



ПИМУ
Приволжский
исследовательский
медицинский университет



Национальный центр
профессионально-общественной
аккредитации

ОТЧЕТ

О РЕЗУЛЬТАТАХ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

кластера образовательных программ
по специальностям:

«Дерматовенерология» (31.08.32),
«Травматология и ортопедия» (31.08.66),
«Нейрохирургия» (31.08.56),
«Эндокринология» (31.08.53),
«Ортодонтия» (31.08.77),
«Стоматология ортопедическая» (31.08.75),
«Стоматология хирургическая» (31.08.74),

реализуемых ФГБОУ ВО «Приволжский
исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации

г. Нижний Новгород, 2022 г.

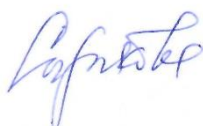
ОТЧЕТ
О РЕЗУЛЬТАТАХ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

кластера образовательных программ
по специальностям:

«Дерматовенерология» (31.08.32),
«Травматология и ортопедия» (31.08.66),
«Нейрохирургия» (31.08.56),
«Эндокринология» (31.08.53),
«Ортодонтия» (31.08.77),
«Стоматология ортопедическая» (31.08.75),
«Стоматология хирургическая» (31.08.74),

реализуемых ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский
медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Председатель внешней
экспертной комиссии



Сыдыкова
Сауле Ильясовна

г. Нижний Новгород, 2022 г.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
1. СОДЕРЖАНИЕ И ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ	4
1.1 Основание для проведения внешней экспертизы	4
1.2 Состав внешней экспертной комиссии.....	5
1.3 Цели и задачи экспертизы	6
1.4 Этапы экспертизы	6
2. ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ	11
3. РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ.....	13
3.1 Стандарт 1. Миссия и результаты обучения	13
3.2 Стандарт 2. Образовательные программы.....	14
3.3 Стандарт 3. Оценка учебных достижений обучающихся	16
3.4 Стандарт 4. Обучающиеся	17
3.5 Стандарт 5. Профессорско-преподавательский состав и наставники.....	19
3.6 Стандарт 6. Образовательные ресурсы.....	21
3.7 Стандарт 7. Оценка образовательных программ.....	23
3.8 Стандарт 8. Управление и администрирование.....	24
3.9 Стандарт 9. Непрерывное совершенствование	26
4. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ	27
5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВЭК	29
ПРИЛОЖЕНИЕ А	30
ПРИЛОЖЕНИЕ Б	32
ПРИЛОЖЕНИЕ В	36

ВВЕДЕНИЕ

Внешняя экспертиза кластера образовательных программ по специальностям «Дерматовенерология» (31.08.32), «Травматология и ортопедия» (31.08.66), «Нейрохирургия» (31.08.56), «Эндокринология» (31.08.53), «Ортодонтия» (31.08.77), «Стоматология ортопедическая» (31.08.75), «Стоматология хирургическая» (31.08.74), реализуемых ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ПИМУ, Университет), проводилась в период с 15 марта 2022 г. по 17 марта 2022 г. и включала анализ отчета о самообследовании, посещение внешней экспертной комиссией и подготовку настоящего отчета.

Основная цель проведения внешней экспертизы – установление степени соответствия аккредитуемого кластера образовательных программ по специальностям «Дерматовенерология» (31.08.32), «Травматология и ортопедия» (31.08.66), «Нейрохирургия» (31.08.56), «Эндокринология» (31.08.53), «Ортодонтия» (31.08.77), «Стоматология ортопедическая» (31.08.75), «Стоматология хирургическая» (31.08.74), реализуемых ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, стандартам и критериям профессионально-общественной аккредитации, разработанным Национальным центром профессионально-общественной аккредитации (далее - Нацаккредцентр) и установленным в соответствии с Европейскими стандартами гарантии качества образования ESG-ENQA, Международными стандартами Всемирной Федерации Медицинского Образования (ВФМО), гармонизированы с национальными требованиями и приоритетами системы здравоохранения Российской Федерации.

Отчет о результатах внешней экспертизы является основанием для принятия Нацаккредсоветом решения о профессионально-общественной аккредитации образовательных программ в соответствии со стандартами и критериями Нацаккредцентра.

1. СОДЕРЖАНИЕ И ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

1.1 Основание для проведения внешней экспертизы

В соответствии с п. 1, 3 ст. 96 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» организации, осуществляющие образовательную деятельность, могут получать общественную аккредитацию в различных российских, иностранных и международных организациях; работодатели, их объединения, а также уполномоченные ими организации вправе проводить профессионально-общественную аккредитацию профессиональных образовательных программ, реализуемых организацией, осуществляющей образовательную деятельность.

Для прохождения профессионально-общественной аккредитации кластера образовательных программ по специальностям «Дерматовенерология» (31.08.32), «Травматология и ортопедия» (31.08.66), «Нейрохирургия» (31.08.56), «Эндокринология» (31.08.53), «Ортодонтия» (31.08.77), «Стоматология ортопедическая» (31.08.75),

«Стоматология хирургическая» (31.08.74), ПИМУ обратился с заявлением в Нацаккредцентр, осуществляющий свою деятельность на национальном уровне и признанный ведущими мировыми организациями гарантии качества высшего образования.

1.2 Состав внешней экспертной комиссии

Кандидатура зарубежного эксперта была номинирована зарубежным агентством гарантии качества по запросу Нацаккредцентра.

Кандидатуры российских экспертов были выдвинуты Гильдией экспертов в сфере профессионального образования.

Кандидатура эксперта соответствующего профиля, представляющего профессиональное сообщество, была номинирована Министерством здравоохранения Нижегородской области.

Кандидатура эксперта, представляющего студенческое сообщество, была рекомендована руководством Национального исследовательского Нижегородского государственного университета имени Н. И. Лобачевского.

Утверждение состава внешней экспертной комиссии осуществлялось Нацаккредцентром.

Экспертная комиссия состояла из 1 зарубежного и 4 российских экспертов:

- **Сыдыкова Сауле Ильясовна** - кандидат медицинских наук, первый проректор, член правления Медицинского университета Астана, член экспертного совета по медицинскому образованию Независимого агентства аккредитации и рейтинга Республики Казахстан — зарубежный эксперт, председатель комиссии.
- **Жернакова Нина Ивановна** - доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора медицинского института по научной работе, руководитель направления «Лечебное дело и педиатрия» ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», член Гильдии экспертов в сфере профессионального образования — российский эксперт, заместитель председателя комиссии;
- **Кабирова Миляуша Фаузиевна** - доктор медицинских наук, профессор, декан стоматологического факультета ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, член Гильдии экспертов в сфере профессионального образования — российский эксперт, член комиссии;
- **Белозерова Светлана Чеславовна** - заместитель министра здравоохранения Нижегородской области — представитель профессионального сообщества, член комиссии;
- **Корсакова Дарья Олеговна** - Студентка 2 курса магистратуры Института биологии и биомедицины ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского» — представитель студенческого сообщества, член комиссии.

Специализированные экспертные знания членов комиссии, а также многолетний опыт работы в системе высшего образования и профессии, активность позиций представителей студенчества и работодателей составили основу эффективной работы комиссии по рассмотрению всего спектра вопросов и проблем в ходе оценивания.

1.3 Цели и задачи экспертизы

Целью профессионально-общественной аккредитации является повышение качества образования и формирование культуры качества в образовательных организациях, выявление лучшей практики по непрерывному совершенствованию качества образования и широкое информирование общественности об образовательных организациях, реализующих образовательные программы в соответствии с европейскими стандартами качества образования и Международными стандартами Всемирной Федерации Медицинского Образования (ВФМО).

Основной целью проведения внешней экспертизы является установление степени соответствия кластера образовательных программ по специальностям «Дерматовенерология» (31.08.32), «Травматология и ортопедия» (31.08.66), «Нейрохирургия» (31.08.56), «Эндокринология» (31.08.53), «Ортодонтия» (31.08.77), «Стоматология ортопедическая» (31.08.75), «Стоматология хирургическая» (31.08.74), реализуемых ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, стандартам и критериям профессионально-общественной аккредитации, разработанным Нацаккредцентром и сопоставимым с европейскими стандартами гарантии качества ESG-ENQA, Международными стандартами Всемирной Федерации Медицинского Образования (ВФМО), а также выработка рекомендаций для образовательных программ экспертируемых направлений подготовки по совершенствованию содержания и организации образовательного процесса.

1.4 Этапы экспертизы

Экспертиза состояла из трёх основных этапов:

1.4.1 Изучение отчета о самообследовании

ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации являлся ответственным за проведение процедуры самообследования, подготовку и своевременное предоставление в Нацаккредцентр отчета о самообследовании кластера образовательных программ по специальностям «Дерматовенерология» (31.08.32), «Травматология и ортопедия» (31.08.66), «Нейрохирургия» (31.08.56), «Эндокринология» (31.08.53), «Ортодонтия» (31.08.77), «Стоматология ортопедическая» (31.08.75), «Стоматология хирургическая» (31.08.74).

В соответствии с разработанным Нацаккредцентром «Руководством по самообследованию образовательных программ» Отчет о самообследовании объемом 157 страниц включал: введение, результаты процедуры самообследования, выводы по итогам, приложения. Процедура самообследования проводилась на основе SWOT-анализа по каждому из Стандартов Нацаккредцентра.

В соответствии с программой проведения экспертизы отчет по самообследованию кластера образовательных программ по специальностям «Дерматовенерология» (31.08.32), «Травматология и ортопедия» (31.08.66), «Нейрохирургия» (31.08.56), «Эндокринология» (31.08.53), «Ортодонтия» (31.08.77), «Стоматология ортопедическая» (31.08.75), «Стоматология хирургическая» (31.08.74) был представлен в Нацаккредцентр и отправлен членам экспертной комиссии за 30 дней до выезда комиссии в вуз.

В процессе изучения отчета эксперты имели возможность сформировать предварительное мнение об аккредитуемых образовательных программах с точки зрения соответствия стандартам и критериям аккредитации Нацаккредцентра, а также европейским стандартам качества образования.

Члены экспертной комиссии оценили качество подготовки отчета о самообследовании с точки зрения структурированности текста, соответствия информации разделам отчета; качества восприятия; достаточности аналитических данных; наличия ссылок на подтверждающие документы; полноты информации, что в целом обеспечило возможность принятия предварительного экспертного мнения.

В соответствии со стандартами и критериями аккредитации Нацаккредцентра предварительная оценка кластера образовательных программ по специальностям «Дерматовенерология» (31.08.32), «Травматология и ортопедия» (31.08.66), «Нейрохирургия» (31.08.56), «Эндокринология» (31.08.53), «Ортодонтия» (31.08.77), «Стоматология ортопедическая» (31.08.75), «Стоматология хирургическая» (31.08.74) может быть сформулирована как **значительное соответствие**.

В ходе внешней экспертизы детального анализа требуют следующие вопросы:

1. Каким образом, какими способами доводится информация о миссии Приволжского исследовательского медицинского университета до сведения представителей работодателей, практического здравоохранения, профессиональных некоммерческих медицинских ассоциаций и обществ, Правительства Нижегородской области, общественности, зарубежных партнеров? Каким образом осуществляется обратная связь? (Критерий 1.1 Стандарта 1).

2. Какие механизмы участия зарубежных партнеров, как представителей заинтересованных сторон, используются администрацией ПИМУ в определении, коррекции результатов обучения? (Критерий 1.3 Стандарта 1).

3. Приведите конкретные примеры включения в образовательные программы аккредитуемого кластера результатов научных исследований ПИМУ? Просьба ознакомиться с соответствующими рабочими программами дисциплин, практик. (Критерий 2.2 Стандарта 2).

4. Поясните каким образом содержание программ адаптируется к изменяющимся условиям и потребностям системы здравоохранения? (Критерий 2.3 Стандарта 2).

5. Приведите примеры участия обучающихся в научно-исследовательской деятельности? Просьба ознакомиться с соответствующими научными публикациями, материалами конференций,

другой научной продукцией, подтверждающей такое участие. (Критерий 6.4 Стандарта 6).

6. Принимают ли участие зарубежные партнеры ПИМУ в рецензировании элементов основных образовательных программ (РПД, ПП, ФОС, программы ГИА)? Приведите примеры. (Критерий 6.5 Стандарта 6).

7. Приведите, пожалуйста, примеры учета мнения обучающихся по вопросам управления деятельностью Университета? Какие инициативы Студенческого совета, Координационного совета самоуправления реализованы на практике в ПИМУ? (Критерий 4.4. Стандарта 4).

8. Приведите конкретные примеры участия обучающихся в разработке и корректировке образовательных программ? (Критерий 4.4. Стандарта 4).

Во время предварительной встречи членами комиссии были сформулированы предложения, определившие основную стратегию визита в вуз.

1.4.2 Визит в ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Экспертная комиссия находилась с визитом в ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с 15 марта 2022 г. по 17 марта 2022 г. с целью подтверждения достоверности информации, содержащейся в отчете по самообследованию, сбора дополнительных фактов, относящихся к реализации аккредитуемого кластера образовательных программ, и проверки их соответствия стандартам и критериям Нацаккредцентра, установленным в соответствии с европейскими стандартами гарантии качества образования и Международными стандартами Всемирной Федерации Медицинского Образования (ВФМО).

Сроки и программа визита были предварительно определены Нацаккредцентром и утверждены после согласования с руководством университета и членами внешней экспертной комиссии.

Во время визита комиссия провела ряд встреч и интервью:

- с руководством Университета и ответственными за аккредитацию;
- со специалистами по электронной образовательной среде (обзор личных кабинетов студента и преподавателя, ЭОС), специалистами УМУ и качеству образования;
- с директорами институтов, деканами заместителем декана факультета подготовки специалистов высшей квалификации (ФПСВК)
- с заведующими кафедрами, кураторами ординаторов;
- с преподавателями;
- с обучающимися;
- с выпускниками;
- с представителями профессионального сообщества.

Во время экспертизы внешняя экспертная комиссия посетила: НИИ Биомедицинских технологий, Центр тестирования, библиотеку, спортивно-оздоровительный комплекс (СОК) РИТМ, Анатомический музей, Дом научной коллаборации (центр ДНК им. П.К. Анохина), симуляционный стоматологический центр, мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр, который включает в себя модули: анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; хирургия; акушерство и гинекология;

терапия, диагностика, коммуникативные навыки; сестринское дело, доврачебная помощь; педиатрия и неонатология;

Приволжский Центр ментального здоровья, включающий уникальный центр длительной реабилитации «Добрый сад» для детей раннего и дошкольного возраста с детским церебральным параличом, расстройствами аутистического спектра и аутизмом, задержкой психомоторного развития различной степени выраженности. Клинические базы: Институт травматологии и ортопедии, Институт педиатрии, Институт стоматологии.

Кроме этого, комиссия имела возможность посетить практические занятия кафедры нормальной анатомии.

Также заведующая кафедрой патологической анатомии Орлинская Наталья Юрьевна познакомила комиссию с классом цифровой микроскопии (Zeiss) на кафедре гистологии.

Также комиссии была продемонстрирована студия производства видео-контента онлайн-курсов и лекционного материала с помощью установленной специализированной интерактивной видеостудии на базе программно-аппаратного комплекса Jalinga.

Председатель комиссии осуществлял руководство работой комиссии.

Комиссия считает, что отчет о самообследовании, представленный университетом, позволил внешним экспертам составить целостное представление об особенностях реализации кластера образовательных программ по специальностям «Дерматовенерология» (31.08.32), «Травматология и ортопедия» (31.08.66), «Нейрохирургия» (31.08.56), «Эндокринология» (31.08.53), «Ортодонтия» (31.08.77), «Стоматология ортопедическая» (31.08.75), «Стоматология хирургическая» (31.08.74).

Комиссия отмечает высокий уровень организационной подготовки вуза и обеспечения конструктивной работы во время визита в вуз.

Для проведения визита руководство оказывало ВЭК административную поддержку, включая организацию встреч и интервью, предоставление помещений, компьютеров с доступом в Интернет, необходимой научной, учебной, учебно-методической документации.

В процессе проведения экспертизы члены ВЭК запрашивали документацию, с которой хотели бы дополнительно ознакомиться во время визита в ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Эксперты ознакомились со следующими дополнительными материалами:

- Договоры с базами практической подготовки;
- Договоры по организации сетевого обучения;
- Положение об аккредитационно-симуляционном центре;
- Аналитические справки по участию обучающихся в научно-исследовательской работе;
- Аналитическая справка по деятельности Дома научных коллабораций.

В последний день визита председатель ВЭК выступил перед руководством Университета, директорами институтов, а также профессорско-преподавательским составом и студентами с устным отчетом об основных выводах, сделанных по итогам посещения образовательной организации.

Программа визита ВЭК в вуз содержится в Приложении к настоящему Отчету.

1.4.3 Заключение по результатам внешней экспертизы

По итогам внешней экспертизы ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации ВЭК представила в Нацаккредцентр Отчет о результатах внешней экспертизы кластера образовательных программ по специальностям «Дерматовенерология» (31.08.32), «Травматология и ортопедия» (31.08.66), «Нейрохирургия» (31.08.56), «Эндокринология» (31.08.53), «Ортодонтия» (31.08.77), «Стоматология ортопедическая» (31.08.75), «Стоматология хирургическая» (31.08.74), которые реализуются в данной образовательной организации.

Рабочий вариант отчета объемом в 29 страниц без Приложений был подготовлен заместителем председателя ВЭК и после согласования с остальными членами ВЭК передан в Национальный центр профессионально-общественной аккредитации. После этого Отчет пересылается руководству для исправления возможных фактологических ошибок.

2. ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ПИМУ) в соответствии с Уставом, утвержденным приказом от 18.10.2018 г. № 691, является федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования, реализующим образовательные программы высшего образования, среднего общего образования, среднего профессионального образования, дополнительные профессиональные программы, дополнительные общеобразовательные программы, основные профессиональные образовательные программы послевузовского медицинского образования и фармацевтического образования в интернатуре, а также программы подготовки научных кадров в докторантуре.

В настоящее время ПИМУ реализует 1224 ООП: 1 программа бакалавриата, 5 программ специалитета, 7 программ магистратуры, 89 программ по подготовке кадров высшей квалификации, в том числе: 51 программы ординатуры и 38 (по 5 направлениям подготовки) аспирантуры, а также 1122 программ ДПО.

Учебная база вуза представлена 11 учебными корпусами, имеющими современное оснащение, где расположены основные теоретические кафедры, мощным клиническим потенциалом ведущих медицинских организаций – свыше 100 медицинских организаций Нижнего Новгорода и Нижегородской области, 35 профильных учреждений других регионов Российской Федерации, а также 40 лечебных баз стран ближнего и дальнего зарубежья. У ПИМУ имеется Университетская клиника, состоящая из института травматологии и института педиатрии.

В Университете функционирует симуляционный стоматологический центр, мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр, который включает в себя модули: анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; хирургия; акушерство и гинекология; терапия, диагностика, коммуникативные навыки; сестринское дело, доврачебная помощь; педиатрия и неонатология; учебная аптека.

Общая численность ординаторов, обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре – 944, в соответствии с ФГОС ВО обучение осуществляется только в очной форме.

По образовательным программам, реализуемым в соответствии с Лицензией на осуществление образовательной деятельности (уровень специалитета, уровень подготовки кадров высшей квалификации) в ПИМУ обучается 1941 иностранный гражданин из 53 стран ближнего и дальнего зарубежья, 361 из которых проходят обучение в соответствии с договорами о сетевой форме реализации образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело и широкому спектру программ ординатуры по системе двойных дипломов «Double diploma».

Университет активно участвует в международном студенческом обмене, а также в целом ряде авторитетных международных проектов. Уже в течение многих лет студенты 4-6 курсов проходят стажировку за рубежом по программе Национального союза студентов-медиков (НССМ), являющегося действительным членом Международной федерации ассоциаций студентов-медиков (МФАСМ). Студенты проходят стажировки в

университетских клиниках Черногории, Болгарии, Португалии, Сербии, Чехии, Италии, Франции, Испании и Мальты.

В Университете реализуется 3 международных образовательных программы специалитета (программы двойного диплома) и 4 сетевые программы специалитета (лечебное дело, педиатрия, стоматология, фармация) и 11 программ ординатуры (челюстно-лицевая хирургия, стоматология хирургическая, стоматология терапевтическая, стоматология ортопедическая, сердечно-сосудистая хирургия, радиология, травматология и ортопедия, гастроэнтерология, ортодонтия, урология) с вузами Узбекистана; исполняются договоры о научном и/или образовательном сотрудничестве с 31 зарубежным вузом.

ПИМУ является научно-образовательным медицинским центром региона, а по ряду инновационных позиций – страны и мира. ПИМУ - куратор научно-исследовательского направления в Средне-Волжском кластере медицинских вузов России. В ПИМУ ежегодно выполняется в среднем около 30 грантов. В ПИМУ выполняются научные исследования в рамках мегагрантов Правительства Российской Федерации на поддержку исследований под руководством ведущих ученых: «Флуоресцентные белки: новые подходы к изучению механизмов физиологических и патологических процессов в живых системах» (под руководством академика РАН С.А. Лукьянова, Москва), «Разработка новых технологий оптической когерентной томографии для задач индивидуальной терапии рака» (под руководством профессора Алекса Виткина, Торонто, Канада).

Сотрудники научно-образовательных подразделений имеют публикации в рейтинговых журналах, являются авторами публикаций, учитываемых в базах цитирования Web of Science и Scopus, индекс Хирша в изданиях, индексируемых в Web of Science Core Collection, составил 47, в Scopus - 55, в РИНЦ - 104. По результативности научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ (НИОКР) ПИМУ стабильно входит в тройку лидеров среди медицинских вузов России.

ПИМУ является учредителем и издателем двух рецензируемых научных изданий. Журнал «Медицинский альманах» входит в перечень ВАК, представлен в источниках научной информации: eLIBRARY.ru/РИНЦ (Россия), Cyberleninka (Россия), Index Copernicus (Польша), ИВИС, GoogleScholar. Двухлетний импакт фактор РИНЦ без самоцитирований - 0,387, пятилетний импакт фактор РИНЦ - 0,446. Журнал «Современные технологии в медицине» включен в перечень ВАК, международные базы цитирования Scopus и Web of Science, в т.ч. Web of Science Core Collection Emerging Sources Citation Index.

Индекс Хирша преподавателей на базовых кафедрах по аккредитуемым специальностям ординатуры: 31.08.32 Дерматовенерология – 7,25; 31.08.66 Травматология и ортопедия – 3,14; 31.08.56 Нейрохирургия – 3,14; 31.08.53 Эндокринология – 7,3; 31.08.77 Ортодонтия – 3,69; 31.08.75 Стоматология ортопедическая – 3,69; 31.08.74 Стоматология хирургическая – 3,8.

В ПИМУ функционирует три диссертационных совета по защите диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата наук:

- Д 208.061.06 Травматология и ортопедия, хирургия, сердечно-сосудистая хирургия;
- Д 999.190.02 Внутренние болезни, нервные болезни;
- Д 999.198.02 Инфекционные болезни, гигиена, эпидемиология.

3. РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

3.1 Стандарт 1. Миссия и результаты обучения

Соответствие стандарту: полное соответствие

Таблица 1 - Критерии к стандарту 1

№ п/п	Предмет экспертизы	Оценка
1.	Определение миссии и участие заинтересованных сторон в ее формулировке	A
2.	Профессионализм и профессиональная автономия	A
3.	Результаты обучения и участие заинтересованных сторон в их оценке	A

Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:

Внешняя экспертная комиссия изучила внутренние локальные документы и пришла к следующему выводу. В ПИМУ четко определена миссия, которая доведена до сведения большинства основных заинтересованных сторон и сектора здравоохранения. Миссия отражает медицинские потребности общества и системы здравоохранения, а также цели и стратегию образовательного процесса, позволяющие подготовить врача, компетентного и способного осуществлять соответствующую клиническую практику в определенной области медицины; способного выполнять функции врача в соответствии с установленными требованиями системы здравоохранения; способного работать в команде; взявшего на себя обязательства продолжать образование в течение всей жизни и готового к непрерывному профессиональному развитию.

Встречи с руководством университета, преподавателями и обучающимися подтвердили, что в университете обеспечено участие основных заинтересованных сторон (руководства и администрации ПИМУ, представителей структурных подразделений (институтов, факультетов и кафедр), профессорско-преподавательского и вспомогательного персонала, обучающихся) в формулировании миссии и ожидаемых результатов обучения. ПИМУ взаимодействует с медицинскими организациями, на базе которых реализуется производственная практика ординатора, под руководством куратора. В процессе прохождения практики, осваиваются и формируются этапные компетенции, способствующие развитию клинических умений и навыков, применительно к формулировке диагноза, разработке программ обследования и лечения, навыков общения, а также выстраиванию профилактической траектории пациента.

При этом внешняя экспертная комиссия считает необходимым продолжить совершенствовать профессиональную автономию ординатора, направленную на освоение и реализацию этапных компетенций.

Достижения:

1) Миссия отражает медицинские потребности общества и системы здравоохранения, цели и стратегию образовательного процесса и доведена до сведения большинства основных заинтересованных сторон;

2) Сохранение и развитие традиций высшей медицинской школы в свете подготовки специалистов высшей квалификации, направленные на

практико-ориентированную подготовку, на непрерывное профессиональное развитие;

3) ПИМУ представлен в Национальном агрегированном рейтинге, входит в Топ-100 (1 лига);

4) Университет вошел в десятку медицинских вузов, выигравших базовую часть гранта и стал одним из шести в РФ, получивших специальную часть гранта «Приоритет-2030».

Рекомендации:

1) Совершенствовать профессиональную автономию ординатора, направленную на освоение и реализацию этапных компетенций.

2) Внедрить принципы доверенной профессиональной деятельности в программах ординатуры для практико-ориентированной подготовки, включающую личное участие обучающихся в предоставлении услуг пациентам и разделении ответственности за результаты этих услуг.

3.2 Стандарт 2. Образовательные программы

Соответствие стандарту: **полное соответствие**

Таблица 2 - Критерии к стандарту 2

№ п/п	Предмет экспертизы	Оценка
1.	Разработка образовательной программы	А
2.	Научный метод	А
3.	Содержание образовательной программы	А
4.	Структура образовательной программы, содержание и продолжительность	А
5.	Управление программой	А
6.	Связь образовательной программы с медицинской практикой	А

Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:

Анализ локальных нормативных актов ПИМУ по вопросам разработки и реализации основных образовательных программ по аккредитуемым направлениям подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре свидетельствует о полном соответствии требованиям федеральных государственных стандартов (продолжительность обучения 2 года, с реализацией 120 з.е.), вне зависимости от применяемых видов образовательных технологий.

В основу разработки положен компетентностно-ориентированный подход, основательность, практическая направленность подготовки. Доминирующим в содержательной части является студентоцентрированный подход, индивидуализация обучения. Структура программ строго регламентирована, в соответствии с требованиями ФГОС ВО, содержит базовую и вариативную части, построены по модульному принципу. Блоки Практики, Государственная итоговая аттестация находятся в полном соответствии с требованиями ФГОС ВО и обеспечивают формирование профессиональных компетенций у обучающихся в зависимости от видов деятельности и в рамках направлений подготовки.

В процессе реализации ООП, при освоении дисциплин учебного плана, обучающимся предоставляется возможность погружения в методы аналитического и критического мышления, освоение методов научных исследований, на основании принципов доказательной медицины.

Обеспечен принцип равенства в реализации образовательной программы. Обеспечено обучение обучающихся в различной обстановке с использованием больниц, профильных клиник, поликлиник (на предприятиях первичной, вторичной и высокотехнологичной медицинской помощи), в условиях стационара и амбулаторно. Признана роль наставничества в профессиональном развитии, гарантирована интеграция между обучением и оказанием медицинской помощи (подготовка на рабочем месте), гарантировано, что обучение согласовано с требованиями по оказанию медицинской помощи. Эффективно используются в обучении возможности системы здравоохранения.

Встречи с руководителями структурных подразделений и преподавателями подтвердили, что ООП ежегодно корректируются с учетом анализа анкетирования обучающихся о качестве образовательного процесса, утверждаются на Центральном методическом совете. При выходе новые стандарты формируются и утверждаются на Ученом Совете и визируются ректором Вуза.

В ПИМУ обучающимся гарантировано обучение на клинических базах в условиях многопрофильных клиник, часть из них является университетскими клиниками, часть медицинских организаций г.Нижнего Новгорода. Взаимодействие осуществляется на основании Договора о практической подготовке обучающихся, которых только 2021году заключено – 317.

К учебному процессу привлекаются руководители высшего звена медицинских организаций: главные врачи, заместители главного врача, заведующие отделениями.

Достижения:

1) Гарантировано обучение по клиническим специальностям в ординатуре на базе многопрофильных клиник, среди которых собственные университетские клиники (травматологии и ортопедии, педиатрии, стоматологическая клиника). Координаторами в медицинских организациях выступают структурные подразделения (профильные кафедры) Вуза.

2) Университет демонстрирует понимание и признание роли наставничества в профессиональном развитии и гарантии качества дуального обучения в программах ординатуры.

3) Ряд программ реализуется в сетевой форме: Травматология и ортопедия, Стоматология ортопедическая, Стоматология хирургическая и Ортодонтия.

Рекомендации:

1) Регламентировать права и обязанности наставников и ординаторов в предоставлении услуг пациентам и разделении ответственности за результаты этих услуг, с целью внедрения доверенной профессиональной деятельности в практику ординатуры;

2) Совершенствовать в ОПОП вопросы принятия клинических решений, коммуникативных навыков, медицинской этики;

3) Внедрять новые курсы по межпрофессиональному общению, работе в междисциплинарных командах, освоению смежных специальностей, кадавер-курсы;

4) Развивать в процессе обучения навыки оказания помощи при развитии неотложных состояний на стоматологическом приеме.

3.3 Стандарт 3. Оценка учебных достижений обучающихся

Соответствие стандарту: полное соответствие

Таблица 3 - Критерии к стандарту 3

№ п/п	Предмет экспертизы	Оценка
1.	Методы оценки	А
2.	Взаимосвязь между оценкой и обучением	А

Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:

Внешняя экспертная комиссия проанализировала регламентирующие документы: Положение о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования- программам ординатуры; Положение о языках и порядке получения образования на иностранном языке; Положение о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся; Положение о фонде оценочных средств, а также расписание занятий, аккредитуемых направлений подготовки и пришла к выводу, что методы оценки соответствуют предъявляемым требованиям, используемым при подготовке специалистов высшей квалификации в ординатуре в виде текущего контроля знаний обучающихся, промежуточной аттестации и ГИА.

В Университете определены и утверждены принципы, методы и практика, используемые для оценки обучающихся, включая критерии сдачи экзаменов, границы баллов и количество разрешенных пересдач. Для оценки взаимосвязи между оценкой и обучением используется целый ряд показателей: степень усвоения содержания отдельных дисциплин, степень применения знаний на практике, качество самостоятельной деятельности обучающихся. Общие критерии оценок, разработанные в университете сопоставимы, прозрачны и информационно доступны.

Используется широкий спектр методов и форм оценки в зависимости от их целесообразности. На корпоративном портале ПИМУ создан специальный модуль, использование которого позволяет учитывать и анализировать результаты промежуточной аттестации. Анализ качества прохождения клинической практики осуществляется с использованием механизма обратной связи, на основании анкетирования и последующей оценки результатов. Регулярно проводится анализ выживаемости знаний, по итогам государственной итоговой аттестации. Следствием которого является более широкое использование ролевых игр и групповой работы, расширение демонстрационного материала (цифровые ресурсы, рентгенограммы и др.), фонда оценочных средств, ситуационных задач и кейсов. Ведение пациентов и использование информационных систем системы здравоохранения.

В Университете функционирует симуляционный стоматологический центр, мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр, который включает в себя модули: анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; хирургия; акушерство и гинекология; терапия, диагностика, коммуникативные навыки.

Обеспечено отсутствие конфликта интересов при использовании методов и получении результатов оценки. Имеется система апелляции и реагирования на жалобы обучающихся. Обеспечена открытость процедуры оценивания и ее результатов, информировать обучающихся об используемых критериях и процедурах оценивания. Привлекаются внешние экзаменаторы.

Достижения:

1) Наличие регламентированной академической политики в отношении оценивания обучающихся демонстрирует стремление к справедливой и транспарентной системе оценки.

2) Дифференцированный подход в оценке знаний обучающихся посредством создания многоуровневой системы контроля для каждого этапа освоения ООП.

3) Использование принципов плановости, объективности, открытости, прозрачности и единства требований в оценке знаний обучающихся в соответствии с квалификационной характеристикой направления подготовки в ординатуре.

4) Созданы условия для формирования индивидуальной траектории обучения.

Рекомендации:

1) Документировать и оценивать надежность и валидность используемых методов оценки.

3.4 Стандарт 4. Обучающиеся

Соответствие стандарту: **полное соответствие**

Таблица 4 - Критерии к стандарту 4

№ п/п	Предмет экспертизы	Оценка
1.	Политика приема и отбора обучающихся	А
2.	Набор обучающихся	А
3.	Поддержка и консультирование обучающихся	А
4.	Представительство обучающихся	А
5.	Условия труда	А

Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:

Сформулирована и внедрена политика представительства обучающихся и их участия в деятельности Университета, разработке, управлении и оценке образовательной программы и других вопросах студенческой жизни. Оказывается содействие и поддержка студенческой деятельности и студенческим организациям. В Университете имеются программы материальной поддержки обучающихся. Обучающимся

предоставлена возможность участия в оказании медицинских услуг населению в соответствии с их квалификацией; определена ответственность и доведена до всех информация об участии и условиях оказания медицинских услуг обучающимися. Университете функционирует система академического консультирования обучающихся, которая основывается на мониторинге их успеваемости и включает вопросы профессиональной карьеры и планирования. Создана служба поддержки, которая представлена управлением по приему в вуз, психологов, отдела по воспитательной работы, деканатов факультетов, студенческое самоуправление, институт кураторов, юридическую службу, центр содействия трудоустройству выпускников, библиотеку, студенческий «городок», учебно-методическое управление, отдел производственной практики, управление международного сотрудничества. Каждый обучающийся имеет возможность формировать индивидуальную траекторию обучения (индивидуальный учебный план. Созданы группы углубленного изучения дисциплин фундаментальной медицины, группа инновационного медицинского образования, группы хирургического и гинекологического профиля. Существуют академические наставники обучающегося (эдвайзеров), их роль - оказывать содействие в выборе траектории обучения (формировании индивидуального учебного плана) и освоении образовательной программы. Эдвайзеры осуществляют индивидуальный подход к каждому обучающемуся и в течение всего периода обучения проводят работу по выбору обучающимися элективных дисциплин, их презентацию. Такой подход способствует наиболее полному формированию этапных компетенции в процессе обучения.

Анализ локальных нормативных актов ПИМУ, результаты встреч членов ВЭК с директорами институтов, деканами факультетов, заведующими кафедрами, преподавателями, обучающимися, выпускниками позволили оценить политику приема и отбора обучающихся.

Процедура приема проводится традиционно, в соответствии с законодательством РФ, уставом университета и ежегодно разрабатываемыми правилами приема. В ординатуре обучение осуществляется в рамках контрольных цифр приема на бюджетную и договорную форму, которые устанавливаются учредителем ПИМУ. В рамках бюджетных цифр приема выделяется квота на целевое обучение, с соответствующим заключением трёхстороннего договора (с абитуриентом, организацией заказчиком и образовательной организацией).

Комиссия отмечает, что Политика приема обучающихся, основанная на принципах объективности, включает четкое положение о процессе отбора обучающихся, в т.ч. политику и практику приема обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Разработана и внедрена практика перевода обучающихся из других вузов, в том числе зарубежных.

Определена связь между отбором обучающихся и миссией вуза, образовательной программой и качеством подготовки выпускников; периодически пересматривается политика приема обучающихся, используется система апелляции решений по приему обучающихся.

Достижения:

1) Университет демонстрирует понимание связи между отбором обучающихся, миссией вуза, образовательной программой и качеством подготовки выпускников.

2) Создан и эффективно функционирует Координационный совет самоуправления обучающихся, включающий в себя ряд студенческих организаций (Студенческий совет, студенческое научное общество, студенческий клуб, штаб студенческий отрядов, спортивный клуб, первичная профсоюзная организация обучающихся, общественная организация правоохранительной направленности) и имеющий поддержку от руководства Университета.

3) Функционирует «Школа кадрового роста» для профессорско-преподавательского состава и сотрудников клиники, в рамках которой проводятся тренинги, проектная работа.

4) Активное вовлечение ординаторов направления 31.08.32 Дерматовенерология в региональных социальных проектах, например, «Регион без меланомы».

5) Высокая удовлетворенность условиями обучения, материально-техническим обеспечением, базами практик, общежитием и спортивной средой.

6) Пополнение банка видео-лекций с помощью новейшей интерактивной видеостудии Jalinga.

7) Создание лингвистического центра языковой подготовки обучающихся и сотрудников.

Рекомендации:

1) Учитывать потребности различных групп обучающихся (такие как освоение смежных специальностей: обучающийся по специальности 31.08.53. «Эндокринология», дополнительное освоение навыков УЗИ диагностики; обучающийся по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия», дополнительное освоение навыков остеопатии и т.д.).

2) Завершить оформление коворкинг зон и зон отдыха для студентов.

3.5 Стандарт 5. Профессорско-преподавательский состав и наставники

*Соответствие стандарту: **полное соответствие***

Таблица 5 - Критерии к стандарту 5

№ п/п	Предмет экспертизы	Оценка
1.	Политика приема на работу	А
2.	Деятельность сотрудников и развитие кадровых ресурсов	А

Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:

Анализ политики приема на работу продемонстрировал ее соответствие законодательству РФ, что подтверждается рядом положений, постановлений Правительства РФ, приказами Министерства здравоохранения и социального развития РФ. В Университете разработана и

внедрена политика отбора и приема кадров (преподавателей, руководителей, наставников), которая определяет их профессиональную компетенцию, должностные обязанности, ответственность. Установлены критерии для оценки научных, образовательных и клинических достижений претендентов, учитывая соотношение преподавательской и научно-исследовательской деятельности, а также медицинскую практику и административную работу в сфере здравоохранения.

Процедура приема на работу осуществляется на основе конкурсного отбора. В штатном расписании Вуза на долю совместителей приходится не многим более 13%, что свидетельствует о реализации образовательных программ преимущественно профессорско-преподавательским составом из числа штатных сотрудников.

Комиссия отмечает, что в Программе развития университета в стратегическом направлении развитие кадрового потенциала является определяющим. Интеграции в мировое образовательное пространство способствует политика наличия англоязычного образования, уровень владения иностранным языком, регулярное повышение профессиональной квалификации 1 раз в три года и 1 раз в пять лет по педагогике и профильной специальности соответственно.

Встреча с преподавателями подтвердила, что в своей политике отбора и найма кадров университет поощряет повышение квалификации, профессиональный рост и развитие. Ежегодно увеличивается количество преподавателей, владеющих иностранным (английским) языком с уровнем, необходимым для преподавательской деятельности, проводится обучение преподавателей английскому языку. Создан лингвистический Центр. Организованы и регулярно проводятся циклы повышения квалификации по педагогике и психологии высшей школы, по отдельным специальностям в рамках дополнительного образования и дополнительного профессионального образования ДПО. Каждый сотрудник в обязательном порядке проходит повышение квалификации по педагогике (1 раз в три года) и по специальности (1 раз в пять лет). Контроль за повышением квалификации ППС осуществляется управлением кадрами, учебно-методическим управлением и заведующими кафедрами Университета.

Соотношение преподаватель-студент находится в 1:10, что способствует подготовке высококвалифицированного кадрового ресурса системы здравоохранения.

Достижения:

1) Высокая острепененность сотрудников. Ученые степени доктора и кандидата наук имеют 68,5% сотрудников. При этом каждый четвертый сотрудник в возрасте 30-39 лет.

2) Кадровая политика университета способствует повышению квалификации, профессиональному росту и развитию профессорско-преподавательского состава, в том числе профессиональной обязанности врачей участвовать в практико-ориентированной подготовке.

Рекомендации:

1) Развивать инструменты развития персонала, включая выбор кадровой политики для эффективного использования персонала, обеспечение персоналом необходимой квалификации, адаптации сотрудников, прогнозирование и определение потребностей в персонале.

2) Совершенствовать социальные программы для мотивации сотрудников.

3.6 Стандарт 6. Образовательные ресурсы

Соответствие стандарту: полное соответствие

Таблица 6 - Критерии к стандарту 6

№ п/п	Предмет экспертизы	Оценка
1.	Материально-техническая база	А
2.	Ресурсы для клинической подготовки и практики	А
3.	Информационные технологии и библиотечные ресурсы	А
4.	Научные исследования и научные достижения	А
5.	Экспертиза в области образования	А
6.	Академическая мобильность	А
7.	Работа в команде	А

Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:

Анализ данных по материально-технической базе образовательных программ свидетельствует о наличии мощного клинического потенциала в лице ведущих медицинских организаций города и области, профильных учреждений других регионов РФ, лечебных баз ближнего и дальнего зарубежья. ПИМУ имеет собственную клиническую базу – Университетскую клинику на 500 коечных мест, в структуру которой входит институт травматологии и ортопедии, институт педиатрии. Имеется стоматологическая поликлиника.

Важной составляющей в подготовке клинициста является наличие симуляционных центров. В ПИМУ обучающиеся имеют возможность отрабатывать практические навыки, умения и владения на симуляторах в мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре с профильными модулями по направлениям подготовки, представленными на аккредитацию, стоматологическом симуляционном центре. Доступ к электронным образовательным ресурсам осуществляется через электронную информационную образовательную среду (ЭИОС), включающую официальный сайт, электронные библиотечные системы, корпоративный портал, платформу дистанционного образования Moodle, платформу Cisco Weber «Онлайн-конференции», автоматизированную систему управления учебным процессом на платформе для цифрового Университета «ЮНИВУЗ-Комплекс» (корпоративный портал). Посещение научной библиотеки позволило ознакомиться с обеспеченностью обучающихся литературой на бумажных носителях. Имеется возможность доступа к электронным периодическим изданиям eLIBRARY, «Консультант плюс». Особое место в структуре Университета занимает научная библиотека, включающая абонемент учебной литературы № 1, абонемент учебной литературы № 2, абонемент иностранной литературы, абонемент научной литературы, абонемент художественной литературы, читальный зал, зал периодических изданий, расположенные по адресу: г. Н.Новгород, пр. Га-гарина, д.70. Общая площадь научной библиотеки составляет 406,6 кв. м. Общий фонд библиотеки составляет 479807 экземпляров, учебная

литература печатная – 164240 экземпляров, учебная литература электронная – 3870 названий.

ПИМУ является мощным научным медицинским центром региона, Федеральным комбустиологическим центром. В его структуре 11 институтов. Университетом выиграна специальная часть гранта «Приоритет -2030».

ПИМУ вошел в десятку медицинских вузов, выигравших базовую часть гранта. Этот шаг позволил получить финансирование ряда стратегических проектов и определить дальнейшее формирование не менее 20 проектов.

Экспертная комиссия отмечает высокую публикативную активность профессорско-преподавательского состава (1583 публикации на 760 профессорско-преподавательского состава), в среднем 2 статьи в высокорейтинговых базах данных Scopus, Web of Science . Индекс Хирша по аккредитуемым направлениям подготовки преподавателей от 3.14-до 7,3 по клиническим специальностям свидетельствует о высоком научном потенциале преподавателей. В университете существует возможность публикации научных достижений в собственных журналах: Современные технологии в медицине (SCOPUS, Web of Science), Медицинский альманах (ВАК, РИНЦ).

В 2021 году защищено 2 докторских и 21 кандидатских диссертации. Университет демонстрирует высокую академическую мобильность преподавателей и обучающихся.

В 2018 году Университет принял участие в процедурах независимой оценки качества высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело, проводимых автономной некоммерческой организацией «Информэкспертиза» (сертификат участника Независимой оценки качества высшего образования (НОКВО) от 25.10.2018 г.). Внутренняя экспертиза на этапе реализации образовательной программы проводится систематически как на кафедральном уровне, так и с помощью процедуры внутреннего аудита. Качество учебного процесса проверяется внутренними аудиторами (экспертами) согласно внутривузовскому графику аудита. Внутренними аудиторами являются сотрудники университета, прошедшие соответствующее обучение.

Университет активно участвует в международном студенческом обмене, а также в целом ряде авторитетных международных проектов. Обучающиеся Университета проходят стажировку в Университетских клиниках Черногории, Болгарии, Португалии, Сербии, Чехии, Италии, Франции, Испании, Словакии и Мальты. В 2021 году 2 обучающихся ПИМУ прошли стажировку за рубежом. В рамках многолетнего договора о сотрудничестве с Университетскими клиниками г. Эссен и г. Боттроп (Германия) ежегодно проводятся научные сессии «Летняя академия» (в 2020 году с Университетом Дуйсбург-Эссен- в режиме он-лайн-(21 человек). Совокупное значение академической мобильности ПИМУ за 2020-2021 годы составляет 733 человек.

Особенностью формирования работы в команде ПИМУ является введение в учебный план ординатора дисциплины «Коммуникативные навыки», которая является вариативной. Ее реализация позволяет изучить принципы медицинской психологии, а также развить управленческие навыки и возможность работы в многопрофильных командах.

Достижения:

1) Регламентированная процедура экспертизы образовательных программ, реализуемых вузом, формирует тенденцию повышения квалификации сотрудников в сфере методического обеспечения подготовки ординаторов.

2) Создание электронной информационной образовательной среды, позволяющей обеспечить единство взаимодействия всех структурных подразделений университета, как единого целого.

3) ПИМУ является куратором научных исследований в Средне-Волжском кластере медицинских вузов России.

4) Эффективно функционируют три диссертационных совета по защите диссертаций на соискание учёной степени доктора и кандидата наук, один из них: Д 208.061.06 Травматология и ортопедия, хирургия, сердечно-сосудистая хирургия в составе имеет возможность проводить защиту диссертационных исследований по направлению подготовки, представленной на аккредитацию.

5) Создано научное общество молодых ученых и студентов.

Рекомендации:

1) Развивать межрегиональные и межфедеральные коллаборации с целью лучшего освоения компетенций ординаторами и обмена опытом.

2) Продолжать работу по улучшению электронных личных кабинетов обучающихся и сотрудников в сфере упрощения в использовании и усовершенствования их возможностей.

3.7 Стандарт 7. Оценка образовательных программ

Соответствие стандарту: **полное соответствие**

Таблица 7 - Критерии к стандарту 7

№ п/п	Предмет экспертизы	Оценка
1.	Механизмы мониторинга и оценки программ	А
2.	Обратная связь от преподавателя и обучающихся	А
3.	Деятельность квалифицированных врачей	А
4.	Вовлечение заинтересованных сторон	А

Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:

Встречи с обучающимися, преподавателями продемонстрировали наличие обратной связи посредством анкетирования всех заинтересованных сторон, позволяющей оценить качество профессиональной подготовки. Обучающиеся вовлечены в процедуру оценки образовательных программ. Этому способствует имеющаяся система студенческого самоуправления.

Регулярно проводится анализ деятельности ординаторов (квалифицированных врачей), обеспечивается обратная связь о клинической практике квалифицированных врачей и применяются механизмы оценки образовательной программы с использованием собранных сведений. Результаты оценки деятельности ординаторов (квалифицированных врачей) используются для взаимодействия со структурным подразделением, ответственным за разработку и реализацию

образовательной программы. Обратная связь о результативности клинической практики ординаторов (квалифицированных врачах) осуществляется посредством анкетирования на бумажных носителях. При этом комиссия отмечает необходимость завершить разработку модуля по обратной связи по клинической практике ординаторов на корпоративном портале университета.

Важной составляющей является мониторинг востребованности выпускников университета, который проводится посредством отслеживания занятости в течение ряда лет после окончания обучения. Встреча с выпускниками показала наличие непрерывного мониторинга, направленного на повышение качества образовательного процесса.

Достижения:

- 1) Регламентированные процедуры мониторинга образовательной программы обеспечивают прозрачность процессов подготовки ординаторов.
- 2) Использование результатов анкетирования обучающихся, преподавателей, работодателей и выпускников в управлении и администрировании образовательных программ ординатуры.
- 3) Наличие эффективной системы студенческого самоуправления.

Рекомендации:

- 1) Расширить список привлекаемых заинтересованных сторон к работе по обеспечению качества, мониторингу и оценке образовательных программ.
- 2) Завершить разработку модуля на корпоративном портале университета по клинической практике, позволяющему установить обратную связь о результате формирования компетенций обучающихся.

3.8 Стандарт 8. Управление и администрирование

Соответствие стандарту: **полное соответствие**

Таблица 8 - Критерии к стандарту 8

№ п/п	Предмет экспертизы	Оценка
1.	Управление	А
2.	Руководство учебной деятельностью	А
3.	Бюджет и финансовые ресурсы	А
4.	Руководящий и административный персонал	А
5.	Нормативно-правовые требования и информирование общественности	А

Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:

Анализ встреч со всеми заинтересованными в качестве подготовки востребованных выпускников сторонами свидетельствует о наличии ответственности академического руководства за качество реализации образовательных программ. Ректор университета несет персональную ответственность за качество подготовки обучающихся.

Вопросы повышения качества образования регулярно рассматриваются и обсуждаются на итоговых докладах ректора, профильных проректоров, на ученых советах Вуза.

Руководство учебной деятельностью осуществляет проректор по учебной работе, который координирует деятельность Центрального методического совета. За разработку и периодическое обновление ООП ответственность возложена на деканов, председателей цикловых комиссии и заведующих кафедрами. Обеспечение прозрачности принимаемых решений находит отражение в виде публикации на веб-сайте и корпоративном портале университета.

С целью обеспечения координации совместных действий структурных подразделений Университета по вопросам повышения качества образовательного процесса и подготовки высококвалифицированных кадров в Университете созданы цикловые методические комиссии (ЦМК), объединяющие профильные кафедры, осуществляющие учебно-методическое сопровождение и контроль реализации образовательных программ по специальностям. В состав ЦМК входят заведующие кафедрами, ответственные за учебный процесс на кафедрах, профессора и доценты. Работу ЦМК координирует центральный методический совет (ЦМС), председателем которого является проректор по учебной работе Университета.

Финансово-хозяйственная деятельность в ПИМУ осуществляется на основании плана финансово-хозяйственной деятельности, который утверждает заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации. Университет имеет право осуществлять основные виды деятельности в рамках выполнения государственного задания на оказание государственных услуг, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, возмездных договоров, заключенных с юридическими и физическими лицами, федеральных и ведомственных целевых программ, а также осуществлять различные виды приносящей доход деятельности. Так, все указанные виды деятельности позволили освоить в 2021 году более 5 млрд.руб. (5074280675,68 тыс. рублей.)

Руководящий и административный штат ПИМУ представлен следующим образом: ректор, первый проректор, проректор по учебной работе, проректор по научной работе, проректор по лечебной работе, проректор по финансово-экономической работе, проректор по административно-хозяйственной работе, управление кадрами, планово-финансовое управление, управление международного сотрудничества, отдел маркетинга, юридическое управление, Центр информационных технологий и метрологии, служба охраны труда.

Право на реализацию программ ординатуры осуществляется на основании Лицензии на осуществление образовательной деятельности, в которой коды и наименования специальностей ординатуры приведены в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 сентября 2013 г. №1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».

Университет обеспечивает открытость и доступность информации и документов, указанных в части 2 статьи 29 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Достижения:

1) Реализация образовательных программ ординатуры, соответствует нормативными требованиями РФ и отражает потребность региона в профильных специалистах и их востребованность на рынке образовательных услуг.

Рекомендации:

1) Делегировать лицам, ответственным за управление образовательной программой, достаточную автономию при распределении ресурсов для достижения планируемых результатов обучения, включая соответствующее финансовое стимулирование преподавателей.

3.9 Стандарт 9. Непрерывное совершенствование

Соответствие стандарту: **полное соответствие**

Таблица 9 - Критерии к стандарту 9

№ п/п	Предмет экспертизы	Оценка
1.	Корректировка и обновление программы	А
2.	Периодическая внешняя оценка	А

Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:

Университет инициирует процедуры для регулярной оценки и пересмотра структуры, содержания образовательной программы, результатов/компетенций, методов оценивания и обучающей среды, устраняет выявленные недостатки и выделяет ресурсы для постоянного обновления программ, в том числе процедуры профессионально-общественной аккредитации.

Анализ процедуры корректировки и обновления содержания ООП проводятся в рамках лицензионного контроля, процедуры государственной и профессионально-общественной аккредитации.

ПИМУ самостоятельно инициирует проведение периодической внешней оценки образовательных программ, проводимой некоммерческими организациями с целью выявления сильных и слабых сторон деятельности, направленных на своевременную коррекцию, совершенство подготовки востребованных высококвалифицированных специалистов.

Достижения:

1) Ясная и энергичная поддержка руководства в вопросах проведения внутренней и внешней экспертизы образовательных программ.

Рекомендации:

1) Пересмотр политики управления и администрирования образовательными программами ординатуры (локальные нормативы, должностные инструкции, распределение ресурсов) проводить регулярно в соответствии с прошлым опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее.

4. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ

Таким образом, на основе анализа представленной документации, встреч и интервью во время посещения экспертная комиссия выработала рекомендации, которые, по ее мнению, будут полезны для повышения качества реализации кластера аккредитуемых образовательных программ:

1. Совершенствовать профессиональную автономию ординатора, направленную на освоение и реализацию этапных компетенций.

2. Внедрить принципы доверенной профессиональной деятельности в программах ординатуры для практико-ориентированной подготовки, включающую личное участие обучающихся в предоставлении услуг пациентам и разделении ответственности за результаты этих услуг.

3. Регламентировать права и обязанности наставников и ординаторов в предоставлении услуг пациентам и разделении ответственности за результаты этих услуг, с целью внедрения доверенной профессиональной деятельности в практику ординатуры.

4. Совершенствовать в ООП вопросы принятия клинических решений, коммуникативных навыков, медицинской этики.

5. Внедрить новые курсы по межпрофессиональному общению, работе в междисциплинарных командах, освоению смежных специальностей, кадавер-курсы.

6. Развивать в процессе обучения навыки оказания помощи при развитии неотложных состояний на стоматологическом приеме.

7. Документировать и оценивать надежность и валидность используемых методов оценки.

8. Учитывать потребности различных групп обучающихся и обеспечивать возможности для формирования индивидуальной образовательной траектории.

9. Завершить оформление коворкинг зон и зон отдыха для студентов.

10. Развивать инструменты развития персонала, включая выбор кадровой политики для эффективного использования персонала, обеспечение персоналом необходимой квалификации, адаптации сотрудников, прогнозирование и определение потребностей в персонале.

11. Совершенствовать программы для мотивации сотрудников.

12. Развивать межрегиональные и межфедеральные коллаборации с целью лучшего освоения компетенций ординаторами и обмена опытом.

13. Продолжать работу по улучшению электронных личных кабинетов обучающихся и сотрудников в сфере упрощения в использовании и усовершенствования их возможностей.

14. Расширить список привлекаемых заинтересованных сторон к работе по обеспечению качества, мониторингу и оценке образовательных программ.

15. Завершить разработку модуля по обратной связи по клинической практике ординаторов на корпоративном портале университета.

16. Делегировать лицам, ответственным за управление образовательной программой, достаточную автономию при распределении ресурсов для достижения планируемых результатов обучения, включая соответствующее финансовое стимулирование преподавателей.

17. Проводить регулярно пересмотр политики управления и администрирования образовательными программами ординатуры (локальные нормативы, должностные инструкции, распределение ресурсов) в соответствии с прошлым опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее.

5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВЭК

На основании анализа представленных документов, сведений и устных свидетельств внешняя экспертная комиссия пришла к выводу о том, что кластер образовательных программ по специальностям «Дерматовенерология» (31.08.32), «Травматология и ортопедия» (31.08.66), «Нейрохирургия» (31.08.56), «Эндокринология» (31.08.53), «Ортодонтия» (31.08.77), «Стоматология ортопедическая» (31.08.75), «Стоматология хирургическая» (31.08.74) в полной степени соответствует стандартам и критериям аккредитации Нацаккредцентра.

Экспертная комиссия рекомендует Национальному аккредитационному совету аккредитовать кластер образовательных программ по специальностям «Дерматовенерология» (31.08.32), «Травматология и ортопедия» (31.08.66), «Нейрохирургия» (31.08.56), «Эндокринология» (31.08.53), «Ортодонтия» (31.08.77), «Стоматология ортопедическая» (31.08.75), «Стоматология хирургическая» (31.08.74), реализуемые ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, сроком на **6 (шесть)** лет.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

ПРОГРАММА ВИЗИТА ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ

Время	Мероприятие	Участники	Место проведения
15 марта, вторник			
8.00	Выезд из гостиницы "Mercure" в Приволжский исследовательский медицинский университет (ПИМУ, пл. Площадь Минина и Пожарского, 10/1)		
08.20 – 09.00	Первая встреча WFME и Нацаккредцентра		пл. Минина и Пожарского, д.10/1, 2 этаж, медиацентр
08.20 – 09.00	Параллельная рабочая встреча ВЭК, работа с документами		2 этаж, медиацентр
09.00 – 10.00	Первая встреча-тренинг членов ВЭК	ВЭК, наблюдатели WFME	2 этаж, медиацентр
10.00 – 10.15	Перерыв		
10.15 – 11.15	Общая встреча ВЭК с руководством вуза и лицами, ответственными за проведение аккредитации	Ректор, проректоры, ответственные за проведение аккредитации, ВЭК, WFME	2 этаж, медиацентр
11.15 – 11.30	Перерыв		
11.30 – 12.10	Встреча со специалистами по электронной образовательной среде (обзор личных кабинетов студента и преподавателя, ЭОС), специалистами УМУ и качеству образования	Специалисты по ЭОС, УМУ и качеству образования, ВЭК, WFME	2 этаж, медиацентр
12.10 – 12.20	Перерыв		
12.20 – 13.10	Встреча с директорами институтов, деканами заместителем декана факультета подготовки специалистов высшей квалификации (ФПСВК)	Директора институтов, Университетской клиники, декан, заместитель декана ФПСВК, ВЭК, WFME	2 этаж, медиацентр
13.10 – 14.10	Обед		
14.10 – 14.30	Внутреннее заседание ВЭК, обсуждение	ВЭК, WFME	2 этаж, медиацентр
14.30 – 15.20	Встреча с заведующими кафедрами, кураторами ординаторов	заведующие кафедрами, кураторы ординаторов, ВЭК, WFME	2 этаж, медиацентр
15.20 – 15.30	Перерыв		
15.30 – 16.20	Встреча с выпускниками	Выпускники, ВЭК, WFME	2 этаж, медиацентр
16.20 – 16.40	Переезд по адресу: пр-кт Гагарина,70		
16.40 – 17.40	Экскурсия по НИИ Биомедицинских технологий (БМТ), центру тестирования, библиотеке, аккредитационно-симуляционному центру, СОК РИТМ	ВЭК, WFME	ул. Медицинская 1, 5а, 5б
17.40 – 18.00	Внутреннее заседание ВЭК, обсуждение по итогам экскурсий	ВЭК, WFME	ул. Медицинская 1, 5а, 5б

Время	Мероприятие	Участники	Место проведения
16 марта, среда			
08.00	Выезд из гостиницы "Mercure"		
08.30 — 12.00	Анатомический музей, класс цифровой микроскопии, центр ДНК		ул. Родионова, 190а, учебный корпус № 4
	Посещение клинических баз:		Верхневолжская набережная, д. 18/1
	Институт травматологии и ортопедии		ул. Семашко, д. 22
	Институт педиатрии		Ул. Минина, д. 20
12.00 — 12.30	Переезд (переход) по адресу: пл. Минина и Пожарского, д.10/1		
12.30 — 13.30	Обед		университетское кафе
13.30 — 14.00	Внутреннее заседание комиссии, обсуждение по итогам профильных экскурсий, работа с документами	ВЭК, WFME	
14.00 — 15.00	Встреча с преподавателями	Преподаватели, ВЭК, WFME	2 этаж, медиацентр
15.00 — 15.15	Перерыв		
15.15 — 16.15	Встреча с обучающимися	Обучающиеся, ВЭК, WFME	2 этаж, медиацентр
16.15 — 16.30	Перерыв		
16.30 — 17.30	Встреча с представителями профессионального сообщества	Работодатели, ВЭК, WFME	2 этаж, медиацентр
17.30 — 18.30	Внутреннее заседание ВЭК, работа с индивидуальными оценочными листами	ВЭК, WFME	2 этаж, медиацентр
17 марта, четверг			
08.00	Выезд из гостиницы "Mercure"		
08.30 — 12.00	Внутреннее заседание комиссии: подведение предварительных итогов посещения вуза, подготовка устного доклада комиссии по его результатам	ВЭК, WFME	пл. Минина и Пожарского, д.10/1, 2 этаж, медиацентр
12.00 — 13.00	Заключительная встреча членов ВЭК с представителями ВУЗа	ВЭК, WFME, представители руководящего состава вуза, заведующие выпускающими кафедрами, преподаватели, студенты	2 этаж, медиацентр
13.00 — 13.15	Перерыв		
13.15 — 14.15	Встреча членов ВЭК и наблюдателей WFME	ВЭК, WFME	2 этаж, медиацентр
14.15 — 15.15	Обед. Адрес: пл. Минина и Пожарского, д.10/1, 1 этаж, кафе		

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

СПИСОК УЧАСТНИКОВ ВСТРЕЧ

Руководство вуза, ответственные за проведение аккредитации:

№ п/п	Ф.И.О.	Должность
1.	Карякин Николай Николаевич	Ректор
2.	Богомолова Елена Сергеевна	Проректор по учебной работе
3.	Благонравова Анна Сергеевна	Проректор по научной работе
4.	Бардинская Тамара Рудольфовна	Начальник управления международного сотрудничества
5.	Московцева Ольга Михайловна	начальник учебно-методического управления
6.	Ловцова Любовь Валерьевна	Заместитель начальника учебно-методического управления
7.	Абросимова Елена Борисовна	Заместитель начальника учебно-методического управления
8.	Соловьева Елена Яковлевна	Начальник планово-финансового управления - главный бухгалтер
9.	Прохорова Анастасия Николаевна	Начальник отдела по воспитательной работе
10.	Вдовина Людмила Валерьевна	Начальник отдела производственной практики
11.	Божкова Елена Дмитриевна	Заведующий научной частью
12.	Дощанникова Ольга Александровна	Руководитель центра содействия трудоустройству выпускников
13.	Ашина Марина Владиславовна	Заместитель ответственного секретаря приемной комиссии
14.	Сёмина Гаяне Юриковна	Директор библиотеки и издательства
15.	Ванеев Александр Анатольевич	Директор комплекса студенческих общежитий и учебных корпусов

Ответственные за ЭИОС:

№ п/п	Ф.И.О.	Должность
1.	Ширяев Сергей Алексеевич	Руководитель центра информационных технологий
2.	Улитин Игорь Борисович	Начальник отдела электронного обучения и дистанционных образовательных технологий
3.	Донченко Екатерина Валериевна	Руководитель отдела инновационного развития и трансфера технологий
4.	Московцева Ольга Михайловна	Начальник учебно-методического управления
5.	Абросимова Елена Борисовна	Заместитель начальника УМУ по качеству образования

Директора институтов, декан, заместитель декана факультета подготовки специалистов высшей квалификации:

№ п/п	Ф.И.О.	Должность
1.	Арефьев Игорь Юрьевич	Директор Университетской клиники (института травматологии и ортопедии и института педиатрии)
2.	Дурново Евгения Александровна	Директор института стоматологии, зав. кафедрой хирургической стоматологии и ЧЛХ
3.	Стронгин Леонид Григорьевич	Директор института терапии, профессор кафедры эндокринологии и внутренних болезней
4.	Израелян Юлия Александровна	Декан факультета подготовки специалистов высшей квалификации

5.	Дошанникова Ольга Александровна	Зам. декана факультета подготовки специалистов высшей квалификации, Руководитель центра содействия трудоустройству выпускников
6.	Поздеева Татьяна Васильевна	Декан медико-профилактического факультета
7.	Гуленова Марина Валентиновна	Зам. декана педиатрического факультета

Заведующие кафедрами, кураторы ординаторов:

№ п/п	Ф.И.О.	Должность
1.	Шливно Ирена Леонидовна	Зав. кафедрой кожных и венерических болезней
2.	Боков Андрей Евгеньевич	Зав. кафедрой травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева
3.	Починка Илья Григорьевич	Зав. кафедрой эндокринологии и внутренних болезней
4.	Саакян Михаил Юрьевич	Зав. кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии
5.	Дурново Евгения Александровна	Зав. кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
6.	Калинина Светлана Яновна	Куратор ординаторов-нейрохирургов, ассистент кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева
7.	Преснов Дмитрий Владимирович	Куратор ординаторов-травматологов-ортопедов, ассистент кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева
8.	Клочков Андрей Сергеевич	Куратор ординаторов, Доцент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
9.	Ершов Павел Эдуардович	Куратор ординаторов-ортопедов, Доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии
10.	Николаева Елена Юрьевна	Куратор ординаторов-ортодонт, Доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии
11.	Петров Александр Владимирович	Куратор ординаторов-эндокринологов на кафедре эндокринологии и внутренних болезней, доцент

Преподаватели:

№ п/п	Ф.И.О.	Должность
1.	Клочков Андрей Сергеевич	Доцент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, кандидат медицинских наук
2.	Горячева Инна Петровна	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии, кандидат медицинских наук
3.	Алексеева Наталья Александровна	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии, кандидат медицинских наук
4.	Ершов Павел Эдуардович	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии, кандидат медицинских наук
5.	Николаева Елена Юрьевна	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии, кандидат медицинских наук
6.	Корнева Ксения Георгиевна	Доцент кафедры эндокринологии и внутренних болезней, зав. Эндокринологическим отделением ГБУЗ НО ГKB №13, кандидат медицинских наук
7.	Некрасова Татьяна Анатольевна	Профессор кафедры эндокринологии и внутренних болезней, доктор медицинских наук
8.	Клеменова Ирина Александровна	Профессор кафедры кожных и венерических болезней, доктор медицинских наук

9.	Зорькина Мария Вадимовна	Доцент кафедры кожных и венерических болезней, кандидат медицинских наук
10.	Гаранина Оксана Евгеньевна	Доцент кафедры кожных и венерических болезней, кандидат медицинских наук
11.	Незнахина Мария Сергеевна	Доцент кафедры кожных и венерических болезней, кандидат медицинских наук
12.	Калинина Светлана Яновна	ассистент кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева, кандидат медицинских наук
13.	Преснов Дмитрий Владимирович	Ассистент кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева
14.	Точилина Наталья Борисовна	Доцент кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева, кандидат медицинских наук
15.	Королёв Святослав Борисович	Профессор кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева, доктор медицинских наук

Обучающиеся:

№ п/п	Ф.И.О.	Специальность	Курс
1.	Аль-Мадхаджи Ваел Мансур	Нейрохирургия	2
2.	Тарбеева Таисия Владимировна	Травматология и ортопедия	1
3.	Потапов Антон Андреевич	Травматология и ортопедия	1
4.	Кочарян Гагик Самвелович	Травматология и ортопедия	1
5.	Виноградова Ольга Юрьевна	Хирургическая стоматология	2
6.	Балабинова Анастасия Владимировна	Челюстно-лицевая хирургия	1
7.	Стулов Никита Михайлович	Стоматология ортопедическая	1
8.	Аль Аали Хуссейн Кадхим Али	Стоматология ортопедическая	1
9.	Арефьев Кирилл Александрович	Стоматология ортопедическая	1
10.	Белова Татьяна Юрьевна	Стоматология ортопедическая	2
11.	Юханова Эльмира Ильдаровна	Стоматология ортопедическая	2
12.	Ромашова Анна Андреевна	Стоматология ортопедическая	2
13.	Балаганова Ксения Максимовна	Ортодонтия	2
14.	Уснунц Хачатур Романович	Ортодонтия	2
15.	Юсупова Диана Данияровна	Ортодонтия	1
16.	Якунина Валерия Дмитриевна	Ортодонтия	1
17.	Терехова Елена Васильевна	Эндокринология	2
18.	Шахназарян Венера Тиграновна	Эндокринология	2
19.	Петелова Юлия Сергеевна	Эндокринология	1
20.	Елизарова Мария Юрьевна	Эндокринология	1
21.	Умярова Ангелина Равилевна	Эндокринология	2
22.	Макарычев Илья Сергеевич	Дерматовенерология	1
23.	Валуева Мария Александровна	Дерматовенерология	2
24.	Сайфуллина Виктория Алексеевна	Дерматовенерология	2
25.	Степанова Яна Леонидовна	Дерматовенерология	2

Представители профессионального сообщества:

№ п/п	Ф.И.О.	Должность
1.	Городничев Павел Викторович	И.о. директора, Нижегородский филиал ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Минздрава России
2.	Горская Антонина Александровна	Директор, ООО «Olive»

3.	Лучинина Дарья Григорьевна	Главный врач, ГБУ Республики Марий Эл «Республиканский кожно-венерологический диспансер»
4.	Криваткин Сергей Львович	Главный врач, ГБУЗ НО «Городская больница №24 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода
5.	Фомина Ирина Юрьевна	Главный врач поликлиники №1 Приокского района
6.	Галкина Екатерина Сергеевна	Врач-стоматолог хирург стоматологической поликлиники ПИМУ
7.	Егорова Людмила Игоревна	Главный врач стоматологической поликлиники ПИМУ
8.	Елисеев Александр Сергеевич	врач-нейрохирург отделения онкологии и нейрохирургии Университетской клиники
9.	Яшин Константин Сергеевич	врач-нейрохирург отделения онкологии и нейрохирургии Университетской клиники
10.	Горбатов Роман Олегович	врач-травматолог Университетской клиники
11.	Тарасова Наталья Ивановна	Заведующая областным тиреологическим центром
12.	Подпругина Наталья Григорьевна	Заведующая городским эндокринологическим центром
13.	Тарадайко Наталья Юрьевна	Заведующая областным диабетологическим центром

Выпускники:

№ п/п	Ф.И.О.	Место работы	Должность
1.	Луговая Лия Александровна	ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России	Кмн, ассистент кафедры эндокринологии и внутренних болезней
2.	Ковалева Алла Олеговна	ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России	Кмн, ассистент кафедры эндокринологии и внутренних болезней
3.	Коротина Мария Антоновна	ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России	Аспирант кафедры эндокринологии и внутренних болезней
4.	Данилина Евгения Валерьевна	Поликлиника №21	Врач-эндокринолог
5.	Сазанова Надежда Михайловна	Больница №13	Врач-эндокринолог
6.	Галкина Екатерина Сергеевна	стоматологическая поликлиника ПИМУ	Врач-стоматолог хирург
7.	Бабушкина Елена Сергеевна	ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России	Помощник деканата ФДПО
8.	Карпенко Артем Андреевич	ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России	Аспирант кафедры кожных и венерических болезней
9.	Богомолова Юлия Борисовна	ФБУЗ «Приволжский окружной медицинский центр» ФМБА России	Врач-стоматолог ортопед
10.	Жегалов Александр Александрович	ООО Медицинский центр «ИмиджЛаб»	Врач-стоматолог ортодонт
11.	Петрова Ольга Алексеевна	Стоматологическая поликлиника ПИМУ	Врач-стоматолог ортопед
12.	Голдобина Полина Владимировна	ООО Центр стоматологии «Голливуд»	Врач-стоматолог ортодонт
13.	Братцев Иван Семенович	ГБУЗ НО НОДКБ	врач-нейрохирург
14.	Храмцова Екатерина Викторовна	ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава РФ	врач-травматолог

ПРИЛОЖЕНИЕ В

ШКАЛА ПАРАМЕТРОВ ОЦЕНКИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

№ п/п	Стандарты	Оценка кластера образовательных программ			
		Полное соответствие	Существенное (значительное) соответствие	Требует улучшения (частичное соответствие)	Несоответствие
1.	Миссия и результаты обучения	+			
2.	Образовательные программы	+			
3.	Оценка учебных достижений обучающихся	+			
4.	Обучающиеся	+			
5.	Профессорско-преподавательский состав и наставники	+			
6.	Образовательные ресурсы	+			
7.	Оценка образовательных программ	+			
8.	Управление и администрирование	+			
9.	Непрерывное совершенствование	+			

СТАНДАРТ 1. МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

№		Критерии оценки	Оценка			
			A	B	C	D
Критерий 1.1. Определение миссии и участие заинтересованных сторон в ее формулировке			A			
Медицинская школа должна :						
1	B 1.1.1	определить свою миссию и довести ее до сведения всех заинтересованных сторон и сектора здравоохранения	+			
2	B 1.1.2	миссия должна отражать медицинские потребности общества и системы здравоохранения, а также цели и стратегию образовательного процесса, позволяющие подготовить врача, компетентного и способного осуществлять соответствующую клиническую практику в определенной области медицины; способного выполнять функции врача в соответствии с установленными требованиями системы здравоохранения; способного работать в команде; взявшего на себя обязательства продолжать образование в течение всей жизни и готового к непрерывному профессиональному развитию	+			
3	B 1.1.3	обеспечить участие основных заинтересованных сторон в формулировании миссии и ожидаемых результатов обучения	+			
Медицинской школе следует :						
4	Q 1.1.1	содействовать внедрению соответствующих инноваций в процесс обучения, позволяющих развитие более широких и специальных компетенций, чем те, которые определены как базовые компетенции	+			
5	Q 1.1.2	поощрять обучающихся в их становлении научными работниками/исследователями в выбранной ими областях медицины, включая более глубокое и/или более широкое участие в развитии дисциплины, в том числе в академическом развитии и улучшении образования и научных исследований в медицине	+			
6	Q 1.1.3	содействовать обучающимся в их становлении активными участниками в решении социальных вопросов, связанных с аспектами глобального здоровья	+			
Критерий 1.2. Профессионализм и профессиональная автономия						
Медицинская школа должна :						
7	B 1.2.1	включить профессионализм в обучение и подготовку обучающихся (интернов, ординаторов, аспирантов) и содействовать профессиональной автономии, необходимой для специалиста, чтобы действовать в интересах пациента и общества	+			
Медицинской школе следует :						
8	Q 1.2.1	гарантировать сотрудничество и взаимодействие с правительством и другими партнерами, в тоже время, сохраняя необходимую независимость от них в принятии решений в таких ключевых областях как разработка образовательной программы, оценка знаний и навыков, отбор и прием обучающихся, выбор/отбор преподавателей и условия трудоустройства и распределение ресурсов	+			
9	Q 1.2.2	гарантировать академическую свободу сотрудникам и студентам для реализации образовательной программы	+			

Критерий 1.3. Результаты обучения и участие заинтересованных сторон в их оценке						
Медицинская школа должна:						
10	В 1.3.1	при участии заинтересованных сторон определить результаты обучения, которые должны быть достигнуты обучающимися по завершению обучения, применительно к следующим областям: - достижения на послевузовском уровне, касающиеся знаний, навыков и умений; - целесообразная основа для будущей карьеры в любой области медицины и здравоохранения; - готовность к обучению на протяжении всей жизни; - потребности системы здравоохранения; - профессиональное поведение	+			
11	В 1.3.2	публиковать ожидаемые результаты обучения	+			
12	В 1.3.3	учитывать требования профессиональных стандартов (при наличии) и требований рынка труда	+			
Медицинской школе следует:						
13	Q 1.3.1	гарантировать преемственность между результатами обучения программ базового и послевузовского медицинского образования	+			
14	Q 1.3.2	использовать процедуры независимой оценки результатов обучения, например, аккредитация специалистов, конкурсы (ESG S 1.3)	+			
Итоговая оценка по стандарту			A			

СТАНДАРТ 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ

№		Критерии оценки	Оценка			
			A	B	C	D
Критерий 2.1. Разработка образовательной программы						
Медицинская школа должна:						
1	В 2.1.1	определить квалификацию, получаемую в результате освоения программы, в соответствии с дескрипторами Национальной и Европейской рамки квалификаций (ESG S 1.2)	+			
2	В 2.1.2	разработать образовательную программу и определить методы обучения, основанные на студентоцентрированном подходе и интегрирующие теоретические и практические компоненты	+			
3	В 2.1.3	обеспечить принцип равенства в реализации образовательной программы	+			
4	В 2.1.4	использовать практико-ориентированную подготовку, включающую личное участие обучающихся в предоставлении услуг пациентам и разделении ответственности за результаты этих услуг	+			
5	В 2.1.5	осуществлять подготовку обучающихся под контролем руководителя с регулярной оценкой и обратной связью	+			
Медицинской школе следует:						
6	Q 2.1.1	по мере приобретения знаний, навыков и опыта следует обеспечить возрастающую степень личной ответственности обучающихся за результаты своей деятельности	+			
Критерий 2.2. Научный метод						
Медицинская школа должна:						
7	В 2.2.1	в течение всего периода обучения обеспечить обучение научным основам и методам, применяемым в области медицинских исследований, включая исследования в области клинической медицины и эпидемиологии	+			
8	В 2.2.2	развивать у обучающихся навыки научного мышления и аргументирования	+			

Медицинской школе следует :					
9	Q 2.2.1	включать в образовательную программу результаты современных научных исследований, обучение критическому анализу научной литературы и информации	+		
Критерий 2.3. Содержание образовательной программы					
Медицинская школа должна :					
10	B 2.3.1	определить и включить в образовательную программу клиническую работу и соответствующую теорию или практику базовых медико-биологических, клинических, поведенческих и социальных наук, профилактической медицины, принятия клинических решений, коммуникативных навыков, медицинской этики, общественного здравоохранения, медицинской юриспруденции и судебной медицины, управленческих дисциплин, знание комплементарной и альтернативной медицины	+		
11	B 2.3.2	включать в образовательную программу работу в клинике	+		
12	B 2.3.3	разрабатывать образовательные программы с должным вниманием к безопасности пациентов и автономии	+		
Медицинской школе следует :					
13	Q 2.3.1	совершенствовать содержательную часть программы, касающуюся знаний, умений, навыков и отношений, необходимых для выполнения различных врачебных функций	+		
14	Q 2.3.2	адаптировать содержание программы к изменяющимся условиям и потребностям системы здравоохранения	+		
Критерий 2.4. Структура образовательной программы, содержание и продолжительность					
Медицинская школа должна :					
15	B 2.4.1	описать содержание, объем и последовательность курсов/модулей; определить факультативные (элективные) компоненты и соотношение между основными и элективными частями образовательной программы; интегрировать практику и теорию; учитывать требования национального законодательства и обеспечить адекватное представление того как локальные, региональные и национальные системы здравоохранения ориентированы на потребности оказания медицинской помощи населению	+		
Медицинской школе следует :					
16	Q 2.4.1	при принятии решения о продолжительности программы, учитывать требуемые конечные результаты обучения базового медицинского образования в отношении выбранной области медицины	+		
17	Q 2.4.2	определить требования к различным функциям врача в секторе здравоохранения	+		

Критерий 2.5. Управление программой							
Медицинская школа должна:							
18	В 2.5.1	иметь процедуры разработки, утверждения и корректировки образовательной программы (ESG S 1.2)	+				
19	В 2.5.2	определить структурное подразделение, которое несет ответственность и имеет полномочия по планированию и реализации программы для достижения ожидаемых результатов обучения	+				
20	В 2.5.3	гарантировать клиническое обучение в условиях многопрофильных клиник и координировать обучение на базе этих клиник для того чтобы обучающиеся приобрели адекватную подготовку в различных аспектах выбранной области медицины	+				
Медицинской школе следует:							
21	Q 2.5.1	обеспечить подготовку обучающихся в различной обстановке с использованием больниц, профильных клиник, поликлиник (на предприятиях первичной, вторичной и высокотехнологичной медицинской помощи), в условиях стационара и амбулаторно	+				
Критерий 2.6. Связь образовательной программы с медицинской практикой							
Медицинская школа должна:							
22	В 2.6.1	описать и признавать роль наставничества в профессиональном развитии, гарантировать интеграцию между обучением и оказанием медицинской помощи (подготовка на рабочем месте), гарантировать, что обучение согласовано с требованиями по оказанию медицинской помощи	+				
Медицинской школе следует:							
23	Q 2.6.1	эффективно использовать в обучении возможности системы здравоохранения в подготовке обучающихся	+				
Итоговая оценка по стандарту			A				

СТАНДАРТ 3. ОЦЕНКА УЧЕБНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№		Критерии оценки	Оценка			
			A	B	C	D
Критерий 3.1. Методы оценки						
Медицинская школа должна :						
1	B 3.1.1	определить и утвердить принципы, методы и практику, используемые для оценки обучающихся, включая критерии сдачи экзаменов, границы баллов и количество разрешенных пересдач	+			
2	B 3.1.2	гарантировать, что процедуры оценивания охватывают знания, умения, навыки, отношения и профессиональное поведение	+			
3	B 3.1.3	использовать широкий спектр методов и форм оценки в зависимости от их целесообразности	+			
4	B 3.1.4	обеспечить отсутствие конфликта интересов при использовании методов и получении результатов оценки	+			
5	B 3.1.5	иметь систему апелляции и реагирования на жалобы обучающихся	+			
6	B 3.1.6	обеспечить открытость процедуры оценивания и ее результатов, информировать обучающихся об используемых критериях и процедурах оценивания (ESG S 1.3)	+			
Медицинской школе следует :						
7	Q 3.1.1	документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, а также привлекать внешних экзаменаторов	+			
Критерий 3.2. Взаимосвязь между оценкой и обучением						
Медицинская школа должна :						
8	B 3.2.1	использовать принципы, методы и практики оценивания, которые сопоставимы с результатами обучения и методикой преподавания и обеспечивают достижение студентами планируемых результатов обучения; создают необходимый баланс текущего и итогового контроля для оценивания академической успеваемости обучающихся; способствуют повышению мотивации обучающихся к обучению	+			
Медицинской школе следует :						
9	Q 3.2.1	регулировать количество и формат экзаменов с целью проверки уровня усвоения учебного материала и содействия процессу интегрированного обучения	+			
10	Q 3.2.2	обеспечить своевременную, конкретную, конструктивную и объективную обратную связь со студентами о результатах оценки	+			
11	Q 3.2.3	поощрять участие обучающихся в клинической работе	+			
Итоговая оценка по стандарту			A			

СТАНДАРТ 4. ОБУЧАЮЩИЕСЯ

№		Критерии оценки	Оценка			
			A	B	C	D
Критерий 4.1. Политика приема и отбора обучающихся						
Медицинская школа должна :						
1	B 4.1.1	определять и реализовывать политику приема обучающихся, основанную на принципах объективности, включающую четкое положение о процессе отбора обучающихся и высокий уровень достижений результатов предшествующего обучения	+			
2	B 4.1.2	иметь политику и внедрять практику приема обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	+			
3	B 4.1.3	иметь политику и внедрять практику перевода обучающихся из других вузов, в том числе зарубежных (ESG S 1.4)	+			
Медицинской школе следует :						
4	Q 4.1.1	определить связь между отбором обучающихся и миссией вуза, образовательной программой и качеством подготовки выпускников и периодически пересматривать политику приема обучающихся	+			
5	Q 4.1.2	использовать систему апелляции решений по приему обучающихся	+			
6	Q 4.1.3	включать организации, где трудоустроены обучающиеся, и других стейкхолдеров в определение политики отбора и правил приема абитуриентов	+			
Критерий 4.2. Набор обучающихся						
Медицинская школа должна :						
7	B 4.2.1	определить количество принимаемых обучающихся в соответствии с материально-техническими и учебно-методическими возможностями на всех стадиях обучения; определить возможности обеспечения необходимого научного руководства	+			
Медицинской школе следует :						
8	Q 4.2.1	периодически регулировать количество и контингент принимаемых обучающихся, учитывая мнение заинтересованных сторон, ответственных за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения с целью удовлетворения медицинских потребностей населения и общества в целом	+			
9	Q 4.2.2	учитывать имеющуюся информацию о количестве квалифицированных кандидатов и учитывать потребности национального и международного рынка труда	+			
Критерий 4.3. Поддержка и консультирование обучающихся						
Медицинская школа должна :						
10	B 4.3.1	иметь систему академического консультирования обучающихся	+			
11	B 4.3.2	предлагать студентам программу поддержки по социальным, финансовым и личным вопросам, выделяя соответствующие ресурсы и обеспечивая конфиденциальность консультирования и поддержки	+			
12	B 4.3.3	иметь систему обратной связи со студентами по оценке условий и организации образовательного процесса (ESG S 1.3)	+			
13	B 4.3.4	учитывать потребности различных групп обучающихся и обеспечивать возможность для формирования индивидуальной образовательной траектории (ESG S 1.3)	+			
Медицинской школе следует :						
14	Q 4.3.1	оказывать обучающимся поддержку в кризисных ситуациях и использовать механизмы привлечения организации, где трудоустроен обучающийся, к разрешению проблемных ситуаций	+			

Критерий 4.4. Представительство обучающихся							
Медицинская школа должна :							
15	В 4.4.1	сформулировать и внедрить политику представительства обучающихся и их участия в разработке, управлении и оценке образовательной программы и других вопросах студенческой жизни	+				
Медицинской школе следует :							
16	Q 4.4.1	привлекать обучающихся к принятию решений по вопросам, касающимся учебного процесса, условий учебы и работы	+				
Критерий 4.5. Условия труда							
Медицинская школа должна :							
17	В 4.5.1	иметь программы материальной поддержки обучающихся	+				
18	В 4.5.2	предоставлять возможность участия обучающихся в оказании медицинских услуг населению в соответствии с их квалификацией; определить ответственность и довести до всех информацию об участии и условиях оказания медицинских услуг обучающимися	+				
19	В 4.5.3	предусмотреть условия предоставления академического отпуска обучающимся (например, в случае болезни, несения военной службы и других обстоятельств)	+				
Медицинской школе следует :							
20	Q 4.5.1	гарантировать, что участие обучающихся в оказании медицинских услуг не являются чрезмерным и не оказывает негативного влияния на учебный процесс	+				
21	Q 4.5.2	принимать во внимание потребности пациентов, преемственность оказания медицинской помощи и образовательные потребности обучающихся при планировании дежурств и графика работы по вызову	+				
Итоговая оценка по стандарту			A				

СТАНДАРТ 5. ПРОФЕССОРСКО-ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКИЙ СОСТАВ И НАСТАВНИКИ

№		Критерии оценки	Оценка			
			A	B	C	D
Критерий 5.1. Политика приема на работу						
Медицинская школа должна :						
1	B 5.1.1	разработать и внедрить политику отбора и приема кадров (преподавателей, руководителей, наставников), которая определяет их профессиональную компетенцию, должностные обязанности, ответственность	+			
2	B 5.1.2	установить критерии для оценки научных, образовательных и клинических достижений претендентов, учитывая соотношение преподавательской и научно-исследовательской деятельности, а также медицинскую практику и административную работу в сфере здравоохранения	+			
Медицинской школе следует :						
3	Q 5.1.1	в своей политике отбора и найма кадров учитывать профессиональную обязанность всех врачей участвовать в практико-ориентированной подготовке	+			
4	Q 5.1.2	в своей политике отбора и найма кадров поощрять повышение квалификации, профессиональный рост и развитие	+			
Критерий 5.2. Деятельность сотрудников и развитие кадровых ресурсов						
Медицинская школа должна :						
5	B 5.2.1	гарантировать, что у преподавателей имеется достаточно времени для преподавания, наставничества и обучения; обеспечить обучение и повышение квалификации преподавателей, а также оценку их деятельности	+			
Медицинской школе следует :						
6	Q 5.2.1	учитывать соотношение «преподаватель-обучающийся», обеспечивая тесное взаимодействие со стороны научного руководителя/наставника	+			
7	Q 5.2.2	сформулировать и внедрить политику карьерного роста сотрудников; оказывать поддержку преподавателям в вопросах обучения и дальнейшего профессионального развития как профессиональной, так и педагогической квалификации	+			
Итоговая оценка по стандарту			A			

СТАНДАРТ 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ

№		Критерии оценки	Оценка			
			A	B	C	D
Критерий 6.1. Материально-техническая база						
Медицинская школа должна :						
1	B 6.1.1	иметь достаточную материально-техническую базу, позволяющую обеспечить адекватную реализацию образовательной программы и доступ к информационным и коммуникационным технологиям и оборудованию для обучения практическим навыкам, безопасную учебную среду для сотрудников, обучающихся и пациентов	+			
Медицинской школе следует :						
2	Q 6.1.1	улучшать среду обучения обучающихся посредством регулярного обновления и расширения материально-технической базы с учетом требований к качеству	+			

		последипломного образования				
Критерий 6.2. Ресурсы для клинической подготовки и практики						
Медицинская школа должна:						
3	V 6.2.1	обеспечить обучающихся необходимыми ресурсами для приобретения клинического опыта, включая базы для клинической/практической подготовки обучающихся; достаточное количество разных категорий пациентов; доступ к информации о пациентах с различными проблемами для достижения целей обучения, включая использование возможностей как стационарной, так и амбулаторной помощи, и дежурств	+			
Медицинской школе следует:						
4	Q 6.2.1	оценивать, адаптировать и улучшать материально-технические условия проведения клинической практики для удовлетворения потребностей населения	+			
Критерий 6.3. Информационные технологии и библиотечные ресурсы						
Медицинская школа должна:						
5	V 6.3.1	определить и внедрить политику для эффективного использования и оценки соответствующих информационных и коммуникационных технологий в образовательном процессе	+			
6	V 6.3.2	обеспечить доступ преподавателям и обучающимся к электронным средствам, библиотечным и информационным ресурсам	+			
Медицинской школе следует:						
7	Q 6.3.1	способствовать тому, чтобы преподаватели и обучающиеся использовали информационные и коммуникационные технологии для самостоятельного обучения; доступа к информации и базам данных; ведения пациентов и работы с информационными системами сферы здравоохранения	+			
Критерий 6.4. Научные исследования и научные достижения						
Медицинская школа должна:						
8	V 6.4.1	обеспечить получение обучающимися навыков применения на практике знаний, научной основы и методологии научного исследования в выбранной области медицины	+			
9	V 6.4.2	формулировать и внедрять политику, способствующую укреплению взаимосвязи между научно-исследовательской и образовательной деятельностью в медицине и образовании	+			
Медицинской школе следует:						
10	Q 6.4.1	поощрять участие обучающихся в научно-исследовательской работе в области медицины; отводить достаточное время учебной программы на проведение научно-исследовательской работы и обеспечить доступность современных инструментов, оборудования, аудиторий, лабораторий для проведения научных исследований	+			
Критерий 6.5. Экспертиза в области образования						
Медицинская школа должна:						
11	V 6.5.1	иметь возможность проводить экспертизу (внутреннюю и внешнюю) по актуальным проблемам, процессам и практике медицинского образования с привлечением специалистов, в том числе из-за рубежа; внедрять политику для использования экспертизы при разработке образовательной программы	+			
Медицинской школе следует:						
12	Q 6.5.1	привлекать сотрудников к экспертизе в области медицинского образования для повышения их квалификации	+			
Критерий 6.6. Академическая мобильность						
Медицинская школа должна:						

13	В 6.6.1	сформулировать и внедрить политику по национальному и международному сотрудничеству с другими образовательными организациями по организации академической мобильности обучающихся	+			
14	В 6.6.2	учитывать периоды обучения (зачетные единицы), полученные в других образовательных организациях	+			
Медицинской школе следует:						
15	Q 6.6.1	содействовать участию преподавателей и обучающихся в программах академической мобильности в стране и за рубежом и выделять соответствующие ресурсы для этих целей (ESG S 1.4)	+			
Критерий 6.7. Работа в команде						
Медицинская школа должна:						
16	В 6.7.1	гарантировать получение навыков работы в команде с коллегами и другими специалистами здравоохранения	+			
Медицинской школе следует:						
17	Q 6.7.1	развивать у обучающихся управленческие, а также навыки обучения других специалистов здравоохранения при работе в составе многопрофильной команды	+			
Итоговая оценка по стандарту			A			

СТАНДАРТ 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

№		Критерии оценки	Оценка			
			A	B	C	D
Критерий 7.1. Механизмы мониторинга и оценки программ						
Медицинская школа должна:						
1	B 7.1.1	иметь регламентированные процедуры мониторинга, периодической оценки образовательной программы и результатов обучения, прогресса и успеваемости обучающихся	+			
2	B 7.1.2	обеспечить внесение изменений и корректировок в образовательную программу на основе результатов оценки	+			
3	B 7.1.3	привлекать основные заинтересованные стороны в процедуру оценивания образовательной программы	+			
Медицинской школе следует:						
4	Q 7.1.1	обеспечивать прозрачность процессов и результатов оценки для всех заинтересованных сторон	+			
Критерий 7.2. Обратная связь от преподавателей и обучающихся						
Медицинская школа должна:						
5	B 7.2.1	систематически проводить и анализировать обратную связь от преподавателей, обучающихся и работодателей	+			
Медицинской школе следует:						
6	Q 7.2.1	использовать результаты обратной связи для совершенствования программ	+			
Критерий 7.3. Деятельность квалифицированных врачей						
Медицинская школа должна:						
7	B 7.3.1	регулярно проводить анализ деятельности квалифицированных врачей, обеспечивать обратную связь о клинической практике квалифицированных врачей и применять механизмы оценки образовательной программы с использованием собранных сведений	+			
Медицинской школе следует:						
8	Q 7.3.1	использовать результаты оценки деятельности квалифицированных врачей для взаимодействия со структурным подразделением, ответственным за отбор обучающихся и разработку образовательной программы	+			
Критерий 7.4. Вовлечение заинтересованных сторон						
Медицинская школа должна:						
9	B 7.4.1	привлекать основные заинтересованные стороны к мониторингу и оценке образовательных программ	+			
Медицинской школе следует:						
10	Q 7.4.1	обеспечить заинтересованным сторонам доступ к результатам оценки программы	+			
Итоговая оценка по стандарту			A			

СТАНДАРТ 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ

№		Критерии оценки	Оценка			
			A	B	C	D
Критерий 8.1. Управление						
Медицинская школа должна:						
1	B 8.1.1	гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с нормативными требованиями в отношении приема обучающихся (критерий отбора и количество), образовательного процесса, оценивания и планируемых результатов обучения	+			
2	B 8.1.2	документировать завершение обучения путем присуждения степени, выдачи диплома, сертификатов или других удостоверений для подтверждения полученной квалификации для использования национальными и	+			

		международными органами власти и должна нести ответственность за совершенствование качества образовательных программ				
Медицинской школе следует:						
3	Q 8.1.1	внутренние документы и принимаемые решения публиковать на веб-сайте с целью обеспечения прозрачности системы управления и принимаемых решений	+			
Критерий 8.2. Руководство учебной деятельностью						
Медицинская школа должна:						
4	B 8.2.1	установить ответственность руководителей за разработку и управление образовательной программой	+			
Медицинской школе следует:						
5	Q 8.2.1	на регулярной основе проводить оценку деятельности руководителей программы по выполнению миссии, достижению целей и планируемых результатов обучения	+			
Критерий 8.3. Бюджет и финансовые ресурсы						
Медицинская школа должна:						
6	B 8.3.1	иметь четкий круг обязанностей и полномочий в отношении управления бюджетом образовательной программы	+			
7	B 8.3.2	выделять ресурсы, необходимые для реализации программы и распределять их в зависимости от потребностей образования и научных исследований	+			
Медицинской школе следует:						
8	Q 8.3.1	иметь достаточную автономность при распределении ресурсов для достижения планируемых результатов обучения, включая соответствующее финансовое стимулирование преподавателей	+			
Критерий 8.4. Руководящий и административный персонал						
Медицинская школа должна:						
9	B 8.4.1	иметь соответствующий руководящий и административный штат для реализации образовательной программы и осуществления других видов деятельности и обеспечения надлежащего управления и распределения ресурсов	+			
Медицинской школе следует:						
10	Q 8.4.1	обеспечить участие всех подразделений образовательной организации в процессах и процедурах внутренней системы гарантии качества (ESG S 1.1)	+			
Критерий 8.5. Нормативно-правовые требования и информирование общественности						
Медицинская школа должна:						
11	B 8.5.1	соответствовать требованиям национальных органов власти к количеству и типу признанных медицинских специальностей и других медицинских экспертных функций, подготовка к которым осуществляется в рамках образовательной программы	+			
12	B 8.5.2	публиковать на официальном веб-сайте образовательной организации и в СМИ полную и достоверную информацию об образовательной программе, ее достижениях (ESG S 1.8)	+			
Итоговая оценка по стандарту			A			

СТАНДАРТ 9. НЕПРЕРЫВНОЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ

№	Критерии оценки	Оценка				
		A	B	C	D	
Критерий 9.1. Корректировка и обновление программы						
Медицинская школа должна:						
1	B 9.1.1	инициировать процедуры для регулярной оценки и пересмотра структуры, содержания образовательной программы, результатов/компетенций, методов оценивания и обучающей среды, устранять выявленные недостатки и выделять ресурсы для постоянного обновления программы	+			
Медицинской школе следует:						
2	Q 9.1.1	организовывать процесс обновления программы на основе перспективных исследований и анализе, а также результатах внутренней оценки и литературы по медицинскому образованию	+			
3	Q 9.1.2	добиваться, чтобы процесс обновления и реструктуризации приводил к пересмотру политики и практики в соответствии с прошлым опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее	+			
Критерий 9.2. Периодическая внешняя оценка						
Медицинская школа должна:						
4	B 9.2.1	инициировать процедуры периодической внешней оценки образовательной программы	+			
5	Q 9.2.1	разрабатывать программы корректирующих действий по результатам процедур внешней экспертизы образовательных программ и доводить основные результаты внешней оценки до заинтересованных сторон	+			
Итоговая оценка по стандарту			A			