

**Рекомендації програмної комісії з моніторингу освітньої  
програми «Медицина»  
ПВНЗ «Київський медичний університет»**

Програмна комісія з моніторингу освітньо-професійної програми (далі – ОПП) Медицина провела 4 засідання. До складу програмної комісії увійшли декани факультетів, завідувачі кафедр, здобувачі освіти та роботодавці. Програмною комісією був розроблений План моніторингу освітньо-професійної програми «Медицина» з відповідними датами за яким наша комісія переглядала ОПП. Останнє засідання відбулося 28.04.2021 р., протокол №4, де всі присутні мали можливість висловитись та надати пропозиції стосовно змін в ОПП Медицина з урахуванням також аналізу даних анкетування студентів медичного та міжнародного факультетів. Відповідно до ухвалених рішень в протоколі просимо винести на засідання методичної ради та/або на засідання вченої ради Університету пропозиції щодо змін, які наша програмна комісія пропонує внести до ОПП «Медицина».

Пропозиції щодо змін до ОПП «Медицина»:

**Для посилення наукової складової:**

1. - Ввести на доклінічному етапі навчання (до 3 курсу включно) обов'язковий освітній компонент, який формує базові навички з методології досліджень (Наприклад “Введення в методологію досліджень”, “Основи фундаментальних досліджень”, “Основи метааналізу” тощо).
2. - Забезпечити серед переліку освітніх компонентів за вибором не менше 25% дисциплін (індивідуальна освітня траєкторія), які формують компетенції для планування та проведення досліджень, застосування принципів доказової медицини, критичного аналізу результатів досліджень, публікації власних результатів досліджень у національних та міжнародних виданнях.

**Для покращення академічної мобільності:**

3. - Ввести посаду координатора з академічної мобільності на рівні факультету або на рівні університету.
4. - Розробити та затвердити 5-річну стратегію розвитку академічної мобільності.

**Для покращення практичної підготовки:**

5. - Ввести курс “Базова підтримка життя та домедична допомога” як обов'язковий освітній компонент на 1-му році навчання.
6. - Переглянути програму виробничої практики та оновити її з урахуванням документу “Core Entrustable Professional Activities (EPAs) for Entering Residency” - який схвалений асоціацією медичних коледжів США.

7. - Збільшити години симуляційного навчання у Центрі Симуляційного навчання та оцінювання.
8. Запровадити програму “Стандартизований пацієнт”, що покращить практичну підготовку студентів та забезпечить ефективне виконання вимог ОСКІ.

### **Загальні пропозиції:**

9. Внести зміни до навчальних планів здобувачів, а саме:  
Включити як форму контролю – іспит для здобувачів освіти 4-5 курсу медичного та міжнародного факультетів на клінічних дисциплінах таких як: інфекційні хвороби, пульмонологія, фтизіатрія, внутрішні медицини, педіатрія, хірургія, акушерство та гінекологія та інші, що на нашу думку покращить якість підготовки до іспиту Крок 2

10. Включити до вибірових освітніх компонентів авторські курси, розроблені кафедрою педіатрії:
  - «Паразитологія»;
  - «Внутрішньоутробні інфекції».

11. Створити комісію з науково-педагогічних працівників з питань підготовки, організації та проведення ОСКІ.

Дані пропозиції розроблені на основі роботи програмна комісія протягом навчального року, і, на нашу думку, останні сприятимуть покращенню підготовки здобувачів освіти за ОПП «Медицина» та зроблять її ще більш автономною та унікальною відповідно до акредитаційних вимог.

**Голова програмної комісії з моніторингу освітньо-професійної програми «Медицина», д.мед.н.**

**О.О. Копчак**