



УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА
БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ И СПЕШНА МЕДИЦИНА
„Н.И.ПИРОГОВ“ ЕАД – гр. София

Утвърдил:

Д-р Валентин Димитров, дм

Ръководител на научната организация

„УМБАЛСМ Н.И.ПИРОГОВ“ ЕАД – гр. София

СИСТЕМА ЗА ОСИГУРЯВАНЕ НА КАЧЕСТВОТО НА ОБУЧЕНИЕ НА
НА ДЕЙНОСТТА ПО ДОКТОРСКИТЕ ПРОГРАМИ В „УМБАЛСМ
Н.И.ПИРОГОВ“ ЕАД – гр. София

СЪДЪРЖАНИЕ:

1.	Дефиниция	
2.	Основания	
2.1.	Общи основания	
2.2.	Законодателни актове	
3.	Организация и функция на системата	
3.1.	Научен съвет и първични научни звена	
3.2.	Административни документи	
3.3.	Научна дейност	
3.4.	Комисия по контрол и контролни действия	
3.5.	Вътрешни одити	
3.6.	Обратна информация	

4.	Публичност	
4.1.	Публикуване на информация	
4.2.	Информираност на целевите групи	
5.	Изпълнение на научната дейност	
5.1.	Процедура	
5.2.	Оценяване	
5.3.	Взаимовръзка между научни изследвания и обучение	
6.	Заклучение	

1. ДЕФИНИЦИЯ

Системата за осигуряване на качеството представлява документ, който обединява насоки и модели в конкретни действия за управлението на процедурите свързващи в едно цяло научни търсения, обучение и преподаване. Развитието на образователната и научна дейност в такава система изисква баланс между нуждите на лекарския персонал, целите на отделните звена в научната организация и приоритети на Националната здравна стратегия.

Политиката за качество е входната врата на цялата научна дейност. Тя води към отговорно провеждан лечебен процес и подобряването на функционирането на цялата система на здравеопазване. Тя е тази, която ангажира ръководителя на базата, както и Научния съвет да обявят публично ценностите на научното знание и научно-изследователските проекти и тяхното значение за професионалното ниво.

Политиката за качество трябва да съдържа сбор от правила и действия за постигане и поддържане на високо ниво на разработване на дисертационни трудове, статии и други текстове.

Политиката на качеството се приема и утвърждава от Научния съвет на Болницата.

2. ОСНОВАНИЯ

2.1. Общи основания

„УМБАЛСМ Н.И.Пирогов“ ЕАД – гр. София е научна организация по смисъла на чл.47, ал.1 от Закон за висшето образование. Като такава тя е вписана в НАЦИД и е получила акредитация от НАОА по професионално направление 7.1. Медицина от Област на Висшето образование 7. Здравеопазване и спорт. Политиката за осигуряване на качество е един от десетте стандарта, които НАОА е въвела за осигуряване на високо ниво при получаване на акредитационна оценка за съответната докторска програма. Институционалното съществуване на научната организация пряко зависи от нея и има важно значение за административното ниво на нейните взаимоотношения с всички участници в академичното развитие. Тя се оповестява публично като част от стратегическото управление на процесите на академичното развитие.

2.2. Законодателни актове

Качеството на академичната дейност в научната организация се гарантира от стриктното прилагане на нормативната база за провеждането и контрола върху процедурите за присъждане на образователни и научни степени и заемане на академични длъжности, а именно:

- Закон за Висшето образование;
- Закон за развитие на академичния състав на Република България;
- Правилник за прилагане на ЗРАСРБ;
- Правилник за развитие на академичния състав на УМБАЛСМ „Н.И.ПИРОГОВ“ ЕАД;
- Кодекс на труда;

3. ОРГАНИЗАЦИЯ И ФУНКЦИОНИРАНЕ НА СИСТЕМАТА

3.1. Научен съвет и първични научни звена

Организацията и функционирането на политиката за осигуряване на качество на научната дейност в единна система е отговорност на целия хабилитиран състав на научната организация, Научния съвет, първичните научни звена, зам.директора по „Учебна и научна дейност“ и отдел „Учебна и научна дейност“.

Научният съвет се назначава от Изпълнителния директор на болницата на квотен принцип с едногодишен мандат.

Първичното научно звено е всяка структура, получила акредитация от НАОА за обучение по докторски програми. То включва лицата заемащи академични длъжности. За членове на първичното звено могат да бъдат поканени и хабилитирани лица от други клиники, имащи отношение към научната дейност и докторската програма. Всяко звено, на основание на нормативната уредба, трябва

да утвърди свои методически правила за осигуряване на високо ниво на работа на своите докторанти, както и на техните научни ръководители. Тези *Методически правила* съдържат общи насоки за докторантските процедури, вземат предвид основните елементи от длъжностни характеристики на научния ръководител, на докторанта, както и тези в атестационни карти за преподавателския състав на звеното.

3.2. Административни документи

Въведени са шаблони на административни документи : атестационни карти, длъжностни характеристика, анкети, индивидуални планове, одитни графици и протоколи. Чрез тях се цели да се усъвършенства процесът на обучение по докторските програми и конкурсите за хабилигация от началото до края, с насоките за определяне на подходящи теми за разработки, ясни критерии за създаване и поддръждане на академичното съдържание в текст, защита на научните тези в публична среда, спазването на минималните национални изисквания. Всеки един етап подлежи на контрол и одитиране.

Други регулаторни механизми са длъжностни характеристики на научния ръководител и докторанта, които всяко отделно първично научно звено създава като част от системата за осигуряване на качеството.

3.3. Научна дейност

Научната дейност обхваща:

1. Провеждане на докторантури с определяне на теми за дисертационни трудове, които да развиват и прилагат натрупаните научните знания в професионална среда като иновационна дейност и изготвяне на пълноценна по съдържание докторска програма.
2. Осигуряване и поддържане на високо квалифициран академичен състав, който да осъществява учебната и научната дейност.
3. Организиране на обучителни курсове и научни форуми.
4. Издаване на сп. „Спешна медицина”.

3.4. Комисия по контрол и контролни действия

Научният съвет на свое заседание определя комисия по осигуряване и контрол на качеството на дейността. Тя периодично анализира и оценява функционирането на системата.

3.5. Вътрешни одити

Комисията по осигуряване и контрол на качеството провежда вътрешни одити. Те имат за цел да :

- Установят съответствието на докторантските процедури с нормативните изисквания;
 - Да оценят ефективността при изпълнението на целите заложи в докторските програми;
 - Да изведат възможностите за подобряване на системата за осигуряване на качеството;
- Вътрешният одит се предприема :
- За създаване на доверие у външните партньори и институции по оценяването;
 - За преодоляване на проблеми от административен характер;
 - За създаване на обратна връзка, с цел усъвършенстване на системата за качество;

Ежегодно, преди изтичането на мандата на избрания Научен съвет се провеждат одити по първични научни звена. Те включват проверка на документацията по докторската програма и нейното съответствие със законовите наредби. Одиторите се предлагат от Комисията по контрол, гласуват се на заседание на Научния съвет и се назначават със Заповед на изпълнителния директор.

При констатирани несъответствия се задейства процедура по коригиращи и превантивни действия. Те се прилагат въз основа на:

- Доклади и предложения от Одиторските екипи;
- Жалби и възражения от длъжностни лица от Научните звена;
- Забележки, предписания и препоръки от държавни органи;

3.6. Обратна информация

Комисията по осигуряване на качеството, избрана от Научния съвет формулира необходимите препоръки при констатиране на нарушения или неспазване на политиката. Ако те са гласувани от съвета се възлагат за изпълнение на ръководителите на съответния комплекс.

Комисията за осигуряване на качеството може да води писмена кореспонденция с външни институции и партньори, като търси становища за ситуации на неясни административни казуси или затруднения, като например Медицинските университети в страната, МОН, Министерство на Здравеопазването, НАОА, НАЦИД и т.н.

4. ПУБЛИЧНОСТ

4.1. Публикуване на информация

На страницата на научната организация се публикуват всички необходими документи за всяка процедура, съгласно изискванията на чл.11, ал.1 от Закон за развитие на академичния състав на РБългария, чл.33, ал. 1 от Правилник за прилагане на ЗРАСРБ и чл.34, ал.2 от Правилник за развитие на академичния състав на „УМБАЛСМ Н.И.Пирогов“ ЕАД – гр. София.

С решение на Научния съвет и Протокол № НС-03-16/15.06.2016 г. са въведени декларации за конфликт на интереси и за истинност, с които да се гарантират обективното участие на научните журита в процеса на оценяване и истинността на предоставените от кандидатите документи.

4.2.Информирание на целевите групи

Отдел „Учебна и научна дейност“ съхранява документацията по докторанските процедури и предоставя информация за тези, които желаят да се зачислят. Периодично се организират информационни срещи, на които се представят възможностите на научната организация и планираните докторантски места.

Научния съвет, при необходимост, може да поиска изработването на обобщаващи доклади за определен период, на година или две, които да се публикуват в интернет с информация за резултатите от преминалите конкурси и обучителни програми.

4.3.Съхранение на информацията

Отдел „УНД“ на „УМБАЛСМ Н.И.ПИРОГОВ“ ЕАД – гр. София поддържа база данни за всички актуални и преминали докторантски процедури по отделни звена. Тази информация може да бъде предоставяна при Външни или Вътрешни одити. Съдържанието на базата от данни се актуализира периодично и е необходима основа на всички доклади

5. ИЗПЪЛНЕНИЕ НА НАУЧНАТА ДЕЙНОСТ

5.1. Процедура

За изпълнението на научната дейност, касаеща присъждане на образователни и научни степени и заемането на академични длъжности е необходимо спазването на действащата нормативна уредба. Всяко нарушение дава право на Научния съвет да сезира контролните органи и да прекрати процедурата. При всеки отделен конкурс комисия попълва чек лист за проверка на наличните документи и се произнася с решение за допустимостта им. Конкурсите за хабилитация се провеждат при стриктно проследяване на съответствието и изпълнението на минималните научно-метрични критерии за страната.

5.2. Оценяване

Оценяването на работата на докторантите трябва да става обективно, съгласно изискванията на Закона за развитие на академичния състав, Правилниците за прилагането му и съгласувани с научния ръководител индивидуални планове за работа. Достоверността трябва да бъде гарантирана от самия докторант с истинността на неговите изследвания, личната му ангажираност в разработката и изпълнението на препоръките дадени от неговия ръководител.

5.3. Взаимовръзка между научни изследвания и обучение.

Научните изследвания трябва да бъдат преди всичко емпирични и с доказан научно-приложен принос. Те се отнасят към една обективна среда на наблюдение и изискват повтаряемост на събираните данни. Науката, бидейки публична област, трябва да бъде свързана с правила, оповестени и спазвани официално. Основен документ в това отношение е докторската програма. В нея по ясен начин са описани изискванията към докторантите, отделните етапи от разработката на изследването, съществени елементи, които издигат конкретната специалност до научната сфера и залагат на интелектуална етика, точност и критична мисъл.

Всяко проучване има една обща и основна цел - да постигне напредък при дадено изследване като развие знанията натрупани за него. Те трябва да сформират широка и надеждна основа за последващи разработки.

5.4. Анкетни проучвания.

Анкетните проучвания позволяват да се получи обратна връзка за мнението по качеството на дейността. Те се провеждат от Отдел „УНД“ всяка година сред докторантите и хабилитирания състав на Болницата, но могат да бъдат поканени и външни експерти. Анкетите са доброволни и анонимни. Въпросите в тях трябва да са съставени така, че да извлекат обективна и достоверна информация от анетираните. Те касаят удовлетвореността от методологичните правила за докторските програми и тяхното съдържание и резултати се предават на комисията по осигуряване на качеството.

6. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Системата за осигуряване на качеството по докторските програми в УМБАЛСМ „Н.И.ПИРОГОВ“ ЕАД е приета с Решение на Научния съвет № НС-08-1/29.03.2017 г.

Системата за осигуряване на качеството е актуализирана с Решение на НС - публикувана на Интернет страницата на Болницата. Тя подлежи на актуализация и промени.