				
			Медицинской организации образования следует:				
109	11	5.2.6	учитывать соотношение “преподаватель-студент” в зависимости от различных компонентов образовательной программы;		+		
110	12	5.2.7	разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.		+		
			Итого	0	12	0	
		6.	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ				
		6.1	Материально-техническая база				
			Медицинская организация образования должна:				
111	1	6.1.1	иметь достаточную <i>материально-техническую базу</i> для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;		+		
112	2	6.2.2	обеспечить <i>безопасную среду</i> для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и <i>защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.</i>		+		
113	3	6.1.3	Медицинской организации образования следует улучшать среду обучения студентов посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию в практике обучения.		+		
		6.2	Ресурсы для клинической подготовки				
			Медицинская организация образования должна обеспечить необходимые ресурсы для приобретения студентами адекватного клинического опыта, включая, достаточное:				
114	4	6.2.1	количество и категории пациентов;		+		
115	5	6.2.2	количество и категории <i>клинических баз</i> , которые <i>включают клиники, амбулаторно-поликлинические службы (включая ПМСП), учреждения первичной медико-санитарной помощи, центры здравоохранения и другие учреждения оказания медицинской помощи населению, а также центры/лаборатории клинических навыков, которые позволяют проводить клиническое обучение, используя возможности клинических баз и обеспечивать ротацию по основным клиническим дисциплинам;</i>		+		
116	6	6.2.3	наблюдение за клинической практикой студентов.		+		
117	7	6.2.4	Медицинской организации образования следует изучать и оценивать, адаптировать и улучшать ресурсы для клинической подготовки с целью соответствия потребностям обслуживаемого населения, что будет включать <i>соответствие и качество для программ клинической подготовки относительно клинических баз, оборудования, количества и категории пациентов и клинической практики, наблюдения в качестве супервайзера и администрирования.</i>		+		

		6.3	Информационные технологии				
118	8	6.3.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику, которая направлена на <i>эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий</i> в образовательной программе.			+	
119	9	6.3.2	Медицинская организация образования должна обеспечить доступ к сетевым или другим электронным средствам массовой информации			+	
			Медицинской организации образования следует предоставлять преподавателям и студентам возможности для использования информационных и коммуникационных технологий:				
120	10	6.3.3	для самостоятельного обучения;			+	
121	11	6.3.4	доступа к информации;			+	
122	12	6.3.5	ведения пациентов;			+	
123	13	6.3.6	работы в системе здравоохранения.			+	
124	14	6.3.7	Медицинской организации образования следует оптимизировать доступ студентов к соответствующим данным пациента и информационным системам здравоохранения.			+	
		6.4	Исследования в области медицины и научные достижения				
			Медицинская организация образования должна:				
125	15	6.4.1	иметь <i>исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения</i> как основу для образовательной программы;			+	
126	16	6.4.2	определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием;			+	
127	17	6.4.3	предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования;			+	
128	18	6.4.4	использовать медицинские научные исследования в качестве основы для учебной программы			+	
			Медицинской организации образования следует гарантировать, что взаимосвязь между научными исследованиями и образованием:				
129	19	6.4.5	учитывается в преподавании;			+	
130	20	6.4.6	поощряет и готовит студентов к участию в научных исследованиях в области медицины и их развитию.			+	
		6.5	Экспертиза в области образования				
			Медицинская организация образования должна:				
131	21	6.5.1	иметь доступ к <i>экспертизе в области образования</i> , где это необходимо, и проводить экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом проведения исследований в медицинском образовании, психологов и социологов в области образования, или посредством привлечения экспертов из других национальных и международных институтов.			+	
			Медицинская организация образования должна				

			определить и внедрить политику по использованию экспертизы в области образования:				
132	22	6.5.2	в разработке образовательной программы;		+		
133	23	6.5.3	в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
134	24	6.5.4	представить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников;		+		
135	25	6.5.5	уделить должное внимание развитию экспертизы в оценке образования и в исследованиях в медицинском образовании как дисциплины, включающей изучение теоретических, практических и социальных вопросов в медицинском образовании;		+		
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 другими медицинскими вузами;		+		
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 сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и студентов обеспечивая соответствующими ресурсами;		+		
140	30	6.6.4	гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, с учетом потребностей сотрудников, студентов, и с соблюдением этических принципов.		+		
			Итого	0	28	2	
		7.	ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ				
		7.1	Механизмы мониторинга и оценки программы				
			Медицинская организация образования должна				
141	1	7.1.1	иметь программу мониторинга процессов и результатов, включающую сбор и анализ данных о ключевых аспектах образовательной программы в целях обеспечения того, чтобы образовательный процесс осуществлялся соответствующим образом, и		+		

			для выявления любых областей, требующих вмешательства, а также сбор данных является частью административных процедур в связи с приемом студентов, оценкой студентов и завершения обучения.				
142	2	7.1.2	проконтролировать, чтобы соответствующие результаты оценки влияли на учебную программу		+		
			Медицинская организация образования должна установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые:				
143	3	7.1.3	направлены на образовательную программу и ее <i>основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей;</i>		+		
144	4	7.1.4	направлены на прогресс студента;		+		
145	5	7.1.5	выявляют и рассматривают <i>проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения, и будет предполагать, что полученная информация о конечных результатах обучения, в том числе о выявленных недостатках и проблемах будет использоваться как обратная связь для проведения мероприятий и планов корректирующих действий, для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин;</i>		+		
			Медицинской организации образования следует периодически проводить всестороннюю оценку образовательной программы, направленную:				
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 последипломного обучения;		+		
149	9	7.1.9	Медицинской организации образования следует полагаться на социальную ответственность/отчетность.		+		
		7.2	Обратная связь преподавателя и студента				
150	10	7.2.1	Медицинская организация образования должна систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и студентам <i>обратную связь, которая включает информацию о процессе и продукции образовательной программы, и также включать информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или студентов 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 учебные достижения студентов относительно:				
155	15	7.3.4	<i>их предшествующего опыта и условий, включающие социальные, экономические, культурные условия;</i>		+		
156	16	7.3.5	уровня подготовки на момент поступления в медицинскую организацию образования.		+		
			Медицинской организации образования следует использовать анализ учебных достижений студентов, для обеспечения обратной связи структурным подразделениям, ответственным за:				
157	17	7.3.6	отбор студентов;		+		
158	18	7.3.7	планирование образовательной программы;		+		
159	19	7.3.8	консультирование студентов.		+		
		7.4	Вовлечение заинтересованных сторон				
			Медицинская организация образования должна в своей программе мониторинга и мероприятиях по оценке образовательной программы вовлекать:				
160	20	7.4.1	преподавательский состав и студентов;		+		
161	21	7.4.2	свою администрацию и управление.		+		
			Медицинской организации образования следует для 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	1	23	0	
		8.	УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРВАНИЕ				
		8.1	Управление				
165	1	8.1.1	Медицинская организация образования должна определить управленческие структуры и функции, включая их <i>взаимоотношения с университетом, если медицинская организация образования является частью или филиалом университета.</i>	+			
			Медицинской организации образования следует в своих управленческих структурах определить <i>структурные подразделения с установлением ответственности каждого структурного подразделения</i> и включать в их состав:				
166	2	8.1.2	представителей академических сотрудников;	+			
167	3	8.1.3	студентов;		+		
168	4	8.1.4	<i>других заинтересованных сторон, включающих представителей министерства образования и здравоохранения, сектора здравоохранения и общественности.</i>	+			
169	5	8.1.5	Медицинской организации образования следует обеспечить <i>прозрачность</i> системы управления и принимаемых решений, которые <i>публикуются в бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.</i>	+			
		8.2	Академическое руководство				
170	6	8.2.1	Медицинская организация образования должна ясно определить ответственность <i>академического руководства</i> в отношении разработки и управления образовательной программы.		+		
171	7	8.2.2	Медицинской организации образования следует периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения своей миссии и конечных результатов обучения.		+		
		8.3	Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов				
			Медицинская организация образования должна:				
172	8	8.3.1	иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение;		+		
173	9	8.3.2	выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в 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, включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для того чтобы:</i>				
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 с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.</i>	+			
181	17	8.5.2	Медицинской организации образования следует придать <i>официальный статус сотрудничеству с партнерами в секторе здравоохранения, которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.</i>		+		
			Итого	5	12	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:		+		

Приложение 1.
Оценочная
таблица

«ПАРАМЕТРЫ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО
ПРОФИЛЯ»
Специальность
1-79 01
02
«Педиатрия».

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 окончанияМОО.		+		
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 крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ Разработка принципов оценки и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения.			Позиция организации образования	
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	14	0	0
			ИТОГО	6	184	5	

				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
		1.	«МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»				
		1.1	Определение миссии				
1	1	1.1.1	Медицинская организация образования должна определить свою <i>миссию</i> и миссию ОП и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.	+			
			Заявление о миссии должно содержать цели и образовательную стратегию , позволяющие подготовить компетентного врача на уровне базового медицинского образования:				
2	2	1.1.2	с соответствующей основой для дальнейшей карьеры в любой области медицины, включающего все виды медицинской практики, административной медицины и научных исследований в медицине		+		
3	3	1.1.3	способного выполнять роль и функции врача в соответствии с установленными требованиями сектора здравоохранения	+			
4	4	1.1.4	подготовленного для послевузовского обучения		+		
5	5	1.1.5	с обязательством обучаться на протяжении всей жизни, включающую профессиональную ответственность по поддержке уровня знаний и навыков посредством оценки деятельности, аудита, изучения собственной практики и признанных видов деятельности в <i>НПР/НМО</i> .		+		
6	6	1.1.6	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает достижения медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук.		+		
7	7	1.1.7	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает аспекты глобального здоровья и отражает основные международные проблемы здоровья.		+		
		1.2	Участие в формулировании миссии				
8	8	1.2.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что основные заинтересованные стороны участвуют в разработке миссии ОП.		+		
9	9	1.2.2	Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия ОП основана на мнении/предложениях других <i>соответствующих заинтересованных сторон</i> .		+		
		1.3	Институциональная автономия и академическая свобода				
			Медицинская организация образования должна иметь <i>институциональную автономию</i> для				

			разработки и внедрения политики, за которую ответственность несут администрация и профессорско-преподавательский состав в отношении:				
10	10	1.3.1	разработки и составлении образовательной программы;		+		
11	11	1.3.2	использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.		+		
			Медицинской организации образования следует гарантировать <i>академическую свободу</i> своим сотрудникам и студентам:				
12	12	1.3.3	в отношении <i>действующей образовательной программы, в которой будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по медицине;</i>		+		
12	12	1.3.4	в возможности использования результатов новых исследований, для улучшения изучения конкретных дисциплин/вопросов без расширения образовательной программы.		+		
		1.4	Конечные результаты обучения				
		1.4.1	Медицинская организация образования должна определить ожидаемые <i>конечные результаты обучения</i> , которые студенты должны проявлять после завершения, относительно:				
13	13		своих достижений на базовом уровне в отношении знаний, навыков и умений;		+		
14	14		соответствующей основы для будущей карьеры в любой отрасли медицины;		+		
15	15		своих будущих ролей в секторе здравоохранения;		+		
16	16		своей последующей последипломной подготовке;		+		
17	17		своих обязательств к обучению на протяжении всей жизни;		+		
18	18		медико-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности.		+		
19	19	1.4.2	Медицинская организация образования должна гарантировать, что студент выполняет обязательства в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения.		+		
20	20	1.4.3	Медицинской организации образования следует определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению, с теми, которые требуются в послевузовском обучении		+		
21	21	1.4.4	Медицинской организации образования следует определять результаты вовлечения студентов в проведении исследований в медицине;		+		
22	22	1.4.5	Медицинской организации образования следует обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем;		+		
23	23	1.4.6	Медицинской организации образования следует использовать результаты оценки компетенций выпускников как инструмент обратной связи для улучшения образовательной программы.		+		

			Итого	2	22	0	
		2	ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА				
		2.1	Модель образовательной программы и методы обучения				
24	1	2.1.1	Медицинская организация образования должна определить образовательную программу, включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, основанную на модульном или спиральном дизайне.		+		
25	2	2.1.2	Медицинская организация образования должна определить используемые <i>методы преподавания и обучения</i> , которые стимулируют, готовят и поддерживают студентов брать на себя ответственность за свой учебный процесс.			+	
26	3	2.1.3	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа развивает способности студентов к обучению на протяжении всей жизни.		+		
27	4	2.1.4	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства.		+		
28	5	2.1.5	Медицинская организация образования следует использовать методы преподавания и обучения, основанные на современной теории обучения взрослых.			+	
		2.2	Научный метод				
		2.2.1	Медицинская организация образования должна на протяжении всей программы обучения преподавать студентам:				
29	6		принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления;		+		
30	7		научные методы исследования в медицине;		+		
31	8		доказательную медицину,		+		
32	9		которые требуют <i>соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательной программы.</i>		+		
33	10	2.2.2	Медицинской организации образования следует включить в образовательную программу <i>элементы научных исследований</i> для формирования научного мышления и применения научных методов исследования.		+		
34	11	2.2.3	Медицинской организации образования следует способствовать вовлечению студентов в проведение или участие в научно - исследовательских проектах.		+		
			Базовые биомедицинские науки				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить:				
35	12	2.3.1	достижения <i>базовых биомедицинских наук</i> , для формирования у студентов понимания научных знаний;		+		
36	13	2.3.2	концепций и методов, являющихся		+		

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

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

			компонентов по выбору;				
59	36	2.6.5	определить взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику.		+		
		2.7	Управление программой				
60	37	2.7.1	Медицинская организация образования должна определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, которое под управлением академического руководства несет ответственность и имеет полномочия для планирования и внедрения образовательной программы, включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки студентов и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы обеспечить достижение конечных результатов обучения.				
61	38	2.7.2	Медицинская организация образования должна гарантировать представительство от преподавателей и студентов в структурном подразделении, ответственном за образовательные программы.		+		
62	39	2.7.3	Медицинской организации образования следует через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу.		+		
63	40	2.7.4	Медицинской организации образования следует включать представителей от <i>других соответствующих заинтересованных сторон</i> , в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, <i>включающих других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета.</i>		+		
		2.8	Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения				
64	41	2.8.1	Медицинская организация образования должна обеспечивать операционную связь между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (интернатура при наличии, специализация, НПР/НМО) или практики, к которому студент приступит по окончании обучения, включающую определение проблем здоровья и определение требуемых результатов обучения, четкое определение и описание элементов образовательной программы и их взаимоотношений на различных стадиях подготовки и практики, с должным учетом местных, национальных, региональных и глобальных условий, и также обратную связь для/от сектора здравоохранения и		+		

			участия преподавателей и студентов в работе команды специалистов при оказании медицинской помощи.				
			Медицинской организации образования следует гарантировать что структурное подразделение, ответственное за образовательную программу:				
65	42	2.8.2	учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную программу;		+		
66	43	2.8.3	рассматривает модификацию образовательной программы на основе обратной связи с общественностью и обществом в целом.		+		
			Итого	0	41	2	
		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, оценку знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений, которые:				
76	10	3.2.1	ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения;		+		
77	11	3.2.2	гарантируют, что студенты, достигают конечных результатов обучения;		+		
78	12	3.2.3	способствуют обучению студентов;		+		
79	13	3.2.4	обеспечивают соответствующий баланс между формативной и суммативной оценкой, чтобы управлять обучением и оценивать академический прогресс студента, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
80	14	3.2.5	регулировать количество и характер проверок различных элементов образовательной программы с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению, и чтобы избежать негативного воздействия на процесс обучения и исключить необходимость изучения чрезмерного количества информации и перегруженность образовательной программы;		+		
81	15	3.2.6	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.		+		
			Итого	0	14	1	
		4.	СТУДЕНТЫ				
		4.1	Политика приема и отбора				
			Медицинская организация образования должна:				
82	1	4.1.1	определить и реализовывать политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора студентов;		+		
83	2	4.1.2	иметь политику и внедрить практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствие с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;				+
84	3	4.1.3	иметь политику и внедрить практику перевода студентов из других программ и медицинских организаций образования.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
85	4	4.1.4	установить отношения между отбором студентов и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников;		+		
86	5	4.1.5	периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих данных от общественности и специалистов с тем, чтобы соответствовать потребностям здоровья населения общества в целом, включающую рассмотрение набора студентов с учетом их пола, этнического происхождения и языка, и потенциальную		+		

			<i>необходимость специальной политики приема для студентов из малообеспеченных семей и национальных меньшинств;</i>				
87	6	4.1.6	использовать систему для апелляции решений по приему.		+		
		4.2	Набор студентов				
88	7	4.2.1	Медицинская организация образования должна определить количество принимаемых студентов в соответствии с материально-техническими возможностями на всех стадиях обучения и подготовки, и принятие решения по набору студентов, которое предполагает необходимость регулирования национальных требований к кадровым ресурсам здравоохранения, в случае, когда медицинские организации образования не контролируют количество набираемых студентов, то следует продемонстрировать свои обязательства, путем объяснения всех взаимоотношений, уделяя внимание последствиям принятых решений (дисбаланс между набором студентов и материально-техническим и академическим потенциалом ВУЗа).		+		
89	8	4.2.2	Медицинской организации образования следует периодически пересматривать количество и контингент принимаемых студентов в процессе консультаций с соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения, также с экспертами и организациями по глобальным аспектам человеческих ресурсов здравоохранения (таким как недостаточность и неравномерное распределение кадровых ресурсов здравоохранения, миграция врачей, открытие новых медицинских ВУЗов) и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом.		+		
		4.3	Консультирование и поддержка студентов				
			Медицинская организация образования должна:				
90	1	4.3.1	иметь систему академического консультирования своих студентов, которая включает вопросы, связанные с выбором элективов, подготовкой к послевузовскому обучению, планирования профессиональной карьеры, назначение академических наставников (менторов) для отдельных студентов или небольших групп студентов;		+		
91	2	4.3.2	предлагать программу поддержки студентов направленной на социальные, финансовые и личные потребности, которая включает поддержку в связи с социальными и личными проблемами и событиями, проблемами со здоровьем и финансовыми вопросами, доступность медицинской помощи, программы иммунизации и		+		

			медицинское страхование, а также услуги финансовой помощи в форме материальной помощи, стипендий и кредитов;				
92	3	4.3.3	выделять ресурсы для поддержки студентов;		+		
93	4	4.3.4	обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.		+		
			Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое:				
94	5	4.3.5	основано на мониторинге прогресса студента и направлено на социальные и личные потребности студентов, включающих академическую поддержку, поддержку в отношении личных проблем и ситуаций, проблемы со здоровьем, финансовые вопросы;		+		
95	6	4.3.6	включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.		+		
		4.4	Представительство студентов				
96	7	4.4.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить <i>политику представительства студентов и их соответствующего участия</i> в определении миссии, разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам.		+		
97	8	4.4.2	Медицинской организации образования следует оказывать <i>содействие и поддержку студенческой деятельности</i> и студенческим организациям, включая <i>предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям.</i>		+		
			Итого	0	15	1	
		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 <i>должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, преподавателями, работающими на полную или неполную ставку, а также баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками;</i>		+		
99	2	5.1.2	содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая <i>должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;</i>		+		
100	3	5.1.3	определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских		+		

			наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук.				
			Медицинской организации образования следует в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как:				
101	4	5.1.4	отношение к своей миссии, <i>значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношение к медицинской организации образования и образовательной программе;</i>		+		
102	5	5.1.5	<i>экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.</i>		+		
		5.2	Политика развития и деятельность сотрудников				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников, которая:				
104	6	5.2.1	позволяет соблюдать <i>баланс между преподавательской, научной и сервисной функциями, который включает установление времени для каждого вида деятельности, учитывая потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей;</i>		+		
105	7	5.2.2	гарантирует <i>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;</i>		+		
106	8	5.2.3	гарантирует, что <i>клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении;</i>		+		
107	9	5.2.4	гарантирует <i>достаточность знания каждым сотрудником образовательной программы, которая включает знания о методах преподавания/обучения и общего содержания образовательной программы, и других дисциплин, и предметных областей с целью стимулирования сотрудничества и интеграции;</i>		+		
108	10	5.2.5	<i>включает обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из больниц и клиник.</i>		+		
			Медицинской организации образования следует:				
109	11	5.2.6	учитывать соотношение "преподаватель-студент" в зависимости от различных компонентов образовательной программы;		+		
110	12	5.2.7	разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.		+		
			Итого	0	12	0	
		6.	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ				
		6.1	Материально-техническая база				

			Медицинская организация образования должна:				
111	1	6.1.1	иметь достаточную <i>материально-техническую базу</i> для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;		+		
112	2	6.2.2	обеспечить <i>безопасную среду</i> для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и <i>защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.</i>		+		
113	3	6.1.3	Медицинской организации образования следует улучшать <i>среду обучения</i> 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 <i>и оценивать</i> , 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 экспертизы в оценке образования и в исследованиях в медицинском образовании как дисциплины, включающей изучение теоретических, практических и социальных вопросов в медицинском образовании;		+		
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 другими медицинскими вузами;		+		
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 сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и студентов обеспечивая соответствующими ресурсами;		+		
140	30	6.6.4	гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, с учетом потребностей сотрудников, студентов, и с соблюдением этических принципов.		+		
			Итого	0	29	1	
		7.	ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ				
		7.1	Механизмы мониторинга и оценки программы				
			Медицинская организация образования должна				
141	1	7.1.1	иметь программу мониторинга процессов и результатов, включающую сбор и анализ данных о ключевых аспектах образовательной программы в целях обеспечения того, чтобы образовательный процесс осуществлялся соответствующим образом, и для выявления любых областей, требующих вмешательства, а также сбор данных является частью административных процедур в связи с приемом студентов, оценкой студентов и завершения обучения.		+		
142	2	7.1.2	проконтролировать, чтобы соответствующие результаты оценки влияли на учебную программу		+		
			Медицинская организация образования должна установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые:				

143	3	7.1.3	направлены на образовательную программу и ее <i>основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей;</i>		+		
144	4	7.1.4	направлены на прогресс студента;		+		
145	5	7.1.5	выявляют и рассматривают <i>проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения, и будет предполагать, что полученная информация о конечных результатах обучения, в том числе о выявленных недостатках и проблемах будет использоваться как обратная связь для проведения мероприятий и планов корректирующих действий, для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин;</i>		+		
			Медицинской организации образования следует периодически проводить всестороннюю <i>оценку образовательной программы, направленную:</i>				
146	6	7.1.6	<i>на контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;</i>		+		
147	7	7.1.7	<i>на специальные компоненты образовательной программы, которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки;</i>		+		
148	8	7.1.8	<i>на общие конечные результаты, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последипломного обучения;</i>		+		
149	9	7.1.9	Медицинской организации образования следует полагаться на социальную ответственность/отчетность.		+		
		7.2	Обратная связь преподавателя и студента				
150	10	7.2.1	Медицинская организация образования должна систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и студентам <i>обратную связь, которая включает информацию о процессе и продукции образовательной программы, и также включать информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или студентов и/или юридическими последствиями.</i>		+		
151	11	7.2.2	Медицинской организации образования следует использовать результаты обратной связи для улучшения образовательной программы.		+		
		7.3	Учебные достижения студентов				
			Медицинская организация образования должна проводить анализ <i>учебных достижений студентов</i> относительно:				
152	12	7.3.1	<i>своей миссии и конечных результатов обучения образовательной программы, которая включает информацию о средней продолжительности обучения, баллах успеваемости, частоте сдач и</i>		+		

			провалов на экзаменах, случаях успешного окончания и отчисления, отчеты студентов об условиях обучения на пройденных курсах, о времени, проведенном для изучения интересующих областей, включая компоненты по выбору, а также собеседования со студентами на повторных курсах, и собеседование со студентами, которые оставляет программу обучения;				
153	13	7.3.2	образовательной программы;		+		
154	14	7.3.3.	обеспеченности ресурсами.		+		
			Медицинской организации образования следует анализировать учебные достижения студентов относительно:				
155	15	7.3.4	их <i>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	1	23	0	
		8.	УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРВАНИЕ				
		8.1	Управление				
165	1	8.1.1	Медицинская организация образования должна определить управленческие структуры и функции, включая их <i>взаимоотношения с университетом, если медицинская организация образования является частью или филиалом университета.</i>		+		

			Медицинской организации образования следует в своих управленческих структурах определить <i>структурные подразделения с установлением ответственности каждого структурного подразделения</i> и включать в их состав:				
166	2	8.1.2	представителей академических сотрудников;	+			
167	3	8.1.3	студентов;		+		
168	4	8.1.4	<i>других заинтересованных сторон, включающих представителей министерства образования и здравоохранения, сектора здравоохранения и общественности.</i>		+		
169	5	8.1.5	Медицинской организации образования следует обеспечить <i>прозрачность</i> системы управления и принимаемых решений, которые <i>публикуются в бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.</i>	+			
		8.2	Академическое руководство				
170	6	8.2.1	Медицинская организация образования должна ясно определить ответственность <i>академического руководства</i> в отношении разработки и управления образовательной программы.		+		
171	7	8.2.2	Медицинской организации образования следует периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения своей миссии и конечных результатов обучения.		+		
		8.3	Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов				
			Медицинская организация образования должна:				
172	8	8.3.1	иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение;		+		
173	9	8.3.2	выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями.		+		
174	10	8.3.3	Система финансирования медицинской организации образования должна основываться на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
175	11	8.3.4	предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения;		+		
176	12	8.3.5	при распределении ресурсов, принимать во внимание, научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества и их потребности.		+		
		8.4	Административный штат и менеджмент				
			Медицинская организация образования должна иметь <i>соответствующий административный штат</i> , включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для того чтобы:				
177	13	8.4.1	обеспечить внедрение образовательной программы		+		

			и соответствующих видов деятельности;				
178	14	8.4.2	гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.		+		
179	15	8.4.3	Медицинской организации образования следует разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярный обзор и анализ менеджмента.		+		
		8.5	Взаимодействие с сектором здравоохранения				
180	16	8.5.1	Медицинская организация образования должна иметь <i>конструктивное взаимодействие</i> с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, <i>включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.</i>	+			
181	17	8.5.2	Медицинской организации образования следует придать <i>официальный статус сотрудничеству</i> с партнерами в секторе здравоохранения, <i>которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.</i>		+		
			Итого	4	13	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 соответствие 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.		+		
№	№	№	критерии		Позиция		
193	12	9.1.12	Обновление критериев оценки ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор студентов, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа.			организации	образования
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	14	0	0
			ИТОГО	7	183	5	

**Приложение 1.
Оценочная
таблица
«ПАРАМЕТР
Ы
СПЕЦИАЛИЗИ
РОВАН
НОГО
ПРОФИ
ЛЯ»**

**ОП
специальности
1-79 01
01
«Лечебное
дело»**

				Сильная	Удовлетворительная	Предполагает улучшение	Неудовлетворительная
		1.	«МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»				
		1.1	Определение миссии				
1	1	1.1.1	Медицинская организация образования должна определить свою <i>миссию</i> и миссию ОП и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.	+			
			Заявление о миссии должно содержать цели и образовательную стратегию , позволяющие подготовить компетентного врача на уровне базового медицинского образования:				
2	2	1.1.2	с соответствующей основой для дальнейшей карьеры в любой области медицины, включающего все виды медицинской практики, административной медицины и научных исследований в медицине		+		
3	3	1.1.3	способного выполнять роль и функции врача в соответствии с установленными требованиями сектора здравоохранения	+			
4	4	1.1.4	подготовленного для послевузовского обучения		+		
5	5	1.1.5	с обязательством обучаться на протяжении всей жизни, включающую профессиональную ответственность по поддержке уровня знаний и навыков посредством оценки деятельности, аудита, изучения собственной практики и признанных видов деятельности в <i>НПР/НМО</i> .		+		
6	6	1.1.6	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает достижения медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук.		+		
7	7	1.1.7	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает аспекты глобального здоровья и отражает основные международные проблемы здоровья.		+		
		1.2	Участие в формулировании миссии				
8	8	1.2.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что основные заинтересованные стороны участвуют в разработке миссии ОП.		+		
9	9	1.2.2	Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия ОП основана на мнении/предложениях других <i>соответствующих заинтересованных сторон</i> .		+		
		1.3	Институциональная автономия и академическая свобода				
			Медицинская организация образования должна иметь <i>институциональную автономию</i> для				

			разработки и внедрения политики, за которую ответственность несут администрация и профессорско-преподавательский состав в отношении:				
10	10	1.3.1	разработки и составлении образовательной программы;		+		
11	11	1.3.2	использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.		+		
			Медицинской организации образования следует гарантировать <i>академическую свободу</i> своим сотрудникам и студентам:				
12	12	1.3.3	в отношении <i>действующей образовательной программы, в которой будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по медицине;</i>		+		
12	12	1.3.4	в возможности использования результатов новых исследований, для улучшения изучения конкретных дисциплин/вопросов без расширения образовательной программы.		+		
		1.4	Конечные результаты обучения				
		1.4.1	Медицинская организация образования должна определить ожидаемые <i>конечные результаты обучения</i> , которые студенты должны проявлять после завершения, относительно:				
13	13		своих достижений на базовом уровне в отношении знаний, навыков и умений;		+		
14	14		соответствующей основы для будущей карьеры в любой отрасли медицины;		+		
15	15		своих будущих ролей в секторе здравоохранения;		+		
16	16		своей последующей последипломной подготовке;		+		
17	17		своих обязательств к обучению на протяжении всей жизни;		+		
18	18		медико-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности.		+		
19	19	1.4.2	Медицинская организация образования должна гарантировать, что студент выполняет обязательства в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения.		+		
20	20	1.4.3	Медицинской организации образования следует определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению, с теми, которые требуются в послевузовском обучении		+		
21	21	1.4.4	Медицинской организации образования следует определять результаты вовлечения студентов в проведении исследований в медицине;		+		
22	22	1.4.5	Медицинской организации образования следует обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем;		+		
23	23	1.4.6	Медицинской организации образования следует использовать результаты оценки компетенций выпускников как инструмент обратной связи для улучшения образовательной программы.		+		

			Итого	2	22	0	
		2	ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА				
		2.1	Модель образовательной программы и методы обучения				
24	1	2.1.1	Медицинская организация образования должна определить образовательную программу, включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, основанную на модульном или спиральном дизайне.		+		
25	2	2.1.2	Медицинская организация образования должна определить используемые <i>методы преподавания и обучения</i> , которые стимулируют, готовят и поддерживают студентов брать на себя ответственность за свой учебный процесс.			+	
26	3	2.1.3	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа развивает способности студентов к обучению на протяжении всей жизни.		+		
27	4	2.1.4	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства.		+		
28	5	2.1.5	Медицинская организация образования следует использовать методы преподавания и обучения, основанные на современной теории обучения взрослых.			+	
		2.2	Научный метод				
		2.2.1	Медицинская организация образования должна на протяжении всей программы обучения преподавать студентам:				
29	6		принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления;		+		
30	7		научные методы исследования в медицине;		+		
31	8		доказательную медицину,		+		
32	9		которые требуют <i>соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательной программы.</i>		+		
33	10	2.2.2	Медицинской организации образования следует включить в образовательную программу <i>элементы научных исследований</i> для формирования научного мышления и применения научных методов исследования.		+		
34	11	2.2.3	Медицинской организации образования следует способствовать вовлечению студентов в проведение или участие в научно - исследовательских проектах.		+		
			Базовые биомедицинские науки				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить:				
35	12	2.3.1	достижения <i>базовых биомедицинских наук</i> , для формирования у студентов понимания научных знаний;		+		
36	13	2.3.2	концепций и методов, являющихся		+		

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

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

			компонентов по выбору;				
59	36	2.6.5	определить взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику.		+		
		2.7	Управление программой				
60	37	2.7.1	Медицинская организация образования должна определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, которое под управлением академического руководства несет ответственность и имеет полномочия для планирования и внедрения образовательной программы, включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки студентов и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы обеспечить достижение конечных результатов обучения.				
61	38	2.7.2	Медицинская организация образования должна гарантировать представительство от преподавателей и студентов в структурном подразделении, ответственном за образовательные программы.		+		
62	39	2.7.3	Медицинской организации образования следует через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу.		+		
63	40	2.7.4	Медицинской организации образования следует включать представителей от <i>других соответствующих заинтересованных сторон</i> , в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, <i>включающих других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета.</i>		+		
		2.8	Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения				
64	41	2.8.1	Медицинская организация образования должна обеспечивать операционную связь между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (интернатура при наличии, специализация, НПР/НМО) или практики, к которому студент приступит по окончании обучения, включающую определение проблем здоровья и определение требуемых результатов обучения, четкое определение и описание элементов образовательной программы и их взаимоотношений на различных стадиях подготовки и практики, с должным учетом местных, национальных, региональных и глобальных условий, и также обратную связь для/от сектора здравоохранения и		+		

			участия преподавателей и студентов в работе команды специалистов при оказании медицинской помощи.				
			Медицинской организации образования следует гарантировать что структурное подразделение, ответственное за образовательную программу:				
65	42	2.8.2	учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную программу;		+		
66	43	2.8.3	рассматривает модификацию образовательной программы на основе обратной связи с общественностью и обществом в целом.		+		
			Итого	0	41	2	
		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, оценку знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений, которые:				
76	10	3.2.1	ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения;		+		
77	11	3.2.2	гарантируют, что студенты, достигают конечных результатов обучения;		+		
78	12	3.2.3	способствуют обучению студентов;		+		
79	13	3.2.4	обеспечивают соответствующий баланс между формативной и суммативной оценкой, чтобы управлять обучением и оценивать академический прогресс студента, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
80	14	3.2.5	регулировать количество и характер проверок различных элементов образовательной программы с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению, и чтобы избежать негативного воздействия на процесс обучения и исключить необходимость изучения чрезмерного количества информации и перегруженность образовательной программы;		+		
81	15	3.2.6	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.		+		
			Итого	0	14	1	
		4.	СТУДЕНТЫ				
		4.1	Политика приема и отбора				
			Медицинская организация образования должна:				
82	1	4.1.1	определить и реализовывать политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора студентов;		+		
83	2	4.1.2	иметь политику и внедрить практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствие с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;		+		
84	3	4.1.3	иметь политику и внедрить практику перевода студентов из других программ и медицинских организаций образования.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
85	4	4.1.4	установить отношения между отбором студентов и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников;		+		
86	5	4.1.5	периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих данных от общественности и специалистов с тем, чтобы соответствовать потребностям здоровья населения общества в целом, включающую рассмотрение набора студентов с учетом их пола, этнического происхождения и языка, и потенциальную		+		

			<i>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	1	4.3.1	иметь систему <i>академического консультирования</i> своих студентов, которая включает вопросы, связанные с выбором элективов, подготовкой к <i>послевузовскому обучению, планирования профессиональной карьеры, назначение академических наставников (менторов)</i> для отдельных студентов или небольших групп студентов;		+		
91	2	4.3.2	предлагать программу поддержки студентов направленной на <i>социальные, финансовые и личные потребности, которая включает поддержку в связи с социальными и личными проблемами и событиями, проблемами со здоровьем и финансовыми вопросами, доступность медицинской помощи, программы иммунизации и</i>		+		

			медицинское страхование, а также услуги финансовой помощи в форме материальной помощи, стипендий и кредитов;				
92	3	4.3.3	выделять ресурсы для поддержки студентов;		+		
93	4	4.3.4	обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.		+		
			Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое:				
94	5	4.3.5	основано на мониторинге прогресса студента и направлено на социальные и личные потребности студентов, включающих академическую поддержку, поддержку в отношении личных проблем и ситуаций, проблемы со здоровьем, финансовые вопросы;		+		
95	6	4.3.6	включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.		+		
		4.4	Представительство студентов				
96	7	4.4.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить <i>политику представительства студентов и их соответствующего участия</i> в определении миссии, разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам.		+		
97	8	4.4.2	Медицинской организации образования следует оказывать <i>содействие и поддержку студенческой деятельности</i> и студенческим организациям, включая <i>предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям.</i>		+		
			Итого	2	14	-	
		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 <i>должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, преподавателями, работающими на полную или неполную ставку, а также баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками;</i>		+		
99	2	5.1.2	содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая <i>должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;</i>		+		
100	3	5.1.3	определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских		+		

			наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук.				
			Медицинской организации образования следует в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как:				
101	4	5.1.4	отношение к своей миссии, <i>значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношение к медицинской организации образования и образовательной программе;</i>		+		
102	5	5.1.5	<i>экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.</i>		+		
		5.2	Политика развития и деятельность сотрудников				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников, которая:				
104	6	5.2.1	позволяет соблюдать баланс между преподавательской, научной и сервисной функциями, который включает установление времени для каждого вида деятельности, учитывая потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей;		+		
105	7	5.2.2	гарантирует признание по достоинству академической деятельности, с соответствующим акцентом на педагогическую, исследовательскую и клиническую квалификации и осуществляется в виде наград, продвижения по службе и/или вознаграждения;		+		
106	8	5.2.3	гарантирует, что клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении;		+		
107	9	5.2.4	гарантирует достаточность знания каждым сотрудником образовательной программы, которая включает знания о методах преподавания/обучения и общего содержания образовательной программы, и других дисциплин, и предметных областей с целью стимулирования сотрудничества и интеграции;		+		
108	10	5.2.5	<i>включает обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из больниц и клиник.</i>		+		
			Медицинской организации образования следует:				
109	11	5.2.6	учитывать соотношение “преподаватель-студент” в зависимости от различных компонентов образовательной программы;		+		
110	12	5.2.7	разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.		+		
			Итого	2	10	0	
		6.	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ				
		6.1	Материально-техническая база				

			Медицинская организация образования должна:				
111	1	6.1.1	иметь достаточную <i>материально-техническую базу</i> для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;		+		
112	2	6.2.2	обеспечить <i>безопасную среду</i> для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и <i>защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.</i>		+		
113	3	6.1.3	Медицинской организации образования следует улучшать <i>среду обучения</i> 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 <i>и оценивать</i> , 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 экспертизы в оценке образования и в исследованиях в медицинском образовании как дисциплины, включающей изучение теоретических, практических и социальных вопросов в медицинском образовании;		+		
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 другими медицинскими вузами;		+		
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 сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и студентов обеспечивая соответствующими ресурсами;		+		
140	30	6.6.4	гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, с учетом потребностей сотрудников, студентов, и с соблюдением этических принципов.		+		
			Итого	2	27	1	
		7.	ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ				
		7.1	Механизмы мониторинга и оценки программы				
			Медицинская организация образования должна				
141	1	7.1.1	иметь программу мониторинга процессов и результатов, включающую сбор и анализ данных о ключевых аспектах образовательной программы в целях обеспечения того, чтобы образовательный процесс осуществлялся соответствующим образом, и для выявления любых областей, требующих вмешательства, а также сбор данных является частью административных процедур в связи с приемом студентов, оценкой студентов и завершения обучения.		+		
142	2	7.1.2	проконтролировать, чтобы соответствующие результаты оценки влияли на учебную программу		+		
			Медицинская организация образования должна установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые:				

143	3	7.1.3	направлены на образовательную программу и ее 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 оценку образовательной программы, направленную:				
146	6	7.1.6	на контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;		+		
147	7	7.1.7	на специальные компоненты образовательной программы, которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки;		+		
148	8	7.1.8	на общие конечные результаты, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последипломного обучения;		+		
149	9	7.1.9	Медицинской организации образования следует полагаться на социальную ответственность/отчетность.		+		
		7.2	Обратная связь преподавателя и студента				
150	10	7.2.1	Медицинская организация образования должна систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и студентам обратную связь, которая включает информацию о процессе и продукции образовательной программы, и также включать информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или студентов и/или юридическими последствиями.		+		
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	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;				
153	13	7.3.2	образовательной программы;		+		
154	14	7.3.3.	обеспеченности ресурсами.		+		
			Медицинской организации образования следует анализировать учебные достижения студентов относительно:				
155	15	7.3.4	их <i>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	1	23	0	
		8.	УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРВАНИЕ				
		8.1	Управление				
165	1	8.1.1	Медицинская организация образования должна определить управленческие структуры и функции, включая их <i>взаимоотношения с университетом, если медицинская организация образования является частью или филиалом университета.</i>		+		

			Медицинской организации образования следует в своих управленческих структурах определить <i>структурные подразделения с установлением ответственности каждого структурного подразделения</i> и включать в их состав:				
166	2	8.1.2	представителей академических сотрудников;	+			
167	3	8.1.3	студентов;		+		
168	4	8.1.4	<i>других заинтересованных сторон, включающих представителей министерства образования и здравоохранения, сектора здравоохранения и общественности.</i>		+		
169	5	8.1.5	Медицинской организации образования следует обеспечить <i>прозрачность</i> системы управления и принимаемых решений, которые <i>публикуются в бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.</i>	+			
		8.2	Академическое руководство				
170	6	8.2.1	Медицинская организация образования должна ясно определить ответственность <i>академического руководства</i> в отношении разработки и управления образовательной программы.		+		
171	7	8.2.2	Медицинской организации образования следует периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения своей миссии и конечных результатов обучения.		+		
		8.3	Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов				
			Медицинская организация образования должна:				
172	8	8.3.1	иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение;		+		
173	9	8.3.2	выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями.		+		
174	10	8.3.3	Система финансирования медицинской организации образования должна основываться на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
175	11	8.3.4	предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения;		+		
176	12	8.3.5	при распределении ресурсов, принимать во внимание, научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества и их потребности.		+		
		8.4	Административный штат и менеджмент				
			Медицинская организация образования должна иметь <i>соответствующий административный штат</i> , включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для того чтобы:				
177	13	8.4.1	обеспечить внедрение образовательной программы		+		

			и соответствующих видов деятельности;				
178	14	8.4.2	гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.		+		
179	15	8.4.3	Медицинской организации образования следует разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярный обзор и анализ менеджмента.		+		
		8.5	Взаимодействие с сектором здравоохранения				
180	16	8.5.1	Медицинская организация образования должна иметь <i>конструктивное взаимодействие</i> с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, <i>включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.</i>	+			
181	17	8.5.2	Медицинской организации образования следует придать <i>официальный статус сотрудничеству</i> с партнерами в секторе здравоохранения, <i>которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.</i>		+		
			Итого	4	13	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 соответствие 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	14	0	0
			ИТОГО	13	178	4	