

Азербайджанская Республика
Азербайджанский Медицинский Университет



ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
070101 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» НА ПРЕДМЕТ СООТВЕТСТВИЯ
КРИТЕРИЯМ СТАНДАРТОВ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ
АККРЕДИТАЦИИ НЕЗАВИСИМОГО АГЕНСТВА АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА

Баку 2021

Содержание

Определения и сокращения	3
Общая информация о медицинской организации образования.....	4
Информация об образовательной программе «Лечебное дело».....	4
I. Введение.....	8
II. Представление организации образования.....	9
III. Предыдущая Аккредитация.....	11
IV. Соответствие стандартам международной Аккредитации.....	11
1. Стандарт “Миссия и результаты”.....	11
2. Стандарт “Образовательная программа”.....	20
3. Стандарт “Оценка студентов”.....	41
4. Стандарт “Студенты”.....	52
5. Стандарт “Академический штат-Преподаватели”.....	61
6. Стандарт “Образовательные ресурсы”.....	68
7. Стандарт “Оценка образовательной программы”.....	88
8. Стандарт “Управление и администрирование”.....	95
9. Стандарт “Постоянное обновление”.....	104
V. SWOT-Анализ.....	113
VI. Заключение Комиссии по самооценке.....	121

Основная образовательная программа - совокупность учебно-методической документации, регламентирующей цели, ожидаемые результаты, содержание и организацию реализации образовательного процесса по соответствующему направлению подготовки;

Направление подготовки - совокупность образовательных программ для подготовки кадров с высшим медицинским образованием (бакалавров и резидентов) различных профилей, интегрируемых на основании общности фундаментальной подготовки;

Профиль - направленность основной образовательной программы на конкретный вид и (или) объект профессиональной деятельности;

Цикл дисциплин - часть образовательной программы или совокупность учебных дисциплин, имеющая определенную логическую завершенность по отношению к установленным целям и результатам обучения, воспитания;

Компетенция - динамичная комбинация личных качеств, знаний, умений и навыков, необходимых для занятия медицинской деятельностью в соответствующей области;

Бакалавр - академическая степень, которая присваивается по результатам аттестации лицам, успешно освоившим соответствующие основные образовательные программы высшего

профессионального образования с нормативным сроком обучения не менее 6 лет, и дает право ее обладателям заниматься определенной профессиональной, деятельностью или продолжать обучение для получения академической степени «резидент» по соответствующему направлению;

Кредит - условная мера трудоемкости основной профессиональной образовательной программы;

Результаты обучения - компетенции, приобретенные в результате обучения по основной образовательной программе.

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

АМУ	Азербайджанский Медицинский Университет
БД	Базовые Дисциплины
БСО	Балльная система оценивания
ВФМО	Всемирная Федерация Медицинского Образования
ГИА	Государственная Итоговая Аттестация
ГСПВО	Государственный Стандарт и Программа Высшего Образования
ГЭЦ	Государственная Экзаменационный Центр
ДОТ	Дистанционные образовательные технологии
ДПО	Дополнительное профессиональное образование
ИКТ	Информационно-коммуникационные технологии
ИУП	Индивидуальный Учебный план студента
КТО	Кредитная технология обучения
МСК	Мультипрофильные симуляционные кабинеты
ЛПУ	Лечебно-профилактические учреждения
НААР	Национальное аккредитационное агентство рейтинга
НИЦ	Научно-исследовательский Центр
НМО	Непрерывное медицинское образование
ОП	Образовательная Программа
ОПОП	Основная профессиональная образовательная программа
ОСКЭ	Объективный структурированный клинический экзамен
ППС	Профессорско-преподавательский состав
ПФХД	План финансово-хозяйственной деятельности
СКО	Система качества образования
СНО	Студенческое научное общество
СРС	Самостоятельная работа студента
УП	Учебный план
УРП	Учебно-рабочий план
ЭБС	Электронно-библиотечная система
ЭИОС	Электронная информационно-образовательная среда

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Полное наименование медицинской организации образования	«Азербайджанский Медицинский Университет» Министерство здравоохранения Азербайджанской Республики
Учредитель	Полномочия учредителя осуществляют Министерство здравоохранения Азербайджанской Республики
Год основания (наименование, переименование (при осуществлении))	Азербайджанский Государственный Медицинский Институт (современный Азербайджанский Медицинский Университет) был создан на базе медицинского факультета Бакинского Государственного Университета постановлением Совета Народных Комиссаров Азербайджанской ССР № 287/99 от 19 июня 1930 года. По указу правительства Азербайджанской Республики N°94 от 4 февраля 1991 года институту был присвоен статус Университета.
Текущий статус аккредитации	Действующий статус государственной аккредитации
Место нахождения	Азербайджанская Республика, г. Баку, Анвер Гасымзаде 14. AZ1022
Ректор	Профессор, доктор медицинских наук Герайбейли Герай Чингиз оглы
Лицензия (правоустанавливающий документ)	Лицензия на осуществление образовательной деятельности Регистрационный номер: 50 Серия и номер бланка: 11/1136 Решение о выдаче: 24.09.2002 Срок действия: бессрочная Статус: действует
Количество студентов	Общая численность – 6924 - Лечебное дело (6 лет, 360 кредитов, 4382 студентов); - Стоматология (5 лет, 300 кредитов, 1267 студентов); - Фармация (4 года, 240 кредитов, 468 студентов); - Военно-медицинский (6 лет, 360 кредитов, 306 студента); - Медико-профилактическое дело (6 лет, 360 (300) кредитов, 231 студентов) - Общественное здравоохранение (5 лет, 300 кредитов, 127 студента); - Физиотерапия и медицинская реабилитация (4 года, 240 кредитов, 74 студентов); - Сестринское дело (4 года, 240 кредитов, 69 студента);

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

ЧАСТЬ I	
Образовательная программа	070101 «Лечебное дело»
Уровень/период обучения	Высшее образование - бакалавр / 6 лет
Структурное подразделение (руководитель)	Новрузов Ельшад Мирзали оглы - декан I-го Лечебно-профилактического факультета, доктор философии в области медицины, доцент. Магеррамбейли Исаил Шамшед оглы – декан II-го Лечебно-профилактического факультета, доктор философии в области медицины, доцент
Основные кафедры (руководители кафедр)	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Кафедра Анатомии человека и медицинской терминологии, и.о. зав. кафедрой, доц. А. С. Абдуллаев ▪ Кафедра Гистологии, эмбриологии и цитопатологии- проф. Э. К. Гасымов ▪ Кафедра медицинской биологии и генетики - доцент В.М.Керимов ▪ Кафедра Терапевтической и Педиатрической пропедевтики - проф.И.И. Исаев ▪ Кафедра Неврологии - проф. А.К.Мамедбейли ▪ Кафедра Нейрохирургии- доцент Р. С. Халилзаде ▪ Кафедра Акушерства и гинекологии -1- проф. Э.М. Алиева 	

- Кафедра Офтальмологии - проф. П. И. Мусаев
- Кафедра Дерматовенерологии – проф. Ф. Р. Махмудов
- Кафедра Анестезиологии и реаниматологии – проф. И. С. Исмайлов.
- Кафедра Внутренних болезней-І- проф. В. А. Азизов
- Кафедра Детских болезней-І- проф. С. Ш. Гасанов.
- Кафедра Хирургических болезней I - член.кор., Н. Ю. Байрамов.
- Кафедра Хирургических болезней III – проф. Ф. Г. Джамалов.
- Кафедра Онкологии - действительный член НАНА, foreign member of RAA. Академик А.Т. Амирасланов.
- Кафедра Клинической фармакологии - проф. А.Б. Бахшалиев.
- Кафедра Судебной медицины- проф М. О. Буньятов.
- Кафедра Детской хирургии- проф Р. Ш. Полухов
- Кафедра Клинической аллергологии и иммунологии- проф. Л. И. Аллахвердиева
- Кафедра Нормальной физиологии - профессор А.М.Мамедов
- Кафедра Медицинской и биологической физики – доцент Ш.Г.Байрамов
- Кафедра Акушерства и гинекологии-2 - профессор Х.Ф.Багирова
- Кафедра Урологии - профессор С.Б.Иманвердиев
- Кафедра Травматологии и ортопедии – доцент Дж.А.Насири
- Кафедра Внутренних болезней-2 - профессор Р.М.Мамедгасанов
- Кафедра Внутренних болезней-3 - профессор А.А.Гидайатов
- Кафедра Общей хирургии - профессор Е.К.Агаев
- Кафедра Хирургических болезней- II - профессор Р.М.Агаев
- Кафедра Детских болезней-2 - профессор Н.Г.Султанова
- Кафедра Лучевой диагностики и терапии - профессор М.Дж.Султанова
- Кафедра Психиатрии - профессор Г.Ч.Герайбейли
- Кафедра Семейной медицины – доцент М.С.Салехов
- Кафедра Физиотерапии и медицинской реабилитации – доцент П.С.Мехтиев
- Кафедра Патологической физиологии - профессор С.Дж.Алиев
- Кафедра Патологической анатомии - профессор А.Б.Гасанов

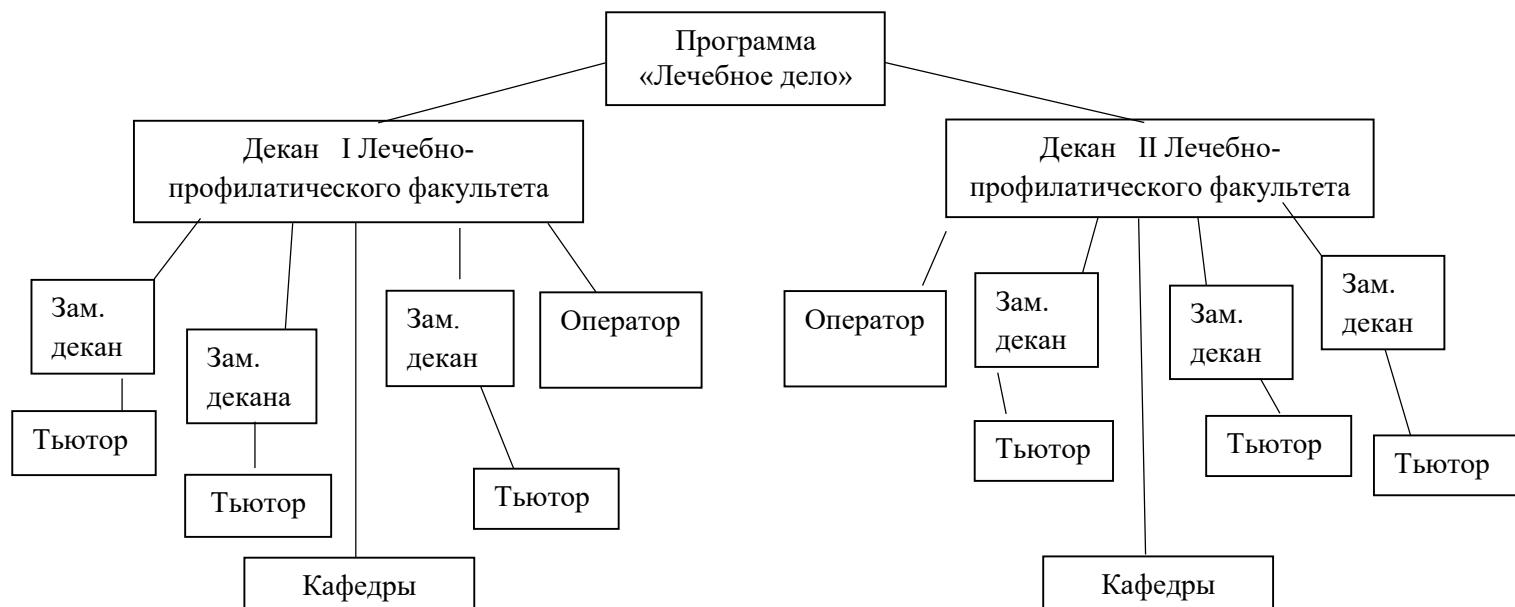
Лицо, ответственное за аккредитацию (тел./ факс / электронная почта)	Заведующий Отделом обеспечения качества образования и обучения, доцент, д.ф.м.н, Джавадов Самир Сабир оглы Контактный телефон: +994 50 6820828 e-mail: education@amu.edu.az
---	---

ЧАСТЬ II

Количество кредитов	360
Продолжительность обучения (количество семестров), форма обучения	6 лет (12 семестров), очная форма обучения
Начало обучения (осенний/ весенний семестр)	Осенний семестр – 15 сентября Весенний семестр – 16 февраля
Дата введения образовательной программы	1930 год
Предыдущая аккредитация (дата, срок действия, аккредитационное агентство)	19.12.2017 г.Баку, №446 - Действующий статус государственной аккредитации, срок действия 2021/2022 учебного года
Место нахождения	Азербайджанская Республика, г.Баку, Анвер Гасымзаде 14. AZ1022
Ректор	Профессор, доктор медицинских наук Герайбейли Герай Чингиз оглы

Лицензия (правоустанавливающий документ)	Лицензия на осуществление образовательной деятельности Регистрационный номер: 5 Серия и номер бланка: 11/1136 Решение о выдаче: 24.09.2002 Срок действия: бессрочная Статус: действует
Количество студентов программы «Лечебное дело»	Общая численность - 6924 - «Лечебное дело» (6 лет, 360 кредитов, 4382 студентов);
Возможности дальнейшего образования (по завершении программы)	Обучение по программам магистратуры, резидентуры, докторанттуры и докторанттуры
Цели и задачи ОП	Цель: формирование конкурентоспособных, высокообразованных, способных к саморазвитию специалистов в сфере здравоохранения, подготовка высококвалифицированных медицинских кадров, обладающих действенным гуманизмом, принципиальной гражданской позицией и высокими морально-нравственными качествами, на основе интеграции образования, фундаментальной и прикладной науки и инновационных подходов в интересах личности, общества, государства.
Краткое описание ОП	Образовательная программа по специальности 070101 «Лечебное дело» представляет собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестации, который представлен в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин, программ практик, а также оценочных и методических материалов.
Результаты обучения	В результате обучения у выпускника должны быть сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции в соответствии с требованиями ГСВПО по специальности 070101 Лечебное дело
Стоимость обучения	Прейскурант на образовательные услуги в 2020/2021 учебном году (3000–4500 AZN) для местных студентов; для иностранных студентов 6800 AZN
Возможность трудоустройства, возможные направления карьеры	Согласно Приказу Минздрава Азербайджанской Республики готовят кадры по специальности: врач-терапевт участковый; врач неотложной помощи; врач приемного отделения

Структура программы «Лечебное дело»



19 кафедр
Кафедра Анатомии и медицинской терминологии
Кафедра Гистологии, эмбриологии и цитопатологии
Кафедра Медицинской Биологии и Генетики
Кафедра Терапевтический и Педиатрический пропедевтики
Кафедра Неврологии
Кафедра Нейрохирургии
Кафедра Акушерства и гинекологии
Кафедра Офтальмологии
Кафедра Дерматовенерологии
Кафедра Анестезиологии и реаниматологии
Кафедра Внутренних болезней I
Кафедра Детских болезней I
Кафедра Хирургических болезней I
Кафедра Хирургических болезней III
Кафедра Онкологии
Кафедра Клинической Фармакологии
Кафедра Судебной медицины
Кафедра Детской Хирургии
Кафедра Клинической Аллергологии и Иммунологии

16 кафедр
Кафедра Нормальной физиологии
Кафедра Патологической физиологии
Кафедра Биологической и медицинской физики
Кафедра Акушерства и гинекологии II
Кафедра Урологии
Кафедра Травматологии и Ортопедии
Кафедра Внутренние болезни II
Кафедра Общей хирургии
Кафедра Хирургические болезни II
Кафедра Детские болезни II
Кафедра Лучевой диагностики и терапии
Кафедра Психиатрии
Кафедра Семейной медицины
Кафедра Физиотерапии и медицинской реабилитации
Кафедра Внутренних болезней III
Кафедра патологической анатомии

Группа самооценки

№	Ф.И.О.	Должность, уч.степень, уч.звания	Телефон (домашний или мобильный)	Адрес электронной почты
1	Новрузов Эльшад Мирзали оглы	д.ф.п.м., доцент, декан факультета I Лечебно-профилактического факультета	+994 50 212 38 98	enovruzov@amu.edu.az
2	Магеррамбейли Исаил	д.ф.п.м., доцент, Декан II Лечебно-	+994 50 368 00 63	imeherrembeyli@amu.edu.az

	Шамсад оглы	профилактического факультета		
3	Микаилова Нигяр Хизри кызы	д.ф.п.б., зам.декана I Лечебно-профилактического факультета	+994 51 255 65 05	nmikayilova@amu.edu.az
4	Магеррамова Севиндх Гусейнбала кызы	д.ф.п.м., доцент, зам.декана II Лечебно-профилактического факультета	+994 50 220 88 11	smaharramova@amu.edu.az
5	Бабаева Баяз Асаф кызы	Ассистент кафедры Детских болезней I	+994 51 599 06 24	bbabayeva@amu.edu.az
6	Байрамова Нармин Шахин кызы	Тьютор, II Лечебно-профилактического факультета.	+994 55 202 73 03	narmin.bayramova@amu.edu.az
7	Байрамов Шахин Ганбар оглы	Зав.кафедрой Медико-биологической физики	+994 503269039	sh.bayramov@amu.edu.az
8	Бюньятов Мансур Ояндур оглы	Зав.кафедрой Судебной медицины	+994 502143361	mbunyatov@amu.edu.az
9	Гасанов Адалат Бейбала оглы	Зав.кафедрой Патологической анатомии	+994 503340084	ehesenov@amu.edu.az
10	Насирли Джафар Алиаббас оглы	Зав.кафедрой Травматологии и ортопедии	+994 503930844	cnesirli@amu.edu.az

ВВЕДЕНИЕ

Цель проведения самооценки - выявить соответствие образовательной программы по специальности 070101 «Лечебное дело», реализуемой в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Азербайджанский Медицинский Университет» Министерства Здравоохранения Азербайджанской Республики, требованиям стандартов НААР по международной аккредитации базового медицинского и фармацевтического образования за рубежом (на основе стандартов WFME/AMSE), гармонизированных с национальными требованиями и приоритетами системы здравоохранения Азербайджанской Республики.

В ходе самообследования проведен анализ содержания, уровня и качества подготовки выпускников, содержания аккредитуемой ОПОП и условий ее реализации, выполнена оценка динамики развития ОПОП, состояния материально-технической базы, соответствия уровня подготовки требованиям АМУ Азербайджанской Республики (АР). Процесс программной самооценки, согласно стандартам международной аккредитации медицинских организаций образования НААР за рубежом (на основе WFME/AMSE), оказал положительное влияние на всестороннюю деятельность Университета, так как, были выделены сильные и слабые (требующие улучшения) стороны в реализации задач, определенных Программой стратегического развития АМУ на 2015 – 2020.

Процесс самообследования образовательной программы осуществлялся на основании Приказа ректора АМУ № 332/Т от 06.07.2021 года «О подготовке университета к международной программной аккредитации» и сопровождался систематическим сбором статистических данных, необходимых для документального подтверждения сведений, представленных в отчете о самообследовании, на соответствие стандартам WFME / AMSE.

С целью подготовки и проведения процедуры самоанализа, была создана комиссия-рабочая группа, которая с июня по сентябрь 2021 года определяла готовность структурных подразделений АМУ к прохождению внешней экспертизы в рамках процедуры международной аккредитации. Комиссия самоанализа под руководством вуза, оценивала учебную, учебно-методическую, научно-исследовательскую и лечебно-диагностическую деятельность, кадровое обеспечение, международное сотрудничество, а также материально-техническую базу, социально-бытовые условия, структуру и качество обучения в соответствии с требованиями Госстандарта.

Заседания рабочей группы проводились регулярно один раз в неделю. Отчет о самооценке утвержден ректором и размещен на сайте Университета. Процедура самооценки сплотила коллектив Университета и повысила ответственность за результаты и исходы процесса аккредитации.

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Азербайджанский Государственный Медицинский Институт (современный Азербайджанский Медицинский Университет) был создан на базе медицинского факультета Бакинского Государственного Университета постановлением Совета Народных Комиссаров Азербайджанской ССР № 287/99 от 19 июня 1930 года. Постановлением Верховного Совета Азербайджанской ССР от 29 апреля 1957 года, институту было присвоено имя выдающегося государственного деятеля, доктора и писателя Наримана Нариманова. По указу правительства Азербайджанской Республики N-°94 от 4 февраля 1991 года институту был присвоен статус Университета.

Согласно Указу Президента Азербайджанской Республики от 13.07.2000 года “О совершенствовании системы образования в Азербайджанской Республике” Азербайджанский Медицинский Университет действует на принципах самоуправления.

Согласно свидетельству о государственной регистрации № 50 Министерства Юстиции Азербайджанской Республики от 07.09.2016 года, АМУ был зарегистрирован как Государственное Высшее Медицинское учебное заведение. Согласно “Типовому уставу высшего учебного заведения», утвержденному Постановлением Кабинета Министров Азербайджанской Республики № 9 от 21 января 2011 года, был разработан новый устав Азербайджанского Медицинского Университета и был утвержден Министерством Здравоохранения Азербайджанской Республики 25 августа 2016 года.

Функции и полномочия учредителя Университета осуществляют Министерство Здравоохранения Азербайджанской Республики. Азербайджанский Медицинский Университет управляется в соответствии с законом Азербайджанской Республики об Образовании, по закону о высших учебных заведениях, постановлениями и приказами Министерства Здравоохранения Азербайджанской Республики, нормативно-правовыми актами Министерства Образования Азербайджанской Республики, по уставу и решениям руководящего органа университета. За большие заслуги в области подготовки кадров институт награжден Указом Президиума Верховного Совета СССР №1769-ХI от 23.01.1985 г. орденом Трудового Красного Знамени.

Изменения официальных наименований Университета с момента основания

№	Официальное наименование	Распорядительный акт
1	Лечебный факультет Бакинского Государственного Университет	Постановлением Совета Народных Комиссаров Азербайджанской ССР № 287/99 от 19 июня 1930 года
2	Азербайджанский Медицинский Государственный Институт им.Н.Нариманова	По указу правительства Азербайджанской Республики №-94 от 4 февраля 1991 года
3	Азербайджанский Медицинский Университет	По указу правительства Азербайджанской Республики 1996 год

Университет осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией Азербайджанской Республики, законом от 19.06.2009 г. № 833-IIIQ «Об образовании в Азербайджанской Республике», другими Республиканскими законами, указами и распоряжениями Президента Азербайджанской Республики, постановлениями и распоряжениями Правительства Азербайджанской Республики, нормативными правовыми актами Министерства образования Азербайджанской Республики, Министерства здравоохранения Азербайджанской Республики, (Минздрав АР) и Уставом Университета.

Основные направления научных исследований.

АМУ по программе «Лечебное дело» имеет 2 факультета, именуемые как Лечебно-профилактический факультет 1 и Лечебно-профилактический факультет 2. В общем эти факультеты

имеют 35 кафедр.

На Лечебно-профилактическом факультете-1 работают 1 действительный член Национальной Академии Наук Азербайджана, 1 действительный член Российской академии наук, 1 член-корреспондент Национальной Академии Наук Азербайджана, 61 профессор, 162 доцента, 23 старших преподавателя, из которых 20 с научной степенью, 198 ассистентов, из которых 113 с научной степенью, 112 старших лаборантов, 32 лаборанта. Помимо этого, для оказания консультации студентам при составлении индивидуальных учебных программ работают 3 академических консультанта-тьютора. В настоящее время, 19 сотрудников выполняют научные работы по программе докторанта и 23 сотрудника – по программе докторанта.

Число студентов факультета 2182.

На Лечебно-профилактическом факультете-2 работают 3 член-корреспондента Национальной Академии Наук Азербайджана, 38 профессоров, 108 доцентов, 18 старших преподавателей, 172 ассистента, 116 старших лаборантов, 52 лаборанта. Помимо этого, для оказания консультации студентам при составлении индивидуальных учебных программ работают 3 академических консультанта-тьютора.

Факультет готовит кадры по специальности медицина, срок образования которой 6 лет. Число общем по программе студентов «Лечебное дело» 2200.

Число общих студентов по университету составляет 6924.

На факультете действует студенческое научное общество, студенческо-молодежная организация, студенческая организация профсоюзов.

ПРЕДЫДУЩАЯ АККРЕДИТАЦИЯ

Международная аккредитация не проводилась.

Предыдущая институциональная Аккредитация проводилась Управлением Аккредитации и Нострификации при Министерстве Образования АР. АМУ был аккредитован приказом министра образования от 19.12.2017 г. под номером 446 на 5 лет. АМК действующий статус государственной аккредитации, сроком действия 2021/2022 учебного года.

АНАЛИЗ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1 СТАНДАРТ «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»

1.1 ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИССИИ

1.1.1 Азербайджанский Медицинский Университет (АМУ) осуществляет свою деятельность на основании Устава АМУ и в соответствии с нормативно-правовыми и стратегическими документами, принятыми в Азербайджанской Республике.

Миссия, видение, политика в области качества в Программе стратегического развития АМУ (2015–2020 гг.) разработаны с учетом основных положений, изложенных во внешних

нормативных и стратегических документах АР. Миссия университета является основой видения, определяющего желаемое место и роль вуза в будущем. Для реализации миссии определены приоритетные направления развития университета, изложенные в Политике в области качества и Программе стратегического развития.

Коллектив АМУ ставит перед собой цель по росту конкурентоспособности образовательных услуг и продвижению Азербайджанской Республики на передовые позиции в мире в области медицинского образования.

[Миссия АМУ](#) - обеспечение качественного и доступного образования с применением новейших образовательных технологий и инноваций. Всемерная поддержка подъема и развития здравоохранения в республике путем подготовки высококвалифицированных врачей новой формации, подготовленных на принципах компетентного подхода и способных к практической реализации полученных знаний в науке и медицинской деятельности. [Миссия АМУ](#) заключается в сохранении, укреплении и улучшении здоровья населения Азербайджанской Республики и всего мира через распространение и применение прогрессивных знаний и принципов клинической, фармацевтической, биотехнологической, психологической, социальной, экономической практики при подготовке компетентного специалиста системы здравоохранения, достижение передового опыта в области медицинской, фармацевтической, биотехнологической науки в соответствии с требованиями национального и глобального здравоохранения, реализацию модели социального партнерства в интересах общества и государства. АМУ стремится служить на благо человечеству посредством обучения и воспитания поколения интеллектуальных, эмоционально зрелых специалистов системы здравоохранения с критическим мышлением. Обучение и преподавание в АМУ основано на формировании базового понимания широкого спектра дисциплин, за которыми следует возможность углубленного изучения выбранной предметной области с проекцией на непрерывное профессиональное развитие. С целью обогащения и расширения границ учебного контента в университете широко используется интеграция в образование достижений медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, фармацевтических, поведенческих и социальных наук. Эта интеграция способствует прогрессивному, критическому преподаванию и реализации принципов консолидации традиционных и инновационных образовательных технологий. Координация деятельности по обучению студентов осуществляется по уставу университета, по указам и постановлениям ректора проводится учебная деятельность, учебно-методическое и «Лечебное дело» координирует проректор по учебной части и лечению, научную деятельность координирует проректор по научным делам, зарубежную деятельность координирует проректор по международным отношениям.

Стратегическое видение определяется в нижеследующем порядке:

- Повысить качество образования в АМУ до уровня передовых ВУЗов мира;

- Преобразовать Азербайджанский Медицинский Университет в мировой центр образования, науки и инновации;
- Добиться признания среди первых 1000 передовых университетов в международном образовательном пространстве.

Для достижения своей миссии и реализации стратегических взглядов Университет ставит перед собой следующие цели:

- Повышение качества образования;
- Увеличение продуктивности научных исследований;
- Подготовка высококвалифицированных специалистов, отвечающих требованиям рынка труда;
- Развитие кадрового потенциала;
- Решение социально-бытовых проблем обучающихся;
- Расширение взаимовыгодных связей с местными и иностранными университетами,
- Формирование позитивного имиджа университета, имеющего современную инфраструктуру, материально-техническую и учебную базу.

Миссия образовательной программы 070101 «Лечебное дело» заключается в обеспечении качественного доступного медицинского образования, соответствующего уровню ведущих отечественных и зарубежных вузов через развитие инновационных практико-ориентированных образовательных технологий, фундаментальных и прикладных научных исследований в области здравоохранения и медицинских наук.

1.1.2. Цели и образовательная стратегия, изложенные в миссии образовательной программы (ОПОП), направлены на формирование компетентности врача на базовом уровне. Образовательные результаты программы, включающие сформированные универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, все виды медицинской практики, навыки организации здравоохранения и проведения научных исследований, являются основой для дальнейшей карьеры выпускников.

1.1.3 Миссия АМУ направлена на создание и практическое применение полученных теоретических знаний и практических умений и владений в соответствии с национальными и международными требованиями и нуждами сектора здравоохранения. Уровни национальной рамки квалификаций Азербайджанской Республики, в том числе в сфере здравоохранения, соответствуют Европейской рамке квалификаций и Рекомендациям Совета Европы 15.6/2017 от 22.05.2017 о Европейской рамке квалификаций для образования на протяжении всей жизни, что дает выпускнику университета доступ к последующим уровням медицинского образования и в других странах европейского пространства.

После завершения обучения в университете по основной профессиональной образовательной программе 070101 «Лечебное дело», и прохождении процедуры первичной профессиональной

аккредитации по специальности «Лечебное дело» перед выпускниками открываются карьерные возможности трудоустройства на должности:

- врач-терапевт участковый;
- врач неотложной помощи;
- врач приемного отделения.

По завершению программы присуждается степень Бакалавра.

В процессе пересмотра образовательной программы участвуют: АМУ, Министерство Здравоохранения и Министерство Образования Азербайджанской Республики. Год внедрения образовательной программы: 2014 год. Год последнего пересмотра программы: 2020 год.

Проведение научных исследований всячески поощряется профессорско-преподавательским составом, а также благодаря международным меморандумам предоставляются возможности для проведения обмена опытом в сфере научных исследований.

1.1.4 Для продолжения обучения по программам постдипломного образования ([резидентура](#)) выпускники должны получить диплом о высшем медицинском образовании и успешно пройти первичную аттестацию по специальности «Лечебное дело», что является условием допуска к углубленному изучению выбранной предметной области на постдипломном пространстве.

1.1.5 Высокая потребность современного здравоохранения в квалифицированных специалистах и значительный уровень ответственности медицинских работников перед отдельным гражданином и обществом в целом способствуют постоянному совершенствованию в университете системы непрерывного медицинского образования.

В процессе освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования студенту предоставляется право самостоятельно определять часть своей образовательной траектории через освоение дисциплин по выбору. Это также способствует формированию навыков ответственности и самостоятельности в принятии решений по поводу собственного образования.

1.1.6 АМУ гарантирует, что миссия, видение, политика в области качества, Программа стратегического развития университета предусматривают внедрение достижений медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук в образовательный процесс по специальности 070101 «Лечебное дело».

1.1.7 Миссия АМУ направлена на сохранение, укрепление и улучшение здоровья населения в Азербайджанской Республике и во всем мире через распространение и применение прогрессивных знаний в сфере здравоохранения; на служение во благо всему человечеству, что способствует улучшению качества медицинской помощи и жизни населения планеты в аспекте глобального сохранения и укрепления здоровья. С этой целью в основную профессиональную образовательную программу высшего образования включены вопросы, связанные с борьбой против СПИДа, с детской смертностью, онкологическими, инфекционными заболеваниями, цифровизацией

здравоохранения и другими проблемами. Обучение иностранных студентов ведется с 80-х годов XX века, поэтому университет имеет опыт преподавания всех дисциплин с учетом особенностей систем охраны здоровья разных стран и тенденций в мировом здравоохранении. В университете программа «Лечебное дело» преподается на 3-х языках: азербайджанском, русском и английском.

С целью обеспечения доступности для всех заинтересованных сторон Миссия АМУ и ОП 070101 «Лечебное дело», конечные результаты освоения программы опубликованы на официальном сайте университета. Для повышения доступности информации для внутренних потребителей миссия и политика в области качества АМУ были разосланы во все структурные подразделения по корпоративной электронной почте.

Основой для подготовки новой версии и целей ОПОП является изменение условий внешней и внутренней среды деятельности университета, требований потребителей и других заинтересованных сторон. Изменения и дополнения в миссию ОПОП вносятся по мере необходимости.

1.2 УЧАСТИЕ В ФОРМУЛИРОВАНИИ МИССИИ

1.2.1. Формирование миссии происходит при участии основных заинтересованных сторон, как Азербайджанский Медицинский Университет, Министерство Образования, Кабинет Министров, Министерство Финансов, Министерство Здравоохранения и "Объединение по управлению медицинскими территориальными подразделениями". Дополнительно возможно привлечение Государственной Комиссии по Приему Студентов, осуществляющей набор в ВУЗы и Учреждения по Постдипломному Образованию.

1.2.2. Механизм разработки и утверждения Миссии университета и ОПОП представлен в документированной процедуре, согласно которой в разработке Миссии на разных этапах принимают участие основные заинтересованные стороны: профессорско-преподавательский состав, обучающиеся, представители практической формации (Министерство Здравоохранения и "Объединение по управлению медицинскими территориальными подразделениями"). Миссия ОПОП разрабатывается и утверждается в структуре самой ОПОП. Для переработки и утверждения миссии на 2020/2021 учебный год события развивались следующим образом:

- Создание рабочей группы для создание проекта документа, состоящий из проректоров университета, деканов факультетов, директоров или главных врачей учебных клиник, профессоров и доцентов клинических и неклинических кафедр, студентов, в том числе иностранных представителей.

- Обсуждение проекта миссии ОПОП на кафедрах, в отделе обеспечения качества образования и обучения, на ученом совете факультетов медицинских специальностей, на ученом совете университета;

- Поступление в деканаты лечебно-профилактических факультетов (1 и 2) предложений и дополнений от структурных и функциональных подразделений в проект Миссии для анализа и обобщения;

1.3. ИНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ АВТОНОМИЯ И АКАДЕМИЧЕСКАЯ СВОБОДА

1.3.1. Политика в области качества университета направлена на обеспечение высокой конкурентоспособности вуза на рынке образовательных услуг Азербайджанской Республики и мира, создание современной системы образования, ориентированной на внедрение инновационных методов и технологий обучения. Данной политики придерживаются при реализации образовательной программы по специальности «Лечебное дело».

Лечебно-профилактический факультет готовит кадры по специальности «Лечебное дело». С I-го по III-ий курсы изучаются базовые медицинские науки, с IV–VI - клинические науки. Студенты, отличившиеся в преддипломный период образования, получают возможность проходить практику в передовых университетах ряда стран (Турция, Германия, Англия, Болгария, Румыния, Италия и др.). Наряду с учебой, талантливые студенты факультета, проводят научно-исследовательскую работу по актуальным проблемам медицины в СНО.

Основная профессиональная образовательная программа по специальности разрабатывается в партнерстве с практическим здравоохранением и обучающимися. Формирование ОПОП осуществляется в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта, утвержденного решением Кабинета Министров Азербайджанской Республики.

ОПОП разрабатывается преподавателями кафедр, а также рабочими группами, включающими членов ученого совета медицинских специальностей, методического совета кафедр лечебного факультета с привлечением работников практического здравоохранения и обучающихся, согласовываются с учебно-методическим управлением и утверждаются решением учёного совета университета. Обсуждение рабочих программ дисциплин, составляющих ОПОП, осуществляется преподавателями на методических совещаниях кафедры.

1.3.2. При организации учебного процесса по программе «Лечебное дело» возлагается ответственность за управление государственным заказом и правовым обеспечением деятельности университета и кафедр, на которых обучаются студенты данной программы. Для формирования плана материально-технического обеспечения программы кафедры и структурные подразделения подают заявки на необходимое оснащение образовательной деятельности. Для обеспечения учебного процесса и реализации программы при обосновании необходимости и согласования с проректором по образовательной и лечебной деятельности и проректором по административным и экономическим вопросам выделяется требуемое количество ресурсов. Управлением государственного заказа и правового обеспечения деятельности осуществляется закупка необходимых материально-технических ресурсов. Каждая кафедра в целях обеспечения качества учебного процесса самостоятельно управляет выделенными ресурсами.

Обсуждение использования финансовых ресурсов, кадрового обеспечения, вопросов обеспечения информационными, техническими ресурсами и средствами осуществляется на заседании ученого совета университета.

1.3.3. Преподаватели университета имеют возможность высказать своё мнение об учебном плане на заседаниях кафедры и учёном совете медицинских специальностей. Студенты также могут выражать свое мнение и могут обратиться к декану лечебного факультета, проректору по образовательной и лечебной деятельности и общим вопросам, преподавателям, заведующим кафедрам. Корректировка учебных планов происходит при изменении ситуации в системах здравоохранения как на национальном, так и глобальном уровне, с учетом новых научных достижений в области медицины. Эти изменения могут быть в корректировке объемов часовой нагрузки (или соотношение аудиторной и самостоятельной работы), в содержании рабочих программ дисциплин и практик, введении в учебно-рабочий план новых дисциплин (преимущественно дисциплин по выбору). Необходимо в дальнейшем совершенствование системы формирования образовательных программ с учетом мнения обучающихся и выпускников программы. Для индивидуализации программы в учебном плане предоставлено 20% дисциплин по выбору, что дает возможность студенту формировать профессиональные навыки с учетом их интересов к будущей профессии.

1.3.4. Необходимость использования новых результатов исследований в учебном процессе определяется каждой кафедрой самостоятельно. Например, при утверждении новых клинических рекомендаций кафедры в соответствии с этиологией и характером болезни внедряют их в учебный процесс, обеспечивая единые подходы к проведению лечебно-диагностических мероприятий для конкретных патологий. При изменении тактики ведения больных с определенной этиологией, диагнозом, происходит обсуждение на заседаниях кафедр, факультетского совета и ученого совета университета. Также активную позицию занимает рабочая группа методического совета кафедр, которая систематизирует всю информацию и доводит до сведения кафедр, рекомендует для использования в процессе обучения. Каждая кафедра самостоятельно ищет информацию о результатах научных исследований и доказательной клинической практики, независимо от рабочих групп и выносит на обсуждение о необходимости их включения в рабочую программу, не меняя объемы учебной нагрузки. Областью для улучшения является разработка системы сквозного управления образовательной программой и обмена обновленными результатами научных и клинических исследований.

Научно-исследовательская работа является неотъемлемой частью деятельности преподавателей при реализации программы, основные ее результаты внедряются и используются в учебной деятельности, включаются в содержание дисциплин. По инициативе кафедр изменения происходящие в системе здравоохранения, в тактике лечения, выборе препаратов с доказанной

эффективностью сразу же отражаются в рабочих программах, что дает возможность своевременно актуализировать ОПОП.

1.4. КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.4.1. В результате освоения программы специалиста у выпускника должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции ГСПВО 070101 «Лечебное дело», реализуемые через знания, умения и владения.

В последующей послевузовской жизни выпускник может продолжить свое обучение в резидентуре, докторантуре, докторантуре. На протяжении всей своей профессиональной деятельности обязан проходить курсы повышения квалификации.

Конечные результаты обучения выпускник демонстрирует на государственной итоговой аттестации (ГИА).

Результаты освоения ОПОП определяются приобретаемыми выпускником компетенциями, т.е. его способностью применять знания, умения и личные качества в соответствии с задачами профессиональной деятельности.

Выпускник может работать в должности врач-терапевт участковый, врач неотложной медицинской помощи и врач приемного отделения.

1.4.2 Университет гарантирует выполнение студентами всех обязательств в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения, согласно законам, Азербайджанской Республики, внутренним локальным нормативным актам.

В правилах внутреннего распорядка обучающихся закреплены вопросы соблюдения учебной дисциплины, основ организации образовательного процесса, внешнего вида и формы одежды обучающихся, прав и обязанностей обучающихся, дисциплинарных взысканий и поощрений.

В университете работают профком студентов, управление правового обеспечения, отдел обеспечения качества образования и обучения, студенческий совет, общественный контрольно-консультативный совет, студенческий совет общежитий, на заседании которых рассматриваются вопросы несоблюдения норм поведения в коллективе, нарушения в коллективе, поведенческие нарушения, данные структуры в своей деятельности руководствуются положениями, регулирующими их деятельность. [Представители студенческих организаций входят в состав ученого совета факультета.](#)

Нормы поведения выпускника по отношению к преподавателям, врачам лечебных учреждений, пациентам и их родственникам предусмотрены в Клятва Врача Азербайджана, даваемой по окончанию обучения в университете.

1.4.3 Университет определяет и координирует связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению ОПОП, с теми, которые требуются в послевузовском обучении. Учитывая умения, необходимые для резидентуры, обеспечивается образовательная траектория,

состоящая из дисциплин, в рамках которых студент накапливает и приобретает компетенции, перечисленные в п. 1.4.1.

Учитывая тот факт, что ОПОП по специальности 070101 «Лечебное дело» на уровне университетского образования реализуются на профильных кафедрах АМУ, необходимо четкое разделение знаний, компетенций и практических навыков по уровню обучения. Эта задача возлагается на заведующих кафедрами и доводится до сведения обучающихся. В процессе оценки студента также предусмотрено дифференцированное определение знаний соответственно образовательному уровню.

1.4.4 Университет систематически анализирует и определяет результаты вовлечения студентов в проведение исследований в медицине. Согласно Политике в области качества университета, направленной на повышение уровня освоения компетенций на основе единства образовательного, научного, инновационного процессов и опережающего развития содержания обучения по отношению к практической деятельности, приводит к постоянному укреплению связи между наукой и образованием, что оказывает благотворное влияние на текущий процесс обучения и подготовку студентов к научно-исследовательской работе в области здравоохранения. Составной частью научного исследования является подготовка студентом работы для СНО, тема которой подбирается в индивидуальном порядке и согласно научной тематике кафедр. Наиболее важные результаты представляются студентами на национальных и международных научных форумах. При кафедрах организованы внутрикафедральные студенческие научные общества, где студент имеет возможность выбирать области изучения в соответствии со своими интересами и предпочтениями, что впоследствии определяет выбор специальности для продолжения обучения.

1.4.5 Университет постоянно контролирует и обеспечивает взаимосвязь конечных результатов образования с проблемами глобального здоровья. АМУ несет ответственность за соответствие ОПОП, учебных планов, рабочих программ дисциплин и рабочих программ практик требованиям и нуждам системы здравоохранения государства и международным концепциям подготовки врача-специалиста. Обновление ОПОП осуществляется систематически, с учетом последних достижений в области медицины, реализации международных и национальных рекомендаций, протоколов и стандартов. Это способствует подготовке компетентных и конкурентоспособных специалистов в соответствии с международными требованиями, как с теоретической, так и с практической точки зрения.

Важность соответствия современным требованиям и международным стандартам в области медицины подтверждается внесением поправок и обновлений в ОПОП согласно: [приказу от 26.06.1997 N360-İQ](#) [закона Азербайджанской Республики «Об охране здоровья населения»](#) и [закона Азербайджанской Республики «О науке» от 14.06.2016 N 271 – VQ](#), Европейской рамке квалификаций и Рекомендаций Совета Европы 15.6.2017 от 22.05.2017 о Европейской рамке

квалификаций для образования на протяжении всей жизни, что дает выпускнику университета доступ к медицинскому образованию в других странах европейского пространства.

Необходимо отметить, что на протяжении всего периода существования Университета тысячи выпускников подтвердили свои дипломы о высшем медицинском образовании и врачебную квалификацию и успешно работают в системе здравоохранения.

1.4.6 Оценка конечных результатов освоения ОПОП в виде сформированности всех закрепленных в образовательной программе компетенций осуществляется при Государственной итоговой аттестации выпускников. В паспорте компетенций, являющихся составной частью ОПОП обозначены индикаторы сформированности компетенций. По итогам ГИА комиссия, помимо принятия решений о присвоении соответствующей квалификации, формирует отчет, в котором отражает свое мнение об уровне подготовки студентов, основных недостатках в их подготовке. Эти данные докладываются и анализируются на ученом совете университета (протокол №15 от 22.07.2019; протокол №4 от 1.07.2020; протокол №13 от 01.07.2021). Данная оценка является прямой обратной связью для АМУ о формировании клинических компетенций у своих выпускников.

С целью изучения потребностей и ожиданий потребителей образовательных услуг и всех заинтересованных сторон, повышения качества обучения в университете в рамках системы качества образования (СКО), внутренней независимой оценки качества образования разработаны анкеты и проводится анкетирование обучающихся, преподавателей и выпускников (Социологические исследования АМУ).

Процесс анкетирования автоматизирован для удобства и оперативности сбора информации. На корпоративном портале Университета создан сайт анонимных опросов для студентов, [студенты участвуют в анкетировании входя в систему через свое портфолио](#), благодаря которому возможен полный охват контингента обучающихся, электронный подсчет и рассылка результатов опроса обучающихся. Результаты обсуждаются на заседаниях ученого совета университета, ученого совета факультетов медицинских специальностей (членами которого являются преподаватели и обучающиеся), отдел обеспечения качества образования и обучения, представляются на учебно-методических конференциях и используются для улучшения учебного плана и образовательной программы в целом.

Анкетирование работодателей не проводится по причине того, что рабочие места планируются по государственному заказу.

2. СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

2.1. МОДЕЛЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ И МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ

К основным методам обучения относятся семинары, во время которых применяются современные принципы образования, как активное вовлечение студентов в процесс обсуждения темы, поощрение активности студентов, интерактивное взаимодействие.

Любая инновация в образовательной программе после получения предложения структурным отделом организации (деканатом), проходит утверждение в отделе инноваций. В случае положительного ответа, данная инновация выносится на обсуждение научного совета образовательного учреждения.

2.1.1. Разработка образовательных программ (силабусов) осуществляется преподавателями тех кафедр, на которых проводится обучение по данному предмету. [Разработка академических программ регулируется следующими нормативно-правовыми документами.](#)

Основная профессиональная образовательная программа (ОПОП) по специальности «Лечебное дело» разработана на основе государственного стандарта и программы высшего образования (ГСПВО).

В содержании ОПОП описана общая характеристика специальности 070101 «Лечебное дело»: цель ОПОП, определена форма обучения (очная), нормативный срок освоения ОПОП (6 лет), описана трудоемкость и структура ОПОП, объем контактной работы (50-80 % общего времени, отводимого на реализацию дисциплин), квалификация, присваиваемая выпускникам («Врач-терапевт»), требования к абитуриенту (наличие среднего общего или среднего профессионального образования) и язык образовательной деятельности (государственный язык Азербайджанской Республики или иностранный язык, в соответствии с уставом АМУ). Далее в ОПОП дается характеристика будущей профессиональной деятельности выпускников, освоивших ОПОП, а именно, область профессиональной деятельности, объекты, виды, задачи профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники. В требованиях к результатам освоения ОПОП [приведены общекультурные компетенции \(ОК\), общепрофессиональные компетенции \(ОПК\) и профессиональные компетенции \(ПК\)](#), которые должны быть сформированы в результате освоения ОПОП выпускником. Также в структуру ОПОП входят матрица и паспорт компетенций, учебно-рабочий план, календарный учебный график, рабочие программы дисциплин, практик, а также оценочные и методические материалы.

Общий объем образовательной программы 360 кредитов.

Год внедрения образовательной программы	Год последнего пересмотра
2014	2020

Освоение ОПОП осуществляется с использованием кредитной системы обучения. Модель ОПОП является интегрированной, позволяющей обеспечить взаимосвязи между фундаментальными и клиническими науками, что очень важно для формирования у студентов мотивации и интереса к изучаемым базовым биомедицинским дисциплинам через призму приложения полученных знаний к решению конкретной клинической проблемы. Интегрированное обучение помогает будущим врачам собирать факты в единую цепь, с тем чтобы получить полную

картину о клинической ситуации и разработать целостный подход к лечению каждого конкретного пациента.

2.1.2. Реализация образовательной программы по специальности «Лечебное дело» осуществляется на учебных занятиях. Учебные занятия по дисциплинам проводятся в форме контактной работы с обучающимися (лекции, семинары, практические занятия, консультации, индивидуальная работа обучающихся), самостоятельной работы обучающихся и практики.

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения представлены в рабочих программах дисциплин и практик.

При изучении дисциплин, направленных на формирование компетенций, в том числе научно-исследовательской деятельности, широко используется научно-исследовательская работа студентов. Также, широко используются тренинги, мастер-классы экспертов и специалистов практического здравоохранения, посещение врачебных конференций и консилиумов, участие в научно-практических конференциях, встречи с представителями азербайджанских и зарубежных компаний, государственных и общественных организаций.

В рабочих программах дисциплин предусмотрено самостоятельное изучение тем, не рассмотренных на аудиторных занятиях. Кроме того, уже начиная с первого курса обучения самостоятельная работа составляет основу самоподготовки студентов, и по мере обучения самостоятельность студентов растет. Данный вид образовательной деятельности способствует усвоению, закреплению основ методологии исследовательской работы, творческого мышления, умения аргументировать, отстаивать свою позицию, излагать свои мысли и соображения в письменном виде; вырабатывает у студента умение анализировать теоретический и практический материал.

Интеграция педагогических и медицинских технологий осуществляется на основе алгоритмизации профессиональной деятельности, проблематизации учебного диалога, включения в обучение ситуаций профессиональной деятельности, требующих анализа и принятия решения на основе теоретической информации, набора апробированных в собственном опыте преподавателя медицинского вуза. Например, при изучении дисциплины Общая хирургия (3 курс), в соответствии с рабочей программой дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы обучения, такие как лекция-визуализация, проблемная лекция, практическое занятие, тренинги, курация больных при участии врача-руководителя, работа на обучающих тренажерах, учебный видеофильм.

Реализация блока 2 – «Практики» проходит в виде учебной и производственной практик. Учебная практика позволяет получить первичные профессиональные умения и навыки, в том числе первичные умения и навыки научно-исследовательской деятельности, а также закрепить их в клинике. Учебная практика является стационарной (проводится на клинических базах университета).

Производственная практика включает в себя практику по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности, клиническую практику и практику по научно-исследовательской работе. Производственная практика является стационарной и выездной (проводится в медицинских учреждениях при наличии договора о проведении практики с университетом). При проведении практики врача обучающийся проводит ежедневную курацию больных с различными заболеваниями в условиях стационара под контролем лечащего врача палаты, заведующего отделением и куратора практики, участвует в утренних врачебных конференциях, в обходах заведующего отделением и сотрудников, консилиумах, клинических и патологоанатомических конференциях, присутствует на патолого-анатомических вскрытиях больных, умерших в отделении, знакомится с выпиской и хранением лекарственных средств, работает в отделениях диагностических служб, проводит комплексную оценку данных лабораторных, рентгенологических и инструментальных методов исследования, участвует в оказании экстренной врачебной помощи, а также в проведении реанимационных мероприятий при необходимости, занимается проведением санитарно-просветительной работы и др. На старших курсах – участвует в качестве помощника в работе амбулаторно-поликлинического учреждения.

На протяжении всего периода обучения обучающиеся имеют право выбора изучаемых дисциплин в рамках элективных курсов (дисциплин по выбору) для формирования углубленной подготовки по отдельным видам деятельности и, соответственно, реализации индивидуальной образовательной траектории, активно взяв на себя ответственность за свое обучение.

2.1.3. Непрерывность образования может быть обеспечена доступностью образовательной деятельности каждого человека на протяжении всей жизни и созданием необходимых условий для формирования самообразовательной компетенции личности, желающей продолжать свое образование в течение всей жизни.

Говоря о непрерывном образовании, стоит отметить такую концепцию как «Образование на протяжении всей жизни», которая включает в себя следующие принципы: обучение длиной в жизнь; образование шириной в жизнь; самомотивация к образованию. «Обучение длиною в жизнь» подразумевает постоянное развитие в течение всей жизни. Под «Образованием шириной в жизнь» имеется в виду совершенствование сразу нескольких видов деятельности для саморазвития и улучшения профессиональной деятельности. «Самомотивацией к обучению» является полное понимание мотивов и действий, совершающихся для самообразования, стремление к развитию и получению знаний.

В процессе освоения обучающиеся овладевают общекультурной компетенцией ОК - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.

2.1.4. Реализация программы осуществляется в соответствии с принципами равенства по отношению к обучающимся вне зависимости от их пола, этнической принадлежности, религии, сексуальной ориентации, социально-экономического статуса и физических возможностей.

АМУ придерживается принципов, что эффективная реализация образовательной программы и ценностно-нравственное воспитание в полиглассической, поликультурной, поликонфессиональной среде невозможно без формирования уважения и признания равных прав каждого субъекта образовательного процесса. В АМУ внедряются программы гражданско-патриотического воспитания, направленные на формирование азербайджанской гражданской идентичности, культуры толерантности, социальной компетентности в сфере этнического и межконфессионального взаимодействия.

Данный процесс обеспечивается участием студентов в работе ученого совета, обратной связью в форме опросов и анкетирования. Мнение студентов и их удовлетворенность образовательным процессом учитывается при разработке учебного плана, рабочих программ дисциплин. На протяжении всего периода обучения студенты имеют право выбора изучаемых дисциплин в рамках элективных курсов (дисциплин по выбору) для формирования углубленной подготовки по отдельным видам деятельности и, соответственно, реализации индивидуальной образовательной траектории.

2.1.5. Реализация программы «Лечебное дело» осуществляется с использованием методов преподавания и обучения, основанных на современной теории обучения взрослых. В андрагогической модели обучения ведущая роль принадлежит самому обучающемуся, как равноправному субъекту процесса обучения. Задача преподавателя сводится в конечном итоге к тому, чтобы поощрять и поддерживать развитие взрослого к самоуправлению, оказывать помощь обучающемуся в определении параметров обучения и поиске информации. Основной характеристикой процесса обучения становится процесс самостоятельного поиска знаний, умений, навыков и качеств.

В полной мере данным принципам соответствуют следующие методы обучения и оценки, закрепленные и используемые при преподавании дисциплин учебного плана: тематическая дискуссия, проблемная лекция, лекция-визуализация (видео материалы лекций размещены по каждой дисциплине на официальном [Youtube канале АМУ](#)), лекция-дискуссия, решение ситуационных задач, метод проекта, круглый стол, анализ конкретной ситуации, создание тематических учебных наборов (альбомов), лабораторные эксперименты, проблемные семинары, клиническое практическое занятие, тренинги, мастер-классы экспертов и специалистов, деловая и ролевая учебная игра, анализ клинических случаев, метод мозгового штурма, метод малых групп, метод кейсов, подготовка истории болезни, дискуссии, посещение врачебных конференций, олимпиады дисциплинарные и т.д. Кредитная технология в образовательной программе служит

обеспечению прозрачности, позволяет студентам выстраивать индивидуальную образовательную траекторию.

Оценка качества реализации программы осуществляется в рамках общей системы мониторинга. Механизмы оценивания включают проверки уроков, социологические опросы участников образовательного процесса, практику зарубежных мнений, а также мнений по показателям успеваемости, постоянным знаниям и итоговой государственной аттестации.

2.2 НАУЧНЫЙ МЕТОД

2.2.1. На начальном этапе учебного плана и в процессе всего обучения в университете реализуются дисциплины и практики (как базовые (обязательные), так и вариативные, в том числе дисциплины по выбору), направленные на формирование и развитие принципов научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления, синтез и систематизацию, полученных данных, что достигается освоением как естественнонаучных, общеобразовательных, так и специализированных, профессиональных разделов (дисциплин). Реализация указанных и других навыков, знаний осуществляется на основе проблемно-ориентированного обучения, предполагающего использование комплекса методических подходов, видов обучающей деятельности, разных форм заданий. К их числу относятся: проблемно-ориентированные задания; практические занятия со специальными заданиями; проектные исследования, включающие аналитические аспекты; задания, предполагающие проведение критического анализа данных, симуляционные элементы обучения, составление аналитических обзоров по наиболее актуальным разделам дисциплин. Освоение студентами принципов доказательной медицины реализуется при проведении лекций, практических занятий по ряду дисциплин (клиническая фармакология, госпитальная терапия, госпитальная хирургия и др.), формируя у студентов готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины. Важнейшим направлением обучения, в рамках внедрения доказательной медицины в практику, является изучение клинических рекомендаций по различным клиническим специальностям. Практически полученные знания и умения использования принципов научной методологии закрепляются при проведении учебной практики, при реализации научно-исследовательской работы.

2.2.2 Преподавание принципов научного метода осуществляют такие дисциплины как философия, медицинская физика и информатика, история, а также общественное здоровье и медицинская статистика.

Обязательными для освоения являются навыки решения клинических задач как при изучении фундаментальных дисциплин (анатомия, биология, биохимия, физиология, патанатомия, патофизиология, топографическая анатомия и оперативная хирургия, фармакология), так и клинических дисциплин (внутренние болезни, хирургические болезни, акушерство и гинекология, детские болезни и т.д). Разбор материала основывается на принципах проблемного обучения и

предполагает исследовательский компонент, тренирует логику будущего специалиста, навыки анализа и синтеза, индукции и дедукции. Во время занятий, после самостоятельной проработки задания, в форме дискуссии студентам предлагается высказывать и отстаивать свои суждения, доказывать правоту, обосновывать сделанные в ходе выполнения различных форм учебно-исследовательской работы выводов и заключений, формировать практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике заболеваний.

В рамках программы дисциплины «Общественное здоровье и медицинская статистика» студенты приобретают такие компетенции, как способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу; к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, к участию в проведении научных исследований, к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан, оформлению результатов научных исследований. В неё входят следующие темы: понятие «наука», функции науки, классификация науки, научное исследование; понятие, виды, этапы научного исследования; определение цели и задач исследования, объекта, предмета, информационной базы исследования; выбор дизайна исследования; экспериментальное исследование; доказательная медицина, мета-анализ; методология исследования, разработка инструментов исследования; обработка данных, статистические методы анализа научных данных; презентация научного доклада, этическое и законодательное регулирование медицинских исследований.

В ходе занятий применяется учебный эксперимент с использованием опытов типа *in vitro*, *in vivo* или *ex vivo*, для этого в учебных залах имеется специальное оборудование. Обязательным является выполнение лабораторных работ по биохимии, физиологии, патофизиологии. В ходе занятий студенты имеют свободный доступ к требующемуся оборудованию и используют его для выполнения поставленных задач. При освоении дисциплины «Органическая химия» в ходе каждого занятия обучающиеся под руководством преподавателя или самостоятельно проводят учебные химические реакции, регистрируют и интерпретируют результаты работы.

В ходе освоения дисциплины «Физиология» студенты получают такие компетенции, как готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач; на занятиях «Общая и частная физиология возбудимых тканей», «Общая физиология центральной нервной системы (ЦНС)», «Обмен веществ, терморегуляция» обучающиеся проводят опыты с использованием лабораторных животных. На занятии «Физиология сердечно-сосудистой системы» студенты проводят лабораторные работы, исследуя собственный сердечный ритм.

В ходе освоения дисциплины «Патофизиология» обучающиеся выполняют учебные эксперименты с использованием лабораторных кроликов и лягушек, регистрируя витальные показатели в условиях развития гипертермии, гиперемии, тромбоза, нарушения сердечного ритма.

Научные лаборатории университета работают по принципу «открытых дверей», и студенты активно вовлечены в их работу. В некоторых учебных корпусах функционирует вивариумы, обеспечивающая учебный процесс и исследования научных групп лабораторными животными, их содержанием. Доступны ресурсы функционирующих исследовательских лабораторий, высококвалифицированные консультанты.

В структуру лекций и практических занятий включаются сведения о результатах исследований, выполненных в рамках диссертационных работ.

Несмотря на то, что в учебно-рабочий план не включено выполнение курсовых и дипломных работ, многие студенты выполняют научные исследования в рамках СНО.

2.2.3. На начальном этапе учебного плана математические и естественные науки преподаются для студентов, чтобы они могли понять и освоить методы медицинских исследований. На втором этапе студенты изучают различные методы медицинских исследований через освоение фундаментальных наук. На практических занятиях студенты имеют возможность испытать различные методы исследования в области биологических и фундаментальных наук, а также понять методы мышления через анализ и интерпретацию данных. Этим создается способность к проведению научных исследований по таким дисциплинам, как Философия, Медицинская информатика, Основы экономики, Клиническая фармакология, а также учебной практики по получению первичных профессиональных умений и навыков по общему уходу за больными, в том числе по получению первичных профессиональных умений и навыков научно-исследовательской деятельности.

На третьем этапе студенты осваивают методологию научных исследований в процессе проведения лекций, занятий по клинической медицине и социальным наукам. Преподаватели используют диагнозы или методы лечения заболеваний или вопросы социальной медицины, чтобы дать студентам понять, как проводятся исследования.

Практически полученные знания и умения использования принципов научного метода закрепляются при проведении производственной практики по научно-исследовательской работе. Более 30% студентов участвуют в выполнении научных исследований, реализуя полученные знания, касающиеся методологических аспектов проведения научных работ.

Ежегодно проводится итоговая студенческая научная конференция, на которой работают 3 секций по научным направлениям. Также студенты выступают на конференциях и форумах республиканского и международного уровней с результатами своих исследований. Студенты программы университета активно участвуют в разных научных олимпиадах.

В университете существуют инструменты поощрения студенческих научных исследований.

В университете успешно функционирует научно-исследовательская лаборатория, которая организует участие студентов в проведении научных исследований в соответствии с основными направлениями научно-исследовательской деятельности университета. Планируется создание

отдела проектов в студенческом научном обществе университета, для помощи в оформлении и представлении научных проектов.

Для повышения количества представляемых научных проектов на международный уровень будет создаваться система продвижения научных проектов, включающая квалифицированные переводы, тематические подборки журналов, переписки с редакцией и др.

2.3 БАЗОВЫЕ БИОМЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

2.3.1 Основные биомедицинские науки изучаются с 1-го по 6-й семестр учебного плана.

Данные дисциплины формируют у студентов способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу; готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности; готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач; к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач; способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач; готовность к применению медицинских инструментов, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи; способность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций; готовность к сбору данных лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

Дисциплины биомедицинского блока представлены общетеоретическими науками, которые в полной мере позволяют сформировать у студентов общемедицинские знания по строению, функционированию организма человека, в первую очередь в норме и при различных патологических состояниях. Они являются фундаментальными науками и представляют теоретическую основу для изучения дисциплин клинического блока.

В настоящее время проводится анализ учебных программ дисциплин, с целью выделения наиболее клинически значимых разделов, нуждающихся в более детальном рассмотрении на лекционных и практических занятиях. Также интенсифицируется научно-исследовательская работа студентов, которая вместе с учебной программой позволяет более углубленно изучить механизмы гомеостаза и в целом адаптивный потенциал человеческого организма. На данном этапе активно модернизируется биомедицинский блок за счет расширения кейс-технологий, включающих практико-ориентированные ситуационные задания, позволяющие сформировать у студентов представления о способах применения знаний по дисциплине в клинической практике.

2.3.2. Биомедицинские науки имеют широкий спектр концепций и методов, реализующихся в преподаваемых дисциплинах. Основными концепциями и методами, имеющими фундаментальное значение для освоения клинических дисциплин, являются:

- физико-химическая сущность процессов, происходящих в живом организме;
- анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека;
- структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов;
- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней, принципы дифференциальной диагностики;
- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;
- классификация и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамика и фармакокинетика, в том числе с учетом возрастных особенностей организма, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;
- вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;
- правила диспансеризации при различных заболеваниях и др.

Биомедицинские науки являются базовыми для изучения клинических дисциплин. Задачами биомедицинских наук является формирование у студентов представления о механизмах развития отдельных соматопатологий человека с нарушением биохимических и физиологических показателей, а также морфологии органов и систем и микробиоценоза организма человека.

2.3.3. ППС, участвующие в процессе обучения на медико-биологических кафедрах, на основании результатов научных исследований, а также на основании активного участия в национальных и международных научных форумах, предлагают обновления и изменения тематик, включенных в учебную программу. В процесс преподавания постоянно включаются результаты исследований научно-педагогических работников. Результаты исследований в области фундаментальных дисциплин являются основой организации педагогического и лечебного процессов по клиническим дисциплинам. Совершенствование практических навыков является существенным элементом преподавания фундаментальных дисциплин. На специализированных семинарах студенты получают необходимые навыки для выполнения практических манипуляций по клиническим дисциплинам, способных повлиять на дальнейший выбор профессии.

2.3.4. Рабочие программы биомедицинских дисциплин ежегодно разрабатываются и пересматриваются с учетом научно-технического и клинического прогресса. Основными научными кластерами являются геномная и персонализированная медицина, регенерационная и восстановительная медицина, протеомика и фармакогенетика и др.

В настоящее время научно-исследовательский центр университета использует основные положения биомедицинских наук при проведении исследований по современным приоритетным научным платформам. Наиболее мотивированные студенты участвуют в проведении этих научных исследований.

Биомедицинские дисциплины преподаются высококвалифицированными специалистами университета. На лекционных и практических занятиях рассматриваются и обсуждаются успехи в специализированных отраслях биомедицинской науки.

Биомедицинский кластер рассматривает проблемы управления старением, начиная с теорий старения и заканчивая механизмами на молекулярном и клеточном уровнях. Изучаются наследственные болезни с использованием профилактических и коррекционных мероприятий. Анализируется экозависимая патология, связанная как с образом жизни, так и с негативным влиянием окружающей природной среды и др. социально-значимыми проблемами здравоохранения.

2.4. ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ НАУКИ, МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА И ЮРИСПРУДЕНЦИЯ

2.4.1. В соответствии с учебным планом поведенческие науки включают в себя следующие дисциплины: История, Мультикультурализм, Философия, Иностранный язык как средство профессиональной коммуникации врача. Поведенческие науки изучаются в течение 1–4 семестра.

Поведенческие науки изучаются параллельно с биомедицинскими дисциплинами. В процессе их освоения студенты узнают, как применять знания, концепции, методы, навыки и отношения в ходе взаимодействия с пациентами, в практической медицинской деятельности, охране общественного здоровья и организации здравоохранения. Формируют способности к аналитическому и критическому мышлению, которые необходимые для мировоззренческой позиции, работы в коллективе, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мерам оздоровительного характера, санитарно-эпидемиологическим мероприятиям, самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактики заболеваний, применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Изучение поведенческих наук предполагает получение знаний о потребностях регионального здравоохранения с учетом региональных программ в сфере здравоохранения, а также с учетом национальной системы здравоохранения.

Социальные науки изучаются параллельно с основными биомедицинскими дисциплинами. Студенты осваивают способы применения знаний, умений и навыков при осуществлении комплекса медицинских, медико-профилактических, социально-медицинских мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование

здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также комплекса мер направленных на устранение негативного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

В процессе изучения *Биоэтики* студенты узнают, как применять профессиональные знания, умения и навыки в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения, и реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

2.4.2. Процесс адаптации поведенческих и социальных наук, биоэтики и правоведения к научному развитию, технологическим и клиническим разработкам в области медицины, изменяющимся демографическим, эпидемиологическим, социальным и культурным условиям, а также потребностям информационного общества, текущим и ожидаемым потребностям системы здравоохранения, достигается путем внесения ученым советом, кафедрами ВУЗа дополнения в рабочие программы дисциплин вводятся раз в 5 лет.

Рабочие программы пересматриваются раз в 5 лет с учетом научно-технического и клинического медицинского прогресса. Основными научными направлениями являются оценка технологий здравоохранения, бережливые технологии, ИТ в медицине, профилактическая и восстановительная медицина и др. В настоящее время научно-педагогические работники университета используют основные положения поведенческих и социальных наук, медицинской этики и юриспруденции при проведении исследований по современным приоритетным научным направлениям.

Анализ потребности общества, изменений в системе здравоохранения позволил выявить основные направления корректировки содержания рабочих программ по данным дисциплинам.

Учебно-рабочий план специальности должен постоянно совершенствоваться за счет включения новых тенденций в возникающих потребностях общества и системы здравоохранения.

2.5. КЛИНИЧЕСКИЕ НАУКИ И НАВЫКИ

2.5.1 Клиническая подготовка обучающихся направлена на приобретение достаточных знаний, клинических и профессиональных навыков для реализации мероприятий, связанных с укреплением здоровья населения, профилактики заболеваний и оказания адекватной и своевременной помощи пациентам. Компетентностно-ориентированный принцип построения ОПОП по специальности «Лечебное дело» при изучении клинических наук ориентирован на формирование соответствующих общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Образовательный процесс является одним из направлений практического внедрения новых данных, полученных в результате научных исследований. Кафедры ведут постоянную работу по совершенствованию методической базы. Издаются и перерабатываются учебные пособия для студентов. Учебные пособия содержат материалы и результаты наиболее передовых

национальных и международных достижений, научно-исследовательской деятельности коллективов кафедр и ученых, выполняющих совместную научную работу.

Обучение клинической медицине состоит из теоретической и практической части освоения клинических дисциплин и прохождения учебных и производственных практик по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности. Рабочие программы клинических дисциплин и практик построены исключительно на принципах доказательной медицины и обновляются постоянно при изменении клинических рекомендаций.

2.5.2 Студенты обучаются на клинических базах республики, с которыми заключены договора, определяющие используемые в процессе обучения площади и оборудование, позволяющие в полной мере осваивать образовательную программу. Обучение в АМУ предусматривает ранний контакт студента с пациентом в рамках раннего привлечения к клинической медицине, начиная с первого курса: учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков по общему уходу за больными, в том числе по получению первичных профессиональных умений и навыков научно-исследовательской деятельности. Всего в процессе освоения ОПОП студенты проходят практику на III, IV и V курсах по 3+6+6 кредитов: младший медицинский работник в больнице в отделениях терапии и хирургии (III курс – 3 кредита), помощник семейного врача в поликлиническом отделении лечебно-профилактических учреждений (IV курс – 6 кредитов), помощник врача в отделениях терапии, хирургии, акушерства и педиатрии городских и региональных больниц (V курс – 6 кредитов).

2.5.3 Одним из важных аспектов, прорабатываемых в вузе – это безопасность студента на рабочем месте, соблюдение профилактических мер как практически здоровых обучающихся, так и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Студенты программы должны знать характеристики основных угроз жизни и здоровью медицинских работников (факторы физической, химической и биологической природы, психофизиологические факторы); основы безопасности жизнедеятельности в медицинских организациях. Пропаганду здорового образа жизни (ЗОЖ) профилактическую медицину студенты изучают на лекциях и практических занятиях с 1-го по 6-й годы обучения на дисциплинах: здоровье и здоровый образ жизни в профилактической работе врача, гигиена, общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, медицинская реабилитация. В целях углубленного восприятия укрепления здоровья и профилактической медицины иностранные студенты проходят инструктаж по охране труда, предварительные (при поступлении в университет), периодические (в течение обучения) медицинские осмотры и необходимую вакцинопрофилактику (по эпидемическим показаниям от COVID-19, от гриппа; по национальному календарю прививок от кори, краснухи, ветряной оспы, паротита и гепатита В, дифтерии и столбняка).

2.5.4 Дисциплины терапевтического блока («терапия»): клиническая фармакология, поликлиническая терапия и физиотерапия, пропедевтика внутренних болезней, факультетская

терапия, госпитальная терапия, эндокринология) и хирургического блока («хирургия»: общая хирургия, госпитальная хирургия, факультетская хирургия, урология, травматология, ортопедия, нейрохирургия, стоматология, детская хирургия, онкология, оториноларингология) изучают на 3–6 курсах.

Помимо базовой части, в программе предусмотрена вариативная часть, в которую включены дисциплины: философия, мультикультурализм, экономика, медицинская этика, основы права.

2.5.5 Для формирования необходимых навыков и умений в рамках компетентного подхода в АМУ выделяют 3 ступени обучения: 1 – освоение практических навыков студентами 3 курса по уходу за больными; 2 ступень - фантомно-симуляционное обучение методикам обследования и лечения пациентов под руководством куратора студентами 4 курсов; 3 ступень - обучение студентов 5-6 курсов навыкам оказания медицинской помощи пациентам с различной патологией под наблюдением куратора. Преподавание на всех клинических дисциплинах начинается с освоения практических навыков на тренажерах, манекенах, фантомах, роботах и симуляторах, в последующем, полученные знания и умения отрабатываются в профильных отделениях терапевтического, хирургического, педиатрического, акушерско-гинекологического профилей. В АМУ создан мультипрофильный симуляционные кабинеты. Внедрение в практическую подготовку студентов АМУ симуляционных технологий позволяет избежать совершения врачебных ошибок на реальном пациенте. Фантомы и симуляторы позволяют довести до автоматизма выполнение навыков путем многократного повторения одних и тех же действий. Современные роботы-симуляторы, которыми оснащены симуляционные кабинеты, позволяют моделировать различные клинические ситуации. Этим же задачам отвечают подготовленные симулированные и стандартизированные пациенты мультипрофильных симуляционных кабинетов.

При прохождении студентами практики, помимо ответственных за практику преподавателей, также ведут наблюдение сотрудники лечебных учреждений, назначенные главным врачом из числа штатных сотрудников. Обязанность главного врача назначать сотрудника, ответственного за практику студентов закреплена в договоре о практике, заключаемом между АМУ и клиниками. Это обстоятельство позволяет контролировать качество прохождения практики студентами.

2.5.6 Каждая клиническая кафедра непрерывно обновляет содержание лекций, практических занятий, учебных изданий по клинической медицине в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Студенты могут слушать интегрированные лекции по клинической медицине или мини-лекции на практических занятиях для получения актуальной информации.

В соответствии с концепцией непрерывного медицинского образования идет постоянное обновление содержания дисциплин, меняются траектории образовательного процесса в связи с меняющимися подходами к диагностике, лечению и профилактике заболеваний.

Планируется постоянно обновлять содержание клинических дисциплин, широко внедрять в обучение стажировки преподавателей и студентов за рубежом, студенческие обмены, прохождения практик в ведущих клиниках Азербайджанской Республики.

2.5.7 Основные потребности общества отражены в государственных проектах. Приоритетная ориентация образовательного процесса на [«Стратегию развития здравоохранения в АР на период до 2020 года»](#). Широко внедряется в систему здравоохранения паллиативная помощь. Кроме этого, в будущем во всем мире необходимо будет оказывать медицинскую помощь, которая будет направлена на стареющее общество, преимущественно в структуре первичной медико-санитарной помощи. С этой целью предусмотрены дисциплины по выбору [«Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии»](#) и [«Паллиативная помощь больным»](#), где студенты в полном объеме узнают, как диагностировать и лечить коморбидных пожилых пациентов, особенности наблюдения и ухода за пожилыми пациентами с физическими нарушениями или деменцией (даже после выписки) в рамках реализации проекта «Долголетие в Азербайджанской Республике». На клинических кафедрах студенты старших курсов наблюдают пожилых пациентов, во время прохождения практик могут оказывать помощь в клиниках и учреждениях по уходу.

2.5.8 В рамках раннего привлечения к клинической медицине и раннего контакта с пациентами студенты 3-го по 5-й курс проходят учебную практику по получению первичных профессиональных умений и навыков по общему уходу за больными, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности на 3 курсе учебную клиническую практику «Основные этапы работы палатной и процедурной медицинской сестры», на 4 курсе «Основные этапы врача в амбулаторно-поликлинических медицинских учреждениях», на 5 курсе «Основные этапы врача в клиниках терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического и педиатрического профиля».

2.5.9 Университет обеспечивает формирование и развитие клинических навыков в логической последовательности. Объем и сложность клинических навыков нарастают по мере накопления знаний по медико-биологическим и социально-гуманитарным дисциплинам. На первом курсе осваиваются навыки общения с больным, ухода за больным и простейшие манипуляции. В дальнейшем углубляются приобретенные и нарабатываются новые практические навыки, необходимые для решения ключевых задач профессиональной деятельности, эффективного взаимодействия с другими специалистами по оказанию медицинской помощи населению. Клинические навыки отрабатываются у постели больного и в МСК. ОПОП предусматривает корреляцию практических навыков с уровнем и объемом теоретических знаний. После прохождения клинических дисциплин и практик у студентов должны быть сформированы профессиональные компетенции, достаточные для осуществления практической деятельности в качестве врачей.

2.6 СТРУКТУРА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ, СОДЕРЖАНИЕ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ

2.6.1 Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа бакалавра по специальности 070101 «Лечебное дело» представляет собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестации, которые представлены в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин, программ практик, а также оценочных и методических материалов.

Объем программы обучения в один год составляет 60 кредитов. Один кредит приравнивается к 30 академическим часам (аудиторные и внеаудиторные часы).

Интеграция объема дисциплин учебного плана по блокам (биомедицинскими, поведенческими и социальными и клиническими дисциплинами) соответствует планомерному изучению учебного материала.

Блок базовых биомедицинских дисциплин представлен 17 дисциплинами, что составляет 31% объема учебного плана (ОПОП), 8 дисциплин социальные и поведенческие (14%) и 31 клинических (55%) от общего количества дисциплин (56).

Изучение клинических дисциплин происходит преимущественно на 6 курсе. Продолжительность изучения дисциплин определяется объемом изучаемой информации, ролью в формировании компетенций и объемом уровня практической подготовки будущего специалиста.

В процессе изучения преподавание осуществляется в форме лекций и преподавания в малых группах. Соотношение между лекциями и преподаванием в малых группах составляет 1:5 или 1:7 на протяжении всего периода обучения. Преподавание в малых группах осуществляется в виде практических занятий по дисциплинам. Клинические ротации происходят на практических занятиях при курении больных и во время прохождения практик.

Практика входит в учебную программу общим объемом 15 кредитов.

«Государственная итоговая аттестация» состоит из подготовки к сдаче и сдача государственного экзамена в объеме 9 кредитов.

Анализ показывает, что содержание и объем дисциплин и других учебных элементов для обеспечения надлежащей координации между основными биомедицинскими, поведенческими и социальными и клиническими дисциплинами соответствуют ГСПВО по специальности 070101 «Лечебное дело». Образовательная программа логично выстроена и понятна для обучающихся, поскольку содержит полную информацию об объемах и последовательности изучения дисциплин различных блоков. Перечень дисциплин и практик позволяет сформировать все установленные ГСПВО общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции. Анализируется эффективность реализации образовательной программы.

Объем и содержание образовательной программы проходят обсуждение на методических советах кафедр, факультетском и ученом совете университета, в том числе с участием работодателей и обучающихся.

В дальнейшем при изменении требований ГСПВО, а также при возникновении потребностей практического здравоохранения в объем и структуру образовательной программы вносятся изменения.

2.6.2 Образовательная программа является междисциплинарной и трансдисциплинарной. Темы организованы таким образом, чтобы облегчить взаимосвязь знаний при их усвоении на разных дисциплинах.

Интеграцию биомедицинских дисциплин можно проследить на примере 1 курса в процессе изучения дисциплин: Биология, Анатомия, Гистология, Эмбриология и Цитология.

2.6.3 Интеграцию клинических дисциплин можно проследить на примере изучения следующих дисциплин: Базовые предметы (1-3 курс), Внутренние и хирургические болезни, акушерства и гинекология и педиатрия (4-6 курсы), дисциплины по выбору в сфере гстродиетология, онкогематология, кардиология и фармакотерапия (6 курс).

Анализ показывает, что в связи с внедрением порядков и стандартов оказания медицинской помощи, а также клинических рекомендаций и, соответственно, изменения содержания клинических дисциплин, необходима регулярная корректировка содержания блоков базовых биомедицинских, поведенческих и социальных наук. Деканат и методический совет кафедр производит текущую корректировку логической взаимосвязи между дисциплинами. При изменении требований к содержанию дисциплин образовательной программы вносят изменения в логическую взаимосвязь между дисциплинами.

2.6.4 Программа бакалавра обеспечивает возможность освоения дисциплин по выбору в объеме, установленном не менее 20% вариативной части блока 1 «Дисциплины». После выбора обучающимся набора соответствующих дисциплин они становятся обязательными для освоения. Дисциплины вариативной части в обязательном порядке участвуют в формировании профессиональных компетенций.

2.6.5 Содержание дисциплин учебного плана по специальности «Лечебное дело» построено на принципах доказательной медицины. Методы нетрадиционной медицины и нетрадиционной практики, эффективность которых не получила научного подтверждения, не входят в обязательном порядке в образовательную программу. В рамках изучения дисциплины «Медицинская реабилитация и спортивная медицина» изучается использование кинетотерапевтических методов и применение природных и других физических средств на реабилитационном этапе.

2.7 УПРАВЛЕНИЕ ПРОГРАММОЙ

2.7.1. За организацию подготовки, разработки основной профессиональной образовательной программы и ее реализацию ответственны следующие структуры:

- на уровне факультета: учебная часть университета, деканат лечебного факультета АМУ.
- на уровне университета: ученый совет Университета

Их деятельность согласовывают и направляют Ректор, Проректор по учебным и лечебным вопросам, Проректор по Международным отношениям, Проректор по воспитательной работе, Проректор по общим вопросам.

Ученый совет АМУ утверждает образовательную программу. Методический совет кафедр совместно с деканатом координирует и обеспечивает контроль разработки всех составляющих образовательной программы. Ответственность за организацию подготовки, разработки основной образовательной программы и ее реализацию несет декан факультета, учебно-методическое управление. Происходит постоянное мониторирование реализации требований ГСПВ. Ученый совет АМУ и Проректор по Международным отношениям отвечают за управление реализацией ОПОП у иностранных граждан. Постоянно проводится целенаправленная работа по недопущению коррупционных правонарушений и негативных явлений в вузе. Осуществляется контроль за ходом учебно-воспитательного процесса университета в соответствии с правилами организации деятельности высших учебных заведений, контроль за соблюдением правил организации экзаменационных сессий.

Разработка, утверждение и реализация образовательной программы осуществляется в соответствии с внешними и внутренними организационно-правовыми, нормативными, распорядительными и методическими документами, такими как положение об основной профессиональной образовательной программе высшего образования, положение о рабочей программе дисциплины и др.

В соответствии с принципами системы качества образования вносятся изменения в систему управления образовательной программой.

2.7.2 Разработчиками образовательной программы и ее составляющих являются лица из числа ППС кафедр, осуществляющих подготовку по дисциплинам и практикам, предусмотренным учебным планом образовательной программы по специальности «Лечебное дело». Для формирования образовательной программы или ее составляющих при необходимости могут создаваться рабочие группы. Деканат факультета обеспечивает обучающимся возможность участвовать в формировании своей программы обучения, знакомит обучающихся с правами и обязанностями при освоении образовательной программы, предлагает на выбор из перечня вариативной части дисциплины обязательные для изучения и дисциплины по выбору, а также факультативные дисциплины. Представители обучающихся являются официальными членами ученого совета Университета, что дает им возможность участвовать в разработке образовательной программы.

В соответствии с проведенным анализом в настоящее время распределены функции между структурами, отвечающими за управление образовательными программами с учетом представительства студентов, преподавателей и работников практического здравоохранения.

2.7.3 В соответствии с локальными нормативными актами АМУ ежегодно происходит обновление содержания рабочих программ дисциплин в соответствии с новейшими достижениями в изучаемой предметной области. Рабочая программа проходит процедуру обсуждения на заседаниях кафедры, ответственной за ее освоение. Участниками обсуждения выступают ведущий преподаватель, и сотрудники кафедры. После процедуры обсуждения происходит утверждение программы на уровне кафедры. Следующий этап оценки целесообразности внесения изменений в содержание рабочей программы – это ее обсуждение и утверждение на факультетском совете. Обновления, проводимые раз в 5 лет, касаются и информационного обеспечения рабочей программы. Содержание списка литературы также подвергается коррекции с учетом вновь изданных учебных пособий, монографий и др. После обозначенных этапов содержание рабочей программы конкретной учебной дисциплины отражается в образовательной программе.

2.7.4. В состав структур, осуществляющих управление образовательными программами, входят представитель студентов, преподаватели, административный персонал, работодатели, руководители медицинских организаций. Их мнение учитывается при принятии решения по утверждению или корректировке образовательных программ. Представители комитета здравоохранения при Милли Меджлисе Азербайджанской Республики, представители практического здравоохранения (главные врачи, заместители главных врачей лечебных учреждений) являются членами Государственной экзаменационной комиссии по проведению процедуры ГИА (государственный экзамен). Участие обучающихся и представителей практического здравоохранения (работодателей выпускников) в обсуждении содержания образовательных программ повышает уровень профессионально-ориентированного обучения.

2.8 СВЯЗЬ С МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ И СЕКТОРОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

2.8.1. На всех этапах освоения образовательной программы студенты готовятся к дальнейшей профессиональной деятельности. Для этого в процессе обучения используются различные образовательные технологии, развивающие у обучающихся навыки командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, а также лидерские качества. Это интерактивные и деятельностно-ориентированные методы обучения, в процессе которых осуществляются и отрабатываются способы и алгоритмы решения профессиональных задач. Кроме этого, преподавание клинических дисциплин основывается на действующих клинических рекомендациях и стандартах лечения, ведется мониторинг актуальности этих документов, что позволяет обеспечить оперативную связь как с последующими этапами обучения, так и с будущей профессиональной деятельностью.

К клиническим дисциплинам, преподаваемым в последний год обучения в соответствии с учебным планом и реализующим эти принципы, можно отнести: общую врачебную практику; госпитальную терапию; профессиональные болезни; госпитальную хирургию; нейрохирургию; детскую хирургию; онкологию, лучевую терапию; акушерско-гинекологическую помощь; курс практической подготовки по технике базовых манипуляций; обучающий симуляционный курс; анестезиологию, реанимацию и интенсивную терапию; неотложные состояния в практике врача.

Кроме этого, в 2021–2022 уч. году рассматривается вопрос о внедрении, разработанной Минздравом Азербайджана унифицированной образовательной программы по цереброваскулярным заболеваниям, когнитивным нарушениям, болевым синдромам, головокружениям и расстройствам сна в первичном звене здравоохранения; онкологическим заболеваниям, паллиативной помощи; выявление туберкулеза в общей лечебной сети; социально-значимым эндокринным заболеваниям; сердечно-легочной реанимации. При подготовке обучающихся для освоения практических навыков предусмотрено 15 кредитов.

Одной из задач подразделения является постоянное взаимодействие с администрацией практического здравоохранения с целью оценки потребности в специалистах определенных специальностей.

Помимо специализированных кафедр, обучающих специалистов только на последипломном уровне, в АМУ одновременно ведут подготовку резидентов следующие кафедры: офтальмологии, оториноларингологии, акушерства и гинекологии, анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии, детской хирургии и педиатрии и др. Это позволяет ППС обеспечивать операционную связь между базовым медицинским образованием и последующим этапом профессиональной подготовки специалиста.

2.8.2 Вопрос качества подготовки кадров в сегодняшних условиях для АМУ является приоритетным. Мониторинговая деятельность с точки зрения менеджмента в сфере образования представляет собой постоянное наблюдение за образовательными процессами, а также за результатами образования. Благодаря данной исследовательской деятельности руководство вуза вырабатывает эффективные управленческие решения и корректирует работу структурных подразделений, подчеркивая тем самым свое стабильное положение в образовательном пространстве, а также давая оценку и прогнозирование тенденций развития учебного процесса.

Наиболее важным показателем является трудоустройство выпускников, отражающее их потребность на рынке труда. Трудоустройство выпускников АМУ составляет более половины. (Мониторинг данных показателей не проводился).

2.8.3. Исследования внешней среды проводится заинтересованными сторонами в лице Министерство Здравоохранения и "Объединение по управлению медицинскими территориальными подразделениями". При исследовании внутренней среды проводится опрос сотрудников и студентов об условиях обучения и работы, об обеспеченности рабочего места,

о качестве предоставляемых услуг, о качестве работ столовых и пр. Проводятся просветительные беседы на тему коррупции в университете и религиозном экстремизме.

Целью анкетирования является:

- получение достоверных объективных данных об изучаемом объекте, процессе. Основные задачи социологических исследований в АМУ:
- определение основных проблем в функционировании учебно-научно-воспитательного процесса;
- выявление основных форм и методов повышения качества и уровня преподавания.

Все вышеописанные мониторинги проводятся ежегодно. На основе полученных результатов, принимая во внимание потребности работодателей, студентов, выпускников и ординаторов своевременно вносятся изменения в образовательную программу для обеспечения более тесной связи с медицинской практикой и сектором здравоохранения. Кафедры готовят программы дисциплин в соответствии с Государственным Стандартом образования.

III. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ»

3.1. Методы оценки

3.1.1 Оценка знаний, умений и навыков обучающихся проходит на следующих уровнях: текущая оценка на практических и итоговых занятиях; промежуточная аттестация – экзамены; государственная итоговая аттестация. Следует отметить, что ввиду пандемии COVID-19 в 2019-20-ом учебных годах выпускные экзамены, по решению Ученого Совета Университета, были отменены, а критериями успешности окончания подготовительного курса были определены посещаемостью и успеваемостью слушателей. В 2020-21-ом же они были проведены.

Постоянно осуществляется пересмотр базы ситуационных задач в соответствии с внедрением новых клинических рекомендаций, стандартов оказания помощи.

Оценка знаний обучающихся на практических занятиях преподавателями осуществляется в соответствии с [Положением от 11.09.2008 под номером 1060](#) утвержденным Министром Образования АР о текущем контроле успеваемости обучающихся по кредитной системе и результаты выставляются в студенческий групповой журнал, кафедральный электронный журнал (ETS – электронно-образовательная система, которая отражает в себе оценивание теоретических, а также практических знаний, посещаемость, размещение самостоятельных работ, учебного материала, проведение интерактивных занятий в период пандемии, результаты экзаменов и итоговая оценка).

Оценивание студента состоит из формативного и суммативного оценивания, и проводится по 100-балльной системе. 50 баллов из которых – предэкзаменацное оценивание, 50 – экзаменацное. Предэкзаменацные баллы базовых предметов оцениваются следующим образом:

Первый коллоквиум, оцениваемый в тестовом центре (1 тест-1 балл). Максимальная оценка 20 баллов.

Второй коллоквиум, оцениваемый путем опроса преподавателем студентов. Максимальная оценка 10 баллов

Посещаемость студентов, оценивается на основании участия на лекционных и практических занятиях. Оценивание количества пропусков по каждому предмету отличается, вследствие разных кредитов по каждому предмету. Пропуск студентом 40% лекций и 20% академических часов является недопуском к экзамену. Максимальная оценка 10 баллов

Самостоятельная работы, оценивание которой проводят с использованием макетов, видеоматериалов, специальных рабочих тетрадей с раскраской, а также рефератов. Максимальная оценка 10 баллов

Предэкзаменационные баллы клинических предметов оцениваются следующим образом:

Теоретические навыки оцениваются на основе опроса студента пройденного преподавателем материала по тематическому плану. Максимальная оценка 20 баллов (Балл представлен суммой текущих оценок, деленных на их количество и умноженным на 2).

Практические навыки, включают в себя сбор анамнеза, осмотр больного, выполнение манипуляций, правильная интерпретация инструментальных и лабораторных методов исследования, правила написания историй болезни. Максимальная оценка 10 баллов

Самостоятельная работа. Студент, выбрав тему самостоятельной работы, представляет ее в виде презентации, содержание и объем которых, зависит от типа предмета. Преподаватель, проведя дополнительный опрос по этой теме, оценивает студента. Максимальный оценка 10 баллов.

Посещаемость студентов, оценивается на основании участия на лекционных и практических занятиях. Оценивание количества пропусков по каждому предмету отличается, вследствие разных кредитов по каждому предмету. Пропуск студентом 40% лекций и 20% академических часов является недопуском к экзамену. Максимальная оценка 10 баллов.

В соответствии с «Положением об экзаменах по дисциплинам студентов, обучающихся по кредитной системе» Министерства Образования Азербайджанской Республики под [номером 1059 от 11.09.2008 года](#), механизм организации экзаменов и оценки результатов экзаменов в Азербайджанском медицинском университете определен следующим образом:

- В каждом варианте студенту предлагается 50 вопросов (предыдущая программа), 25 вопросов по новой программе,

- Студенту дается 60 минут на экзамен по каждому предмету (предыдущая программа), 50 минут на новую программу,
- каждый правильный ответ оценивается 1 (одним) (предыдущая программа), 2 (двумя) баллами по вновь поданной программе,
- Неправильный ответ оценивается в - 0,16 балла, а оставшиеся без ответа вопросы оцениваются в 0 (ноль) баллов (в предыдущей программе),
- Для новой программы неправильные и оставшиеся без ответа вопросы оцениваются 0 (ноль) баллов,
- Окончательный результат, полученный при вычислении результатов экзамена студентом на компьютере, берется путем округления до ближайшего целого числа (т.е. $16,5 \approx 17,0$).
- Несмотря на наличие предэкзамационного оценивания в 50 баллов, но при экзамационный оценке менее 17 баллов у студента остается кредитная задолжность по дисциплине,
- При наличии итогового балла равного менее 51-го студента остается кредитная задолжность по дисциплине.

3.1.2. Оценка успеваемости обучающихся производится на основе БСО (балльная система оценивания). На каждом практическом занятии оцениваются знания, умения, навыки и отношение обучающихся к процессу учебы.

Оценка освоения практических умений и навыков по оказанию первой помощи, медицинской помощи в экстренной и неотложной помощи по наиболее частым критическим состояниям оцениваются по принципам ОСКЭ (объективный структурированный клинический экзамен).

Оценка знаний и навыков обучающегося на каждом практическом занятии делает методы оценки более эффективными. Результаты БСО (текущая, промежуточная аттестация) отражается в кафедральном электронном журнале. Для оценки достижений каждый обучающийся формирует личное портфолио, которое содержит информацию об образовательной деятельности студента в течение всего периода обучения в АМУ. Внедрение стимуляционного этапа контроля знаний является важным дополнением к существующей системе оценки знаний, умений, навыков и отношения студентов.

3.1.3 По клиническим дисциплинам учебного плана ключевым элементом экзамена является клинический диагностический практикум.

Кафедры при организации учебного процесса по дисциплинам используют широкий набор методов оценки знаний и умений студентов с учетом специфики дисциплин. Фонды оценочных средств подвергаются перекрестному анализу клинических кафедр университета, а также с привлечением практических работников здравоохранения. Основанием для экспертизы оценочных средств являются клинические рекомендации и протоколы лечения, утвержденные и рекомендованные к использованию Министерством здравоохранения АР.

АМУ используется процедура оценки валидности всех используемых как для текущего, так и для промежуточного и итогового контроля методов – вопросов для собеседования, профессионально-ориентированных ситуационных задач, тестов. Так, процедура определения валидности содержания и валидности соответствия методов оценки осуществляется в несколько этапов: вначале на заседании кафедры, затем в процессе рецензирования ведущими преподавателями, затем при обсуждении на методический совет кафедры. Валидность тестовых заданий также проверяется поэтапно: отслеживается сложность каждого тестового задания, его способность различать тестируемых с разным уровнем знаний. Все сведения по оценке валидности тестов накапливаются в Центре тестирования АМУ и доступны для анализа деканатом и кафедрами после каждой сессии. В случае несогласия студента с результатами экзаменов, он имеет право подать на апелляцию. Эксперты по данной дисциплине рассматривают заявку студента об поданной жалобе по тесту/вопросу и выносят своё решение. Данные действия обобщаются, анализируются и выносятся на обсуждение на ученом совете Университета. Методы оценки экзаменов постоянно корректируются для устранения недостатков.

3.1.4. Методы и результаты оценки избегают конфликта интересов, так как осуществляются не спонтанно, а согласно календарно-тематическому плану дисциплин; являются постоянными и заранее доводятся до обучающихся (балльно-рейтинговая система). Система оценивания объективна, так как определяется критериями, изложенными в соответствующем положении. Студенты знают свои оценки – каждый студент в любой момент времени может ознакомиться со своими оценками в его личном кабинете ЭИОС. Учет индивидуальных достижений обучающихся ведется в портфолио и академическом рейтинге на протяжении всего периода обучения в ЭИОС (ETS).

Для обеспечения прозрачности результатов оценивания экзамена (ГИА) проводятся с привлечением внешних экзаменаторов. Эти лица привлекаются в основном из ведущих Научно-исследовательских Институтов и лечебных учреждений Министерства Здравоохранения Азербайджанской Республики. Процедура проведения ГИА регламентирована “Правилами организации учебного процесса по кредитной системе в высших учебных заведениях на уровне бакалавриата и магистратуры, основного базового высшего (медицинского образования) и Национальной Академии Наук Азербайджана на уровне магистратуры” ([Постановление Кабинета Министров Азербайджанской Республики от 24.12.2013, №348](#)) и Положением об оценке знаний студентов, обучающихся по кредитной системе ([Приказ Министерства Образования Азербайджанской Республики от 11.09.2008, №1060](#)).

3.1.5. В состав Государственной экзаменационной комиссии при проведении государственного экзамена в качестве независимых экзаменаторов привлекаются ведущие специалисты практического здравоохранения. Такой подход обеспечивает прозрачность и независимость оценки компетентностей. Отчет ГЭК содержит замечания и рекомендации

улучшению, в том числе форм контроля и методов оценки, которые обсуждаются на Ученом совете. По результатам этих замечаний разрабатывается план мероприятий по устранению замечаний и выполнению рекомендаций и сроки его выполнения. В организации практик помимо профессорско-преподавательского состава университета принимают активное участие главные врачи ЛПУ, их заместители по лечебной части, заведующие отделениями.

В АМУ действует система качества образования, которая аккредитована внешними экспертами. Регуляция процессов в университете строится в соответствии с требованиями системы качества образования. При выявлении недостатков в реализации процессов, в том числе и образовательного, разрабатываются планы мероприятий по устранению недостатков и готовятся отчеты по их выполнению.

3.1.6. В случае несогласия с итоговой и промежуточной оценкой обучающийся имеет право подать заявление в апелляционную комиссию. Комиссия, в случае наличия сомнений в объективности оценки, проводит повторную аттестацию обучающихся. Существующая система обжалования оценок обучающихся в настоящее время достаточно открыта. Обращения обучающихся в апелляционную комиссию очень редки. Апелляционная комиссия вуза создается приказом ректора университета (согласно положению об апелляционной комиссии АМУ от 30.12.2008 года).

3.1.7 Усиленное внимание проблемам саморазвития, самопроверки, самооценки, самоконтроля учащихся предполагает изменения в процессах проверки и оценки. С возрастающей ролью оценки возрастают требования к ее качеству и достоверности.

АМУ проводит анализ существующих и новых методов оценки знаний, умений и навыков обучающихся. Эти сведения предоставляются кафедрам и в зависимости от специфики дисциплины декан, заведующие кафедрами принимают решение о целесообразности внедрения новых методов оценки. Недостатки и проблемные вопросы по использованию методов оценки обсуждаются как с преподавателями, так и с обучающимися. Для повышения объективности выставляемых оценок планируется более активное внедрение компьютеризированных независимых методов, а также постоянное совершенствование нормативной базы, БСО.

3.1.8 Наборы тестовых заданий и ситуационных задач для проведения промежуточной аттестации проходят тщательную проверку. На клинических кафедрах обучающиеся оформляют учебную историю болезни, участвуют в клинических разборах пациентов. На многих кафедрах обучающиеся выполняют реферативные работы, которые представляют собой самостоятельно выполненное научное исследование. Эти формы работы оцениваются также по десятибалльной системе.

Развитие медицинского образования с внедрением симуляционного обучения внесло как корректизы в существующие методы оценки, так и привело к использованию новых методов. Постоянно совершенствуются тестирование и устный экзамен, причем не только разрабатываются новые тестовые задания и ситуационные задачи, но и обновляется техническое и программное обеспечение этих этапов. Оценка практических навыков в симулированных условиях позволяет максимально погрузить обучающегося в реалистичные условия практической деятельности и использовать преемственность в обучении при формировании навыков от простого к сложному (например: проведение базовых реанимационных мероприятий на начальном этапе обучения, дальнейшее совершенствование навыка с применением автоматического внешнего дефибриллятора; освоение и совершенствование навыка проведения электроимпульсной терапии, навыка использования инструментальных методов поддержания проходимости дыхательных путей и т.д.). Используемые оценочные листы при проведении ОСКЭ позволяют регулярно проводить анализ несоответствий при выполнении тренингов с последующей корректировкой образовательного процесса. Ежегодно обновляются наборы тестовых заданий и ситуационных задач для проведения экзаменов и зачетов. По мере необходимости внедряются новые методы оценки знаний обучающихся. Так, в связи с внедрением дистанционных технологий обучения в условиях пандемии, кафедры внедрили в процесс оценивания задания, размещаемые на платформе Moodle. В данной ситуации значительно развиваются навыки самостоятельной работы обучающихся.

3.1.9. Принципы и методы оценки знаний студентов на экзаменах установлены “Правилами организации учебного процесса по кредитной системе в высших учебных заведениях на уровне бакалавриата и магистратуры, основного базового высшего (медицинского образования) и Национальной Академии Наук Азербайджана на уровне магистратуры” ([Постановление Кабинета Министров Азербайджанской Республики от 24.12.2013, №348](#)) и Положением об оценке знаний студентов, обучающихся по кредитной системе ([Приказ Министерства Образования Азербайджанской Республики от 11.09.2008, №1060](#)). Решение устанавливает, что «основная цель промежуточной аттестации – оценка качества достижения обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине и практике». Планируемые результаты обучения по каждой дисциплине и практике – знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы.

Проверка уровня овладения практическими умениями и навыками, сформированными на практических занятиях, проводится на итоговых (рубежных) занятиях на тематических больных, симулянтах или на муляжах в мультипрофильных симуляционных кабинетах. При оценке практических умений и навыков в симулированных условиях (ОСКЭ) используются оценочные листы, разработанные сотрудниками Университета и утвержденные на Совете факультета. В ходе

аттестации ОСКЭ применяется 10 вопросов по пятибалльной системе оценивания, максимальная оценка обучающегося 50 баллов. Критерии оценки знаний обучающихся изложены в пунктах соответствующего положения.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, успешно прошедший промежуточную аттестацию по всем дисциплинам учебного плана. Критерии оценки сформированности компетенций на государственном экзамене изложены в программе ГИА.

Ежегодно анализируются принципы, методы и практики, используемые для оценки знаний обучающихся – оценочные средства (тесты, экзаменационные вопросы, темы реферативных работ, ситуационные задачи, клинические и профессиональные навыки). Результаты анализа обсуждаются на заседаниях отдела и советов: отдела обеспечения качества образования и обучения, ученом совете факультетов и университета, далее доводятся до сведения кафедр. Сотрудники факультета в результате широкого обсуждения определяют перечень знаний, умений, навыков, овладение которыми, подтверждает приобретение обучающимися компетенций, и методы оценки, используемые для этого.

Система обеспечения качества в АМУ – это основа защиты заинтересованных сторон, на основе образовательного процесса в соответствии с законодательством государства и требованиями общества, обеспечивающая качество. Эта система объединяет в себе процессы:

-кадровое обеспечение, материально-техническая база, информационное обеспечение, библиотека и т. д.

-оценка качества образовательного процесса (учебная среда, управление учебным процессом,

-социально-психологическая среда,

-оценка результатов образовательной деятельности.

Применяемые в Университете силлабусы, на основе соответствующей программы предмета в учебной программе, представляют собой описание, цель, назначение и краткое содержание предмета, продолжительность уроков и виды заданий для самостоятельной работы студента, список практических навыков, которыми должен овладеть студент, продолжительность их выполнения, консультационные часы, информацию о преподавателе, требования к преподавателю, критерии оценивания, список литературы. Составление учебных планов в АМУ проводится в соответствии с европейскими стандартами.

Университет имеет системную процедуру приема на работу, который определяет профессиональный уровень и квалификацию профессорско-преподавательского состава. Существующая система позволяет определить квалификацию, опыт работы, навыки и потребности кандидата. Курсы обучения педагогическим навыкам для сотрудников проводятся в Институте Усовершенствования Врачей Азербайджанской Республики. Обучение педагогическим навыкам для новых сотрудников проводится и закрепляется за опытными преподавателями кафедры. В то

же время для молодого преподавателя предусмотрено участие в образцовых (открытых) занятиях опытных преподавателей. Уровень профессионализма преподавателей, определяется как глубоким знанием предмета, так и умением общаться с аудиторией, обучением с использованием современных интерактивных методов и т. д.

Среди студентов часто проводятся опросы по степени удовлетворенности преподаванием предмета. Результаты опроса обобщаются и разрешаются в соответствии с выявленными предложениями. Среди этих предложений - какие курсы нужны преподавателю, направление на повышение квалификации, а иногда даже может встать вопрос о расторжении заключенного с ним договора.

Декан факультета организует реализацию обеспечения стратегического плана и качества работы факультета. Управление факультетом осуществляется в годовом плане работы и определяет направления деятельности.

Декан факультета несет прямую ответственность:

- за обеспечение качества по проводимой программе (специальности);
- за показатели успеваемости студентов;
- за организацию учебного процесса и научно-исследовательской работы;
- за создание учебно-воспитательной среды и др.

Декан факультета является председателем Ученого Совета факультета, регулирует процессы, обеспечивающие качество учебного процесса и преподавания, организует оценку результатов своей деятельности. Заместитель декана факультета несет ответственность за успешную реализацию политики и процессов управления факультета в области обеспечения качества образования.

В АМУ предусмотрено участие студентов и работодателей в разработке программ, направленных на улучшение и совершенствование преподаваемых предметов (программ, лекций и т.д.), расширены возможности участия сторон в процессах (интервью студентов и работодателями) и механизмах реализации их мнений. Так что, учебные планы по специальностям в вузе ведутся в соответствии с требованиями рынка труда и находятся в постоянных обновлениях и совершенствованиях.

Самый наглядный пример сотрудничества с работодателями в этой сфере — это приглашение специалистов на работу преподавателями.

Регулирование обеспечения качества в образовании.

Реализация и развитие образовательной программы в первую очередь определяется целями и стратегией АМУ.

Цель АМУ - участие в процессе формирования высокопрофессионального и социально успешного человека, способного решать стратегические задачи развития республики. Команда университета нацелена на создание инновационной, информационно-аналитической, социально

ориентированной среды, способствующей интеграции университета в мировую сферу образования. Осуществляя свою деятельность в стратегических направлениях, университет является современной инновационной компанией, занимающей лидирующие позиции среди многопрофильных университетов, имеет эффективную систему управления, реализует образовательные программы в необходимых областях в регионе, готовит высококлассных специалистов и проводит исследования в Азербайджане и за рубежом.

Соблюдая стандарты и инструкции Министерства Образования Азербайджанской Республики и используя опыт некоторых зарубежных стран, АМУ может достичь еще больших высот. Все учебные программы в АМУ и их реализация осуществляются под руководством соответствующего факультета и учебно-методическими советами кафедр, который отвечает за обеспечение и мониторинг качества образования.

Ученый Совет АМУ утвердил «Стратегический план развития Азербайджанского Медицинского Университета на период до 2020 года» (Протокол № 7 от 19.03.2015 года) на основе «Стратегию развития образования в АМУ». В концепции особое внимание уделяется таким вопросам, как модернизация системы образования вуза и ее интеграция в мировое образовательное пространство, модернизация системы научных исследований. Основная стратегическая цель - превратить АМУ в образовательно-исследовательский и инновационный центр. Основная цель всех этих документов - систематически и постоянно улучшать качество образования в университете, а также объединять и координировать деятельность, связанную с качеством образования.

Принимая во внимание цели национальной системы образования, развитие региона, конкурентоспособность вуза и развитие существующих отличительных черт, АМУ определил следующие приоритеты реализации образовательных программ:

1. Подготовка конкурентоспособных кадров. Основная цель - привести качество образования в соответствие с мировыми стандартами. Целевые индикаторы:

- участие вуза в мировом рейтинге;
- аккредитация университета и совершенствование образовательных программ;
- обеспечение студентов учебно-методической литературой;
- повышение качества учебного процесса и управления;
- преобразование в ведущий учебный вуз;
- улучшение обеспеченности рынка труда высококвалифицированными кадрами.

2. Формирование активной гражданственности у молодежи. Цель - сформировать из выпускника вуза патриотичную, высококультурную, социально-ответственную личность. Целевые индикаторы:

- привлечь студентов в международные студенческие организации;

- участие студентов в национальных и международных проектах (симпозиум, форум, конкурс и др.);
- поддержка молодежных организаций и ресурсных центров.

Для обеспечения развития образовательной программы в начале каждого учебного года составляются планы работы факультетов и кафедр, индивидуальные планы профессорско-преподавательского состава. Важным принципом при разработке и утверждении планов на этом уровне является их неукоснительное соответствие стратегическим приоритетам развития университета. На данном этапе планирования профессорско-преподавательский состав кафедр участвует в постановке задач по разработке образовательных программ, совершенствованию предметных программ и учебных планов.

Таким образом, обеспечивается механизм стратегического планирования развития образовательных программ.

3.2 ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОЦЕНКОЙ И ОБУЧЕНИЕМ

3.2.1 В АМУ на основе компетентностного подхода к организации ОП создана система формирования конечных результатов обучения посредством использования интерактивных, деятельностно-ориентированных и традиционных методов обучения и контроля, направленных не только на приобретение обучающимися знаний, умений, навыков, но и на формирование профессионально-важных качеств личности. Сопоставимость конечных результатов обучения, методов оценки и используемые методы преподавания и обучения отражаются в рабочих программах дисциплин.

3.2.2 Существующая стратегия оценки знаний и умений гарантирует, что обучающиеся достигают конечных результатов обучения (освоения ОПОП в целом) и обеспечивает достижение основной цели Университета по подготовке высококвалифицированных и конкурентоспособных специалистов. Подтверждением тому являются результаты ГИА обучающихся по аккредитуемым программам. Результаты ГИА выпускников ежегодно обсуждаются на ученом совете Университета. (Протоколы указаны в пункте 1.4.6)

3.2.3 На основе стандартов высшего образования по специальности «Лечебное дело» разработана матрица компетенций (входит в состав ОПОП), в которой указано, какие дисциплины и практики участвуют в формировании каждой компетенции, паспорт компетенций, в котором каждая компетенция раскрыта содержательно (включая перечень знаний, умений, владений и опыта деятельности), рабочие программы дисциплин и практик, включающих в себя перечень формируемых компетенций, связь с другими дисциплинами, их формирующими, перечень манипуляций, которыми должны овладеть обучающиеся. [Эти документы доступны обучающимся, они представлены на сайте университета.](#)

3.2.4 Успеваемость обучающихся оценивается двумя основными способами: формативное оценивание (оценивание для обучения) и суммативное оценивание (оценивание обучения).

Формативное оценивание является неотъемлемой частью ежедневного процесса преподавания и обучения и проводится регулярно в течение изучения всей дисциплины. Оценивание проводится непрерывно, обеспечивает обратную связь между обучающимся и преподавателем и позволяет своевременно корректировать учебный процесс без выставления баллов и оценок и применяется преподавателями для измерения обучения.

Примером такого оценивания может служить портфолио. При работе с портфолио студент осознает, как происходит процесс обучения, делает выводы о том, насколько эффективны для него лично те или иные виды работы; оценивает свои достижения и возможности, собственное продвижение. Портфолио является важным мотивирующим фактором обучения, он нацеливает обучающегося на демонстрацию прогресса.

Суммативное обучение реализуется при бальной системе оценивания (БСО). Оценка качества работы обучающегося в БСО является накопительной и используется для управления образовательным процессом. БСО предусматривает непрерывный контроль знаний обучающихся на всех этапах обучения, интегрирование результатов контроля от одного этапа к другому, определение рейтинга обучающегося по дисциплине, за семестр, учебный год, период обучения.

Каждая дисциплина учебного плана оценивается в 100 баллов.

На основании общеуниверситетского [Положения о \(БСО\)](#) оценки качества освоения обучающимися основных образовательных программ каждая кафедра на учебный год разрабатывают [положения о БСО](#) по дисциплинам, реализуемым на кафедрах. Максимальный рейтинг в процессе изучения дисциплины (текущей аттестации) равен 50 баллам, из них 20 баллов обучающийся получает за централизованный колоквиум, проводимый в тестовом центре АМУ, 10 баллов за оценивание со стороны преподавателя, 10 баллов за реферативные работы (самостоятельная научная работа студента по данной дисциплине) и 10 баллов за посещение.

[Методы оценки открыты для внешнего оценивания, проводимого со стороны Агентства по Обеспечению Качества в Образовании раз в 5 лет.](#)

Важную роль в разработке мер поощрения студентов за внеучебную активность играют органы студенческого самоуправления: студенческий совет, декан студентов, профком студентов, совет студенческого научного общества, студенческий совет общежитий, студенческая молодежная организация.

3.2.5 Количество экзаменов регламентировано учебным планом по специальности. Учебные планы утверждаются раз в 5 лет ученым советом. При этом учитывается такой критерий развития образовательного процесса, как интегрированность обучения, целью которой является обеспечение достижения конечных результатов обучения (знаний и умений) на основе совместного изучения клинических и фундаментальных дисциплин. Каждая дисциплина, в зависимости от важности, завершается промежуточной аттестацией. В рамках экзаменационной

сессии студенты сдают от 5–7 экзаменов. Промежутки между экзаменами составляют, как правило, 3 дня.

3.2.6 В АМУ принятая концепция электронного журнала регистрации успеваемости и посещаемости обучающихся. Это позволяет при предоставлении пароля обучающимся родителям и другим заинтересованным лицам ознакомиться с успеваемостью и посещаемостью.

Результаты промежуточной аттестации отражаются в экзаменационной ведомости, в электронном журнале, выставляется в зачетку студента.

В АМУ регулярно проводятся опросы обучающихся для оценки их удовлетворенности организацией образовательного процесса, результатами обучения, качеством чтения лекций, качеством проведения практических занятий, качеством системы оценки знаний, обеспеченностью учебной литературой, организацией практической подготовки, организацией внеучебной деятельности.

Случаи непрофессионального поведения могут быть доложены как педагогами, так и студентами. Разбор случаев, в зависимости от состава непрофессионального поведения, может происходить как на кафедре, так и на уровне деканата и ректората.

Результаты таких опросов докладываются членам ученого совета и ректората АМУ, доводятся до сведения всего профессорско-преподавательского состава.

Как показывают опросы, обучающиеся удовлетворены как организацией образовательного процесса в целом, так и отдельных его частей.

На сайте университета действуют рубрика: «Задай вопрос ректору», где обучающиеся могут задать любой вопрос, в том числе и анонимно.

С 2017 г согласно закону, подписанному Президентом республики «Об общественном участии» от 06.01.2014 в Университете, существует Общественный контрольно-консультативный Совет. Устав Совета утвержден Ученым советом университета (феврале 2017).

Основная цель Совета – установление взаимоотношений между представителями общественности и университетом, обеспечение открытости и прозрачности его деятельности, внесение предложений по защите прав сотрудников и студентов и совершенствование их деятельности. Состав Совета: председатель – член парламента, члены совета – представители неправительственных организаций, СМИ и представители студенчества. В учебных корпусах установлены ящики для обратной связи.

4. СТАНДАРТ «СТУДЕНТЫ»

4.1. Политика приема и отбора

4.1.1. Прием местных студентов в АМУ осуществляется по результатам тестовых экзаменов, проводимых Государственным экзаменационным центром по приему студентов согласно утвержденным планам приема.

Количество принимаемых студентов основано на анализе потребностей в специалистах, проводимом совместно с Министерством Здравоохранения.

Право на поступление в АМУ предоставляется лицам, получившим соответствующий документ государственного образца об окончании полного среднего, среднего специального или высшего образования.

Проходной балл для поступления в АМУ:

Годы	2020/2021	2019/2020	2018/2019
Сектора	Аз/рус	Аз/рус	Аз/рус
«Лечебное дело»	508,2/374,2	575,4/344,5	609/554
Медицинская профилактика	528,2/345	552,9/303,1	608/376
Общественное здравоохранение	543	-	-
Стоматология	536,4/373,5	563,7/341,7	657/512
Фармацевтический	499,7	526,7/305,4	606/465
Военный врач	448,6	426,7	500
Физиотерапия и реабилитация	522,2	-	-
Сестринское дело	443,7	-	-

Количество принятых студентов

Годы	2020/2021	2019/2020	2018/2019
Количество подавших заявление	5057	1603	5082
Количество зачисленных студентов	906	733	670

- Прием местных студентов в АМУ проводится Государственным Экзаменационным Центром Азербайджанской Республики.

- Перевод студентов из одного государственного вуза в другой, а также с одной специальности на другую осуществляется по приказу Министерства Образования. Перевод осуществляется в соответствии с «Правилами о порядке перевода, отчисления, востановления и получения академического отпуска для студентов, обучающихся в высших учебных заведениях на степени бакалавриата и магистратуры, основного (базового высшего) медицинского образования», утвержденным указом [5/2 коллегией Министерства Образования Азербайджанской Республики от 15.11.2017 года](#).

4.1.2. Университет планирует внедрить в практику создание условий для студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

4.1.3 Университет имеет политику и внедряет практику перевода студентов из заграничных и местных медицинских образовательных организаций по утвержденному принципу Министерства Образования АР (таблица в пункте 4.2.2).

4.1.4. Университет проводит отбор наиболее подготовленных для учебного процесса иностранных абитуриентов в соответствии с их результатами в интервью.

4.1.5 Законодательство запрещает регулировать прием абитуриентов с учетом их пола, этнического происхождения и т.п. Прием в Университет общедоступен для всех категорий граждан, единственный критерий - это высокий балл по вступительным экзаменам. Кроме того, в Университете имеется Положение о порядке снижения стоимости образовательных услуг и освобождении от оплаты образовательных услуг, которое распространяется на определенные категории населения, в том числе, студентов из семей шехидов, студентов детей участников Карабахской войны, студентам с одним родителем, и у которого имеется инвалидность.

4.1.6 Комиссия по приему иностранных студентов во время проводимых собеседований имеет право анализировать учебные достижения абитуриентов применительно к социальным, экономическим, культурным условиям и уровню их подготовленности на момент поступления в образовательную организацию. Прием местных абитуриентов проводится со стороны Государственного Экзаменацонного Центра. АМУ не имеет право участвовать в данном процессе.

4.2 НАБОР СТУДЕНТОВ

4.2.1 Перевод студентов из одного государственного вуза в другой, а также с одной специальности на другую осуществляется в период зимних и летних каникул с согласия Министерства образования.

Категории студентов	2020/2021	2019/2020	2018/2019
Отчислены	36	39	54
Отчисленные по академическим причинам	-	3	4
Отчисленные по собственному желанию	19	16	35
По смерти	5	2	-
По болезни	-	2	3
Переведены в другую МОО	4	8	1
Те, кто не зарегистрировался с начала семестра	8	5	9
За нарушение условий договора	-	-	2
За нарушение дисциплинарных правил	-	3	-
Академической отпуск	5	14	20

- На основании по набранным баллам при вступительных экзаменах, проводимых Государственным экзаменацонным центром Азербайджанской Республики, студенты поступают на определенные факультеты. Азербайджанский Медицинский Университет не проверяет пригодность и способность к практической работе будущих студентов.

- По ходу учебного процесса выявляются соответствуют ли студенты социальным обязательствам и потребностям в области охраны здоровья населения.

- У Азербайджанского Медицинского Университета существует политика и практика помощи при обстоятельствах инвалидности студента, если в семье один из родителей скончался, а другой является инвалидом 1 или 2-ой группы, семьям шехидов (павших во время Карабахской войны), беженцам Карабахской войны. Студенты с данными статусами, поступившие на платное обучение освобождаются от оплаты за обучение.

- Будущие студенты, набравшие высокие баллы попадают на бесплатное обучение (обучение студента оплачивается из государственного бюджета), получают Президентскую стипендию.

Набор студентов

Количество принятых студентов за последние 3 учебного года

Годы	2020/2021	2019/2020	2018/2019
«Лечебное дело»	578	483	500
Здравоохранение	64	49	49
Стоматология	80	68	30
Фармацевтический	66	68	50
Военный врач	43	65	41
Физиотерапия и реабилитация	39	-	-
Сестринское дело	36	-	-
Общее количество	906	733	670

- Азербайджанский Медицинский Университет предлагает возможное количество студентов по факультетам в соответствии с материально-техническими возможностями во время обучения Министерству Образования и Министерству Здравоохранения. Проверив эти данные и подтвердив, Министерство Образования и Министерство Здравоохранения выдает план Государственному Экзаменационному Центру и АМУ.

- Каждый год Азербайджанский Медицинский Университет пересматривает количество и контингент студентов и принимает решение по обстоятельствам.

4.2.2. Университет сотрудничает с региональным органом управления здравоохранением. Председателем приемной комиссии Иностранных студентов является ректор Университета, который назначает ответственного секретаря приемной комиссии для работы с абитуриентами и их законными представителями. Процедуру приема документов осуществляет секретариат приемной комиссии, который состоит из наиболее квалифицированных и подготовленных сотрудников Университета.

Для обеспечения полной прозрачности и максимального удобства абитуриентам, находящимся в своих странах, в АМУ, начиная с 2018 года, создан, введен в практику и успешно используется до настоящего времени, электронный портал для приема иностранных граждан и лиц, не имеющих гражданства (www.admission.amu.edu.az; в 2018, 2019, 2020 годах www.oldadmission.amu.edu.az).

АМУ не сотрудничает с агентствами по набору студентов, опять же, в целях обеспечения прозрачности и удобства будущим студентам.

Процесс регистрации и загрузки документов осуществляется самим абитуриентом и включает создание собственного кабинета в вышеуказанном портале с известным только ему паролем. Кроме персональных данных (номер телефона, электронный адрес и т.д.) абитуриент должен загрузить паспорт, диплом (аттестат) об оконченном среднем образовании, транскрипт и фотографию, сделанную в течении последних 6 месяцев. Кроме обязательных, он может загрузить в свой профиль и другие имеющиеся дипломы и сертификаты (IELTS и т.д.). Созданный профиль анализируется, и если отвечает требованиям, принимается. Для граждан Турецкой Республики итоговый показатель не должен быть ниже 65%, для граждан Исламской Республики Иран – 14%, а для граждан Республики Ирак – 70%. Эти показатели устанавливаются ежегодно, в начале приемного процесса и опубликовываются на страничке деканата в «Правилах приема». Для абитуриентов из других стран (Сирия, Йемен и др.) в силу особенностей социальной ситуации в странах, лимит не установлен по гуманитарным соображениям.

После чего на электронный адрес абитуриента посыпается сообщение о назначеннем времени онлайн собеседования. Собеседование проводится членами специально созданной комиссии в специально оборудованном помещении в видео формате. По окончании собеседования каждый член комиссии выставляет свою независимую оценку (1–5); результат считается успешным, если среднее арифметическое выставленных членами комиссии оценок составляет 2 и более. В течение 24 часов после собеседования на электронную почту абитуриента высыпается сообщение об успешном (неуспешном) результате. Эти этапы осуществляются в дистантном режиме, то есть отсутствует необходимость в прибытии абитуриента из своей страны до обретения уверенности в поступлении на подготовительный курс АМУ.

Последний этап, подписание договора и создание личного дела слушателя подготовительного курса производится очно, после прибытия в страну. Если для приобретения студенческой визы (зависит от страны) необходимо выслать приглашение, то университет делает это за свой счет. Но в 2020–2021 учебном году, ввиду пандемии COVID-19, и этот этап, как и сам подготовительный курс с протяженностью в 6 месяцев, был осуществлен в дистантном режиме.

В настоящее время, предельное количество иностранных студентов, которое может принять университет ежегодно, составляет 600 человек. Оно зависит от материально-технической базы университета и числа преподавателей, обучающих студентов на иностранном языке.

Количество принятых иностранных студентов

Учебный год	2018/2019	2019/2020	2020/2021
Количество подавших заявление	802	1135	945
Количество зачисленных студентов	558	421	539

Численность поступивших иностранных студентов на первый курс и общее количество иностранных студентов, обучающихся на лечебно-профилактическом факультете

Количество студентов	2018/2019	2019/2020	2020/2021
Первый год	266	202	216
Общее	801	890	1038

Численность поступивших иностранных студентов на первый курс и общее количество отчисленных иностранных студентов.

Количество студентов	2018/2019	2019/2020	2020/2021
Первый год	558	421	539
Общее	84	123	195

В том числе, отчисленные за неуплату стоимости обучения 10 студентов в 2018–2019 учебном году; 29 студентов в 2019–2020 учебном году; 77 студентов в 2020-2021 учебном году.

Численность поступивших иностранных студентов на первый курс и общее количество иностранных студентов, отчисленных по данной образовательной программе (Лечебно-профилактический факультет).

Количество студентов	2018/2019	2019/2020	2020/2021
Первый год	266	202	216
Общее	58	87	128

4.3 КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ПОДДЕРЖКА СТУДЕНТОВ

4.3.1. В АМУ создана система поддержки и сопровождения студентов, охватывающая основной круг проблем, с которыми может столкнуться обучающийся на различных этапах получения образования. Профсоюз студентов поддерживает инициативы студенческой молодежи, организует их включение в волонтерскую профессионально ориентированную деятельность, содействует развитию общественных организаций на самоуправленческих началах, осуществляет координацию деятельности структурных подразделений, обеспечивающих сопровождение образования студентов на определенные категории населения, в том числе, студентов из семей шехидов, студентов-участников Карабахской Войны студентов из семей шехидов, студентов детей участников Карабахской войны, студентам с одним родителем, и у которого имеется инвалидность.

Так, число студентов, принимающих участие в волонтерской деятельности, имеет положительную динамику.

Профком студентов проводит консультации по финансовой помощи и улучшения материального благополучия. Для обучающихся на определенные категории населения, в том числе, студентов из семей шехидов, студентов детей участников Карабахской войны, студентам с одним родителем, и у которого имеется инвалидность, консультирование по финансовым вопросам осуществляется совместно со специалистом социальной работы.

В деканатах введена должность заместителя декана, который осуществляет академическое консультирование по выбору элективов (факультативных дисциплин), а также оказывает содействие обучающимся, столкнувшимся с трудностями в освоении учебных программ (составление индивидуальных графиков ликвидации академических задолженностей, мониторинг успеваемости, продвижение на конкурсы и олимпиады по дисциплинам).

Все организации и структуры, оказывающие консультативные услуги работают в рамках закона об охране персональных данных на принципах конфиденциальности. Сложившаяся система поддержки и сопровождения студентов в целом обеспечивает удовлетворение запросов и потребностей обучающихся.

В университете осуществляется мониторинг запросов и потребностей обучающихся, на основании которого ведется работа по совершенствованию системы поддержки и сопровождения студентов, в том числе проводятся производственные собрания у студентов первых курсов по вопросам организации учебного процесса, собрания с проживающими в общежитии.

Планируется расширить штат психологического центра на базе УТК с учетом возрастающего числа студентов, нуждающихся в психологической поддержке, в том числе обучающихся из иных социокультурных сред. Запланирована разработка Программы комплексного сопровождения процесса профессионального самоопределения обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья медицинского университета. Программа будет включать следующие блоки: адаптационный, психологический, профессиональной ориентации, прогностический.

4.3.2. АМУ уделяет значительное внимание вопросам создания благоприятных условий (материальных, кадровых, финансовых, технических) для получения образования. В штатное расписание университета входят компетентные специалисты по вопросам сопровождения образования обучающихся. Для них выделены помещения и оборудованы рабочие места (здравпункт, психологический центр, общественный контрольно-консультативный совет, центр творческого развития и дополнительного образования, центр информационной политики и др.). Также широко привлекаются в общественные организации из числа обучающихся для получения обратной связи о потребностях, выстраивании конструктивного диалога по решению проблем студентов и реализации ряда совместных мероприятий по защите прав обучающихся и реализации их интересов. В университете имеется структура общественных студенческих организаций, которые в сотрудничестве со структурными подразделениями осуществляют консультативную поддержку обучающихся. Все категории обучающихся на бюджетной основе имеют возможность

получать стипендиальные выплаты. Для студентов с низким материальным положением разработана система выплат социальных стипендий. Успешно осваивающие образовательные программы получают академическую стипендию, а также показывающие выдающие достижения в учебе, науке, спорте, творчестве, общественной деятельности – выдвигаются на дополнительное материальное поощрение в виде стипендий, премий, грантов от различных структур общественных организаций и фондов.

Для студентов, имеющих материальные трудности, разработана система финансовой поддержки: снижение стоимости обучения, снижение платы за проживание в общежитии. Студенты определенной категории населения, в том числе, студенты из семей шехидов, студенты-участники Карабахской Войны, студенты-инвалиды имеют дополнительные льготы и финансовые выплаты. Все обучающиеся имеют возможность познакомиться с порядком назначения и выплат стипендий и других поощрений на официальном сайте университета или в ходе индивидуальной консультации.

Для участия в соревнованиях студенты-спортсмены проходят дополнительный медицинский осмотр. Для осуществления практической деятельности в лечебно-профилактических учреждениях обучающиеся проходят медицинское освидетельствование, результаты которого отражены в личной медицинской книжке. Вопросами сопровождения сохранности здоровья и профилактики заболеваний, в том числе студентов из числа инвалидов, занимается здравпункт. Нуждающиеся в дополнительном оздоровлении получают дополнительные возможности консультаций узких специалистов из числа сотрудников кафедр.

В университете создана система получения обратной связи о проблемах и потребностях студентов через систему «задать вопрос ректору» на сайте университета. В целях повышения ответственности за сохранность собственного здоровья и выстраивания индивидуальной траектории личного развития в университете поддерживаются социальные инициативы и проекты обучающихся по формированию здорового образа жизни, повышению коммуникативной компетентности и стрессоустойчивости. Университет поддерживает участие студентов в конференциях, симпозиумах, форумах различного уровня. Студентам оплачивается проезд, проживание и питание. Библиотека университета обеспечивает студентов бесплатными учебными пособиями. Университет поддерживает научные достижения и разработки студентов, ходатайствует и продвигает их работы на получение грантовых и стипендиальных программ на международном уровне.

Предполагается совершенствование социальной, медицинской и финансовой помощи в соответствии с изменениями в законодательстве Азербайджанской Республики. Оценка и коррекция кадровой укомплектованности, технической оснащенности в целях оптимизации работы всех структурных подразделений, оказывающих поддержку обучающимся.

4.3.3. В университете построена эффективная система поддержки студентов.

В настоящее время за счет государственного бюджета производится выплата студентам стипендий. Виды стипендий, выплачиваемые студентам, обучающимся по образовательной программе: 1) государственные академические стипендии студентам; 2) стипендии Президента Азербайджанской Республики 3) стипендии обучающимся, назначаемые юридическими лицами или физическими лицами, в том числе направившими их на обучение.

4.3.4. Все организации и структуры, оказывающие консультативные услуги работают в рамках закона о сохранности персональных данных на принципах конфиденциальности. Конфиденциальность во время консультирования обеспечивается соблюдением законов и этических норм. Для разрешения проблем нарушения конфиденциальности созданы профессиональные этические комиссии.

4.3.5. В план работы Университета заложены ряд социологических и психологических исследований, которые проводятся различными структурными подразделениями Университета. Результаты мониторинга представлены на официальном сайте АМУ. На основании мониторингов структурные подразделения Университета выявляют потребности студентов в психологической, социальной, материальной и академической поддержке.

4.3.6. В АМУ созданы условия для профессиональной ориентации и планирования карьеры обучающихся. В соответствии с приказом ректора университета, в целях подготовки молодежи к научно-педагогической деятельности, развития профессиональной и личностной эффективности обучающихся, в АМУ реализуется ряд проектов, направленных на формирование профессионально идентичности и развития профессиональных компетенций обучающихся.

Выпускники данного факультета, продолжая свое обучение в резидентуре, могут получить следующие специальности: анестезиолог-реаниматолог, общий хирург, нейрохирург, пластический хирург, сердечно-сосудистый хирург, травматолог-ортопед, оториноларинголог, офтальмолог, онколог, гинеколог, уролог, эндокринолог, инфекционист, педиатр, неонатолог, гастроэнтеролог, невропатолог, психиатр, нарколог, фтизиатр, иммунолог, аллерголог, лучевая диагностика, микробиолог, патологоанатом, судебно-медицинский эксперт и т. д. Между тем, выпускники, не поступившие или не желающие продолжить образование на уровне резидентуры, на основании базового медицинского образования могут работать в учреждениях Министерства Здравоохранения по следующим специальностям: участковый врач-терапевт, врач скорой и неотложной помощи, врач приемного отделения.

4.4. ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО СТУДЕНТОВ

4.4.1 Студенческое самоуправление в университете реализуется через общественные студенческие организации, которыми руководят сами студенты. Политика студенческого представительства в университете реализуется по трем направлениям: студенческое самоуправление; представительство студентов в коллегиальных органах университета, которое осуществляет руководство образовательным процессом; представление студентов в проектах

социальной направленности, реализующих региональные задачи здравоохранения. В спектр общественных организаций входят: Студенческий декан – координирует инициативы обучающейся молодежи и руководства университетом - осуществляет защиту прав обучающихся, социальную поддержку и содействует в вопросах оздоровления; Студенческое научное общество – содействуют повышению мотивации к углубленному изучению учебных предметов, научным исследованиям и продвижению их результатов; Студенческий совет общежитий – содействует оптимизации условий проживания обучающихся, в том числе организации самоподготовки; волонтерские отряды - содействует участию студентов в профессионально-направленной деятельности на добровольческих началах, получению первичного профессионального опыта, выстраиванию профессиональной карьеры. Каждый студент может обратиться с просьбой или с проблемой в деканат. Работа в деканате идет непрерывно, каждый день сотрудники деканата решают проблемы не только студентов, но и преподавателей.

Студенты участвуют в ежегодных опросах по удовлетворенности качеством образования, результаты которых представляются на советах различного уровня и являются основанием для принятия управленческих решений по повышению качества образования. Осуществляется мониторинг включенности студентов в разработку, управление, оценку образовательного процесса. Мнения и отзывы студентов доводятся до сведения преподавателей.

Созданы организационные условия для активного участия студентов в оценке и анализе качества получаемого ими образования. При обсуждении вопросов организации учебного процесса, практики оценивания знаний, а также полученных результатов, привлекаются студенты всех курсов. Общественные студенческие организации активно участвуют в образовательной, воспитательной, научной деятельности университета. Студенты привлекаются к проведению научных конференций, симпозиумов, круглых столов, волонтерских форумов и конкурсов социальных проектов.

Представитель студентов (декан студентов) участвует на заседаниях Ученого Совета АМУ.
Представители студенческих организаций входят в состав ученого совета факультета.

4.4.2. Студенческим организациям оказывается организационная и методическая поддержка со стороны руководства университета. В университете разработана и действует система поощрения и мотивирования участия студентов в общественной жизни университета, принятия решений по вопросам качества образования: материальное стимулирование, награждение грамотами, дипломами, памятными подарками, выдвижение на получение признания иными организациями, учет достижений при поступлении в резидентуру и докторантуру.

Деятельность студенческих организаций способствует развитию общекультурных компетенций и управленческого опыта обучающимися.

Анализ деятельности студенческих организаций показал, что студенты и преподаватели должны иметь больше дискуссий по поводу необходимой поддержки как студенческим

организациям, так и отдельным студентам. Планируется продолжить разработку стимулов и мотивационных установок для активизации участия обучающихся в деятельности студенческих организаций.

5. СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»

5.1.ПОЛИТИКА ОТБОРА И НАБОРА КАДРОВ

5.1.1. Основным ресурсом университета является профессорско-преподавательский состав (ППС), профессиональный уровень которого позволяет обеспечивать высокое качество образовательного процесса и конкурентоспособность вуза на рынке образовательных услуг. Набор преподавателей осуществляется отделом кадров совместно с администрацией/руководством.

Политика отбора и приема академического персонала в университете осуществляется в соответствии с Трудовым Кодексом Азербайджанской Республики, Положением «О порядке замещения должностей профессорско-преподавательского состава» утвержденным приказом Министра Образования АР под номером 401 от 07.09.1996 года.

Кадровая политика по набору и отбору персонала обеспечивает всем полное равенство и доступность к имеющимся в университете вакансиям и гарантирует равные возможности и объективную оценку профессиональных качеств претендентов.

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

Квалификационные требования по должностям педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу утвержден Решением Коллегии Министерства Труда и Социальной Защиты Населения Азербайджанской Республики от 20.12.2017 г, №18-1 “Единый тарифно-профильный опросник для государственных служащих в сфере образования”.

На принятие решения о приеме на работу не влияют расовая, национальная, половая принадлежность, возраст, вероисповедание. Для университета характерна открытость процедур набора и отбора персонала, их прозрачность, объективность конкурсов и процедур при отборе претендентов на научно-педагогические должности.

Объявление о конкурсе публикуется в открытом доступе на сайте университета, что позволяет участвовать в конкурсе как работникам университета, так и сторонним претендентам.

Избрание академического персонала, соответствующего предъявляемым к должностям квалификационным требованиям, проводится коллегиальными органами управления университетом – ученым советом университета, учеными советами специальностей.

Кадровое обеспечение ОПОП осуществляется в соответствии с требованиями ГСПВО. В кадровом составе обеспечена установленная доля: 1) научно-педагогических работников,

имеющих ученую степень и (или) ученое звание; 2) научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины; 3) научно-педагогических работников из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью реализуемой программы, то есть из практической сферы деятельности.

Для ведения образовательного процесса по специальности «Лечебное дело» сформирован штат ППС, который утверждается штатным расписанием. Численность ППС планируется исходя из потребностей учебного процесса, норматива учебной нагрузки на преподавателя и зависит от контингента обучающихся.

Общая численность профессорско-преподавательского состава – 745 человек

Общая характеристика ППС по программе «Лечебное дело»

Всего (должность)	Должность				Ученое звание		Ученая степень		
	Профессор	Доцент	Старший преподаватель	Ассистент/ Преподаватель	Профессор	Доцент	Доктор наук	Кандидат наук	Доктор (PhD)
745	111	244	34	356	84	182	117	299	160

На условиях внешнего совместительства приняты на работу 26 (3,5%) преподавателей. В число внешних совместителей входят высококвалифицированные руководители и работники практического здравоохранения, деятельность которых связана с направленностью реализуемой программы.

Проводимая кадровая политика позволяет сохранять баланс соотношений между преподавателями медицинского и немедицинского профиля и между преподавателями, работающими полный и неполный рабочий день.

Доля преподавателей биомедицинских дисциплин составляет 28,9%, социальных и поведенческих дисциплин – 17,8%, клинических дисциплин – 53,3%.

Сбалансированность штата ППС соблюдается и определяется в соответствии с учебным планом и структурой дисциплин. Это позволяет обеспечить успешное выполнение образовательной программы.

Качественный состав ППС определяется кадровым потенциалом, обладающим ученой степенью доктора философии медицинских наук или доктора наук, соответствующим сертификатом специалиста, а также член корреспонденты и академики. Остепененность ППС за последние 5 лет остается стабильной на уровне не ниже 70%.

ППС обладает высоким уровнем квалификации и компетентности, более 50 % ППС имеет стаж научно-педагогической и клинической работы 10 лет и выше.

Некоторые сотрудники являются также административным работником в сфере Минздрава Азербайджанской Республики, в частности, Магеррамбейли Исраэл Шамшид оглу, доцент кафедры Анестезиологии и Реаниматологии - главный специалист по анестезиологии и реаниматологии

Министерства Здравоохранения АР; Агаев Эльчин Камил оглу, профессор, заведующий кафедрой Общей хирургии - главный специалист по хирургии Министерства Здравоохранения АР; Абдуллаев Фаиг Магомед оглу, доцент кафедры Внутренних болезней III - Главный специалист по терапии Министерства Здравоохранения АР; Халилова Дилара Магомед кызы, ассистент кафедры Неврологии - Главный специалист по неврологии Министерства Здравоохранения АР; Нагиев Юсиф Гадир оглу, профессор кафедры Клинической фармакологии - главный специалист по кардиологии Министерства Здравоохранения АР.

Занятия с обучающимися проводятся на азербайджанском, русском и английском языках. В настоящее время 150 преподавателей ведут занятия на английском языке. Ежегодно количество преподавателей, владеющих иностранным (английским) языком с уровнем необходимым для преподавательской деятельности в вузе, увеличивается.

5.1.2. Политика приема на работу ППС отражены в документах: утвержденный [Решением Коллегии Министерства Труда и Социальной Защиты Населения Азербайджанской Республики от 20.12.2017 г, №18-1](#) “Единый тарифно-профильный опросник для государственных служащих в сфере образования” и [Положение «О порядке замещения должностей профессорско-преподавательского состава» утвержденное приказом Министра Образования АР под номером 401 от 07.09.1996 года](#). Избрание академического персонала, соответствующего предъявляемым к должностям квалификационным требованиям, проводится коллегиальными органами управления университета.

5.1.3. Распределение ППС по категориям дисциплин напрямую соответствует количеству учебных часов, утвержденных по каждой дисциплине.

Для каждой кафедры определены дисциплины и распределены между преподавателями в соответствии с учебным планом и должностной инструкцией. Права и обязанности ППС определены в должностной инструкции. Преподаватели реализуют дисциплины в соответствии с рабочей программой дисциплины и результатами образовательной деятельности. Контроль результатов обучения студентов на промежуточной аттестации, ГИА и прохождение первичной специализированной аккредитации позволяет оценить выполнение обязанностей преподавателями.

Образовательная программа и ее составляющие элементы (учебно-рабочий план, рабочие программы, методы оценки) четко определены, доведены до сведения каждого преподавателя. Существует тесная взаимосвязь между преподавателями кафедр и деканом.

Основным документом, на основании которого проводится оценка научных, педагогических и клинических достижений ППС с учетом соотношения преподавательской, научно-исследовательской, клинической и административной работы, является индивидуальный план, в котором определяются объем и сроки учебной, воспитательной, методической, научной и других

видов работ преподавателя, в соответствии с целями и задачами деятельности кафедры и вуза в целом.

Индивидуальный план работы обсуждается на заседании кафедры и утверждается заведующим кафедрой.

В течение учебного года заведующий кафедрой контролирует выполнение объема всех видов деятельности преподавателя. Результаты обсуждаются на заседании кафедры. В конце учебного года оценивается деятельность преподавателя и выносится решение об оценке работы каждого преподавателя.

Ежегодно в конце учебного года на заседании кафедры анализируется выполнение запланированных показателей учебной, научной, лечебной, воспитательной работы.

5.1.4. При приеме на работу отсутствуют ограничения в зависимости от пола, расы, национальной принадлежности, языка.

В соответствии с локальными нормативными документами, определяющими политику набора и отбора персонала, определено, что работники университета осуществляют свою деятельность согласно основополагающим целям и стратегиям, изложенными в миссии. Одним из ключевых приоритетов развития АМУ в соответствии с политикой в области качества является непрерывное повышение профессиональной компетентности научно-педагогических работников и административно-управленческого персонала.

ППС является не только приверженцем миссии университета, но и активным пропагандистом заявленного предназначения и направлений развития АМУ.

Сегодня работники университета осуществляют популяризацию идей АМУ через распространение миссии при проведении и участии в международных и республиканских мероприятиях.

5.1.5. В целях стимулирования работников к качественному результату труда, а также поощрения за выполненную работу в университете помимо должностного оклада установлены выплаты стимулирующего характера. Вопросы поощрения персонала регламентированы локальными нормативными актами университета. Положение определяет размеры должностных окладов по профессиональным квалификационным группам, размеры повышающих коэффициентов к окладам; условия и размеры выплат компенсационного и стимулирующего характера в соответствии с перечнями выплат, утвержденными Министерством Здравоохранения Азербайджанской Республики.

5.2. ПОЛИТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И РАЗВИТИЯ СОТРУДНИКОВ

5.2.1. Университетом соблюдается баланс академических и профессиональных квалификаций преподавателей, позволяющий обеспечивать качество образовательного процесса. Содержание и нормы времени деятельности ППС университета регламентируются постановлением №215 Кабинета Министров Азербайджанской Республики «Определение норм учебной нагрузки

[педагогическим работникам образовательных учреждений» от 24 ноября 2010 года.](#) Нормы времени для выполнения каждого вида внеаудиторной работы распределены в зависимости от вида и единицы работы. Общая годовая нагрузка преподавателя составляет 530 часов.

Деятельность научно-педагогических работников университета подразделяется на аудиторную (учебную) и внеаудиторную (учебно-методическую; организационно-методическую; научную; воспитательную; лечебную; повышение квалификации, а также другую, предусмотренную трудовыми (должностными) обязанностями и (или) индивидуальным планом преподавателя.)

Учебная нагрузка каждого преподавателя определяется в зависимости от занимаемой им должности, уровня квалификации и не может превышать верхних пределов, устанавливаемых по должностям научно-педагогических работников.

Научно-исследовательской деятельностью преподаватели занимаются в соответствии со своей научной специальностью и профилем кафедры. Ведущие ученые университета публикуют результаты своих исследований в периодических изданиях, индексируемых в международных информационно-аналитических системах научного цитирования Web of Science и Scopus. Также профессорско-преподавательский состав имеет возможность публиковать результаты своих исследований в университете научном журнале «Здоровье», который включен в перечень журналов, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией при Президенте Азербайджанской Республики для публикации результатов научных исследований.

В университете ведется учет публикационной активности ППС. Преподавателей, которые имеют высокую публикационную активность, проводят научные исследования, привлекают к научной работе студентов.

Преподаватели выполняют административную работу по руководству и участию в работе структурных подразделений, что с учетом их опыта и профессиональных навыков повышает качество работы университета в целом.

Научно-педагогический состав Университета активно участвует в организации и проведения Республиканских и Международных научных конгрессов, симпозиумов, конференций, семинаров, а также по традиции проводятся юбилейные мероприятия выдающихся учёных, врачей и педагогов Университета. В 2018-ом году таких научных мероприятий было 35 и юбилеев 4, в 2019-ом году – 41 и юбилеев – 6, в 2020-ом году -13 и юбилеев – 2.

5.2.2. Проводимая университетом кадровая политика, гарантирует признание по достоинству всех видов деятельности преподавателей. Оценка деятельности преподавателей осуществляется по результатам учебно-методической, научной, клинической деятельности. Университет применяет различные методы материального и нематериального стимулирования, мотивации и продвижения сотрудников за достижения в профессиональной сфере, которые непосредственно влияют на повышение профессиональной квалификации сотрудников.

Результаты работы преподавателей отражаются в рейтинговой оценке ППС, что дает возможность выявить сильные и слабые стороны в работе. Рейтинговая оценка позволяет определить ППС с наиболее высокими результатами по всем направлениям деятельности преподавателя. Для стимулирования научной активности ППС устанавливаются стимулирующие надбавки за научные публикации, за публикации в международных реферируемых журналах, за подготовку и издание учебников, монографий, учебно-методических пособий.

Молодым преподавателям выделяются дополнительные средства университета для проведения научных исследований и публикаций в журналах с высоким рейтингом.

За достижения в профессиональной деятельности сотрудники награждаются государственными, ведомственными, республиканскими наградами.

В течение года реализуются и другие системы признания академической деятельности сотрудников. Информация о результатах оценки труда и признании достижений по всем видам деятельности представляется на ученом совете университета, в университетской газете, на Интернет-странице университета.

5.2.3. Научно-исследовательский центр университета интегрирован в учебный процесс, в котором принимают участие студенты. В программы практических занятий, элективных курсов и студенческих кружков входят большое количество практических навыков, в том числе высокотехнологичных. Научная база предоставляет возможность студентам не только проводить научные исследования, но и осваивать работу по специальности.

Многие студенты участвуют в работе студенческих научных обществ при клинических кафедрах, проводят исследовательскую работу по направлению деятельности кафедры. По результатам исследований студенты публикуют статьи, выступают на конференциях студентов и молодых ученых, оформляют патенты, пишут внеплановые курсовые и дипломные работы. Популярность такой формы привлечения обучающихся к исследовательской клинической работе высокая. На всех кафедрах биомедицинских, социальных и поведенческих дисциплин университета активно работают студенческие научные общества. Среди студентов проводится распределение НИР, проводимых вместе с ППС. Каждый год проводится оценка и отчет о проделанной работе. Лучшие работы претендуют на участие на конференциях СНО.

Проводится анализ качества выполнения практических навыков и формирования на их основе умений освоения навыков, мышления с использованием базовых знаний и в конечном итоге формирования комплекса компетенций необходимого для практической деятельности врача.

Достижения в научной, клинической работе преподаватели используют в учебном процессе на лекциях, семинарских занятиях в условиях клиники.

5.2.4. Учебно-методическая документация составляется на кафедрах в соответствии с Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам резидентуры,

программам докторантур и докторантур, утвержденным приказом Министерства Образования Азербайджанской Республики. Вся информация об образовательной программе и учебных планах размещается на сайте университета, поэтому ППС и студенты могут ознакомиться с содержанием учебных планов, рабочих программ, чтобы владеть информацией о компетенциях, сформированных на предыдущих курсах и для возможности планирования содержания дисциплин на последующих курсах для осуществления междисциплинарных связей. Содержание теоретических дисциплин согласовывается с содержанием клинических, профильных дисциплин, преподаватели могут ознакомиться с содержанием всех дисциплин, реализуемых в рамках направления подготовки. При распределении учебных дисциплин и практик по курсам и семестрам обучения обеспечивается логическая последовательность их изучения, а также с учетом формируемых компетенций: общекультурных, общепрофессиональных, профессиональных. Все предложения, вносимые ППС в учебные планы и рабочие программы дисциплин согласовываются и обсуждаются на заседаниях кафедры, с деканом, на ученом совете факультетов медицинских специальностей.

5.2.5. Университет осуществляет политику деятельности и развития персонала, которая включает подготовку, развитие, поддержку и оценку ППС.

Кадровое обеспечение основных образовательных программ в соответствии с требованиями государства предполагает внедрение эффективных механизмов повышения квалификации и переподготовки педагогических кадров, ориентированное на приоритетные направления развития университета. В университете созданы необходимые условия для дополнительного профессионального образования работников, для совмещения работы с обучением.

Современный формат организации системы дополнительного профессионального образования ориентирует на увеличение сегмента дистанционных образовательных технологий в обучении. Доступность, автономность, дифференцированность и интерактивность электронно-информационных ресурсов является основанием формирования стратегии и тактики работ по повышению квалификации в актуальный период.

Преподаватели клинических кафедр помимо педагогической, повышают медицинскую квалификацию в рамках системы непрерывного медицинского образования. Для повышения квалификации по медицинской деятельности и образованию проводятся несколько раз в год Институтом Усовершенствования Врачей Азербайджанской Республики, а также Министерством Здравоохранения Азербайджанской Республики курсы. Кроме этого, ППС имеет возможность проходить [курсы усовершенствования](#) по любой специальности в клиниках зарубежных университетах с которыми АМУ заключил соглашение.

Проводится инструктаж работников университета по методической рекомендации по организации волонтерской (добровольческой) деятельности. Для подготовки преподавателей,

осуществляющих образовательную деятельность, реализуются дополнительные профессиональные программы повышения квалификации: «Академический английский язык в поликультурном образовательном пространстве медицинского ВУЗа»; «Английский язык для профессиональных целей», «Подготовка к экзамену по английскому языку на международный сертификат IELTS, TOEFL».

Для начинающих преподавателей и специалистов планируется создание отдела «Медицинское образование».

Программы повышения квалификации ежегодно обновляются в зависимости от потребности университета и личных потребностей преподавателей. Преподаватели клинических кафедр повышают квалификацию и по клинической специальности.

Ежегодно анализируется выполнение плана повышения квалификации ППС, проводится анализ выполнения установленной законодательством периодичности повышения квалификации ППС, содержания и количества программ.

Повышение квалификации осуществляется в соответствии с планами и графиками.

Для обеспечения потребностей ППС планируется увеличить количество дополнительных профессиональных программ повышения квалификации по актуальным направлениям с применением дистанционных образовательных технологий.

5.2.6. Соотношение «преподаватель-студент» определяется требованиями Министерства Образование Азербайджанской Республики и планом стратегического развития университета и находится в пределах нормативных требований. Число обучающихся, приходящихся на одного педагогического работника варьирует в соотношении 1:7 или 1:5 в зависимости от количества поступивших студентов.

5.2.7. Кадровая политика направлена на повышение уровня кадрового потенциала в соответствии с целями и миссией университета. Университет предоставляет всем сотрудникам равные возможности для реализации своих возможностей и карьерного роста. При эффективном выполнении должностных обязанностей, активной научной, учебно-методической деятельности, успешной клинической работе преподаватели рекомендуются на вышестоящие должности, замещение которых осуществляется по результатам конкурсных процедур.

Важным механизмом продвижения ППС является формирование кадрового резерва потенциально-востребованных сотрудников и молодежного кадрового резерва из числа обучающихся.

6 СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»

6.1. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА

6.1.1 Анализ материально-технического оснащения аудиторного фонда для освоения образовательной программы показал полное соответствие требованиям ГСПВО. Университет имеет достаточные возможности для выполнения учебной программы: наличие учебных,

лекционных аудиторий, оборудованных современным техническим оснащением; библиотеки и библиотечного фонда; спортивных залов и площадки для занятия спортом с соответствующим инвентарем; достаточным для обучающихся фондом общежитий; местами организации питания (столовая, буфеты). Все объекты соответствуют требованиям противопожарной безопасности и санитарно-гигиеническим нормам.

Библиотека АМУ планируется быть полностью автоматизированной системой, которая позволит осуществлять автоматизированное управление всеми библиотечными процессами.

Кафедры и учебные подразделения университета обеспечены компьютерной техникой и доступом к Интернету (полное описание в пункте 6.3.2). Локальная сеть интернет-связи имеет мощность в 1 Гб. Все 5 общежитий университета подключены к сети Интернет. Внешние подключения и большинство внутренних сделаны на оптических средствах. Информационная составляющая учебно-воспитательного процесса обеспечивается Фундаментальной библиотекой университета, которая располагается в основном корпусе, занимая общую площадь 1247,7 м². Читальные залы библиотеки находятся во всех корпусах университета, площадь читальных залов составляет – 766 м², количество посадочных мест в читальных залах – 189. Локальная сеть библиотеки объединяет 36 компьютеров, 1 сервер, для обучения и проведения научных и культурных мероприятий, копировальную технику, множительнокопировальную технику, сканеры для автоматизированной выдачи документов. В 2010 году с целью автоматизации библиотечного процесса был закуплен проект российской электронной библиотеки «ІRBІS64+». На основании этой программы был начат процесс создания электронного каталога фонда. Этот процесс идет и в настоящее время. Фонд библиотеки на 01.08.2021 года составляет 642097 экземпляра отечественных и иностранных печатных изданий в том числе научной литературы 312955, учебников 314536, обменный фонд библиотеки составляет 14607 экземпляра. На кафедрах созданы вспомогательные фонды в количестве 550 экземпляров.

Фундаментальная библиотека университета выполняет задачу эффективного содействия реализации образовательных программам и проведению научных исследований, своевременного обновления фондов и обеспечения читателей (прежде всего обучающихся) необходимым количеством рекомендованной учебной литературы, согласно существующим нормам обеспеченности. Запросы читателей в Главной библиотеке АМУ обеспечиваются научным, диссертационным и реферативным фондом, учебным фондом, зарубежным фондом, читальными залами, электронными ресурсами и базами данных, научно-библиографическим и научным отделами.

Клинические кафедры университета находятся непосредственно в кампусе университета, некоторые расположены в медицинских организациях города. Учебные корпуса имеют всю инфраструктуру для проведения занятий и обеспечения социальных, бытовых потребностей

студентов. Весь аудиторный фонд оснащен современными техническими, демонстрационными средствами.

6.1.2. Большое внимание уделяется безопасности образовательного учреждения и охране труда преподавателей и сотрудников. В целях безопасности проведены ремонты входных участков всех общежитий с установкой видеонаблюдения, выполнено ограждение внутри дворовой территории комплекса учебных корпусов и общежитий. Все общежития и Учебные Клиники оснащены современными системами противопожарной безопасности, все здания и сооружения университета обеспечены средствами пожаротушения.

Планируется проведение работ по доступности среды в университете с целью удовлетворения потребностей студентов-инвалидов. Для беспрепятственного доступа обучающихся с ограничениями возможности здоровья в учебные аудитории и общежития входы в здания будут оборудованы пандусом с перилами с двух сторон, будет установлен расширенный дверной проем и знаки направления движения. Для обеспечения информирования студентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в главном корпусе университета планируется установление информационного сенсорного терминала, который будет оснащен функциями адаптации для всех категорий инвалидности и имеет выход на официальный сайт АМУ

6.1.3. Руководство университета располагается в Административном корпусе общей площадью 2865,1 м². На балансе университета находится Оздоровительный лагерь «ТЯБИБ» площадью 2800 м².

В собственности университета 5 студенческих общежитий общей площадью 17706 м², жилая площадь 16112 м² количество койко-мест в общежитиях 1251 (одно общежитие на 288 коек в данный момент находится на капитальном ремонте). Работа в общежитиях регламентируется Положением о студенческом общежитии. Количество проживающих учащихся в комнатах по метражу соответствует санитарным нормам. Укомплектованность обслуживающим персоналом составляет 100 %. Все общежития полностью обеспечены чистящими, моющими и дезинфицирующими средствами, в соответствии с нормами укомплектованы постельными принадлежностями и мебелью. Во всех общежитиях организован контрольно-пропускной режим с использованием турникетов, электронных пропусков, вахты усилены сотрудниками охранных организаций. В общежитиях созданы и работают в тесном контакте с администрацией общежитий и университета органы студенческого самоуправления (студенческие советы), все пожелания и предложения которых постоянно учитываются администрацией университета при совершенствовании и оптимизации социально-бытовых условий проживающих. Помещения соответствуют требованиям противопожарной безопасности проживания в общежитии и санитарно-гигиеническим нормам.

Функции материально-технического обеспечения повседневной жизнедеятельности университета возложены на административно-экономическую часть – структурное подразделение

университета. Обновление и пополнение материально-технической базы проводится на основе заявок кафедр и структур университета, как к началу учебного года, так и по ходу процесса. Закупки необходимых материалов, учебных принадлежностей, организационной техники и прочего проводится методом государственных закупок.

Для занятий физической культурой и спортом и проведения физкультурно-оздоровительных и спортивных секций спортивно-оздоровительный комплекс АМУ располагает необходимыми спортивными объектами. В Университете функционирует спортивный комплекс общей площадью 5812 м². В нем организованы 16 спортивных секций в том числе по волейболу, гандболу, баскетболу, футзалу, настольному теннису, бадминтону, легкой и тяжелой атлетиками, борьбе, дзюдо, шашкам и шахматам, спортивным танцам. На балансе университета плавательный бассейн площадью 1683 м²

В спортивных залах АМУ по образовательной программе у студентов 1-6 курса проходят секции по физической культуре, работают 16 спортивных и 24 оздоровительные секции (их посещают более 500 студентов), сформированы 24 сборные команды по разным видам спорта.

6.2. РЕСУРСЫ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ

6.2.1. Университет обеспечивает обучающимся полный доступ к необходимым ресурсам для получения базового уровня знаний и навыков врача, возможность получения необходимого клинического опыта, в том числе в условиях медицинских организаций различного профиля.

34 клинические кафедры расположены на базе лечебных учреждений и обучающиеся совместно с преподавателями ежедневно проводят клинические разборы пациентов по изучаемым темам клинических дисциплин. Преподаватели клинических кафедр регулярно проходят профессиональную переподготовку, ежедневно ведут лечебную работу в соответствии со своим уровнем подготовки и врачебной специализацией. Более половины преподавателей по совместительству являются сотрудниками медицинских организаций.

Для клинической практики и отработки профессиональных навыков (в пределах 1/3 общего объема образовательной программы) доступны как экстренные, так и плановые пациенты по основным клиническим направлениям: внутренняя медицина (с подспециализациями), хирургия (с подспециализациями), реаниматология и интенсивная терапия, неврология и нейрохирургия, психиатрия, общая практика/семейная медицина, гинекология и акушерство, педиатрия, офтальмология, фтизиатрия, гериатрия.

6.2.2. Клинические базы, с которыми университет имеет договора о практической подготовке обучающихся, включают в себя медицинские организации, в том числе многопрофильные круглосуточные стационары; специализированные медицинские учреждения; амбулаторно-поликлинические учреждения; специализированное бюро медицинской экспертизы; учреждения/отделения медико-социального профиля и социальные учреждения; учреждения медицинской профилактики; учреждения, оказывающие психолого-педагогическую помощь.

Учебно-воспитательный и научный процесс 34 клинических кафедр университета проводится на базе 4 учебных медицинских клиник университета, а также таких медицинских учреждений как Центральная городская больница № 5, Научно-Исследовательский Институт Клинической Хирургии им.М.А.Топчубашева, Научно-Исследовательский Институт Педиатрии им. К.Фараджевой, Республиканская Клиническая Больница, НИИ Легочных Заболеваний, Клиническая Больница Психиатрии №2, Центр Психологического Здоровья, Республиканский кожно-венерологический диспансер, Детская Клиническая больница №6 и т. д.

Кафедры онкологического профиля в корпусе Университетской Учебно-Онкологической клиники (общая площадь 5360 м² общее количество коек 100). Остальная часть ППС работают на базе Учебно-Хирургической (общая площадь 45000 м² , общее количество коек 348) и Учебно-Терапевтической (общая площадь 25000 м² , общее количество коек 312) клиник.

6.2.3. Контакт с пациентами и выполнение медицинских манипуляций обучающимися осуществляется по информированному согласию пациента под наблюдением преподавателей или сотрудников медицинской организации.

Обязательными разделами подготовки обучающихся являются дисциплины экстренной и неотложной помощи, терапевтический, хирургический и акушерско-гинекологический педиатрический дисциплины, а также вопросы реабилитационной, паллиативной и профилактической медицины. В процессе практической подготовки студенты принимают участие в проведении различных процедур и манипуляций как в плановом, так и в экстренном порядке, имеют возможность выступить в роли помощников врачей различного профиля. Часть манипуляций выполняются под руководством медперсонала; некоторые методики изучаются теоретически с возможностью наблюдением за ходом процедуры.

Ведение медицинской документации обучающимися контролируется и заверяется подписью преподавателя или клинического куратора. Знакомятся со всем спектром методик и методов, устройств, приборов и приспособлений, в том числе и высокотехнологичных, применяемых при оказании плановой, неотложной, экстренной и паллиативной, профилактической и реабилитационной медицинской помощи.

В ходе клинической подготовки проводится регулярный контроль знаний и навыков обучающихся по физикальному обследованию пациентов, включая обследование сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, эндокринной, мочевыделительной, репродуктивной, нервной, кроветворной, лимфатической, опорно-двигательной систем, а также кожи и ее дериватов, использованию различных диагностических методов и назначению соответствующего лечения.

Для совершенствования работы осуществляются текущие и итоговые мониторинги удовлетворенности среди обучающихся и преподавателей. Благодаря данной процедуре

оптимизируются темы семинарских и практических занятий, вводятся дополнительные образовательные курсы, в том числе симуляционные.

Подготовка квалифицированного выпускника медицинского вуза обеспечивается сочетанием клинической подготовки в условиях клиник и формирования навыков и умений в мультипрофильном симуляционном кабинете (МСК). МСК расположен в корпусе Учебной-Хирургической Клиники на 13-ом этаже. В МСК имеются различные симуляторы, используемые для студентов во время занятий, для отработки базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации, оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, хирургических, в том числе эндоскопических вмешательств; родильный зал с возможностью реанимации новорожденных, для проведения физикального обследования различных систем и органов. В нижеследующей таблице приведен перечень медицинского симуляционного оборудования, представленного в МСК.

Перечень наименований медицинского симуляционного оборудования, находящегося в
Мультипрофильном Симуляционном Кабинете АМУ

СПИСОК

1	GD/J58	Tracheostomy Simulator	Трахеостомический стимулятор	2
2	GD/L69B	Central Venous Catheterization Simulator	Стимулятор катетеризации магистральной вены	1
3	GD/L66	Pneumothorax Treating Model	Модель лечения пневмоторакса	1
4	GD/CPR500	CPR Training Manikin	Тренировочный манекен реанимации	2
5	GD/CPR170S	Half-body CPR Training Manikin	Тренировочный манекен реанимации (половина тела)	2
6	GD/J55	Multi-functional Airway Management Model	Мультифункциональная модель менеджмента дыхательных путей	5
7	GD/LV1	Advanced Surgical Suture Arm	Модель руки для обучения наложению хирургических	3

			швов	
8	GD/LV2	Advanced Surgical Suture Leg	Модель ноги для обучения наложению хирургических швов	3
9	GD/H85	Advanced Suction Training Model	Современная тренировая модель для аспирации	1
10	GD/H17E	Advanced Male Urethral Catheterization Simulator	Современный симулятор для катетеризации мочевого пузыря у мужчин	2
11	GD/H17F	Advanced Female Urethral Catheterization Simulator	Современный симулятор для катетеризации мочевого пузыря у женщин	2
12	GD/J15	Neonate Intubation Training Model	Неонатологическая тренировая модель для интубации	1
13	GD/HS1	IV Training Arm	Тренировая рука для внутривенного введения инъекции	5
14	GD/HS13	Advanced Elder Venipuncture Training Arm	Тренировая рука для внутривенного введения инъекции пожилым людям	1
15	GD/HS9	Advanced Infant Access Simulator	Современный симулятор доступа для младенцев	1
16	GD/HS14E	I.V. Injection Training Kit	Тренировочный набор для внутривенного введения инъекции	10 штук
17	GD/HS14F	I.V. Injection Training Kit	Тренировочный набор для внутривенного введения инъекции	
18	GD/HS10A	Electronic Buttocks	Электронный ягодичный	1

		Intramuscular Injection Simulator	симулятор для введения внутримышечной инъекции	
19	GD/HS10D	Buttocks Intramuscular Injection Simulator	Ягодичный симулятор для введения внутримышечной инъекции	1
20	GD/HS18F	Intramuscular Injection Training Kit (10 pcs/kit)	Тренинговый набор для внутримышечных инъекций (в наборе 10 штук)	1
21	GD/HS7	Advanced Blood Pressure Training Arm	Тренинговая модель руки для измерения кровяного давления	1
22	GD/F55	Advanced Delivery and Maternal and Neonatal Emergency Simulator	Современный симулятор для скорой помощи во время родов матери и новорожденному	1
23	GD/FW2	Maternity Examination Simulator	Симулятор для осмотра беременной женщины	1
24	GD/F20	Childbirth Skills Training Simulator	Тренинговый симулятор для приема родов	1
25	GD/F30S	Gynaecological Examination Simulator	Симулятор гинекологического осмотра	2
26	GD/F7A	Breast Examination Simulator	Симулятор осмотра молочной железы	2
27	GD/A42006	Pelvis with Uterus in Ninth Month Pregnancy	Таз и матка 9-месячной беременности	1
28	GD/J10	Infant Airway Management Model	Модель менеджмента дыхательных путей у младенцев	1

Занятия на симуляционных курсах направлены на развитие знаний и навыков для оказания первой медицинской, экстренной и неотложной помощи, а также квалифицированной и специализированной медицинской помощи (физикальное обследование пациента, проведение различных манипуляций, процедур и вмешательств по основным медицинским специальностям, особенно хирургии, в том числе эндоскопической, акушерству и гинекологии). Обучающимся доступны методические пособия, учебная литература, обучающие фильмы по технике манипуляций.

Практическая подготовка также реализуется в ходе симуляционных тренингов, во время семинаров и практических занятий, а также во время производственных практик или дежурств, которые являются отдельным видом образовательного процесса и самостоятельной работы обучающихся.

6.2.4. Медицинские организации, являющиеся клиническими базами университета, располагают необходимой современной материально-технической базой для обучения оказанию первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также паллиативной и реабилитационной медицинской помощи в соответствии с действующими Порядками оказания медицинской помощи по соответствующим профилям, что подтверждается наличием лицензии.

На клинических базах обучающиеся под контролем преподавателей могут совместно использовать медицинское оборудование и инструментарий для освоения профессиональных компетенций по таким направлениям как помощник младшего медперсонала, помощник палатной, процедурной сестры, помощник врача стационара.

6.3 ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

6.3.1 В АМУ созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды по образовательным программам. Внедрение и развитие информационных технологий в университете определяется требованиями к электронной информационной образовательной среде, описанной в ГСПВО, и в других нормативных актах Азербайджанской Республики, который описывает безопасную политику работы с персональными данными всех участников образовательного процесса.

Локальными актами, регламентирующими работу с информационными технологиями, являются:

- Положение об электронной информационно-образовательной среде;
- Положение об организации доступа к информационным ресурсам локально-вычислительных сетей, сети Интернет, корпоративной электронной почте и их эксплуатации;
- Положение о центре информатизации;
- Политика обработки персональных данных в АМУ.

На первом и втором курсе в учебном плане предусмотрена дисциплина «Информационные технологии», которая позволяет обучающемуся получить знания в области использования основных методов, способов и средств получения, хранения, переработки информации, навыки работы с компьютером как средством управления информацией, решения стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.

За информатизацию в Университете отвечает подразделение «Центр информатизации».

6.3.2 Доступ к электронным ресурсам обеспечивается из дисплейных классов университета, а также в библиотеке, предоставляющих возможности доступа как к глобальным ресурсам сети Интернет, так и к внутренним электронным и библиотечным ресурсам.

Для предоставления дистанционного обучения студентов используются порталы дистанционного обучения, построенные на платформе «Moodle». Для синхронного дистанционного обучения используется платформа «ETS».

Электронная информационная образовательная среда университета включает в себя следующие компоненты:

1. Официальный интернет-сайт университета;
2. Динамическая обучающая среда Moodle;
3. Корпоративная электронная почта;
4. Справочник общедоступных данных;
5. Электронные библиотечные системы;
6. Информационная система «Электронный кафедральный журнал»;
7. Личный кабинет пользователя электронной информационной образовательной среды.

Университет оснащен компьютерной и множительной техникой (Lenovo, ASUS, Nexus, Compaq и т.д.): персональных компьютеров 771 ед., из них: 249 персональных компьютеров с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть *Интернет*, к которым имеют доступ обучающиеся; 103 персональных компьютера доступны для самостоятельной работы в помещениях дисплейных классов и читальных залах библиотеки; ноутбуков 745 ед.; моноблоков 17 ед.; принтеров 189 ед. из них установлено в библиотеке 4 ед.; многофункциональных устройств 411 ед., установлено в библиотеке 4 ед.; проекторов 166 ед.; Smart TV 203 ед. В аудиториях университета действует доступ к электронным ресурсам с помощью беспроводной технологии Wi-Fi.

Поддержка основных профессиональных образовательных программ обеспечивается доступом обучающихся к азербайджанским и зарубежным базам данных и библиотечным фондам университета исходя из полного перечня учебных дисциплин. Библиографические базы данных

университета отражены в “Электронной библиотеке” Азербайджанского Медицинского Университета “Medicus”. Развитие системы библиотечных фондов основано на применении информационных и телекоммуникационных технологий. Сервисы доступны круглосуточно.

6.3.3 Для самостоятельного обучения используется не менее: 5 баз образовательных ресурсов, 4 баз научных ресурсов; 13 баз открытых образовательных ресурсов (OER).

Обучающиеся обеспечены ресурсами ЭБС (ЭБ), профессиональных баз данных, информационно-справочных и поисковых систем:

ЭБС «IPRbooks»; ЭБС «BookUp»; Электронные газеты и журналы на платформе East View; «eBook Clinical Collection»; Web of Science; Scopus; «Medline Complete».

Ресурсы открытого доступа: PubMed; BioMedCentral; InTechOpen; Free Books for Doctors; Free Medical Journals.

6.3.4 Для предоставления возможности дистанционного обучения студентов, ординаторов и непрерывного медицинского образования медицинских работников используются порталы дистанционного обучения, построенные на платформе «Moodle», которые позволяют круглосуточно предоставлять доступ к образовательным материалам.

6.4. ИССЛЕДОВАНИЯ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ И НАУЧНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ

6.4.1. АМУ является научно-образовательным медицинским центром региона, а по ряду позиций – страны и мира. Университет проводит научные исследования в области медицины, в том числе с целью внедрения получаемых данных в образовательную программу. Научные исследования являются приоритетом для АМУ. В программах стратегического развития АМУ (2015-2020) обязательно присутствует Проект по модернизации, совершенствованию научно-исследовательской и инновационной деятельности.

Все преподаватели университета, являясь научно-педагогическими работниками, занимаются научными исследованиями и разработками, руководствуются при выполнении аудиторной педагогической нагрузки современными достижениями науки и техники.

6.4.2 Результаты международных подтвержденных научных изысканий внедряются в работу университета и других научных и образовательных организаций, в том числе в лекционные курсы, практические и лабораторные занятия.

6.4.3. Научно-исследовательские подразделения университета и инновационные структуры позиционируются как центры научно-технологического превосходства мирового уровня, оснащены новейшим оборудованием и проводят конкурентоспособные научные изыскания с учетом современных мировых достижений и совместно с известными отечественными и зарубежными учеными.

6.4.4 Образовательная программа обновляется с учетом развития медицинской науки и здравоохранения, социальной сферы, экономики, ожиданий основных работодателей и

потребителей, в порядке, предусмотренном ГСПВО и учебным планом АМУ по программе бакалавриата, резидентуры, докторантуре.

6.4.5. При проведении учебных занятий университет обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (включая, при необходимости, проведение интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализ ситуаций и имитационных моделей, преподавание дисциплин в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых сотрудниками университета, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

6.4.6. Студенческое Научное Общество (СНО) является добровольным общественным объединением в структуре Научной части Университета, в задачи которого входит совершенствование форм и методов организации научно-исследовательской работы студентов, развитие их инициативы, интеграция учебного процесса с научной деятельностью, внедрение результатов научно-исследовательской деятельности студентов в образовательный процесс. Со дня создания СНО со стороны профессорской преподавательского состава Университета уделяется особое внимание делу подготовки молодых кадров. В качестве руководителей привлекаются сотрудники с большим научным опытом. В Университете проводятся научные семинары и каждый год организовываются и проводятся студентами международные конференции. Для стимулирования студентов к научной работе проводятся конкурсы за звания «Лучший студент-исследователь года».

Сведения об участии обучающихся в настоящее время студентов в научных исследованиях

Наименование научных проектов /исследований	Участие студентов (кол-во)	Статьи опубликованные (количество)	Участие в локальных, международных конференциях/презентации (количество)
Прогноз и современные методы лечения гнойно-воспалительных заболеваний	29	29	Сборник международных конгрессов

Под руководством проректора по научной работе периодически проводятся семинары и лекции для докторантов и докторантов, а также других научных сотрудников.

6.5. ЭКСПЕРТИЗА В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ

6.5.1. В университете организованы подразделения, которые занимаются процессами, практикой и проблемами медицинского образования. Они осуществляют изучение актуальных вопросов педагогики, медицинского образования.

В университете разработана, внедрена и эффективно функционирует система оценки соответствия квалификационным требованиям кадрового состава. Осуществляется мониторинг

состояния и эффективности процессов педагогической деятельности, в том числе рейтинговая оценка деятельности преподавателей; самообследование университета; социологические исследования удовлетворенности преподавателей и студентов качеством образовательного процесса в вузе.

Университет регулярно взаимодействует с профессорами других медицинских университетов, в том числе с зарубежными коллегами для развития основных компетенций преподавателей в области преподавания клинических дисциплин, процедуры и технологии научных исследований в области медицинского образования, исследования теоретических, практических и социальных вопросов медицинского образования.

Планируется продолжить развитие международного взаимодействия, обучение и стажировки за рубежом, более активно привлекать к образовательной экспертизе учебного процесса педагогов-психологов, социологов. Экспертиза и обсуждения образовательной программы осуществляется комиссией при [Министерстве Образования с участием заинтересованных сторон, включая стейкхолдеров.](#)

6.5.2. Учебно-рабочий план образовательной программы разработан в соответствии с ГСПВО, профессиональными стандартами по медицинским специальностям, с учетом региональных потребностей в области демографии, статистики заболеваемости, актуальных клинических рекомендаций, стандартов и протоколов лечения, а также с учетом актуальных региональных запросов и проблем в области здравоохранения. Периодически происходит пересмотр, модернизация и коррекция учебного плана, рабочих программ. Все рабочие программы обсуждаются преподавателями кафедр, проходят рецензирование ведущими профессорами университета и других вузов, представителями практического здравоохранения, являющимися квалифицированными специалистами в соответствующей области медицины, врачами, имеющими опыт исследований в области медицинского образования.

В содержание рабочих программ дисциплин по выбору (элективов) и факультативов включены особенности регионального здравоохранения. Учебно-рабочие программы дисциплин актуализируются при появлении дополнительной информации о методах и технологиях лечения, новых лекарственных препаратов, достижений в национальном и глобальном здравоохранении.

6.5.3. Отдел обеспечения качества образования и обучения, кафедры, деканат участвуют в разработке повышения квалификации, актуализации и внедрении новых методов обучения и оценки. В рабочих программах дисциплин представлен перечень с описанием методов преподавания и оценки, реализуемых в процессе осуществления образовательного процесса. Применение профессионально-ориентированного обучения является необходимым условием для подготовки высококвалифицированных специалистов. Инновационный подход к обучению студентов в АМУ является системным и направлен на обеспечение высокого уровня интеллектуально-личностного и духовного развития студентов, создание условий для

формирования и закрепления профессиональных знаний, умений и навыков студентов, развитие самостоятельности мышления, творческих, креативных способностей.

Методы преподавания, используемые при реализации программ, полностью соответствуют требованиям, предъявляемым к образовательному процессу в медицинском вузе.

В учебном процессе университета используются также различные инновационные активные и интерактивные формы, методы обучения. Среди активных форм обучения на клинических кафедрах применяются защита студенческих историй болезни (амбулаторных карт); работа у постели больного в присутствии преподавателя, симулированный пациент; текущая, рубежная и итоговая аттестация практической подготовки студентов с использованием симуляционного обучения с использованием тренажеров, симуляторов и имитации условий профессиональной деятельности. Дополнение учебного процесса этапом симуляционного обучения с широким использованием пациентозамещающих и пациентоориентированных технологий (тренажерами и симуляторами) позволяет при организации учебного процесса на клинических кафедрах на различных его этапах решать следующие задачи: создавать условия для самостоятельного выполнения профессиональной деятельности каждым студентом; имитировать редко встречающиеся в каждодневной практике, но важные клинические ситуации; добиваться технического выполнения манипуляций за счет многократного повторения и объективных форм учебного контроля.

6.5.4. Научно-педагогический состав Университета имеет опыт обмена и представления результатов научно-исследовательской деятельности в области медицины на мероприятиях различного уровня (конференциях, семинарах, симпозиумах, конгрессах), в том числе за рубежом.

В Университете подписаны договоры с зарубежными образовательными учреждениями и организациями на реализацию стажировок для преподавателей.

Проводится анализ доступа к образовательному опыту как внутри университета, так и с привлечением медицинских работников, имеющих опыт исследований в области медицинского образования, педагогов-психологов и социологов, экспертов в области медицинского образования и практической медицины. Выявляются наиболее важные проблемы в области медицинского образования и практической медицины для организации проектов, программ повышения квалификации для преподавателей. Осуществляется организация участия в конференциях, стажировках для повышения компетентности ППС, интеграции образовательного опыта в области медицинского образования, исследования теоретических, практических и социальных вопросов медицинского образования.

Необходимым условием развития науки является финансирование, а основным источником – является государственный бюджет. Часть финансирования осуществляется в виде грантов. Это по тем исследованиям, которые представляют первостепенное значение для страны, кроме того, результаты этих исследований публикуются в международно значимых журналах. При

Президенте Республики создан Фонд Развития Науки, основной целью которого являются определение и усовершенствование стратегии развития науки, успешное выполнение азербайджанскими учёными научно-исследовательских проектов, реализация полученных конкурентноспособных результатов и скорое внедрения их в практику.

В 2018-2020 годы сотрудниками АМУ выполнены работы по следующим грантам:

Название проекта/номер	Руководитель проекта	№ проекта ГК/договора	Продолжительность проекта (г.г)
Изучение прогностической значимости полиморфизма генов, играющих роль в развитии цирроза при неалкогольной жировой болезни печени.	Проф. Байрамов Н.Ю.	№EIF/MQM/EI m-Təhsil-1-2016-1(26)-	2018-2020
Роль микро-РНК в профилактике и ранней диагностике билиарных осложнений после трансплантации печени.	Доктор философии по медицине Мамедов Р.А.	№EIF/MQM/EI m-Təhsil-1-2016-1(26)-	2017-2018
Изучение генотипических особенностей штаммов <i>Aspergillus fumigatus</i> , выделенных из клинических материалов и окружающей среды в Азербайджане.	Доц. Джавадов С.С.	№EIF/MQM/EI m-Təhsil-1-2016-1(26)-	2018-2019
Изучение <i>in vitro/in vivo</i> и дизайны antimикробных агентов на основе новых пептидов.	Доктор химических наук Гасанов У.А.	№EIF/BQM-5-AzTurk-1 2018-2(32)-410	2018-2020
Изучение динамики изменения свободных аминокислот и белковых фракций в синовиальной жидкости и плазме крови при заболеваниях суставов и их применение в диагностических и лечебных целях.	Доктор биологических наук Азизова Г.И.	№EIF/MQM/EI m-Təhsil-1-2016-1(26)-	2018-2019
Экспрессия сигнальных молекул в буккальном эпителии: новые подходы к разработке панели маркеров для оценки стабильности гомеостаза и оптимизации диагностики и прогноза социально значимых заболеваний человека.	Проф. Гаджиев А.	№EIF-BGM-4-RFTF-1-2017-776	2018-2020
Терапевтическое и прогностическое значение активации ИНФ раковых стволовых клеток при злокачественных опухолях.	Акад. Амирасланов А.Т., доц. Исаев О.Р.	№EIF-GAT-5-2020-3(37)-1207/3-M-07	2018-2020
Синтез наноразмерных носителей на основе Хитозана и его модификаторов и их длительное терапевтическое применение при лечении щитовидной железы.	Докторант Ширинова Хатира Новрузали гызы	№EIF-GAT-5-2020-3(37)-3553	2018-2020

Исследование роли раковых стволовых клеток в развитии рака поджелудочной железы и разработка нового метода лечения	Доцент Исаев Орхан Расим оглы	№EIF-GAT-5- 2020-3(37)-3132	2020-2021
--	-------------------------------------	--------------------------------	-----------

6.5.5. Регулярно проводятся консультации с экспертами в области образования. Ежегодно на ученом совете университета утверждается образовательная программа для текущего года. В учебно рабочий план вносятся корректизы по элективным дисциплинам в зависимости от выбора их студентами. Перечень элективных дисциплин для учебного плана и их выбор студентом осуществляется на основании [Положения](#). Пересмотр и изменения учебных планов осуществляется специально сформированными рабочими группами, в состав которых входят сотрудники учебно-методического управления, деканата, преподаватели кафедр.

Разработка учебных программ осуществляется преподавателями, которые являются экспертами в области медицинского образования. При распределении учебных дисциплин и практик по курсам и семестрам обучения обеспечивается логическая последовательность их изучения, а также с учетом формируемых компетенций: общекультурные, общепрофессиональные, профессиональные.

Мониторинг выполнения требований к образовательной программе по объемам учебной нагрузки по каждому преподавателю и по кафедрам проводится учебно-методическим отделом. В целом соотношение часов по различным формам занятий вполне рационально и соответствует требованиям образовательных стандартов. Это позволяет рационально и оптимально составить расписание занятий с учетом занятости студентов и преподавателей. В будущем следует рассмотреть вопрос о создании системы непрерывного совершенствования учебной программы на основе комплексной оценки, осуществлять пересмотр учебных планов и рабочих программ с учетом новых образовательных стандартов и изменений в системе здравоохранения.

6.5.6 АМУ определяет размеры должностных окладов по профессиональным квалификационным группам, размеры повышающих коэффициентов к окладам; условия и размеры выплат компенсационного и стимулирующего характера в соответствии с перечнями выплат, утвержденными Министерством Здравоохранения Азербайджанской Республики.

- Надбавка за интенсивность труда, результативность и качество работы устанавливается:
- за организацию и проведение мероприятий, направленных на повышение авторитета и имиджа университета среди населения;
 - за непосредственное участие в реализации национальных проектов, республиканских целевых программ;
 - за участие в выполнении работ по приоритетным направлениям за подготовку резидентов;
 - за руководство докторантами и докторантами.

Выплаты научно-педагогическим работникам университета за высокие достижения в научно-методической деятельности производятся за: проведение международных и республиканских конференций с изданием сборника; защиту доктора философии, докторской диссертации сотрудником; консультирование сотрудником докторской диссертации и руководство доктором философии; издание учебника, учебного пособия с грифом Министерства образования Азербайджанской Республики, монографии, публикации статьи в различных зарубежных (индексируемых в информационно-аналитических системах научного цитирования Web of Science, Scopus 1, 2, 3 и 4 квартала) и отечественных журналах (с импакт-фактором 0,5 и выше, ВАК, индексируемых в информационно-аналитических системах научного цитирования Web of Science, Scopus 1, 2, 3 и 4 квартиля); гранты; получение иностранного/евразийского патента, патента Азербайджанской Республики на изобретение; подготовку призеров и победителей международных и республиканских научных олимпиад и конкурсов.

6.6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОБМЕНЫ

6.6.1. Развитие академической мобильности с зарубежными образовательными организациями составляет одну из важнейших сторон процесса интеграции азербайджанских образовательных организаций в международное образовательное пространство.

Академическая мобильность реализуется в форме обменов преподавателей и обучающихся, прохождения стажировок, участия в конференциях, международных симпозиумах и конгрессах и т.д. Данная деятельность регулируется локальным нормативным актом университета, соответствующим законодательству АР.

Академический обмен осуществляется с зарубежными образовательными организациями, научными организациями и медицинскими учреждениями. Осуществлению академического обмена предшествует заключение договора и отбор студентов. Удельный вес численности иностранных студентов дальнего и ближнего зарубежья составляет 32,74 % от общего контингента обучающихся в АМУ. Контингент иностранных студентов представлен обучающимися из разных стран мира: Турецкой Республики, Исламской Республики Иран, Республики Ирак, Йемен и др. Данный показатель остается относительно стабильным в течение последних лет.

С 2011 года в соответствии с договором с Международной Федерацией Ассоциаций Студентов-Медиков (IFMSA) осуществляется академический обмен студентов АМУ и студентов зарубежных образовательных организаций. С 2014 по 2019 год студенты университета выезжали для прохождения производственной практики в зарубежные клиники, так например в июле-августе 2018, 2019 года студенты 3, 4, 5-ых курсов по программе Лечебное дело проходили практику в следующих клиниках: Университет Наситече – г. Анкара (24 студентов), 19 Mayıs – г.

Самсун (33 студентов), Университет Ege – г. Измир (58), Университет 9 Eylül - г. Измир (26 студентов), Университет Medipol – г. Стамбул (1 студент), Клиника Eurogio – Германия (5 студента). В АМУ по государственной линии Турецкой Республики YÖK (Совет Высшего Образования) обучаются студенты, которые после 3-его курса обучения осуществляют прямой перевод обратно в Турецкие ВУЗы. Так, в настоящее время в АМУ по указанной программе на 1-ом курсе обучаются – 39, на 2-ом и 3-ем курсах – по 28 студентов, а на 4-ом курсе – 1 студент. В 2020/2021 учебном году в период пандемии COVID 19 проводились online занятия со стороны медицинского факультета Университета Ankara и Университета Gazi для студентов 1-ого курса. Слушателями дистантных занятий были 50 студентов, которые были избраны по показателям вступительных баллов, набранных во время поступления в АМУ.

Азербайджанский Медицинский Университет (АМУ) ведет политику по установлению и развитию отношений с иностранными дипломатическими миссиями и представительствами в Азербайджане, устанавливает двусторонние и многосторонние отношения с ведущими университетами и учебными заведениями в области медицинской науки и образования, разрабатывает соглашения, а также проекты, организовывает и оказывает содействия в проведении международных конференций, симпозиумов и семинаров. В рамках политики университета осуществляется мобильность (обмен) студентов, профессорско-преподавательского состава и административных сотрудников. Приглашаются иностранные специалисты для проведения лекций для студентов и преподавателей по различным темам.

За последние три года АМУ заключил 35 соглашений (общее количество 74) о сотрудничестве. Ниже приводится список стран и учреждений, с которыми были заключены соглашения о сотрудничестве:

Турция

1. Больница Кору – меморандум
2. Университета Фонда Безмиалем – меморандум
3. Университет Эге – меморандум
4. Университет Анкара – меморандум
5. Dokuz Eylül University – меморандум
6. Стамбульский Университет – меморандум
7. Университет Чукрова – меморандум
8. Университет Демироглы Билим – меморандум
9. Университет Гази – меморандум
10. Университет Мармара – меморандум
11. Университет Бируни - Эразмус +
12. Inonu University – меморандум
13. Университет Сельджук – меморандум

14. Университет Медипол – меморандум
15. Университет Кафкас – меморандум
16. Университет Ондокуз Майыс – меморандум
17. Университет Нишанташы – меморандум
18. Университет Локман Хеким – меморандум
19. Университет Истинье - соглашение об академическом сотрудничестве
20. Университет Алтынбаш - меморандум

Россия

1. Астраханский Государственный Медицинский Университет – соглашение
2. Кировский Государственный Медицинский Университет – меморандум
3. Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-клинический центр оториноларингологии Республиканского медико-биологического агентства» (ФГБУ НКЦО ФМБА России) - меморандум
4. Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Института общей и экспериментальной биологии СО РАН - договор о научно-техническом сотрудничестве
5. Медицинский Университет «Реавиз» - договор о научно-техническом сотрудничестве
6. Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение «Научно-исследовательский институт нормальной физиологии им. П.К.Анохина» - соглашение о научном сотрудничестве

Беларусь

1. Гродненский Государственный Медицинский Университет – меморандум
2. Белорусская Медицинская Академия Последипломного Образования - меморандум

Китай

1. Китайский Медицинский Университет – меморандум

Узбекистан

1. Ташкентский государственный стоматологический институт – меморандум
2. Ферганский Филиал Ташкентской Медицинской Академ – меморандум
3. Самаркандский Государственный Медицинский Институт – меморандум
4. Ташкентская Медицинская Академия – меморандум

Казахстан

1. Западно-Казахстанский Государственный Медицинский – меморандум
2. Международный Казахско-Турецкий Университет имени Ходжи Ахмеда Ясави – меморандум
3. Медицинский Университет Астана - меморандум

Германия

1. Германо-Азербайджанское Радиологическое и Нейрорадиологическое Общество – меморандум

2. Institute of Psychiatric Phenomics and Genomics – меморандум
3. Гейдельбергский университет – меморандум
4. Общество Медицинских Работников Азербайджанцев в Германии

Грузия

1. Тбилисский Гуманитарный Учебный Университет – меморандум

Израиль

1. Холонский Технологический Институт – меморандум

Иран

1. Институт Роян – меморандум
2. Ардебильский Университет Медицинских Наук – меморандум
3. Табrizский Университет Медицинских Наук – меморандум
4. Хормозганский Университет Медицинских Наук – меморандум

Молдавия

1. Государственный Университет Медицины и Фармакологии имени Никола Тесла – меморандум

Болгария

1. Медицинский Университет София – меморандум

ОАЭ

1. Университет Здоровья и Медицинских Наук – меморандум

Португалия

1. Университет Порто – меморандум

Пакистан

1. Международный Университет Riphah – меморандум

Украина

1. Национальный Медицинский Университет имени О.О.Богомольца – меморандум
2. Харьковский Международный Медицинский Университет - меморандум

Сотрудники университета проводят научно-исследовательскую работу заграницей. Примером данной деятельности могут служить работы проведенные в 2018–2019 годах на тему «Гистопатологическая оценка донорской печени и реципиента до и после трансплантации» в отделении патологии Института патологии и лабораторной медицины Роберта Дж. Томсича клиники Кливленда, штат Огайо, в 2020-2021 годах научно-исследовательская работа “Эффективность внеклеточных везикул (EV), происходящих из нервных стволовых клеток, на нейровоспаление, индуцированное липополисахаридами (LPS)” в Институте регенеративной медицины, в отделении молекулярной и клеточной медицины Техасского университета А&М,

США, в 2020-2021 годах исследовательские работы проведены на кафедре фармакогнозии Университета Земмельвейс, Венгрия, в рамках Вышеградской стипендиальной программы.

Кроме того, преподаватели участвуют в таких программах обмена и повышения квалификации, как «Open World» Конгресса США и Fulbright государственного департамента США.

В 2018 г Роберт Джеклин, профессор Университета Ла Кросс, Висконсин, США, участник программы Фулбрайта 2018 года читал лекции профессорско-преподавательскому коллективу, а также студентам VI курса факультета Общественное здоровье по теме «Практика общественного здоровья в сфере защиты здоровья детей и подростков в Америке».

В 2018-2019 Надим Фазал, профессор Чикагского государственного университета, известный микробиолог, член Американской ассоциации иммунологов и Американского общества микробиологов, в качестве участника программы Fulbright начал работу на кафедре микробиологии АМУ. Наряду с микробиологией Надим Фазал, специалист в области иммунологии, инфекционных болезней и физиологии, проработал на кафедре 4 месяца, занимался научными исследованиями, а также читал лекции и вел практические занятия. Профессор Надим Фазал, вновь посетивший наш университет в июле 2019 года, провел для преподавателей АМУ семинары на тему «Современное медицинское образование».

АМУ претворяет в жизнь обмен профессорско-преподавательского состава и административных сотрудников на основе заключённых меморандумов.

Целью визитов сотрудников университета являются [повышение квалификации](#), участие на конференциях и в симпозиумах, осуществление совместной научной деятельности с иностранными партнерами. С 2018 к началу 2021 года 411 сотрудников университета осуществили командировки с вышеуказанными целями.

В АМУ были осуществлены онлайн курсы для студентов фармацевтического, стоматологического, лечебного факультетов, а также студентам специальности сестринское дело АМУ совместно с университетом Анкара (Турция). Кроме этого, были осуществлены онлайн курсы для студентов фармацевтического, стоматологического факультетов и студентам специальности сестринское дело Азербайджанского Медицинского Университета совместно с университетом Гази (Турция). Исходя из успешности проведенных онлайн курсов и будучи членами BRIMEA, с Китайским Медицинским Университетом был реализован ряд образовательных занятий на онлайн платформах для студентов факультета общественное здравоохранение и «Лечебное дело». Необходимо отметить сотрудничество с университетом китайской медицины Ганси, проводившего онлайн курс по традиционной китайской медицине для профессорско-преподавательского состава и административных сотрудников, а также студентов и резидентов. Студенты из иностранных медицинских образовательных организаций принимаются на продолжение обучения, прохождение практики и проведения исследований. Студенты АМУ

отправляются на летнюю практику в иностранные медицинские учреждения, с которыми имеются меморандумы о сотрудничестве. За последние 3 года на летнюю практику были отправлены 204 студента в такие страны, как Турецкая Республика, Федеративная Республика Германия и Государство Палестина.

Практика осуществляется также в зависимости от требований программы приезжих студентов в клиниках или на кафедрах Азербайджанского Медицинского Университета.

Была осуществлена летняя практика для 17 студентов Ставропольского Государственного Медицинского Университета, а также для 16 студентов - по линии местного представительства IFMSA AzerMDS в Учебно-Хирургической Клинике, Учебно-Терапевтической Клинике, и на кафедре патологической анатомии.

В рамках программы обмена и приглашения иностранных преподавателей АМУ в течение последних 3 лет были приглашены такие профессора, как: Невзат Доган из клиники Euregio (Германия), Мессуд Ашина из Университета Копенгаген (Дания), Надим Фазал из Университета Чикаго (США), которые являются носителями позиции «приглашенных профессоров Азербайджанского Медицинского Университета», утвержденного советом АМУ. Кроме вышеуказанных профессоров в течение последних 3-х лет были приглашены профессор Qin Xiao из университета китайской медицины Гансу и главный врач больницы китайской медицины Yao Xiaoqiang, профессор Дрогобицкого государственного педагогического университета имени Ивана Франко (Украина) и Католического университета Люблина имени Иоанна Павла II (Польша) Кавецкий Тарас, профессор Майкл Пол Лузмор из Лондон Колледжа (Великобритания), профессора Мустафа Неджми Ильхам и Бюлент Элбасан из университета Гази (Турция).

Научная деятельность исходя из особенностей проводимой научной работы и поставленных в ней целях осуществляется в научно-исследовательских лабораториях, расположенных на кафедрах патологической физиологии, патологической анатомии, нормальной физиологии, микробиологии, клинической биохимии, фармакологии, иммунологии. АМУ обеспечивает безопасную среду для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования. Наши соотрудники проводят свои научные исследования совместно с иностранными учеными за рубежом.

АМУ обладает всеми полномочиями для выделения ресурсов на международное сотрудничество по своему усмотрению.

6.6.2. Методическое обеспечение академической мобильности и контроль качества образования является определяющим фактором участия университета в международном процессе предоставления образовательных услуг. Программу академической мобильности в университете координирует Международный отдел вуза. Выработку критериев взаимного признания периодов

обучения и методических рекомендаций по сопоставлению содержания и трудоемкости учебных курсов, системы оценки знаний и качества образовательных услуг, предоставляемых партнерским вузом, обеспечивают соответствующие деканаты. Общее руководство осуществляют проректоры по образовательной и медицинской деятельности, а также по международным отношениям. Перезачет изученных студентами дисциплин осуществляется на основании соглашения, заключенного между принимающей и направляющей образовательными организациями. Консультирование по вопросам статуса, правил выдачи и признания документов об образовании осуществляют управление государственного заказа и правового обеспечения деятельности университета.

После завершения пребывания в принимающей образовательной организации обучающийся должен представить в деканат по месту обучения академическую справку (транскрипт), удостоверяющую название изученных дисциплин и видов других занятий, полученных зачетов и оценок. Учет дисциплин, пройденных в зарубежных образовательных организациях, допускается в порядке и объеме, предусмотренном нормативным актом АМУ и соглашением, заключенным между образовательными организациями. На сегодняшний день данный процесс регулируется Положением о порядке зачёта результатов освоения обучающимися учебных предметов, курсов, дисциплин, практики, дополнительных образовательных программ АМУ.

Существует необходимость совершенствования критериев учета дисциплин, изученных в рамках академической мобильности.

6.6.3. Университет обладает полной самостоятельностью и автономией в плане выделения финансирования на поддержание академической мобильности обучающихся и сотрудников университета из внебюджетных источников дохода университета.

6.6.4. Организация обмена осуществляется в соответствии с целями (освоение необходимых компетенций), определенными в образовательной программе. Для соблюдения этических принципов отбора кандидатов необходимо дополнить положение об академической мобильности обучающихся и сотрудников четкими критериями выбора кандидатов.

7. СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»

7.1 МЕХАНИЗМЫ МОНИТОРИНГА И ОЦЕНКИ ПРОГРАММЫ

7.1.1. Мониторинг образовательной программы и результатов ее освоения осуществляется отделом обеспечения качества образования и обучения, а также деканатом, при активном участии кафедр обеспечивается своевременное выполнение и оценка поставленных задач. Результаты обсуждаются на факультетском научном совете, методическом совете кафедр, отдел обеспечения качества образования и обучения, инновационном отделе и доводятся до сведения кафедр и преподавателей.

Мониторинг образовательной программы проводится с целью выявления соответствия требованиям ГСПВО. Мониторируемыми компонентами программы являются: 1) структура

программы; 2) соотношение базовой и вариативной частей; 3) наличие элективных дисциплин; 4) виды и типы практик; 5) учебно-методическое обеспечение; 6) доступность электронной информационно-образовательной среды (ЭИОС); 7) кадровое обеспечение; 8) материально-техническое обеспечение.

После изучения каждой дисциплины студенты имеют возможность сформулировать и довести до сведения заведующего кафедрой, деканов, проректора и ректора предложения по структуре, объему и содержанию изучаемой дисциплины, а также о методах и средствах контроля путем анкетирования. Кроме того, студенты представлены в ученом совете АМУ.

Для анализа образовательной программы существует базовая система обратной связи, в рамках информационных карт процессов «Проектирование и разработка образовательных программ» и «Реализация основных образовательных программ», которые регламентируют выполнение следующих показателей: процент учебных планов и программ учебных дисциплин, соответствующих требованиям ГСПВО по уровню и содержанию; процент обеспеченности дисциплин учебно-методическими материалами; уровень компетенций выпускников по требованиям ГСПВО; удовлетворенность студентов; удовлетворенность выпускников; удовлетворенность преподавателей.

7.1.2. В 2017 году в АМУ пройдена государственная аккредитация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования по специальности 070101 «Лечебное дело», в результате, который были даны некоторые замечания и рекомендации. Так было замечено, что необходимо рассмотрение миссии, цели и задач АМУ, а также рассмотрение учебного плана в соответствии со Стандартами Образования; рассмотрение количества часов на учебный год; на некоторых кафедрах было выявлено использование преподавателями тетрадей в качестве кафедрального журнала. Были даны предложения для включения в Ученый Совет факультетов студентов, переход на электронный журнал, провести изменения в блоках предметов по выбору, улучшение силлабусов на некоторых кафедрах, необходимость перехода на электронную документацию. Все вышесказанные замечания и предложения были учтены и претворены в образовательную программу.

Анализ показателей в АМУ проводится ежегодно, что дает возможность разрабатывать предупреждающие и корректирующие действия для улучшения образовательной программы.

Обязательный пересмотр структуры и содержания учебной программы осуществляется при внедрении нового образовательного стандарта, по запросам потребителей программы. Основываясь на результатах оценки образовательной программы в АМУ проводится своевременная и обоснованная актуализация образовательной программы.

7.1.3 Целью ОПОП является методическое обеспечение реализации ГСПВО и на ее основе развитие у обучающихся личностных качеств и формирование компетенций в соответствии с требованиями ГСПВО по специальности и профессионального стандарта. Освоение ОПОП у 90

выпускников формирует общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, позволяющие успешно справиться с социальной и профессиональной адаптацией, быть социально мобильным, устойчивым и конкурентоспособным на рынке труда, решать профессиональные задачи в соответствии с медицинской, организационно-управленческой и научно-исследовательской деятельностью.

В рамках образовательной программы оценивается структура, объем и содержание изучаемых дисциплин, в том числе, вариативной части, объем контактной работы, а также требования к студенту и результатам освоения программы специалитета выпускником, перечень необходимых компетенций. Данные образовательной программы обсуждаются на заседаниях кафедр в мае-июне текущего учебного года, одобряются на методическом и утверждаются на ученом совете университета. Также к началу каждого учебного года собираются сведения по всем компонентам образовательной программы. Анализ проводится на основании актов готовности кафедр и структурных подразделений, а также акта готовности университета. Выявляются проблемные места и разрабатываются планы корректирующих и предупреждающих действий.

7.1.4 В рамках механизмов оценки образовательной программы обеспечена возможность отслеживать успеваемость каждого студента, начиная с результатов вступительных экзаменов, текущей, промежуточной аттестации, ГИА. Документация приемной комиссии, кафедр, деканата, отдела обеспечения качества образования и обучения в электронных журналах обеспечивают сохранность всех результатов вступительных испытаний и других видов аттестации. Система регистрации и хранения результатов успеваемости всех студентов позволяет мониторировать эти данные в процессе всего срока обучения в университете. Анализируются результаты промежуточной аттестации по каждому семестру (экзаменационные сессии, учебная и производственная практика). Эти данные регулярно обсуждаются на кафедрах, в деканате, научном совете факультета, отдел обеспечения качества образования и обучения. Разработаны и используются механизмы, направленные на прогресс обучающихся в профессиональном и личностном развитии. Студенты имеют возможность осваивать и развивать компетенции не только в соответствии с программами по дисциплинам, но и в рамках СНО, участвуя в Олимпиадах по дисциплинам, а также междисциплинарных, межвузовских и международных конференциях.

7.1.5 Деканат, научный совет факультета, ученый совет АМУ, отдел по качеству образования и обучения выявляют существующие проблемы в отношении различных компонентов образовательной программы, учебно-методического обеспечения дисциплин и практик, доступности электронной информационно-образовательной среды, кадрового, материально-технического обеспечения, результатов освоения образовательной программы. Кафедры, деканат, отдел обеспечения качества образования и обучения АМУ контролируют успеваемость студентов в течение семестра, выявляют слабоуспевающих студентов, проводят индивидуальную работу с

данной категорией студентов, с родителями. Регулярно на всех кафедрах проводятся индивидуальные консультации для слабоуспевающих студентов очно и/или на электронных платформах. Ежемесячно кафедры подают сведения о текущей академической задолженности студентов в деканат и отдел обеспечения качества образования и обучения АМУ, где систематизируются данные электронных баз оценок, выявляются проблемные студенты, с которыми проводится индивидуальная работа, при необходимости оказывается помощь в виде индивидуальных графиков консультаций. Результаты промежуточных аттестаций фиксируются в информационно-аналитических материалах кафедр и университета. Проводится их анализ для разработки и проведения корректирующих мероприятий и планов с целью улучшения образовательной программы и результатов обучения. На заседаниях методических советов кафедр, ученого совета АМУ, отдела обеспечения качества образования и обучения анализируются выявленные проблемы и результаты освоения образовательной программы. На кафедрах, имеющих средний балл успеваемости студентов ниже критериальных значений, составляется и представляется в деканат план корректирующих и предупреждающих мероприятий по работе со студентами, имеющими низкие результаты при освоении учебной программы и для улучшения показателей.

7.1.6 Содержание образовательного процесса регулярно проверяется отдел обеспечения качества образования и обучения и деканатом. Также образовательную программу оценивают заинтересованные стороны - внутренние и внешние потребители: студенты, преподаватели принимающих кафедр, руководители органов здравоохранения, участвующие в Итоговой Государственной Аттестации. В отчетах о проведении ГИА они указывают недостатки освоения ОПОП и дают рекомендации, что позволяет корректировать образовательную программу с учетом всех предложений и вносить изменения, отражающие изменения и достижения в медицине и в системе здравоохранения.

Отдел обеспечения качества образования и обучения регулярно проводит социологические исследования по удовлетворенности: 1) студентов качеством образовательного процесса; 2) выпускников качеством полученного образования; 3) удовлетворенности преподавателей качеством и условиями труда. Результаты опроса и анкетирования используются при внесении изменений в образовательную программу и организацию учебного процесса.

7.1.7 Образовательная программа представлена комплексом основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестации, который представлен в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин, программ практик, иных компонентов, а также оценочных и методических материалов. Выстроена взаимосвязь базисных биомедицинских дисциплин, поведенческих и социальных дисциплин, медицинской этики и юриспруденции, клинических дисциплин, позволяющих последовательно осуществлять компетентностный подход к

организации образовательного процесса в соответствии с требованиями ГСПВО. Структура образовательной программы представлена тремя блоками: дисциплин (базовая и вариативная части), практик (базовая часть) и ГИА (базовая часть).

В рамках образовательной программы оценивается структура, объем и содержание изучаемых дисциплин, в том числе, вариативной части, объема самостоятельных работ, методов преподавания и обучения, а также материалов для оценки студентов. Полученные данные обсуждаются на заседаниях кафедр и учитываются при переработке рабочих программ дисциплин.

7.1.8 Общие результаты освоения ОПОП оцениваются по итогам государственной итоговой аттестации, трудоустройству выпускников, по удельному весу выпускников, продолживших обучение в резидентуре. Система контроля и хранения результатов обучения позволяет сопоставить данные студентов от момента поступления до выпуска и в период резидентуры. Оценка результатов обучения проводится путем мониторинга сформированности компетенций.

7.1.9. Отслеживается информация о социальной ответственности и вкладе студентов и выпускников в «социальные результаты» (участие в волонтерском движении, научные достижения, участие в общественной жизни университета, города, региона). Для оценки качества выпускников представители медицинской организации приглашаются в АМУ, участвуют в разработках программ, являются руководителями практик, приглашаются на проведение гостевых лекций или учебных занятий.

7.2 ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ И СТУДЕНТА

7.2.1 Ежегодно проводится социологический опрос преподавателей и студентов в анкетной форме по направлениям: 1) удовлетворенность студентов качеством образовательного процесса в АМУ; 2) удовлетворенность студентов качеством преподавания дисциплины в АМУ (при необходимости, в частности, дисциплин по выбору); 3) удовлетворенность преподавателей работой в университете. Результаты обобщаются и анализируются отдел обеспечения качества образования и обучения.

В университете разработаны информационные карты процессов: «Проектирование и разработка образовательных программ» и «Реализация основных образовательных программ». Результаты проектирования и реализации программ оцениваются ежегодно. Результаты анализируются каждым структурным подразделением и передаются для обобщения и анализа в отдел обеспечения качества образования и обучения. Составляются планы корректирующих и предупреждающих мероприятий, направленные на устранение выявленных несоответствий. Результаты обсуждаются на заседаниях ученого совета университета, совета факультета (членами которого являются преподаватели и студенты), совета по качеству образования и обучения, представляются на учебно-методических советах и используются для улучшения учебного плана и образовательной программы в целом. Результаты опросов преподавателей и студентов доводятся

до преподавателей и студентов университета; также доступны на официальном сайте университета.

7.2.2 Информация от потребителей ОПОП собирается и передается в деканаты, отдел обеспечения качества образования и обучения университета для использования при разработке или улучшении учебного плана и образовательной программы в целом.

7.3 УЧЕБНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ СТУДЕНТОВ

7.3.1 Результатом эффективной работы студентов и выпускников является освоение общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК), профессиональных компетенций (ПК) и их применение в практической и профессиональной деятельности. Подходы к оценке качества подготовки студента в рамках текущей, промежуточной и итоговой аттестации представлена в положении о балльная система оценивания (БСО), в которой учтены успеваемость, посещаемость лекций и практических занятий, оценки по практическим навыкам, участие студента в научно-исследовательской работе, СНО, конференциях и Олимпиадах, повторное обучение и пересдача экзаменов. Проводятся беседы с каждым студентом, взявшим академический отпуск, анализируются обстоятельства и возможность их коррекции и предотвращения в последующем.

Анализ итогов текущей успеваемости, результатов промежуточной и итоговой аттестации, анализ журналов учета посещаемости и успеваемости проходит на заседаниях кафедр, факультетских советах, ученом совете университета, отчеты предоставляются учредителю (Министерства Здравоохранения Азербайджанской Республики) и в Министерство Образования Азербайджанской Республики. Студентам, имеющим проблемы с освоением образовательной программы, формируют индивидуальный план обучения, проводят текущие консультации по дисциплинам преподавателями кафедр. Отлично и хорошо успевающие студенты отмечаются на доске почета университета, в печатном издании и на сайте университета. Оценивается трудоустройство выпускников в медицинской сфере по профессии по данным телефонного опроса, анкетирования выпускников; удовлетворенность работодателей качеством подготовки выпускников в теоретическом, практическом, личностном аспектах. На основе показателей удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников происходит коррекция учебного плана, программ дисциплин и практики.

7.3.2. В образовательной программе, учебном плане специальности отражены последовательность формирования компетенций в процессе обучения; дисциплины и практики, участвующие в формировании компетенций, а также возможность личного выбора обучающимся элективных и факультативных дисциплин. Анализ результатов текущей, промежуточной и итоговой аттестации позволяет при необходимости разрабатывать корректирующие и предупреждающие мероприятия в отношении содержания дисциплин, соотношения лекций и практических занятий, вносить новые дисциплины в вариативную часть образовательной программы, расширять методическое и информационное обеспечение образовательного процесса.

7.3.3 Университет обеспечивает учебный процесс необходимыми материально-техническими ресурсами согласно требованиям, предъявляемым к подготовке компетентных специалистов. Используется разнообразное симуляционное оборудование, необходимые лаборатории. Достижение требуемого уровня компетенций контролируется на практических занятиях, в ходе итогов по практическим навыкам, в процессе промежуточной и государственной итоговой аттестации. В процессе прохождения практики обучающиеся пользуются материально-технической базой лечебных учреждений, что закреплено договорами о практической подготовке и проведении практик между лечебными учреждениями и АМУ, в приложении к договору перечисляется медицинское, в том числе и высокотехнологичное, оборудование, предоставляемое лечебным учреждением для осуществления образовательного процесса.

7.3.4 Для обеспечения анализа условий и предыстории студентов, которые могут влиять на эффективность их обучения в АМУ, функционируют профком студентов, общественный контрольно-консультативный совет и психологический центр, которые обеспечивают: защиту интересов студентов, вовлечение студентов в социальную практику, волонтерское движение, рассматривается создание условий по обеспечению инклюзивного обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, эффективную социализацию студентов, находящихся в трудной жизненной ситуации, формирование межкультурной, расовой, гендерной и религиозной толерантности; помочь в разрешении личностных проблем студентов, поддержку молодых семей.

7.3.5 Претенденты на поступление в университет должны соответствовать требованиям, установленным законом АР. В АМУ функционируют [курсы довузовской подготовки](#) для иностранных абитуриентов, который проводит углубленную подготовку абитуриентов по установленным профильным дисциплинам.

7.3.6 Университет проводит сравнительный анализ учебных достижений студентов и приема абитуриентов по результатам Государственного экзаменационного Центра. Каждый год отчет о количестве поступивших анализируется на ученом совете АМУ.

7.3.7 Планирование ОПОП происходит в процессе консультаций деканата, отдел обеспечения качества образования и обучения, кафедр, преподавателей, студентов, потенциальных работодателей, основанное на Информационной карте процесса, с учетом анализа учебных достижений студентов.

Образовательная программа оформляется в деканате и представляется на одобрение отдел обеспечения качества образования и обучения и ученого совета вуза. Коррекция проводится посредством дополнения факультативных и элективных курсов, внесения изменений в содержание изучаемых дисциплин. Образовательная программа утверждается ректором вуза.

7.3.8 На всех этапах реализации ОПОП со студентами проводятся консультации, касающиеся их успеваемости по дисциплинам. Контроль осуществляется проректором по учебной и воспитательной работе, сотрудниками отдела обеспечения качества образования и обучения и

сотрудниками деканатов. Университет предоставляет возможность проведения консультаций по корректировке эмоционального состояния, проблем адаптации, возможностей трудоустройства. В период прохождения учебных и производственных практик – с работниками медицинских организаций и ответственными по практике. Анализ показывает эффективность консультирования студентов посредством электронной образовательной среды, с помощью которой студент оперативно получает ответы на вопросы, информацию о текущей успеваемости, а также консультации преподавателя по ходу учебного процесса.

7.4. ВОВЛЕЧЕНИЕ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ СТОРОН

7.4.1. Университет в своей программе мониторинга и в мероприятиях по оценке образовательной программы вовлекает основные заинтересованные стороны, преподавательский состав и студентов.

Проводится обсуждение ОПОП в целом и ее составляющих профессорами и доцентами клинических и неклинических кафедр, преподавателями на кафедральных совещаниях с внутрикафедральной экспертизой составляющих ОПОП, и утверждается протоколом кафедрального заседания за подписью заведующего кафедрой.

Участию студентов в оценке образовательной программы способствует не только процедура анкетирования, как один из механизмов периодического пересмотра, изучения и оценки реализуемых образовательных программ, но и усовершенствование системы студенческого самоуправления в Университете. Отдел обеспечения качества образования и обучения активно участвуют в организации учебного процесса, обсуждается расписание занятий и лекций по базовым дисциплинам, дисциплинам по выбору и факультативам, организуется консультативная помощь в освоении учебного материала и т.д.

7.4.2 Ежегодный мониторинг по оценке ОПОП проходит с привлечением проректоров университета, отдел обеспечения качества образования и обучения, декана факультета. Координацией работы по мониторингу ОПОП занимается учебно-методическое подразделение университета, который регулярно предоставляет информацию на заседаниях ученого совета Университета, отдела обеспечения качества образования и обучения и ученого совета факультетов с целью улучшения образовательной программы.

7.4.3 К процедуре мониторинга привлекается администрация Университета. Повышение качества предоставляемых образовательных услуг обеспечивается путем стратегического планирования, анализа выполнения стратегического плана и разработки необходимых корректирующих мероприятий.

7.4.4 Предоставление доступа к информации по результатам оценки образовательной программы всем заинтересованным сторонам обеспечивается содержанием протоколов кафедральных совещаний, советов университета, факультета, отдела по качеству образования и обучения.

В университете работает веб-портал amu.edu.az содержащий информацию об учебной, научной-исследовательской, педагогической, методической, воспитательной деятельности, которые вместе предоставляют информацию об образовательном процессе для широкой аудитории: студентам и их родителям, преподавателям, сотрудникам, абитуриентам, представителям Администрации Республики, представителям общественности, практическим медицинским работникам, медицинским ассоциациям и другим заинтересованным сторонам. Наличие и работа отдела по качеству образования и обучения создает условие для ознакомления внешними участниками с результатами оценки ОПОП.

7.4.5 В университете, отдел обеспечения качества образования и обучения организуется клиническая практика обучающихся на клинических базах на основании договоров, заключенных с организациями здравоохранения практики, которые мониторирует деканат факультетов. Ответственные по практической подготовке работают в контакте с практикующими специалистами и руководителями учреждений - баз практик. Отчеты и результаты экзаменов по практике поступают, анализируются и хранятся в отделе практики. Руководители организаций здравоохранения представляют характеристику обучающихся по результатам их практической работы. Регулярно проводится внешний аудит ОПОП, который оформляет рецензию с замечаниями и рекомендациями.

8 СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

8.1 УПРАВЛЕНИЕ

8.1.1 АМУ управляется в соответствии с Законом Азербайджанской Республики об образовании, Положениями о высших учебных заведениях, приказами и постановлениями Министерства здравоохранения Азербайджанской Республики, нормативно-правовыми актами Министерства образования Азербайджанской Республики, Уставом университета и решениями руководящего органа университета.

8.1.2 Органами управления Университета являются Ученый совет и Ректорский совет. Ученый совет формируется в соответствии с требованиями соответствующего Положения. Ученый совет состоит из 58 человек (3 академиков (1 из них - действительные члены НАНА, 2 члена-корреспондента НАНА), 30 доктора наук, 13 докторов философии, 6 студентов, 1 студент – председатель молодежной организации, а также 5 сотрудников). Ученый совет обсуждает и утверждает планы работы, утверждающие деятельность АМУ на каждый учебный год. Заседания Ученого совета проводятся не реже одного раза в месяц и обсуждают вопросы в соответствии с планом работы. Ученый совет и Ректорский совет руководят деятельностью университета совместно с отделом обеспечения качества обучения и образования, факультетами, кафедрами и другими структурными подразделениями. Структура университета определяется Ученым советом. Состав и функции структурных подразделений отражены в Уставе университета, деятельность

ряда кафедр осуществляется Положением, утверждаемым Ученым советом. Руководители структурных подразделений назначаются ректором. Координацию деятельности по учебной, учебно-методической и лечебной работе в соответствии с Уставом университета, осуществляет проректор по образованию и лечению, проректор по науке, проректор по общим вопросам, проректор по международным отношениям. Закупка товаров и материалов, текущий и капитальный ремонт зданий и оборудования, а также другая хозяйственная деятельность осуществляется проректором по административным и экономическим вопросам. В состав ректорского совета АМУ входят ректор, проректоры, деканы и начальники отделов. Ректорский совет рассматривает все вопросы деятельности университета и принимает решение об их оперативном решении. На заседаниях ректорского совета обсуждаются вопросы образования, науки, обучения, социальные вопросы, трудовая дисциплина, посещаемость студентов, материально-техническая база, а также утверждает учебные планы и образовательные программы по представлению деканов факультетов, присуждает почетные звания, утверждает локальные нормативные акты, регулирующие основные виды деятельности. Структура и функции учёного совета представлены в положении об ученом совете Университета.

Руководит деятельностью университета ректор. Отчетность университета определяется Распоряжением Президента Азербайджанской Республики. Полномочия ректора определены Уставом АМУ. Проректоры назначаются министром здравоохранения Азербайджанской Республики на основании представления ректора, а разделение работы между ними осуществляет ректор.

Согласно организационной структуре в университете осуществляется взаимодействие структурных подразделений (схема на стр. 6–7).

Управление факультетом и его образовательной программой на принципах общеуниверситетской и программной Миссии и Политики в области качества осуществляют методические советы кафедр и ученые советы факультетов. В состав советов и комиссий университета на правах членов входят представители республиканского здравоохранения, научно-профессионального сообщества, обучающиеся.

Функции и задачи структурных и коллегиальных подразделений, перечень подразделений и должностных лиц, с которыми в рамках своего функционала взаимодействуют структурные подразделения вуза, определен положениями о структурных подразделениях. Задачи и функции персонала определены должностными инструкциями.

8.1.3 В состав Ученого Совета Университета, а также Ученого Совета факультета входят обучающиеся, которые тем самым участвуют в рассматривании и принятии решений по основным направлениям образовательной, научной и медицинской деятельности АМУ.

8.1.4 Управление факультетом и его образовательной программой на принципах общеуниверситетской и программной Миссии и Политики в области качества осуществляют

методические советы кафедр и ученые советы факультетов. В состав советов и комиссий университета на правах членов входят представители здравоохранения, научно-профессионального сообщества, обучающиеся. Функции и задачи структурных и коллегиальных подразделений, перечень подразделений и должностных лиц, с которыми в рамках своего функционала взаимодействуют структурные подразделения вуза, определен положениями о структурных подразделениях. Задачи и функции персонала определены должностными инструкциями.

8.1.5 Университет обеспечивает прозрачность системы управления через разработку и доведение до сведения всех заинтересованных сторон организационной структуры и положений, определяющих коммуникативные связи и функции подразделений. Перечень локальных нормативных актов находится в электронном реестре документов.

Прозрачность решений, принимаемых руководством университета, а также коллегиальными и общественными объединениями, обеспечивается через электронную информационную образовательную среду посредством рассылки по электронной корпоративной почте руководителям структурных подразделений и преподавателям. Решения ученого совета и другие информационные материалы размещаются в открытом доступе на официальном сайте университета. Электронный журнал обеспечивает прозрачность управления учебным процессом для студентов, преподавателей, заведующих кафедрами, декана.

8.2 АКАДЕМИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО

8.2.1 В состав учёного совета входят заведующие клинических и теоретических кафедр, руководитель отдела инноваций, профессора, доценты, студенты.

Под руководством декана факультета профессорско-преподавательским составом кафедр разрабатываются проекты рабочих программ дисциплин и факультативов. После внесения соответствующих изменений деканом факультета формируется проект образовательной программы, который выносится на обсуждение и согласование на учёный совет факультетов медицинских специальностей. На заседаниях совета обсуждается содержание основной образовательной программы, результаты ее освоения, рассматриваются вопросы прохождения учебной практики и т.д.

Подготовленный проект образовательной программы передается на согласование административному руководству программы (учебно-методическое управление, управление персоналом и кадровой работой, проректор по образовательной и лечебной деятельности).

В случае внесения изменений ОПОП проходит повторный этап рассмотрения и согласования с комитетом по разработке образовательной программы, после чего ОПОП со всеми изменениями и дополнениями выносится деканом на факультетский совет университета. После одобрения на факультетским совете университета и утверждения образовательной программы на учёном совете

Университета, образовательная программа передается на рецензирование Министерству Образования Азербайджанской Республики.

8.2.2 Ежегодно на первом заседании ученого совета АМУ ректор университета, как лидер коллективной реализации миссии и политики в области качества, доводит до сведения сотрудников аналитическую информацию об основных достижениях, недостатках и предложениях по улучшению учебной, научной, международной и клинической деятельности университета. Проректор по образовательной и лечебной деятельности, а также проректор по общим вопросам ежегодно на заседаниях ученого совета Университета докладывают о результатах промежуточной и государственной итоговой аттестации с предложением путей улучшения качества образовательного процесса. Декан факультета ежегодно отчитывается о результатах достижения миссии ОПОП и конечных результатах обучения на советах и комиссиях медицинских специальностей. По итогам отчетов принимаются решения, направленные на устранение слабых сторон.

Развитие социального партнерства между работодателями и другими внешними заинтересованными сторонами, преподавателями и студентами через взаимодействие в рамках конференций, симпозиумов, совещаний, проведение социологических опросов также позволяет оценить результаты деятельности академического руководства и его вклад в реализацию миссии АМУ и конечных результатов обучения.

Программа рабочих планов кафедр I-ого и II-ого лечебно-профилактических факультетов включает в себя мероприятия, направленные на повышение качества:

- внешняя оценка образовательных программ и качества подготовки выпускников работодателями;
- организация учебного процесса с учетом требований работодателей, будущих потребностей делового мира;
- повышение качества образовательного процесса и участие в рейтинге образовательных программ;
- мониторинг качества программ учебно-методической работы;
- использование результатов научно-исследовательской работы кафедр в учебном процессе;
- создание условий для организации учебного процесса.

8.3. БЮДЖЕТ НА ОБУЧЕНИЕ И АССИГНОВАНИЕ РЕСУРСОВ

8.3.1. Университет осуществляет финансово-экономическую деятельность в соответствии с Уставом, утвержденным Министерством Здравоохранения Азербайджанской Республики, Бюджетным Кодексом, республиканскими законами, распоряжениями правительства Азербайджанской Республики, иными нормативными актами, действующими на территории Азербайджанской Республики, регламентирующими образовательную деятельность и деятельность бюджетных учреждений.

Управление финансово-экономической деятельностью обеспечивает экономическую целесообразность и обоснованность институционной и программной политики университета, направленной на поддержание миссии АМУ, образовательной программы, внешних связей и т.д.

Финансирование осуществляется в соответствии с соглашениями, заключенными с Министерством Здравоохранения Азербайджанской Республики. Финансирование образовательной программы осуществляется из следующих источников:

- 1) субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного (муниципального) задания из республиканского бюджета;
- 2) целевой субсидии в соответствии с бюджетным кодексом АР;
- 3) поступлений от оказания платных образовательных услуг, иных платных услуг.

За последние 5 лет по договору финансовое обеспечение Азербайджанского Медицинского Университета не было произведено за счет государственного бюджета. Денежное финансирование АМУ было произведено за счёт оплаты студентов за обучение. АМУ ведёт поиск новых методов финансирования, новые механизмы финансирования каждого сотрудника, чтобы стимулировать их деятельность. В АМУ были проведены некоторые финансовые операции. Так, например, на некоторых кафедрах АМУ медицинские работники проходили курсы по повышению квалификации, за что были перечислены в бюджет АМУ определённые суммы.

8.3.2. Денежные средства расходуются только по целевому назначению в соответствии с государственным заданием и решением ученого совета АМУ. Целевое использование всех средств является основополагающим принципом организации финансирования университета. Средства расходуются только на цели, предусмотренные в плане финансово-хозяйственной деятельности (ПФХД), который является определяющим документом для обеспечения образовательных программ. ПФХД утверждается на календарный год и плановый период ученым советом Университета. Образовательный бюджет расходуется согласно статьям и подстатьям бюджетной классификации. Статьи расходов на образовательные программы включают:

- 1) выплаты персоналу учреждения;
- 2) закупка товаров, работ и услуг для государственных нужд;
- 3) социальное обеспечение и иные выплаты населению;
- 4) иные бюджетные ассигнования.

Копия отчета Азербайджанского Медицинского Университета о выполнении сметы расходов на 2020 год

№	Распределение доходов и расходов по годам	В манатах
	В 2020 году	
1	Общие доходы:	49013765
	В том числе:	
1.1	Остаток на начало года:	11977123

1.2	Расходы банка, выделенные из бюджета:	78884
1.3	Выделенное стипендия из бюджета:	4310400
1.4	Средства, выделенные по госбюджету:	21399459
1.7	По внебюджетным фондам:	11247899
2	Общие расходы:	39547051
	В том числе:	
2.1	Расходы банка, выделенные из бюджета:	26262
2.2	Выделенная стипендия из бюджета:	4309047
2.3	Средства, выделенные по госбюджету:	19155224
2.5	По внебюджетным фондам	16056518

Согласно штатному расписанию на 2020 год, количество штатных единиц составляло 2118 человек, а ежемесячный фонд заработной платы составлял 1.896 949,00 манатов. Среднемесячная заработка плат сотрудников была рассчитана в размере 896,00 манатов. В том числе:

Сотрудники	Фонд ежемесячной заработной платы	Количество штатных единиц	Среднемесячная заработная плата (на сотрудника)
Административные управлениеские работники	183557	182	1009
Учебно-вспомогательный и обслуживающий персонал	497389	879	566
Профессорский-преподавательский состав	1216003	1057	1150
ОБЩИЙ	1.896.949	2118	896

8.3.3. Бюджетные средства имеют целевой характер и основаны на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности. ПФХД формируется ежегодно по источникам финансирования. Для достижения миссии и конечных результатов обеспечивается соответствующее распределение ресурсов, формируется система расходов по направлениям использования бюджетных и внебюджетных средств на основе экономической классификации расходов.

Бюджетные расходы осуществляются соответственно требованиям статей расхода на основании сметы текущего года Университета.

- «Зарплата и надбавка к ней», составляющая основную часть бюджетных расходов, планируется соответственно годовому штатному расписанию.

- Указанные статьи расходов соответственно разделу «Покупка товаров (дел и служб)» распределяются по представленным от кафедр, отделов, учебных корпусов и общежитий требований.

- «Коммунальные расходы» на газ, воду, свет, (интернет-связь) и. т. д. прогнозируются на основании показаний счетчиков предыдущих лет.

- Предусмотренные в смете «Различные расходы потребительского характера» идут на осуществление предъявленных от кафедр и учебных корпусов заказов, на покупку картриджей, медицинских и других оборудований, медикаментов на основе требований, а также на оплату служб по уточнению используемых измерительных приборов, на переплёт документов и заказы пластиковых карт по числу сотрудников.

- Расходы по «Разделу социальных оплат» рассчитаны в основном на оплату пособий работникам, временно утративших трудоспособность, что составляет 0,5% предусмотренного на текущий год фонда заработной платы пропорционально предыдущим годам.

- «Стипендии студентам» выделяются в основном посредством государственного заказа согласно показателям студентов.

- В разделе «Нефинансовые активы» предусматриваются покупка и приобретение машин и оборудования, покупка оборудования современного типа и их конструирование на основании заявок от кафедр и учебных корпусов университета, а также ведение строительных работ, отвечающих международным нормам.

- Расходы на «капитальный ремонт нежилых зданий» рассчитываются на проведение капитального ремонта студенческих общежитий и зданий учебных корпусов по заявке университета и хозяйственной части.

На основании собранного материала утверждение бюджетных средств происходит после обсуждения с руководством.

8.3.4. Университет имеет возможность в соответствии с нормативными документами самостоятельно направлять финансовые средства для достижения конечных результатов обучения. Университет выделяет денежные средства на вознаграждение преподавателей:

- за высокие достижения в научно-методической деятельности;
- за наличие государственных, ведомственных и университетских наград и знаков отличия;
- по итогам рейтингового контроля качества их деятельности.

Университет выделяет денежные средства на поддержку студентов (организация культурно-массовой, спортивной, оздоровительной работы с обучающимися).

Анализируются объемы финансовых средств, затраченные на вознаграждение преподавателей. По результатам работы преподавателей пересматриваются показатели для определения эффективной системы вознаграждения.

Проводится мониторинг достижений, оцениваются результаты работы преподавателей, и в зависимости от этого, направляются денежные средства на вознаграждение и другие выплаты.

Планируется расширение показателей оценки труда преподавателей при достижении намеченных результатов в образовании при наличии финансовых средств.

8.3.5. Финансовая политика университета способствует материальной и социальной защите преподавательского состава и других категорий сотрудников. В целях стимулирования работников к качественному результату труда, а также поощрения за выполненную работу в университете установлены выплаты стимулирующего характера.

Анализируются новые медицинские исследования, изменения в потребностях общества в области регионального, национального и глобального здравоохранения. ППС принимает участие в программах регионального здравоохранения, проводят дополнительные исследования для развития медицины и социального здоровья общества.

Университет обеспечивает функционирование образовательного процесса при помощи квалифицированных научно-педагогических работников, материально-технической базы с учебными помещениями и клиническими базами, библиотечной базы, включая цифровую, доступа к Интернету и другим информационным ресурсам, общежитий для студентов. Одним из основных направлений использования этих средств является оказание материальной помощи сотрудникам, студентам.

В целях повышения качества финансовой поддержки филиала в ближайшие учебные годы комиссия по самоанализу считает целесообразным следующее:

- Дальнейшее повышение финансовой мотивации сотрудников;
- Совершенствование управленческих и экономических механизмов финансового стимулирования всех категорий работников.

8.4. АДМИНИСТРАТИВНЫЙ ШТАТ И МЕНЕДЖМЕНТ

8.4.1 Административным подразделением, отвечающим за деятельность, связанную с образовательным процессом, является декан факультета, который формирует базы данных о контингенте обучающихся; проводит анализ движения контингента студентов и анализ статистических данных по студентам; проводит анализ успеваемости студентов; формирует и ведет личные дела студентов; работает с приказами по контингенту студентов; консультирует кафедры по текущим вопросам; формирует сводные отчеты для предоставления во внешнюю среду вуза, а также отвечает за составление расписания занятий и лекций, расписание экзаменов, управление лекционными аудиториями и учебными комнатами.

Обеспечение вовлеченности студентов в реализацию и достижение конечных результатов ОПОП осуществляется под контролем проректор по образовательным и медицинским вопросам.

Для подготовки административного и профессионального персонала университета, обеспечивающего управление и администрирование образовательной программы и связанных с ней мероприятий, разработаны и реализуются программы повышения квалификации, проводятся

мастер-классы, круглые столы по направлениям «Менеджмент в образовании», «Управление персоналом в системе образования» и др.

8.4.2 Для реализации Миссии и Политики в области качества, решения стратегических и административных задач в университете осуществляется эффективное управление ресурсами. Управление процессом обеспечения образовательных программ профессиональными кадрами осуществляется отделом кадров, общим отделом и архивом. Сотрудники отдела кадров под руководством начальника обеспечивают подбор и набор персонала, собирают и анализируют персональные данные, формируют, ведут и хранят личные дела сотрудников, управляют официальными печатями, формируют кадровый резерв из молодых перспективных сотрудников и т.д.

Управление материально-техническими ресурсами осуществляют проректор по административным и экономическим вопросам. Деятельность проректора по административной и экономическим вопросам направлена на обеспечение постоянного поддержания инфраструктуры университета, а также создание безопасной среды обучения для студентов и преподавателей, управление хозяйственной деятельность учебных корпусов.

8.4.3 АМУ стремится к повышению удовлетворенности потребителей и других заинтересованных сторон в качественном образовании в области здравоохранения, медицинских, гуманитарных, социальных, психологических наук, химической технологии и биотехнологии. С этой целью в вузе разработана, внедрена и эффективно функционирует система качества образования (СКО). Функционирование СКО осуществляется по нескольким приоритетным направлениям: документационное обеспечение организации и осуществления образовательного и других процессов; мониторинг состояния и эффективности процессов СКО; проведение независимой оценки качества образования (НОКО). Процедуры НОКО осуществляются в целях: повышения эффективности управления образовательным процессом Университета; повышения качества профессиональной подготовки обучающихся; повышения конкурентоспособности образовательных программ университета; популяризации подтвердивших свою результативность моделей организации образовательного процесса; развития разнообразия образовательных программ при сохранении единого образовательного пространства.

Система НОКО в университете основывается на принципах прозрачности, систематичности, регулярности, направленности на совершенствование и дальнейшее развитие образовательной деятельности.

АМУ регулярно участвует во внешней НОКО, проводимой Республиканским агентством по качеству образования. В 2017 г. АМУ пройдена государственная аккредитация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования по специальности 070101 «Лечебное дело». Данную экспертизу проводило Агентство по Обеспечению Качества в Образовании.

8.5. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С СЕКТОРОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

8.5.1 В соответствии со своей миссией, университет непосредственно участвует в решении вопросов, связанных с охраной здоровья граждан в республике. Конструктивное взаимодействие осуществляется при оказании медицинской помощи сотрудниками клинических кафедр, расположенных в государственных и частных медицинских организациях, по направлениям: лечение больных терапевтического и хирургического профилей; проведение операций; консультаций и консилиумов; внедрение новых методов диагностики и лечения. Собственная клиническая база представлена клинико-диагностической поликлиникой университета, осуществляющей высококвалифицированную стоматологическую консультативную, диагностическую и лечебную помощь населению республики и гражданам иностранных государств.

Ежемесячно проводится мониторинг основных медико-демографических показателей в республике. На коллегиях и совещаниях с ведущими специалистами республики регулярно обсуждаются планы мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи. На основании анализа демографических показателей в республике разрабатываются научные программы по снижению смертности от социально-значимых заболеваний.

АМУ проводит обучение врачей и сотрудников профессиональным навыкам и навыкам к научному анализу, навыкам общения и управленческим навыкам, необходимым для повышения качества оказания медицинской помощи. Для этого АМУ сотрудничает с медицинскими организациями, социальными службами и психологами, а также ведущими национальными медицинскими исследовательскими центрами. Разработка программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки проходит с учетом актуальных демографических показателей, уровнем социально-значимых заболеваний, анкетирования врачей на знание современных методов диагностики и лечения, в том числе с использованием инструментальных методов. Эффективность овладения компетенциями оценивается не только теоретически, но и с использованием симуляционного оборудования.

Существуют условия для взаимодействия с органами охраны здоровья субъектов Азербайджанской Республики по вопросу выяснения причин дефицита кадров в практическом здравоохранении и путей обеспечения медицинских организаций врачами и средним медицинским персоналом. Однако работа, проводимая в данном направлении, является недостаточной и требует более широкой социальной и информационной поддержки. В соответствии с Заявлением о Миссии АМУ необходимо создать условия для оценки потребностей во врачах и средних медицинских работниках различных специальностей по всей республике для формирования перспективного плана подготовки кадров различных специальностей.

8.5.2 АМУ в сотрудничестве с органами управления в сфере охраны здоровья субъектов АР развивает непрерывное медицинское образование, расширяет количество специальностей

резидентуры, продолжает обучение студентов и резидентов профессиональным коммуникативным навыкам, в том числе во время работы в волонтерских отрядах «Волонтеры-медицини» для профилактики заболеваний и укрепления здоровья населения, снижения социально значимых заболеваний и увеличения продолжительности жизни граждан АР. Студенты и резиденты АМУ были широко привлечены в работу с борьбой против коронавирусной инфекции, работая в госпиталях модульного типа, а также в Учебно-Терапевтической и Учебно-Хирургической клиниках, а также сотрудники АМУ проводили обучающие тренинги для региональных врачей и проводили просветительскую работу среди населения республики.

АМУ совместно с Комитетом Здравоохранения при Милли Меджлисе Азербайджанской Республики организует и проводит профилактические мероприятия среди населения.

Ежегодно совместно с Комитетом Здравоохранения в республике проводится анализ укомплектованности медицинскими кадрами городских больниц и сельских медицинских организаций. В связи с имеющимися потребностями практического здравоохранения необходима разработка программ подготовки резидентов по дефицитным в АР специальностям с возможностью прохождения обучения по нескольким уровням согласно номенклатуре специальностей и профессиональным стандартам.

9 СТАНДАРТ «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ»

9.1.1. АМУ является динамично развивающейся и социально-ответственной образовательной организацией, в которой разработаны и внедрены процедуры постоянного мониторинга и улучшения основополагающих процессов функционирования.

Стратегия развития университета на 2015-2020 гг. пересматривалась, корректировалась по мере изменения национальных целей в области здравоохранения и образования, а также внедрения национальных проектов «Медицинское образование», «Здравоохранение».

В университете с 2012 г. внедрена СКО как гарантия повышения удовлетворенности заинтересованных сторон качеством образования. Для разработки, внедрения, поддержания и совершенствования СКО в АМУ было создано новое структурное подразделение – отдел обеспечения качества образования и обучения.

В университете внедрена СКО как гарантия повышения удовлетворенности заинтересованных сторон качеством образования. По итогам контроля отдела с целью устранения причин выявленных несоответствий и предотвращения их повторного возникновения, кафедры разрабатывают планы корректирующих и предупреждающих мероприятий. По результатам учебного года все кафедры, советы, комиссии готовят отчеты по результатам выполнения планов, процессов на лечебном факультете АМУ. Эти результаты анализируются отделом обеспечения качества образования и обучения, деканатом факультета, высшим руководством университета для принятия решений на будущие периоды, а также отражаются в планах стратегического развития факультета и университета.

9.1.2. Для успешной реализации образовательной программы необходимо достаточное обеспечение кафедр, структурных подразделений университета, участвующих в учебной деятельности, материально-техническими, информационными ресурсами (наличие учебных аудиторий, оргтехники, оснащение кабинетов и др.), кадровыми ресурсами. Руководители программы определяют приоритеты при планировании ресурсов, их объемы. На факультете регулярно проводятся социологические исследования студентов, преподавателей, работников других служб об удовлетворенности обеспечения ресурсами. В планировании ресурсов для обеспечения основных процессов жизненного цикла выпускника участвует много университетских структур. Ежегодно перед началом учебного года готовится приказ по подготовке университета к новому учебному году. Для программы «Лечебное дело» определяется список членов комиссии, которые делают заключение в соответствии с актами готовности кафедр, о необходимости дополнительных ресурсов для качественного образовательного процесса, которые в дальнейшем отражаются в заявках. В конце календарного года формируется план материально-технического обеспечения образовательной программы на основании заявок структурных подразделений и кафедр, для планирования финансовых средств на будущий период для учебного процесса. Управление финансово-экономической деятельности разрабатывает план финансирования всех процессов, связанных с реализацией программы.

Все кафедры ведут учет материально-технических ресурсов. Проректор по административным и экономическим вопросам ведет учет всех учебных помещений кафедр с целью их рационального использования. Выполнение учебных часов контролируется завучами кафедр и отделом обеспечения качества образования и обучения.

9.1.3. Процесс обновления и совершенствования реализации программы основывается на применении электронно-информационных технологий, практико-ориентированных технологий образовательного процесса, совершенствовании педагогического процесса, повышении качества преподавания. Ответственность за качество подготовки специалистов возлагается на проректора по образовательной и лечебной деятельности, отдел обеспечения качества образования и обучения, деканат I и II лечебно-профилактического факультетов и клинические кафедры.

Преподаватели клинических кафедр имеют возможность участвовать в конференциях, семинарах, вебинарах по развитию медицинского образования, педагогики высшей школы, вопросов аккредитации, подготовке новых образовательных программ, повышению качества образования.

Мониторинг реализации образовательной программы и ее соответствия требованиям профессиональных стандартов проводится на основе полученных результатов текущей, промежуточной аттестации, ГИА, анкетирования студентов, выпускников, итогов их обсуждения на кафедрах, комиссиях, советах.

Постоянное обновление и совершенствование всех процессов, происходящих в программе, основывается на постоянном и детальном изучении тенденций развития и инноваций в медицинском образовании разных стран мира. Сбор информации осуществляется благодаря посещению современных международных форумов, конференций, тренингов по медицинскому образованию, качеству образования, опыту, полученному при академических обменах, посещения других вузов в разных странах, активному участию сотрудников университета в аккредитации других вузов.

Отчеты о результатах деятельности факультета содержат информацию о результатах достижения поставленных целей и запланированных показателей; соответствии качества преподавания требованиям университета, выявлении несоответствий, разработке планов корректирующих предупреждающих мероприятий для кафедр и факультета в целом, и на основе этих планов разработки управленческих решений руководства университета.

9.1.4. В течение нескольких лет ОПОП «Лечебное дело» АМУ участвует в конкурсе «Лучшие образовательные программы инноваций Азербайджанской Республики» и относится к одной из лучших программ в нашей стране. Имеет высокий процент трудоустройства выпускников и запрос на специалистов в систему здравоохранения. В 2017 г. программа прошла государственную аккредитацию.

Применение компетентного подхода, который лежит в основе ГСПВО нового поколения, позволяет университету быстро и оперативно отвечать на запросы потребителей, и особенно студентов и работодателей. Для обеспечения подготовки специалиста для системы здравоохранения внедряются современные инновационные технологии, междисциплинарные подходы и принципы доказательной медицины в преподавании медико-биологических, поведенческих, клинических дисциплин.

Основными участниками разработки образовательной программы по специальности «Лечебное дело» являются обучающиеся, преподаватели, работодатели, профессиональные медицинские ассоциации. Важным является вовлечение обучающихся в процесс разработки образовательных программ, их оценки с помощью ежегодного анкетирования. ОПОП «Лечебное дело» основывается на процессе постоянного обновления и улучшения, а также с учетом всех изменений, происходящих в системе здравоохранения, медицинской науке, на рынке труда. Поэтому при разработке и обновлении ОПОП учитываются потребности работодателей, изменения в тактиках, подходах лечения, новые знания о заболеваниях, изменения структуры заболеваемости, рекомендации мирового медицинского сообщества.

9.1.5. ОПОП «Лечебное дело» периодически обновляется для отражения развития в биомедицинских, поведенческих, социальных, клинических науках, а также запросов системы здравоохранения и общества с учетом потребностей работодателей. Согласно внутренним

документам факультет проводит постоянный мониторинг и анализ удовлетворенности работодателей, выпускников, реагируя на замечания и рекомендации.

Все изменения в программе и в технологиях преподавания, определенных дисциплин, осуществляется с соблюдением открытости, с участием всех заинтересованных сторон: преподавательского состава, студентов, кафедр, факультета, комиссий, совета медицинских специальностей, администрации университета.

На встречах ректора со студентами также обсуждаются качество и содержание образовательной программы, организация образовательного процесса, нормативные акты университета по учебному процессу, информационное обеспечение учебной деятельности, повышения доступности библиотечных ресурсов, материально-техническая база университета, инфраструктура (питание, общежитие). В университете постоянно проводятся встречи обучающихся с проректорами, деканом, заместителями декана, работниками разных служб, что обеспечивает доступность студентов к администрации вуза и программы. Кроме этого, у студентов, родителей, абитуриентов есть возможность обратиться через сеть Интернет к администрации вуза по всем вопросам, что обеспечивает тесное взаимодействие со всеми заинтересованными сторонами. На основе обращений, анкетирования, разрабатываются планы корректирующих и предупреждающих мероприятий, которые способствуют устраниению всех выявляемых несоответствий и предупреждения возникновения проблемных зон.

9.1.6. Раз в 5 лет по всем направлениям функционирования факультета проводится внешний аудит системы качества,дается оценка результатов освоения программы, промежуточной аттестации, методов оценки, достижений, освоения клинических компетенций. Все эти мероприятия направлены на выявление возможностей повышения качества освоения результатов программы. Проведение мониторинга образовательной деятельности со стороны студентов сопоставляется с конечной целью учебных дисциплин в соответствии с анализом новых требований в системе здравоохранения, научных достижений в медицине, исходя и из собственных научных исследований, ориентированных на применение активных методов обучения студентов программы. В настоящее время отмечается активное сотрудничество с системой здравоохранения, которое позволяет университету быть активным участником всех процессов по оказанию медицинской помощи по всей республике

Студенты и преподаватели программы активно сотрудничают с практической системой здравоохранения, участвуют во всех процессах преобразования, что способствует подготовке квалифицированных специалистов, востребованных обществом. Одним из таких направлений взаимодействия является практическая подготовка, которая осуществляется в медицинских организациях страны, что дает возможность обучающимся освоить профессиональные компетенции непосредственно в клинических условиях, у постели больного.

Учитывая наличие соответствующей инфраструктуры, кадрового потенциала, возможности заниматься научными исследованиями на базе научно-исследовательского центра университета, наличием квалифицированного персонала, внимательным отношением администрации университета к запросам всех потребителей с целью изучения уровня удовлетворенности работодателей выпускниками программы, планируются проводить регулярные социологические исследования выпускников и работодателей.

9.1.7. Развитие в области научных исследований, используемых для диагностики и лечения заболеваний, а также существующие требования к системе здравоохранения и в области медицинских услуг требует постоянного мониторинга учебной программы.

Для осуществления образовательного процесса важным является обеспечение методическими материалами, разработанными для реализации программы, которые также периодически пересматриваются, актуализируются с учетом современных методов преподавания с использованием активных методов обучения, а также проблемного изложения, исследовательских, практических форм сотрудничества, стимулирования мотивации и других педагогических технологий.

Структура ОПОП способствует обучению и освоению практических навыков с целью формирования у специалистов коммуникативных навыков, умения работать в команде. Этому способствует введение в образовательную программу дисциплины «Биоэтика», что дает возможность получить навыки по общению с пациентами и их родственниками. Обучающимся предоставляются в полном объеме современные методические материалы как обязательные, так и рекомендуемые. При реализации программы широко используются методы преподавания: проблемное обучение, работа в команде, семинары, практические занятия, брифинги, кейс-метод, метод развития критического мышления, деловые игры, метод проектов.

Участие студентов в исследовательских проектах, внутривузовских и межвузовских олимпиадах, студенческом научном обществе, конференциях разного уровня, тренингах дает возможность получить новые знания, навыки. Студенты используют условия для развития и внедрения новых технологий усвоения дисциплин с применением виртуальных технологий (моделирование клинических ситуаций, «стандартизированной пациент», «перевернутое обучение» и др.), которые широко применяются при реализации программы.

9.1.8. ОПОП периодически изменяется и дорабатывается, корректируется в соответствии с требованиями национального законодательства, а также в связи с изменениями, происходящими в системе здравоохранения, заболеваемостью, распространением социально-значимых патологий, смертностью. При мониторинге внутренних ситуаций, учитывается миссия, цели, структура, содержание программы, преподавание, технологии обучения, качество преподавательского состава. Результаты внутренней оценки качества образовательной программы и предложения по улучшению обсуждаются со всеми участниками образовательного процесса. Самооценка

образовательной программы проводится по результатам ГИА, отчетов кафедр, факультета, советов, выявлению сильных и слабых сторон при реализации программы. Модернизация программы, система оценка качества образовательного процесса, развитие основных образовательных направлений – все это отражается в программе Стратегического развития университета, а также в планах работы советов, комиссий и решений, оценка которых регулярно проводится для разработки планов корректирующих и предупреждающих мероприятий.

Корректировка образовательной программы осуществляется в соответствии с достижениями в биомедицинских, поведенческих, социальных, клинических медицинских науках, а также с учетом заболеваемости населения в стране, мире, в связи с социально-экономическими процессами в обществе, системах здравоохранения. Исходя из потребностей системы здравоохранения на специалистов, запросов работодателей, общества проводится мониторинг и пересмотр программы путем открытого обсуждения с привлечением всех участников данного процесса: преподавателей, студентов, работодателей, медицинского сообщества, научной медицинской общественности, администрации университета.

Структурные подразделения ответственные за мониторинг и изменения в образовательную программу внедряют политику обеспечения качества и развития образовательного преобразования, оценивают качество преподавания и обучения, вносят предложения по улучшению качества образовательного процесса на основе полного удовлетворения запросов системы здравоохранения.

9.1.9 Оценка качества достижения обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине и практике является миссией программы, заключающейся в подготовке специалистов высокой квалификации для системы здравоохранения страны и мира. Количество экзаменов от 6 до 9 в сессию, что позволяет независимо оценить качество освоения дисциплин и формирование компетенций. Преподавание и обучения играет важную роль в организации и обеспечении образовательного процесса. Процесс оценивания результатов обучения в рамках образовательной программы осуществляется в строгом соответствии с нормативно-правовыми актами, разработанными в университете. Стратегия оценки, которая определяется целями программы, оценивает сформированность компетенций. По результатам сессий кафедры разрабатывают планы корректирующих и предупреждающих мероприятий, намечая пути устранения недостаточного уровня знаний по определенным темам.

9.1.10 Набор студентов на программу осуществляется в соответствии с контрольными цифрами приема как по бюджету, так и на внебюджетную форму с учетом потребностей системы здравоохранения АР, глобального здравоохранения. Программа «Лечебное дело» является социально важной, а особенно в условиях неблагоприятных эпидемиологических ситуаций, что влияет на общее количество обучающихся и объемы финансирования.

Интернационализация является одним приоритетных направлений программы. В университете обучается более двух тысяч студентов из разных стран мира.

9.11. Кадровое обеспечение образовательной программы осуществляется в соответствии с требованиями ГСПВО. Процедура конкурсного отбора на программу разработана в соответствии с требованиями законодательных и нормативных актов Кабинета Министров Азербайджанской Республики и Министерства Образования Азербайджанской Республики. Университет предъявляет высокие профессиональные требования к преподавателям, что связано с их профессиональной, воспитательной деятельностью, а также возрастающими потребностями общества к сфере образования. Для реализации программы привлекается большое количество врачей-клиницистов с учеными званиями, знаниями иностранного языка, организаторы здравоохранения.

9.12. Процесс обновления образовательных ресурсов осуществляется в соответствии с изменяющимися потребностями, развитием научно-исследовательских направлений в медицине, инновационных технологий хирургического вмешательства, лечения многих болезней, а также социально-экономическими требованиям рынка труда в области медицинских услуг.

Процесс оптимизации программы и совершенствования предполагает ее обновление, введение новых обязательных дисциплин и дисциплин по выбору, факультативов, основываясь на перспективных и собственных исследованиях, мировых тенденциях в изучении данного направления. Предполагаемые изменения обсуждаются на факультетских советах медицинских специальностей и утверждаются ученым советом университета. Дисциплины, вводимые в учебно-рабочий план, отбираются, анализируются в зависимости от формируемых компетенций и сопоставляются с требованиями практической медицины и формируемых практических навыков. Рабочие программы по дисциплинам разрабатываются на кафедрах, где преподаются эти дисциплины, основываясь на достижениях в научной и практической медицине с учетом новых подходов к тактике лечения, новых препаратов, разработок в мировой медицине и инновационных направлений. Процессный подход в формировании и построении структуры программы обеспечивает формирование профессиональных компетенций, а материалы, представленные в рабочих программах, имеют научный характер и являются современными теориями, основываются на современных понятиях и теориях, характерных для дисциплин, имеющих важное значение для фундаментальной и практической медицины.

Динамичная корректировка образовательных ресурсов основана на новых тенденциях в базовых, клинических, поведенческих, социальных науках, с учетом уровня заболеваемости, смертности, состояния здоровья в обществе, государственного задания, профиля специалистов, а коррекция включения новых знаний способствует улучшению социально-экономических показателей уровня жизни в стране и в мире.

9.13 Развитие в сфере научных мировых исследований в области медицины, внедрения инновационных технологий в лечение заболеваний с применением органосберегающих

технологий, а также меняющиеся социально-экономические условия в мировой и отечественной системах здравоохранения, смертность и заболеваемость, уровень медицинских услуг, предполагает постоянный мониторинг образовательной программы и ее обновление. Одним из важных направлений развития программы, является установление реализации программы на соответствие международным стандартам путем интеграции высшего медицинского образования, научно-исследовательской работы, квалифицированной медицинской практики, а также путем гармонизации традиций медицинской школы с мировыми тенденциями в данном направлении.

Дальнейшее обновление программы предполагает:

- реализацию сетевой программы как перспективное направлением с передовыми вузами мира и подготовку учебной документации к обучению студентов по данной программе. Открытие представительства нашего университета в передовых странах мира даст возможность привлечь большее количество студентов на программу, а также возможность расширения научных исследований;
- дальнейшее развитие международных контактов, привлечение студентов из разных стран мира;
- совершенствование преподавания на английском языке, подготовка преподавателей с английским языком международного уровня;
- непрерывное профессиональное развитие преподавателей;
- подготовка учебных материалов доступных, качественных, профессиональных на английском языке;
- разработка новой образовательной программы в соответствии с новым ГСПВО;
- реализация мероприятий программы Стратегического развития университета на 2015-2020 гг.
- расширение применения информационных технологий по образовательной программе, более широкое использования дистанционных технологий для освоения клинических практических навыков:
- постоянное улучшение всех процессов, связанных с реализацией программы (прием, обучение, оценка компетенций, результатов обучения);
- повышение мотивации студентов к освоению программы с применением современных образовательных технологий и интереса к научно-исследовательской работе;
- непрерывное обеспечение образовательной среды, улучшение материально-технического обеспечения для удовлетворения всех потребностей участников образовательного процесса по программе.

9.14. Совершенствование организационной структуры и принципов управления с целью обеспечения и эффективности образования является важной задачей руководства факультета и важным институциональным элементом. Участие университета в рейтингах и те места, которые он

занимает, свидетельствует, что программа входит в перечень лучших медицинских вузов страны, придерживается высокого качества и эффективности в основных областях стратегического развития: интегрирование медицинского образования, исходя из опыта реализации программы для других стран, непрерывное обучение медицинских работников, научное и международное сотрудничество. Мониторинг системы управления качеством проводится на основе независимой оценки качества, внешних аудитов, обсуждения в отделе по качеству образования, ученом совете медицинских специальностей с целью оценки функционирования, обеспечения основных принципов политики университета, а также для достижения стратегических целей и миссии программы.

При реализации ОПОП регулярно осуществляется пересмотр нормативных документов, плана работы лечебного факультета, с учетом изменений требований внешней среды, как в системе здравоохранения, так и общества, внутренних потребностей университета, связанных с реализацией миссии и стратегии развития университета. Вносятся корректизы в штатное расписание с учетом требований по участию практических работников в преподавании по программе, в организационную структуру университета, ГИА и т.д. В связи с внедрением нового ГСПВО с 2020 года ведется активная работа над подготовкой учебного плана специальности с учетом всех изменений.

SWOT-АНАЛИЗ

SWOT-анализ по стандарту «Миссия и результаты»	
Осуществление деятельности Университета в соответствии с Миссией, Видением, Политикой в области качества и Программой стратегического развития АМУ	Недостаточное заинтересованных сторон в формировании Миссии Университета и образовательной программы 070101 «Лечебное дело»
Миссия Университета в целом и Миссия образовательной программы 070101 Лечебное дело определена и доведена до всех заинтересованных сторон	Цель и стратегия Университета по специальностям точно не определены
Миссия Университета отражает все виды деятельности университета: учебную, научную клиническую и продвижение национальных ценностей культуры	учебную, научную,
Преемственность глобальной Миссии и частных Миссий реализуемых образовательных программ	
Обновление Миссии Университета образовательной программы 070101 Лечебное дело при участии всех заинтересованных сторон	
Преемственность Миссии образовательной программы 070101 «Лечебное дело» и конечных результатов обучения	
Интеграция результатов научных исследований и практического здравоохранения в образовательный процесс	
Внедрение в процесс обучения постоянно обновляемых клинических рекомендаций и данных доказательной медицины	
Контроль и обеспечение взаимосвязи конечных результатов освоения образовательной программы 070101 «Лечебное дело» с проблемами глобального здоровья	
Активное участие обучающихся по образовательной программе 070101 «Лечебное дело» в проведении научных исследований в различных областях медицины	
Цели и образовательная стратегия Миссии образовательной программы 070101 «Лечебное дело» являются основой для формирования дальнейшей карьеры выпускников	
Возможности углубленного изучения выбранной предметной области через постдипломные программы в системе непрерывного медицинского образования	
Использование принципа институциональной автономии в вопросах формулирования и реализации Политики в области качества, разработки образовательной программы, приема студентов, оценки и найма персонала, проведения научных исследований, распределения внебюджетных ресурсов по программе 070101 «Лечебное дело»	
Использование результатов оценки компетенций выпускников, как инструмента обратной связи с целью улучшения образовательной программы 070101 «Лечебное дело»	
Возможности	
Высокая потребность современного рынка труда, в том числе рынка здравоохранения, в квалифицированных специалистах	Динамичное изменение условий внешней и внутренней среды деятельности Университета, требований потребителей и других заинтересованных сторон
Заинтересованность администрации Азербайджанской Республики и органов управления здравоохранением в успешной реализации Миссии Университета и каждой образовательной программы через разнообразные механизмы сотрудничества	Постоянное изменение потребностей в определенных компетенциях, обусловленное техническим прогрессом и развитием информационных технологий, применяемых в медицине и здравоохранении
Соответствие Национального законодательства в области образования, медицины и фармации Европейским рамкам квалификации	

SWOT-анализ по стандарту «Образовательная программа»	
Сильные стороны	Слабые стороны
Разработка образовательной программы 070101 «Лечебное дело», в соответствии с требованиями ГСПВО, республиканского законодательства и локальных нормативных актов Университета	Недостаточное взаимодействие с работодателями при внесении изменений и периодической корректировке содержания конечных результатов обучения по образовательной программе 070101 «Лечебное дело»
Определение результатов обучения по образовательной программе 070101 «Лечебное дело» в соответствии с требованиями ГСПВО, профессиональных стандартов и рынка труда	Недостаточное количество дисциплин, использующих возможности учебно-исследовательской работы, в частности, учебного эксперимента на занятиях, а также, возможности подготовки и презентации результатов исследований, публичных выступлений, дискуссии, критики, аналитики, публикаций (п.2.2.2, стр. 26)
Разработка образовательной программы 070101 «Лечебное дело» преподавателями выпускающих кафедр с привлечением основных работодателей	Недостаточный контроль результатов научных исследований и разработок сотрудников университета в учебную и клиническую работу (п.2.2.2, стр. 26)
Постоянная корректировка образовательной программы 070101 «Лечебное дело» с учетом изменений требований к подготовке специалистов и рынка труда, современных достижений медицинской науки и практики	Отсутствие совместных о образовательных программах с зарубежными вузами
Обеспечение взаимосвязи фундаментальных и специальных клинических дисциплин через интегрированную модель образовательной программы 070101 «Лечебное дело»	
Обеспечение качественного и углубленного овладения компетенциями через дисциплинарный способ построения образовательной программы 070101 «Лечебное дело»	
Использование разнообразных типов учебных занятий при реализации образовательной программы 070101 «Лечебное дело», в том числе на основе интерактивных методов обучения, командной работы, кейс-технологий, привлечения работников-практиков	
Возможность выбора обучающимися элективных и факультативных дисциплин, а также отбора и включения новых дисциплин для индивидуализации обучения без существенного изменения учебного плана образовательной программы 070101 «Лечебное дело»	
Ориентация образовательной программы 070101 «Лечебное дело» на непрерывное медицинское образование	
Наличие в Университете собственных программ, повышения квалификации профессиональной переподготовки, диссертационного совета для продолжения выпускниками образовательной программы 070101 «Лечебное дело» непрерывного медицинского образования	
Реализация образовательной программы 070101 «Лечебное дело» в условиях толерантной полигэтнической, поликультурной, поликонфессиональной среды	
Создание Университетом специальных условий для освоения образовательной программы 070101 «Лечебное дело» инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья	
Формирование и развитие у обучающихся научного мышления, принципов научной методологии вовлечение обучающихся в проведении научных исследований на всех этапах освоения образовательной программы 070101 «Лечебное дело»	
Развитие познавательной деятельности студентов, реализация междисциплинарных научных исследований, в том числе через формирование в Университете многоплановой образовательной среды (исследовательские лаборатории,	

электронная библиотека и пр.)	
Активное участие обучающихся по образовательной программе 070101 «Лечебное дело» в организации конференций различного уровня, стипендиальных программах и конкурсах	
Возможности отработки практических навыков профессиональных компетенций образовательной программы 070101 «Лечебное дело» на базе мультипрофильных симуляционных кабинетов	
Широкие возможности для прохождения обучающимися практики на базах медицинских организаций города Баку и районов Азербайджанской Республики,	
Ежегодный мониторинг удовлетворенности различных категорий потребителей качеством подготовки по образовательной программе 070101 «Лечебное дело»	
Университет на уровне региона - единственный поставщик образовательных услуг в области высшего медицинского образования	
Возможности	Угрозы
Реализация трехуровневой системы оценки студентов образовательной программы 070101 «Лечебное дело»	Отсутствие симуляционного этапа оценки студентов по отдельным блокам дисциплин и отдельным этапам контроля (стр. 42, 3.1.2)
Использование разнообразных форм и методов контроля на каждом уровне системы оценки студентов образовательной программы 070101 «Лечебное дело»	Недостаточное присутствие внешних экспертов на этапе промежуточной аттестации по отдельным дисциплинам
Регламентация локальными нормативными актами Университета и доведение до всех заинтересованных сторон методов, порядка и критериев оценки студентов образовательной программы 070101 «Лечебное дело»	Недостаточно активное внедрение компьютеризированных независимых методов контроля, проведения аудио- и видеофиксации процессов оценки студентов
Разработка и утверждение локальных нормативных актов в области оценки студентов с учетом мнения и при обязательном присутствии представителей органов студенческого самоуправления	
Внедрение балльно-рейтинговой системы оценки качества освоения обучающимися образовательной программы 070101 «Лечебное дело»	
Возможности оценки овладения практическими навыками на базе мультипрофильных симуляционных кабинетов	
Наличие процедуры пересдачи промежуточной аттестации по дисциплинам образовательной программы 070101 «Лечебное дело»	
Системный анализ результатов оценки студентов на различных уровнях: от кафедры до топ-менеджеров Университета своевременная разработка корректирующих мероприятий по результатам анализа	
Обеспечение прозрачности и своевременности оценки студентов образовательной программы 070101 «Лечебное дело» через механизм электронного журнала	
Отражение в электронной информационно-образовательной среде результатов промежуточной аттестации обучающихся по образовательной программе 070101 «Лечебное дело» и уровня сформированности компетенций	
Возможность для каждого обучающегося формирования электронного портфолио в электронной информационно-образовательной среде Университета и отслеживания собственных достижений и результатов оценки	
Привлечение обучающихся к участию в независимой оценке знаний, в том числе через участие в олимпиадах, конкурсах, конференциях	
Система привлечения внешних экспертов для оценки студентов на этапах промежуточной и государственной итоговой аттестации	
Наличие, регламентированного локальным нормативным актом Университета, механизма апелляции	

по результатам промежуточной и государственной итоговой аттестации	
Возможность прохождения первичной аккредитации выпускников образовательной программы 070101 «Лечебное дело» на базе Университета	
Развитая система материального и нематериального поощрения обучающихся за успехи в образовательной и научной деятельности	
Систематический мониторинг удовлетворенности обучающихся системой оценки, в том числе по образовательной программе 070101 «Лечебное дело»	
Возможности	Угрозы
Законодательная регламентация свободы образовательной организации при выборе и установлении форм, методов и периодичности оценивания обучающихся	Отсутствие законодательного механизма обязанности работодателей и других внешних экспертов к участию в процедурах оценки студентов, разработки образовательных программ
Расширение возможностей использования информационных технологий как при непосредственном проведении оценки студентов, так и при фиксировании результатов оценивания	Недостаточно высокий уровень мотивации обучающихся к качественному освоению образовательных программ
Возможности использования ресурсов дистанционного обучения для организации самоподготовки студентов, в том числе к процедурам оценивания	
Развитие и совершенствование механизмов независимой оценки качества образования, расширение возможностей участия образовательных организаций в независимой оценке качества образования	
SWOT-анализ по стандарту «Студенты»	
Сильные стороны	Слабые стороны
Регламентация в соответствии с республиканским законодательством и доведение до всех заинтересованных сторон порядка приема на обучение по образовательной программе 070101 «Лечебное дело»	
Открытое размещение информации об индивидуальных достижениях абитуриентов образовательной программы 070101 Лечебное дело, дающих право на дополнительные баллы при поступлении	
Планирование приема по целевой квоте с учетом потребностей региона в тесном сотрудничестве с региональным органом управления здравоохранением	
Функционирование в Университете системы поддержки и сопровождения обучающихся образовательной программы 070101 Лечебное дело (психологический центр, общественный контрольно-консультативный совет, центр творческого развития и дополнительного образования и др.)	
Развитая структура студенческого самоуправления и студенческих общественных организаций в Университете (студенческий декан, студенческий совет и др.)	
Наличие у Университета возможностей организации быта обучающихся: собственные общежития, спортивные площадки, центр рационального питания, медицинский пункт, стоматологическая поликлиника	
Действует и доведена до всех заинтересованных сторон система материальной поддержки обучающихся, в том числе оказавшихся в трудной жизненной ситуации, имеющих успехи в образовательной, научной, спортивной и иных видах деятельности	
Реализация на систематической основе мероприятий по профессиональной ориентации и планированию карьеры обучающихся по образовательной программе 070101 «Лечебное дело»	
Создание в университете уникальной для региона межнациональной среды, возможности развития у студентов навыков толерантного поведения, популяризация культурных и национальных ценностей региона в другие страны	
Возможности	Угрозы
Прозрачность системы приема на обучение по образовательным программам высшего образования	Снижение «качества» абитуриентов, уровня подготовки на этапе общего образования

Унификация требований к абитуриентам и системы оценивания на этапе вступительных испытаний	Провоцирование действующими правилами приема оттока наиболее успешных абитуриентов из регионов
Законодательная регламентация порядка перевода обучающихся из других образовательных организаций	Утверждение плана приема за счет средств республиканского бюджета (контрольных цифр приема) вышестоящими организациями (необходимость проведения дополнительных мер по организации доступности образовательной среды)
Расширение возможностей и повышение доступности информирования абитуриентов об уникальных возможностях университета через телекоммуникационно-информационную сеть «Интернет»	Отсутствие на законодательном уровне механизмов оценки социальных и коммуникативных компетенций абитуриентов при приеме на обучение
Недоукомплектованность медицинских организаций в стране и регионе врачебным персоналом, в том числе первичного звена здравоохранения (возможности трудоустройства, практической подготовки)	
SWOT-анализ по стандарту «Академический штат/преподаватели»	
Сильные стороны	
Разработана и внедрена политика отбора и приема кадров, которая определяет их профессиональную компетенцию, должностные обязанности, ответственность	Увеличение среднего возраста академического персонала на фоне сложности удержания молодых специалистов в Университете
Повышение конкуренции среди преподавателей через открытое размещение информации о конкурсах на вакантные должности академического персонала	Отсутствие в университете курсов английского языка для профессорско-преподавательского состава
Учет при анализе и оценки кадрового обеспечения требований ГСПВО ВО по образовательной программе 070101 «Лечебное дело»	Недостаточное количество сотрудников, преподающих на английском языке
Высокая доля преподавателей, работающих по образовательной программе 070101 Лечебное дело в режиме полной занятости	
Высокая оステпененность профессорско-преподавательского состава по образовательной программе 070101 «Лечебное дело»	
Длительный стаж научно-педагогической работы профессорско-преподавательского состава по образовательной программе 070101 «Лечебное дело»	
Наличие собственных ресурсов для повышения квалификации профессорско-преподавательского состава по образовательной программе 070101 «Лечебное дело»	
Возможности привлечения работников практического здравоохранения к участию в учебном процессе и организации практики, в том числе через расположение большинства клинических кафедр на базах медицинских организаций города Баку	
Мотивация профессорско-преподавательского состава к достижению стратегических целей Университета через систему стимулирования и рейтинговый контроль качества деятельности преподавателей	
Создание Университетом условий стимулирования программ мобильности академического персонала, стажировок в отечественных и зарубежных университетах, участия в конференциях и обучающих мероприятиях	
Возможность публикации результатов научных исследований преподавателей в университете научном журнале «Азербайджанской Республики научно-практический журналах «Здоровье», «Психиатрия», «Аллергология и иммунология», «Фармация и фармакотерапия» и др (список ВАК)	
Развитие института наставничества для начинающих преподавателей и специалистов создание отдела «Медицинское образование»	
Увеличение количества академического персонала, владеющего иностранным (английским) языком и осуществляющего преподавание на двух языках	
Возможности	
Развитая сеть медицинских организаций в регионе (возможности привлечения работников-практиков к преподавательской деятельности)	Снижение престижа профессии преподавателя в азербайджанское общество
	Вариативность квалификационных требований к академическому персоналу сферы высшего образования
	Конкуренция уровня оплаты труда в системе

		образования и практическом здравоохранении
		Высокий уровень затрат на систематическое повышение квалификации академического персонала, в том числе клинических кафедр
SWOT-анализ по стандарту «Образовательные ресурсы»		
Сильные стороны		
Наличие собственной материально-технической базы, позволяющей обеспечить все виды учебной деятельности и практической подготовки по образовательной программе 070101 «Лечебное дело»		Нехватка интернет ресурсов, не возможность их использования студентами
Постоянное развитие и обновление материально-технической базы мультипрофильных симуляционных кабинетов		В данный момент отсутствует возможность выхода в базу данных цитирования, библиометрическую базу данных (Web of Science CC, Scopus, Springer и др.)
Собственная спортивная база (спортивные залы, спортивные площадки)		В связи с пандемией приостановлено работа start up.
Расположение большинства клинических кафедр на базах медицинских организаций города Азербайджанской Республики со свободным доступом к оборудованию и лечебной базе		
Университетская библиотека как часть информационной образовательной среды университета, доступ обучающихся к ЭИОС и электронным библиотекам		
Развитие в Университете доступной образовательной среды для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья		
Договоры о практической подготовке практически со всеми медицинскими организациями города Баку и Азербайджанской Республики		
Наличие в структуре Университета передового научно-исследовательского центра с материально-технической базой, отвечающей требованиям современных научных исследований		
Сотрудничество с 52 образовательными, научными и медицинскими организациями дальнего и ближнего зарубежья на основании договоров и соглашений о сотрудничестве		
Наличие в структуре Университета программ среднего профессионального образования, в том числе по специальностям 050803 физиотерапия и медико-реабилитация и 050808 сестринское дело		
Возможности		Угрозы
Развитие рынка в части предложения образовательным организациям технологических решений по информатизации образовательного процесса, разнообразных многопрофильных электронных библиотечных систем, профессиональных баз данных и других образовательных ресурсов; повышение конкуренции между поставщиками этих услуг		Постоянный рост затрат на реализацию образовательных программ, за счет удорожания используемых технологических решений, совершенствования материально-технического оснащения учебного процесса, повышения стоимости затрат труда, инфляционной составляющей
Развитие рынка технологий и оборудования в области медицины. Заинтересованность администрации Азербайджанской Республики органов управления здравоохранением в подготовке высококвалифицированных кадров для региона		Изменение требований на республиканском уровне в материально-техническом оснащении учебного процесса по образовательным программам. Усложнение системы закупок товаров (работ, услуг) государственными организациями
Развитие программ международной академической мобильности		
Поддержка и дополнительное финансирование на государственном уровне развития симуляционных технологий обучения и контроля компетенций специалистов здравоохранения		
SWOT-анализ по стандарту «Оценка образовательной программы»		
Сильные стороны		Слабые стороны
Разработана, регламентирована локальными нормативными актами и доведена до сведения всех заинтересованных сторон система мониторинга образовательной программы 070101 «Лечебное дело»		Отсутствие профессионально-общественной аккредитации образовательной программы 070101 «Лечебное дело»
Ежегодный анализ процессов «Проектирование и разработка образовательных программ», «Реализация образовательных программ» и принятие соответствующих управленческих решений по результатам анализа		Не учитывается мнение студентов в оценивании учебных программ
Наличие системы обратной связи от преподавателей и студентов по вопросам мониторинга образовательной программы 070101 «Лечебное дело», в том числе в виде регулярных		По причине несходства учебных программ слабое участие в программах обмена студентами и преподавателями, таких как Erasmus и др.

социологических опросов		
Участие работодателей и внешних экспертов в мониторинге образовательной программы 070101 Лечебное дело, в том числе через механизм оценки компетенций выпускников		Отсутствие коллегиальности при принятии решений по рассмотренным вопросам и предложениям
Возможности		Угрозы
Внедрение на законодательном уровне механизмов внешней независимой оценки условий и качества образования, в том числе профессиональной и общественной аккредитации		
Увеличение количества организаций на азербайджанском и международном образовательном пространстве, проводящих независимую оценку условий и качества образования		
Современные информационные технологии, расширяющие возможности проведения глобальных исследований оценки качества образовательных программ		
SWOT-анализ по стандарту «Управление и администрирование»		
Сильные стороны		Слабые стороны
Наличие соответствующего административного персонала и менеджмента для реализации образовательной программы 070101 «Лечебное дело», осуществления других видов деятельности, обеспечения надлежащего управления и распределения ресурсов		Недостаточная вовлеченность административных структур факультета в повышение уровня информированности абитуриентов и студентов о возможностях трудоустройства и карьерного роста в связи с изменениями в системе здравоохранения
Регламентированная организационная структура Университета и органы управления образовательной программой		Очень слабая коммуникация между отделами и структурными подразделениями
Доступность информации через ведение электронного реестра документов для внутренних пользователей		Предложения поступают не от структурных подразделений, а от руководства. (Отсутствие инициативы структурных подразделений при выдвижении предложений)
Наличие и развитие в Университете внедренной системы качества образования		Отсутствие бюджета отделов и структурных подразделений
Строгое планирование финансово-хозяйственной деятельности Университета		Не ведется анализ работы, отсутствие профиля работы
Учет затрат на реализацию образовательной программы 070101 «Лечебное дело»		Отсутствие комиссии по приему на работу
Возможность самостоятельного направления Университетом финансовых средств для достижения конечных результатов обучения		
Установление ответственности руководителя за разработку и управление образовательной программой 070101 «Лечебное дело»		
Реализация образовательной программы 070101 Лечебное дело в соответствии с нормативными требованиями в отношении приема, образовательного процесса, оценивания и планируемых результатов обучения		
Возможности		Угрозы
Отсутствие законодательных ограничений формировании организационных структур образовательных организаций		Управленческие компетенции административного и академического персонала образовательных организаций
Возможность дистанционного повышения квалификации и профессиональной переподготовки в части управленческих компетенций по большому числу конкурирующих образовательных программ, в том числе международных		Законодательные ограничения возможностей реализации отдельных инноваций в сфере развития образовательных программ и их администрирования
SWOT-анализ по стандарту «Постоянное обновление»		
Сильные стороны		Слабые стороны
Регламентация в Университете процессов постоянного обновления через документированные процедуры и информационные карты процессов		
Заинтересованность администрации Университета в повышении его конкурентоспособности и постоянных обновлениях как одном из факторов соответствия требованиям рынка образовательных услуг		
Регулярный пересмотр нормативных документов, плана работы лечебного факультета, образовательной программы с учетом изменений требований внешней среды, внутренних потребностей университета, связанных с реализацией Миссии и стратегии развития организации		
Возможность инициации обновлений «снизу вверх» каждым участником образовательной программы 070101 «Лечебное дело»		
Возможности		Угрозы
		Законодательная регламентация проведения отдельных

	обновлений, не ведущих к повышению качества образования
	Сопротивление обновлениям со стороны различных участников образовательной программы 070101 «Лечебное дело»
	Невозможность реализации определенных обновлений в силу их затратности и (или) неизвестного соотношения затраты / эффективность

ПМП	№ ПМ	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				Сильная	Удовлетворител	Предполагает	Неудовлетворител
		1. 1.1	«МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ» Определение миссии				
	1	1.1.1	Медицинская организация образования должна определить свою 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	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	1.1. 3	способного выполнять роль и функции врача в соответствии с установленными требованиями сектора здравоохранения	+			
	4	1.1. 4	подготовленного для послевузовского обучения	+			
	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	1.1. 6	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает достижения медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук.	+			
	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	1.2.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что основные заинтересованные стороны участвуют в разработке миссии ОП.	+			
	9	1.2.2	Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия ОП основана на мнении/предложениях других соответствующих заинтересованных сторон.		+		
		1.3	Институциональная автономия и академическая свобода				
			Медицинская организация образования должна иметь институциональную автономию для разработки и внедрения политики, за которую ответственность несут администрация и профессорско-преподавательский состав в отношении:				
0	10	1.3.1	Разработки и составлении образовательной программы;	+			
1	11	1.3.2	использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.	+			
			Медицинской организации образования следует гарантировать академическую свободу своим сотрудникам и студентам:				
2	12	1.3.3	в отношении действующей образовательной программы, в которой будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по медицине;	+			
2	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 конечные результаты обучения, которые студенты должны проявлять после завершения, относительно:	+			
3	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		медицинско-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности.	+			
19	19	2	1.4. 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	4.3	Медицинской организации образования следует определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению, с теми, которые требуются в послевузовском обучении	+			
21	1	2 4	1.4. Медицинской организации образования следует определять результаты вовлечения студентов в проведении исследований в медицине;	+			
22	2	2 5	1.4. Медицинской организации образования следует обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем;	+			
23	3	2 6	1.4. Медицинской организации образования следует использовать результаты оценки компетенций выпускников как инструмент обратной связи для улучшения образовательной программы.	+			
			Итого	2	2	1	
		2	ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА				
		2.1	Модель образовательной программы и методы обучения				
24	1	1 1	2.1. Медицинская организация образования должна определить образовательную программу, включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, основанную на дисциплинарном дизайне.	+			
25	2	2 2	2.1. Медицинская организация образования должна определить используемые методы преподавания и обучения, которые стимулируют, готовят и поддерживают студентов брать на себя ответственность за свой учебный процесс.	+			
26	3	3 3	2.1. Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа развивает способности студентов к обучению на протяжении всей жизни.	+			
27	4	4 4	2.1. Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства.	+			
28	5	5 5	2.1. 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	0	1	2.2. Медицинской организации образования следует включить в образовательную программу элементы научных исследований для формирования научного мышления и применения научных методовисследования.	+		
34	1	1	2.2. Медицинской организации образования следует способствовать вовлечению студентов в проведение или участие в научно - исследовательских проектах.	+		
		2.3	Базовые биомедицинские науки			
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить:			
35	2	1	2.3. достижения базовых биомедицинских наук, для формирования у студентов понимания научных знаний;	+		
36	3	1	2.3. Концепций и методов, являющихся основополагающими для приобретения применения клинических научных знаний.		+	
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения биомедицинских наук для:			
37	4	1	2.3. научных, технологических и клинических разработок;		+	

38	5	1	2.3.	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.			+
			2.4	Поведенческие и социальные науки и медицинская этика			
		1	2.4.	Медицинская организация образования должна определить и включать в образовательную программу достижения:			
39	6	1		поведенческих наук;		+	
40	7	1		социальных наук;		+	
41	8	1		медицинской этики;		+	
42	9	1		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.		+	
		2	2.4.	Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения поведенческих и социальных наук и также медицинской этики для:			
43	0	2		научных, технологических и клинических разработок;		+	
44	1	2		текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения;		+	
45	2	2		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	3	2	1	2.5.	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	4	2	2	2.5.	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	5	2	3	2.5.	проводят работы по укреплению здоровья и профилактике.		+
49	6	2	4	2.5.	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	7	2	5	2.5.	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	8	2	6	2.5.	научных, технологических и клинических разработок;			+	
52	9	2	7	2.5.	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.			+	
53	0	3	8	2.5.	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	1	3	9	2.5.	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	2	3	1	2.6.	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	3	3	2	2.6.	обеспечить интеграцию смежных наук и дисциплин;	+			
57	4	3	3	2.6.	обеспечить интеграцию клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками;	+			
58	5	3	4	2.6.	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	6	3	5	2.6.	Определить взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику.		+		
				2.7	Управление программой				
60	7	3	1	2.7.	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	8	3	2	2.7.	Медицинская организация образования должна гарантировать представительство от преподавателей и студентов в структурном подразделении, ответственном за образовательные программы.	+			
62	9	3	3	2.7.	Медицинской организацией образования следует через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу.	+			
63	0	4	4	2.7.	Медицинской организации образования следует включать представителей от других соответствующих заинтересованных сторон, в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, включающих других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета.	+			
				2.8	Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения				
64	1	4	1	2.8.	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	2	4	2	2.8.	учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную		+		

			программу;				
66	3	4	2.8. Рассматривает модификацию образовательной программы на основе обратной связи с общественностью и обществом в целом.			+	
			<i>Итого</i>	5	3	7	1
		3.	ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ				
		3.1	Методы оценки				
			Медицинская организация образования должна :				
67	1	1	3.1. 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	2	3.1. гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения к учебе;			+	

69	3 3	3.1.	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 4	3.1.	гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;	+			
71	5 5	3.1.	гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов;	+			
72	6 6	3.1.	использовать систему обжалования результатов оценки.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
73	7 7	3.1.	документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки;	+			
74	8 8	3.1.	внедрять новые методы оценки в соответствие с потребностью;	+			
75	9 9	3.1.	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	0 1	3.2.	Ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения;	+			
77	1 2	3.2.	гарантируют, что студенты, достигают конечных результатов обучения;	+			
78	2 3	3.2.	способствуют обучению студентов;	+			
79	3 4	3.2.	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	4 5	3.2.	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	5 6	3.2.	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.	+			
			Итого	2	1	3	
		4.	СТУДЕНТЫ				
		4.1	Политика приема и отбора				
			Медицинская организация образования должна :				
82	1 1	4.1.	определить и реализовывать политику приема, включая четко установленное	+			

			положение по процессу отбора студентов;			
83	2 2	4.1.	иметь политику и внедрить практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствие с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;	+		
84	3 3	4.1.	иметь политику и внедрить практику перевода студентов из других программ и медицинских организаций образования.	+		
			Медицинской организации образования следует:			
85	4 4	4.1.	установить отношения между отбором студентов и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников;	+		
86	5 5	4.1.	периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих данных от общественности и специалистов с тем, чтобы соответствовать потребностям здоровья населения и общества в целом, включающую рассмотрение набора студентов с учетом их пола, этнического происхождения и языка, и потенциальную необходимость специальной политики приема для студентов из малообеспеченных семей и национальных меньшинств;	+		
87	6 6	4.1.	Использовать систему для апелляции решений по приему.	+		
		4.2	Набор студентов			

88	7 1	4.2.	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 2	4.2.	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 1	4.3.	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 2	4.3.	предлагать программы 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 3	4.3.	выделять ресурсы для поддержки студентов;	+		
93	4 4	4.3.	Обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.	+		
			Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое:			
94	5 5	4.3.	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 6	4.3.	Включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.	+		
		4.4	Представительство студентов			
96	7 1	4.4.	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику представительства студентов и их соответствующего участия в определении миссии, разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам.	+		
97	8 2	4.4.	Медицинской организации образования следует оказывать содействие и поддержку студенческой деятельности и студенческим организациям, включая предоставление технической и финансовой поддержки	+		

			студенческим организациям.				
			<i>Итого</i>	6	1		
		5.	АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ				
		5.1	Политика отбора и набора кадров				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику отбора и приема сотрудников, которая:				
98	1	1	5.1. определяет их категорию, ответственность и баланс академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук для адекватной реализации образовательной программы, включая должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, преподавателями, работающими на полную или неполную ставку, а также баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками;		+		
99	2	2	5.1. содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между		+		

			педагогическими, научными и клиническими квалификациями;				
100	3	3	5.1. определяет и обеспечивает мониторинг ответственостей 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	4	5.1. отношение к своей миссии, значимость местных условий, включающую пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношение к медицинской организации образования и образовательной программе;	+			
102	5	5	5.1. экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.	+			
		5.2	Политика развития и деятельность сотрудников				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников, которая:				
104	6	1	5.2. 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	2	5.2. 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	3	5.2. гарантирует, что клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении;	+			
107	9	4	5.2. 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	0	1	5.2. включает обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из больниц и клиник.	+			
			Медицинской организации образования следует :				
109	1	1	5.2. учитывать соотношение “преподаватель-студент” в зависимости от различных компонентов образовательной программы;	+			
110	2	1	5.2. разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.	+			
			Итого	1	1		
		6.	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ				
		6.1	Материально-техническая база				
			Медицинская организация образования должна :				
111	1	1	6.1. иметь достаточную материально-техническую базу для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;	+			

112	2	2	6.2.	обеспечить безопасную среду для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.	+			
113	3	3	6.1.	Медицинской организации образования следует улучшать среду обучения студентов посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию 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	1	6.2.	количество и категории пациентов;	+			

115	5 2	6.2.	количество и категории клинических баз, которые включают клиники, амбулаторно-поликлинические службы (включая ПМСП), учреждения первичной медико-санитарной помощи, центры здравоохранения и другие учреждения оказания медицинской помощи населению, а также центры/лаборатории клинических навыков, которые позволяют проводить клиническое обучение, используя возможности клинических баз и обеспечивать ротацию по основным клиническим дисциплинам;	+			
116	6 3	6.2.	наблюдение за клинической практикой студентов.	+			
117	7 4	6.2.	Медицинской организации образования следует изучать и оценивать, адаптировать и улучшать ресурсы для клинической подготовки с целью соответствия потребностям обслуживаемого населения, что будет включать соответствие и качество для программ клинической подготовки относительно клинических баз, оборудования, количества и категории пациентов и клинической практики, наблюдения в качестве супервайзера и администрирования.	+			
		6.3	Информационные технологии				
118	8 1	6.3.	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику, которая направлена на эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий в образовательной программе.	+			
119	9 2	6.3.	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	0 1	6.3.	для самостоятельного обучения;	+			
121	1 1	6.3.	доступа к информации;	+			
122	2 1	6.3.	ведения пациентов;	+			
123	3 1	6.3.	работы в системе здравоохранения.	+			
124	4 1	6.3.	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	5 1	6.4.	иметь исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения как основу для образовательной программы;	+			
126	6 1	6.4.	определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием;	+			
127	7 1	6.4.	Предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования;	+			
128	8 1	6.4.	использовать медицинские научные исследования в качестве основы для учебной программы	+			
			Медицинской организации образования следует гарантировать, что				

			взаимосвязь между научными исследованиями и образованием:				
129 9	1 5	6.4.	учитывается в преподавании;	+			
130 0	2 6	6.4.	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 1	2 1	6.5.	иметь доступ к экспертизе в области образования, 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 2	2 2	6.5.	в разработке образовательной программы;	+			
133 3	2 3	6.5.	в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков.	+			
			Медицинской организации образования следует :				

134	4	2	6.5.	представить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников;	+			
135	5	2	6.5.	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	6	2	6.5.	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	7	2	6.6.	Сотрудничества на национальном и международном уровнях с другим медицинским вузами;			+	
138	8	2	6.6.	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	9	2	6.6.	содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) студентов обеспечивая соответствующими ресурсами;			+	
140	0	3	6.6.	гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, с учетом потребностей сотрудников, студентов, и с соблюдением этических принципов.			+	
				Итого	2	8		
			7.	ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ				
			7.1	Механизмы мониторинга и оценки программы				
				Медицинская организация образования должна				
141	1	1	7.1.	Иметь программу мониторинга процессов и результатов, включающую сбор и анализ данных о ключевых аспектах образовательной программы в целях обеспечения того, чтобы образовательный процесс осуществлялся соответствующим образом, и для выявления любых областей, требующих вмешательств, а также сбор данных является частью административных процедур в связи с приемом студентов, оценкой студентов и завершения обучения.	+			
142	2	2	7.1.	проконтролировать, чтобы соответствующие результаты оценки влияли на учебную программу	+			

			Медицинская организация образования должна установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые:				
143	3	3	7.1. 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	4	7.1. направлены на прогресс студента;	+			
145	5	5	7.1. 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	6	7.1. на контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;	+			
147	7	7	7.1. на специальные компоненты образовательной программы, которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки;	+			
148	8	8	7.1. на общие конечные результаты, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последипломного обучения;	+			

149	9	9	7.1.	Медицинской организации образования следует полагаться на социальную ответственность/отчетность.	+		
			7.2	Обратная связь преподавателя и студента			
150	0	1	7.2.	Медицинская организация образования должна систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и студентам обратную связь, которая включает информацию о процессе и продукции образовательной программы, и также включать информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или студентов с и/или юридическими последствиями.	+		
151	1	1	7.2.	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	2	1	7.3.	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	3	1	7.3.	образовательной программы;	+		
154	4	1	7.3.	обеспеченности ресурсами.	+		
				Медицинской организации образования следует анализировать учебные достижения студентов относительно:			
155	5	1	7.3.	Их предшествующего опыта и условий, включающие социальные, экономические, культурные условия;	+		
156	6	1	7.3.	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	7	1	7.3.	отбор студентов;	+		
158	8	1	7.3.	планирование образовательной программы;	+		
159	9	1	7.3.	консультирование студентов.	+		
			7.4	Вовлечение заинтересованных сторон			
				Медицинская организация образования должна в своей программе мониторинга и мероприятиях по оценке образовательной программы вовлекать:			
160	0	2	7.4.	преподавательский состав и студентов;	+		
161	1	2	7.4.	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	2	2	7.4. предоставлять доступ к результатам оценки курса и образовательной программы;	+		
163	3	2	7.4. собирать и изучать обратную связь от них по клинической практике выпускников;	+		
164	4	2	7.4. собирать и изучать обратную связь от них по образовательной программе.	+		
			Итого	1	2	3
		8.	УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ			
		8.1	Управление			
165	1	1	8.1. Медицинская организация образования должна определить управленческие структуры и функции, включая их взаимоотношения с университетом, если медицинская организация образования является частью или филиалом университета.	+		
			Медицинской организации образования следует в своих управленческих структурах определить структурные подразделения с установлением ответственности каждого структурного подразделения и включать в их состав:			

166	2	8.1.	представителей академических сотрудников;	+			
167	3	8.1.	студентов;	+			
168	4	8.1.	Другихзаинтересованных сторон, включающих представителей министерства образования и здравоохранения, сектора здравоохранения и общественности.	+			
169	5	8.1.	Медицинской организации образования следует обеспечить прозрачность системы управления и принимаемых решений, которые публикуются в бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы дляознакомления и исполнения.	+			
		8.2	Академическое руководство				
170	6	8.2.	Медицинская организация образования должна ясно определить ответственность академического руководства в отношении разработки и управления образовательной программы.	+			
171	7	8.2.	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.	иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение;	+			
173	9	8.3.	выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствие с их потребностями.	+			
174	0	8.3.	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	1	8.3.	предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения;	+			
176	2	8.3.	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 соответствующий административный штат, включая их количество и состав в соответствии сквалификацией, для того чтобы:				
177	3	8.4.	обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующихвидов деятельности;	+			
178	4	8.4.	гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.	+			
179	5	8.4.	Медицинской организации образования следует разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярныйобзор и анализ менеджмента.	+			

			8.5	Взаимодействие с сектором здравоохранения				
180	6	1	1	8.5. Медицинская организация образования должна иметь 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.		+		
181	7	1	2	8.5. Медицинской организации образования следует придать официальный статус сотрудничеству с партнерами в секторе здравоохранения, которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.		+		
				Итого		1		
			9.	ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ		7		
				Медицинская организация образования должна как динамичный и социально-ответственный институт:				
182	1	1	9.1.	инициировать процедуры регулярного обзора и пересмотра содержания, результатов / компетенций, оценки и учебной среды, структуры и функции, документировать и устранять недостатки;		+		

183	2	9.1.	выделять ресурсы для непрерывного улучшения.	+			
			Медицинской организации образования следует:				
184	3	9.1.	базировать процесс обновления на проспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию;	+			
185	4	9.1.	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.	Адаптация положения о миссии и конечных результатах к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества.	+			
187	6	9.1.	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.	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.	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/структурой 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.	Разработка принципов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения методах преподавания и обучения.	+			
191	10	9.1.	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.	Адаптация политики набора и формирования академического штата сотрудников в соответствии с изменяющимися потребностями.	+			
193	12	9.1.	Обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор студентов, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа.	+			
194	13	9.1.	Улучшение процесса мониторинга и оценки образовательной программы.	+			
195	14	9.1.	Совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон	+			
			Итого	1			
			ИТОГО В ОБЩЕМ	4	1	2	1
				70	1	3	145

