



«АККРЕДИТТЕУ ЖӘНЕ РЕЙТИНГТИҢ
ТӘУЕЛСІЗ АГЕНТТІГІ» КЕМ

НУ «НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО
АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА»

INDEPENDENT AGENCY FOR
ACCREDITATION AND RATING

ОТЧЕТ

о результатах работы внешней экспертной комиссии по оценке на соответствие требованиям стандартов по международной аккредитации программ резидентуры/ординатуры
(на основе WFME/ AMSE/ ESG)

31.08.19 Педиатрия (ординатура)

УРАЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

в период с 21 по 23 мая 2024 г.

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОБЩЕСТВЕННОЙ
АККРЕДИТАЦИИ
НЕЗАВИСИМОЕ АГЕНТСТВО АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА
Внешняя экспертная комиссия**

*Адресовано
Аккредитационному
совету*



г. Екатеринбург, 2024 год

Оглавление

| | |
|--|----|
| (I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ | 3 |
| (II) ВВЕДЕНИЕ | 4 |
| (III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ..... | 5 |
| (IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ..... | 6 |
| (V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК..... | 6 |
| (VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ..... | 7 |
| 6.1. Стандарт «Миссия и результаты обучения» | 7 |
| 6.2. Стандарт «Образовательная программа» | 14 |
| 6.3. Стандарт «Оценка обучающихся»..... | 18 |
| 6.4. Стандарт «Обучающиеся»..... | 20 |
| 6.5. Стандарт «Академический штат/преподаватели»..... | 23 |
| 6.6. Стандарт «Образовательные ресурсы» | 26 |
| 6.7. Стандарт «Оценка образовательной программы» | 28 |
| 6.8. Стандарт «Управление и администрирование»..... | 32 |
| 6.9. Стандарт «Постоянное обновление»..... | 35 |
| (VII) ОБЗОР СИЛЬНЫХ СТОРОН/ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ ПО КАЖДОМУ СТАНДАРТУ | 37 |
| (VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА | 38 |
| (IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ | 40 |
| (X) РЕКОМЕНДАЦИЯ АККРЕДИТАЦИОННОМУ СОВЕТУ | 40 |
| Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММНОГО ПРОФИЛЯ» | 41 |
| Приложение 2. ПРОГРАММА ВИЗИТА В ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАНИЯ..... | 53 |
| | 55 |
| Приложение 3. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ППС | 58 |
| Приложение 4. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ | 65 |

(I) СПИСОК ОБОЗНАЧЕНИЙ И СОКРАЩЕНИЙ

| | |
|---------|---|
| ГИА | – государственная итоговая аттестация |
| ГЭК | – государственная экзаменационная комиссия |
| ДОП | – дополнительная образовательная программа |
| КЦП | – контрольные цифры приема |
| ЛНА | – локальные нормативные акты |
| МАСЦ | – мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр |
| МЗ СО | – Министерство здравоохранения Свердловской области |
| МКС | – методическая комиссия специальностей |
| МО | – медицинская организация |
| НОМУС | – научное общество молодых ученых и студентов |
| НПР | – научно-педагогические работники |
| ОВЗ | – ограниченные возможности здоровья |
| ОП | – образовательная программа |
| ООП | – основная образовательная программа |
| ОПОП | – основная профессиональная образовательная программа |
| ПА | – промежуточная аттестация |
| ПАС | – первичная аккредитация специалиста |
| ПСА | – первичная специализированная аккредитация |
| РПД | – рабочая программа дисциплины |
| РПП | – рабочая программа практики |
| СЛР | – сердечно-легочная реанимация |
| СК | – стоматологическая клиника |
| ССКО | – студенческий совет по качеству образования |
| УГМУ | – Университет – ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России |
| УК | – универсальные компетенции |
| ПК | – профессиональные компетенции |
| УПВК | – управление подготовки кадров высшей квалификации |
| ФГОС ВО | – Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования |
| ЦНИЛ | – центральная научно-исследовательская лаборатория |
| ЦТВ | – центр трудоустройства выпускников |
| ЭИОС | – электронная информационно-образовательная среда |
| ГИА | – государственная итоговая аттестация |
| ГЭК | – государственная экзаменационная комиссия |

(II) ВВЕДЕНИЕ

В соответствии с приказом №153 от 13 апреля 2024 года Национального центра профессионально-общественной аккредитации и приказом 98-24-ОД от 6.03.2024 года Независимого агентства аккредитации и рейтинга с 21 по 23 мая 2024 г. внешней экспертной комиссией проводилась оценка соответствия образовательной программы 31.08.19 Педиатрия Уральского государственного медицинского университета по стандартам международной аккредитации программ резидентуры/ординатуры (на основе WFME/ AMSE/ ESG) №150-22-ОД от 21 декабря 2022 года, издание третье.

Отчет внешней экспертной комиссии (ВЭК) содержит оценку представленной образовательной программы критериям стандартов НААР, рекомендации ВЭК по дальнейшему совершенствованию образовательной программы и параметры профиля образовательной программы.

Состав ВЭК:

1) **Председатель комиссии** – Турдалиева Ботагөз Саитовна, Академик Академии профилактической медицины Республики Казахстан, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной деятельности и стратегическому развитию Казахского научного центра дерматологии и инфекционных заболеваний (г. Алматы, Республика Казахстан) — *эксперт IAAR*

2) **Эксперт** – Сыдыкова Сауле Ильясовна, Кандидат медицинских наук, доцент, председатель экспертного совета по медицинскому образованию Независимого агентства аккредитации и рейтинга Республики Казахстан, руководитель управления координации деятельности УМО направления подготовки «Здравоохранение» Казахского национального медицинского университета им. С.Д. Асфендиярова (г. Алматы, Республика Казахстан) — *эксперт IAAR, член комиссии*

3) **Эксперт** – Рыжкин Сергей Александрович, Член-корреспондент Академии наук Республики Татарстан, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой радиологии, радиотерапии, радиационной гигиены и радиационной безопасности имени академиков А.С. Павлова и Ф.Г. Кроткова Хирургического факультета Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, член Президиума Российского общества рентгенологов и радиологов, ученый секретарь отделения медицинских биологических наук Академии наук Республики Татарстан (г. Москва, Россия) — *эксперт Нацаккредцентра, член комиссии*

4) **Эксперт** – Киселева Елена Александровна, Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой стоматологии общей практики Медицинского института ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный университет», главный внештатный детский специалист стоматолог Минздрава России по Сибирскому федеральному округу, президент Кемеровской региональной общественной организации «Стоматологическая Ассоциация Кузбасса» (г. Кемерово, Россия) – *эксперт Нацаккредцентра, член комиссии*

5) **Эксперт** – Жернакова Нина Ивановна, Доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора медицинского института по научной и международной деятельности, руководитель направления «Лечебное дело» ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», член Гильдии экспертов в сфере профессионального образования (г. Белгород, Россия) — *эксперт Нацаккредцентра, член комиссии*

6) **Эксперт** – Султанова Гульнар Достановна, Кандидат медицинских наук, декан факультетов общественного здравоохранения, стоматологии, фармации и сестринского дела НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова» (г. Актобе, Республика Казахстан) — *эксперт IAAR, член комиссии*

7) **Эксперт** – Малтабарова Нурила Амангалиевна, Кандидат медицинских наук, доцент, врач высшей квалификационной категории, заведующий кафедрой детской

анестезиологии, интенсивной терапии и скорой неотложной помощи НАО «Медицинский университет Астана» (г. Астана, Республика Казахстан) — *эксперт IAAR, член комиссии*

8) **Эксперт, работодатель** – Токарь Антон Александрович, Главный врач ГАУЗ СО «Психиатрическая больница №3» (г. Екатеринбург, Россия) — *представитель профессионального сообщества, эксперт Нацаккредцентра, член комиссии*

9) **Эксперт, студент** – Артемьева Екатерина Алексеевна, Студент 5 курса специальности «Медицинская биохимия» Института естественных наук и математики ФГАОУ ВО «Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н. Ельцина» (г. Екатеринбург, Россия) — *представитель студенческого сообщества, член комиссии*

10) **Эксперт, студент** – Артюхова Варвара Викторовна, Студентка 4 курса специальности «Медицинская биохимия» Института естественных наук и математики ФГАОУ ВО «Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н. Ельцина» (г. Екатеринбург, Россия) — *представитель студенческого сообщества, эксперт Нацаккредцентра, член комиссии*

11) **Координатор НСПА** – Таникова Оксана Александровна, заместитель начальника отдела аккредитации Национального центра профессионально-общественной аккредитации (г. Йошкар-Ола, Россия)

12) **Координатор IAAR** – Сайдулаева Малика Ахъядовна, руководитель проекта Независимого агентства аккредитации и рейтинга (г. Астана, Республика Казахстан)

(III) ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Университет более 90 лет успешно ведет подготовку высоко квалифицированных медицинских кадров и полностью сформировал кадровый потенциал здравоохранения Свердловской области и Уральского региона. Постановлением Правительства РСФСР от 25 июля 1930 года был создан Свердловский государственный медицинский институт (далее – СГМИ), который заложил научно-методологическую и педагогическую основу подготовки специалистов с высшим медицинским образованием для практического здравоохранения Среднего Урала. Первые занятия на вечернем отделении СГМИ начались 12 марта 1931 года, а в сентябре того же года приступили к занятиям студенты дневного отделения. В 1939 году был открыт педиатрический факультет, в 1976 году – стоматологический факультет. В 1979 году за вклад в развитие медицинской науки и подготовку медицинских кадров СГМИ был награжден орденом Трудового Красного Знамени.

Образовательная деятельность УГМУ ведется на 14 территориях и в зданиях, находящихся в оперативном управлении Университета, общей площадью 57725,01 кв.м. Университет располагает 5 общежитиями на 1496 мест, общей площадью 23874,3 кв.м.; спортивно-оздоровительными комплексами с общей площадью спортзалов и других крытых спортивных сооружений – 879 кв.м.

Реализация образовательной деятельности в УГМУ осуществляется в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», другими федеральными законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации, Уставом Университета и локальными нормативными актами.

По специальности 31.08.19 Педиатрия уровень образования соответствует высшему образованию-подготовка кадров высшей квалификации Период обучения -2 года Структурное подразделение осуществляющее организационно-методическую работу осуществляет Управление подготовки кадров высшей квалификации.

В 2018 году успешно прошли международную профессионально-общественную аккредитацию и подтвердили соответствие Европейскими стандартами гарантии качества образования ESG – ENQA образовательные программы по направлению подготовки

(специальности) –31.05.02 Педиатрия, 31.06.01 Клиническая медицина. Свидетельство о международной профессионально-общественной аккредитации, регистрационный № 1341-08-A069.1, выдано 27 июня 2018 г. на период до 27 июня 2024 г. аккредитационным агентством «Национальный центр профессионально-общественной аккредитации».

В 2018 году УГМУ и его образовательные программы были официально зарегистрированы в Европейском реестре аккредитованных программ высшего образования (Database of External Quality Assurance Results).

Университет представлен в публично-признаваемых рейтингах. С 2012 года УГМУ традиционно сохраняет свои позиции в рейтинге «100 лучших вузов России» по версии RAEX по условиям получения качественного образования, востребованности выпускников и результатам научной деятельности, позиция Университета в 2023 году – 91 место. В 2020 году Университет был включен в международный рейтинг «Три миссии университета», куда входят более 2,3 тыс. вузов из 165 стран мира, позиция Университета в 2023 году составила 1501-1750. Благодаря системной работе по развитию англоязычной версии официального сайта и страниц в соцсетях к январю 2021 года позиция Университета в мировом рейтинге Webometrics улучшилась в два раза (позиция в мировом рейтинге: 5115, рейтинг в России: 138).

В мае 2022 года проведена внешняя независимая оценка качества условий осуществления образовательной деятельности. В оценке приняли участие 2358 обучающихся, 148 преподавателей Университета, 57 представителей работодателей. Высокие результаты представлены по всем позициям, в том числе:

- открытость и доступность информации об организациях, осуществляющих образовательную деятельность – 98,96 %;
- комфортность условий, в которых осуществляется образовательная деятельность – 91,84 %;
- доступность услуг для инвалидов – 100,00 %;
- доброжелательность, вежливость работников – 95,20 %;
- удовлетворенность условиями ведения образовательной деятельности

(IV) ОПИСАНИЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

Международная программная аккредитация ОП 31.08.19 Педиатрия Уральского государственного медицинского университета по стандартам IAAR проводится впервые.

(V) ОПИСАНИЕ ВИЗИТА ВЭК

Работа ВЭК осуществлялась на основании утвержденной Программы визита экспертной комиссии по программной аккредитации образовательных программ УГМУ в период с 21 по 23 мая 2024 года.

С целью координации работы ВЭК 17.05.2024 г. состоялось on-line установочное собрание, в ходе которого были распределены полномочия между членами комиссии, уточнен график визита, достигнуто согласие в вопросах выбора методов экспертизы.

Для получения объективной информации о качестве образовательных программ и всей инфраструктура вуза, уточнения содержания отчетов о самооценке состоялись встречи с ректором, проректорами вуза по направлениям деятельности, руководителями структурных подразделений, деканами, заведующими кафедрами, преподавателями, обучающимися, выпускниками, работодателями. Всего во встречах приняло участие 94 представителя. (таблица 1).

Таблица 1 – Сведения о сотрудниках и обучающихся, принявших участие во встречах с ВЭК:

| Категория участников | Количество |
|--|------------|
| Ректор | 1 |
| Проректорский корпус | 5 |
| Руководители структурных подразделений | 22 |
| Деканы | 8 |
| Заведующие кафедрами | 21 |
| Преподаватели | 13 |
| Студенты, магистранты, докторанты | 5 |
| Выпускники | 12 |
| Работодатели | 7 |
| Всего | 94 |

Во время визуального осмотра члены ВЭК ознакомились с состоянием материально-технической базы, посетили молодежную научную лабораторию, Центральную научно-исследовательскую лабораторию, кафедру поликлинической педиатрии, кафедру фармакологии и клинической фармакологии, детскую городскую клиническую больницу, мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр, научную медицинскую библиотеку им. профессора В.Н.Климова

На встречах ВЭК с целевыми группами университета осуществлялось уточнение механизмов реализации политики вуза и конкретизация отдельных данных, представленных в отчете по самооценке вуза.

Члены ВЭК посетили базы практик аккредитуемых программ: Детскую городскую клиническую больницу №11, кафедру поликлинической педиатрии, кафедру фармакологии и клинической фармакологии.

- по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия», занятие проводилось профессором Царьковой С.А. по теме: «Острые обструктивные заболевания органов дыхания у детей. Разбор клинических случаев.» для ординаторов первого года обучения на базе клинической кафедры поликлинической педиатрии ГАУЗ СО ДГКБ №11 по адресу ул. Нагорная, 48, 3 этаж, каб.308.

В соответствии с процедурой аккредитации было проведено анкетирование 261 преподавателя, в том числе педиатрического факультета 73 человека, 1668 обучающихся, в том числе студентов младших и старших курсов, среди которых 23 ординатора специальности 31.08.19 Педиатрия.

С целью подтверждения представленной в Отчете по самооценке информации внешними экспертами была запрошена и проанализирована рабочая документация университета. Наряду с этим, эксперты изучили интернет-позиционирование университета посредством официального сайта вуза <https://usma.ru/>

В рамках запланированной программы рекомендации по улучшению аккредитуемых образовательных программ Университета, разработанные ВЭК по итогам экспертизы, были представлены на встрече с руководством 23.05.2024 г.

(VI) СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

6.1. Стандарт «Миссия и результаты обучения»

- *Определение миссии*
- ✓ *Организация образования должна:*
 - *определить миссию ОП последипломного медицинского образования и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.*
 - *определить миссию на основе потребностей общества в вопросах здоровья, потребности системы оказания медицинской помощи, других аспектов социальной ответственности.*
 - *определить программу обучения, содержащую теоретические и практические компоненты с акцентом на последние, результатом которой станет врач:*
 - ✓ *компетентный в выбранной области медицины, включающей надлежащую медицинскую практику,*

- ✓ способный работать самостоятельно на высоком профессиональном уровне,
- ✓ способный работать в профессиональной и межпрофессиональной команде,
- ✓ готовый обучаться на протяжении всей жизни и к участию в продолжении медицинского образования /профессионального развития,
- ✓ способный обеспечить надлежащий уход за пациентами, который является подходящим, эффективным, сострадательным и безопасным в решении проблем со здоровьем и в вопросах укрепления здоровья, включающий пациент-ориентированный и системный подход.
 - обеспечить соответствующие условия труда обучающимся для поддержания их здоровья.
 - гарантировать, что миссия включает развитие инноваций в учебном процессе, позволяющие развивать более широкие и специализированные компетенции, чем те, которые определены в рамках основных требуемых компетенций; развитие научной компетенции обучающихся для того, чтобы врачи могли вести исследовательскую работу в выбранной области медицины; возможности для врачей стать активными участниками при решении вопросов, связанных с социальными детерминантами здоровья.
- ✓ Профессионализм и профессиональная автономия
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ включать профессионализм в подготовку врачей и гарантировать, что обучение содействует профессиональной автономии, чтобы дать возможность в будущем действовать в наилучших интересах пациента и общества.
 - ✓ предусмотреть сотрудничество с правительством и другими партнерами, сохраняя при этом соответствующую независимость от них.
- ✓ Результаты обучения
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ определить ожидаемые результаты обучения – которые обучающиеся должны достигнуть по завершению обучения применительно своих достижений на последипломном уровне в отношении знаний, навыков и поведения/отношения, соответствующей основы для будущей карьеры в выбранной отрасли медицины, своих будущих ролей в секторе здравоохранения, приверженности и навыков в реализации непрерывного образования, потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности, профессионального поведения.
 - ✓ определить и опубликовать ожидаемые результаты обучения: общие и специфичные для специальности, которые требуется достичь обучающимся.
 - ✓ обеспечить надлежащее поведение обучающихся по отношению к однокурсникам, преподавателям, медицинскому персоналу, пациентам и их родственникам.
 - ✓ определить ожидаемые результаты обучения на основе результатов, полученных на уровне базового медицинского образования для обеспечения взаимодействия между базовым и последипломным медицинским образованием.
 - ✓ предусмотреть возможность участия обучающихся в исследованиях в соответствующей области здравоохранения.
 - ✓ Участие в формулировании миссии и результатов обучения
 - ✓ Организация образования должна:
 - ✓ обеспечить участие основных заинтересованных сторон в формулировании миссии и ожидаемых результатов обучения
 - ✓ обеспечить что заявленная миссия и ожидаемые результаты обучения основаны на мнении/предложениях других заинтересованных сторон.

Доказательная часть

ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России осуществляет свою деятельность на основании Устава университета, в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и другими нормативными правовыми актами, регулирующими деятельность системы образования и системы здравоохранения Российской Федерации (утвержден приказом Минздрава России от 23.06.2016 № 396). Миссия ООП ординатуры заключается в формировании инновационной модели подготовки конкурентоспособных кадров нового поколения, готовых внести вклад в развитие научно-технологического и кадрового потенциала здравоохранения, реализацию прорывных научных исследований и разработок. Миссия отражает основную цель и задачи ординатуры: подготовка медицинских кадров высшей квалификации, обладающих системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, готовых к самостоятельной профессиональной деятельности, непрерывному профессиональному развитию, обладающих высокой социальной ответственностью, способных к организации и проведению научных исследований, управлению деятельностью медицинских организаций и педагогической деятельности.

С целью обеспечения доступности для всех заинтересованных сторон, в том числе, сектора здравоохранения, Миссия и Цель ООП ординатуры опубликованы на официальном сайте университета в составе ООП. Для повышения информированности внутренних потребителей Миссия ООП доводится до сотрудников Университета, обучающихся и работодателей через официальный сайт, информационные стенды, социальные сети.

Миссия ООП ординатуры разрабатывается с учетом потребностей и запросов практического здравоохранения, преподавателей, ординаторов, общества, государства.

В разработке и утверждении Миссии ООП на разных этапах принимают участие основные заинтересованные стороны:

- Знакомство представителей практического здравоохранения, ППС, обучающихся с Миссией, Видением и Программой развития Университета.

-Создание рабочей группы из числа руководителей ОП, начальника УПВК, профессоров и доцентов клинических кафедр, главного врача стоматологической клиники УГМУ, ординаторов, представителей работодателей.

-Разработка проекта Миссии ООП ординатуры с учетом запросов обучающихся, ППС, представителей системы здравоохранения.

-Обсуждение проекта Миссии ООП на заседаниях кафедр, Ученых Советов факультетов, МКС ординатуры.

-Поступление предложений и дополнений от структурных подразделений Университета в проект Миссии ООП для анализа и обобщения.

-Утверждение Миссии ООП на Ученом Совете Университета в составе ООП ординатуры.

Миссия ООП направлена на формирование социальной ответственности обучающихся в интересах общества и государства в подготовке высококвалифицированных медицинских кадров.

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

В соответствии с Положением о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры профессорско-преподавательским составом профильных кафедр в интеграции с работодателями и обучающимися разработаны и ежегодно актуализируются ООП по специальностям ординатуры, в том числе, по специальности 31.08.19 Педиатрия. Миссия ОП специальности ординатуры 31.08.02 Педиатрия разрабатывалась руководителем образовательной программы совместно с преподавателями, участвующими в ее реализации. Миссия ОП обсуждалась на заседании выпускающей кафедры, на котором присутствовали ординаторы 1 и 2 года (протокол заседания кафедры поликлинической терапии №8 от 22 апреля 2023 г.). Далее Миссия ОП представлена руководителем ОП на методическую комиссию специальностей ординатуры, председателем которой является начальник управления подготовки кадров высшей квалификации, по результатам обсуждения внесены уточнения формулировки (протокол заседания методической комиссией специальностей ординатуры № 5 от 10 мая 2023 г.). Затем документы были размещены на официальном сайте университета в разделе «Ученый совет» для ознакомления и внесения предложений и замечаний. Миссия ОПОП определена на заседании Ученого Совета УГМУ, в состав которого входят как обучающиеся, так и работодатели, и представители общественных организаций (протокол Ученого Совета УГМУ № 10 от 26 мая 2023 г.).

ООП ординатуры направлена на приобретение и практическое применение полученных теоретических знаний и практических умений и владений в соответствии с национальными и международными требованиями и запросами сектора здравоохранения. Национальная рамка квалификаций Российской Федерации, в том числе, в сфере здравоохранения, соответствуют Европейской рамке квалификаций и Рекомендациям Совета Европы 15.6/2017 от 22.05.2017 о Европейской рамке квалификаций для образования на протяжении всей жизни, что дает выпускнику Университета доступ к медицинскому образованию в других странах европейского пространства.

Специфика подготовки ординатора по специальности 31.08.02 Педиатрия заключается в большом блоке практической подготовки (75 ЗЕТ), которая проходит непосредственно «у постели больного»; наставничество профессоров и доцентов педиатрических кафедр, имеющих богатый клинический опыт и опыт организационно-управленческой деятельности (начальник отдела оказания медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области, главный внештатный детский диетолог Министерства здравоохранения Свердловской области); самостоятельная

теоретическая подготовка обучающихся, участие ординаторов в съездах, научно-практических конференциях, олимпиадах; традиция торжественного вступления ординаторов-педиатров 2-го года обучения в Союз Педиатров России; участие в оказании медицинской помощи населению; активное участие в НИР в соответствии с научными направлениями кафедры и университета; возможность освоения интегрированных программ – ординатура-магистратура, ординатура-аспирантура, ординатура-ДОП. В период прохождения ординатуры ординаторы 2-го года обучения могут освоить интегрированную программу магистратуры 32.04.01 Общественное здравоохранение, будущие педиатры чаще выбирают профили «Управление медицинской организацией», «Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности», «Организационные и экономические основы общественного здоровья». Ординаторы 2-го года обучения имеют возможность освоить ДОП (профессиональная переподготовка, повышение квалификации) в соответствии с Приказом МЗ РФ № 206н от 02.05.2023 г. и получить дополнительную квалификацию. В 2022-2023 уч. году ординаторы-педиатры прошли профессиональную переподготовку по специальностям «Аллергология и иммунология», «Нефрология»; в 2023-2024 уч. году – профессиональную переподготовку по специальности «Детская эндокринология» и повышение квалификации «Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи». Также ординаторы имеют возможность осваивать программу аспирантуры параллельно освоению программы ординатуры. Такой возможностью воспользовались в 2022-2023 уч. году 9 ординаторов.

Профессионализм обучающегося в ординатуре формируется в результате освоения дисциплин и практик обязательной и вариативной частей учебного плана. Профессиональные компетенции формируются при изучении основных дисциплин: по специальности 31.08.19 Педиатрия – «Интенсивная терапия неотложных состояний в педиатрии», «Клиническая лабораторная диагностика», «Инфекционные болезни и ВИЧ/СПИД у детей», «Диагностика хирургических болезней в практике врача-педиатра», «Гигиена детей и подростков»; Полученные теоретические знания закрепляются на производственных практиках: «Производственная (клиническая практика)», «Производственная (клиническая) практика: симуляционный курс», «Производственная (клиническая) практика: неотложная эндоскопия»/«Производственная (клиническая) практика: неотложная помощь в практике врача-педиатра»/«Производственная (клиническая) практика по микропротезированию». Надпрофессиональные компетенции ординатор приобретает при освоении дисциплин и практик: «Общественное здоровье и здравоохранение», «Педагогика», «Доказательная медицина», «Производственная (клиническая) практика: педагогическая практика». В результате освоения образовательной программы у выпускника формируется профессиональная автономия специалиста здравоохранения, гарантирующая возможность дальнейшего развития в интересах конкретного пациента и общества в целом. В соответствии с законодательством РФ и Уставом УГМУ руководитель ОП самостоятельно подбирает и осуществляет расстановку кадров в соответствии с имеющейся квалификацией НПП. Формирование профессиональных компетенций по специальности 31.08.19 Педиатрия осуществляется на протяжении 2-х лет обучения в орМАКМАдинатуре (Матрица компетенций) при изучении дисциплин базовой и вариативной части и окончательно закрепляется при прохождении производственных (клинических) практик всеми кафедрами Университета, принимающих участие в реализации ОП. Оценка сформированности профессиональных компетенций происходит в ходе промежуточных и итоговой государственной аттестации. В Центре компетенций УГМУ ординаторы имеют возможность пройти оценку и развить свои управленческие и коммуникативные компетенции для обеспечения подготовки специалиста, максимально адаптированного к задачам современного рынка труда, с последующим включением информации о результатах данной подготовки в документы о высшем образовании и о квалификации. Важным этапом оценивания достигнутого уровня профессионализма является прохождение первичной специализированной аккредитации

выпускников ординатуры (ПСА). С 2019 г. данная процедура оценивания была обязательна для допуска к самостоятельной деятельности выпускников по 6 специальностям ординатуры (31.08.19 Педиатрия, 31.08.36 Кардиология, 31.08.42 Неврология, 31.08.49 Терапия, 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), а с 2020 г. – по всем специальностям ординатуры. Внедрение ПСА позволило Университету провести анализ и актуализацию компетенций, представленных в образовательных программах ординатуры, в том числе, на соответствие требованиям, оцениваемым в ходе ПСА.

Ординаторы имеют возможность и право заниматься научно-исследовательской деятельностью и представлять ее результаты в виде выступлений на научных и научно-практических конференциях различного уровня, а также публиковать научные статьи в открытой печати. Научным руководителем ординатора может быть любой сотрудник Университета. Тематика научного исследования определяется обучающимся самостоятельно с учетом актуальных научных проблем и направлений, деятельности научной школы кафедры. Научная деятельность ординатора может реализовываться в рамках СНО на педиатрических кафедрах Университета (ежегодные отчеты о работе СНО); при прохождении практики «Научно-исследовательская работа» (дневник ординатора); в составе молодежных научных лабораторий УГМУ (отчет о работе молодежных научных лабораторий).

Вопрос надлежащего поведения ординаторов по отношению к пациентам и их родственникам регулируется «Правилами внутреннего распорядка обучающихся ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России» и Договором о практической подготовке обучающихся, заключаемым между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья (Раздел III, п. 11, 12). Правила внутреннего распорядка обучающихся УГМУ разработаны с целью воспитания у обучающихся сознательного отношения к образованию, укреплению учебной дисциплины, рациональному использованию учебного времени и соблюдению принципов надлежащего поведения.

Ординаторы могут направлять свои предложения и замечания по вопросам организации учебного процесса, практики, перечня дисциплин по выбору, библиотечному фонду и другим вопросам, касающиеся процесса обучения на официальный сайт, в раздел «Внутренняя независимая оценка качества образования» или на адрес электронной почты УПКВК (ordinatura@usma.ru).

Обучающиеся по специальности 31.08.02 Педиатрия мотивированы на участие в просветительской деятельности:

- при сотрудничестве с одним из ведущих медицинских сообществ МАКМАХ_в рамках информационной кампании «Антибиотик – надежное оружие, если цель – бактериальная инфекция». Ординаторы кафедры поликлинической педиатрии прочитали лекции по данной теме участковым врачам, родителям, распространили листовки, плакаты, флайеры;

- ординаторы кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней разработали и внедрили просветительский проект для родителей детей дошкольного возраста «Здоровая семья – здоровый Я».

Участие в подобных просветительских кампаниях повышает общий рейтинг ординатора, сведения заносятся в личное портфолио обучающегося.

Подготовка кадров нового поколения – то есть подготовка не просто высококвалифицированных врачей-педиатров, но также конкурентоспособных, готовых внести вклад в развитие научно-технологического и кадрового потенциала здравоохранения, реализацию прорывных научных исследований и разработок в сфере педиатрии, к непрерывному профессиональному развитию, обладающих высокой социальной

ответственностью, способных к организации и проведению научных исследований, управлению деятельностью медицинских организаций и педагогической деятельности.

Аналитическая часть

Аналитическая часть формируется по итогам анализа соответствия доказательной части критериям Стандарта НААР. Описывает возможные причины или дает объяснения соответствия или несоответствия ОО и/или ОП критериям Стандарта НААР.

По результатам анализа документации и в ходе визита в организацию образования эксперты ВЭК подтверждают, что образовательная деятельность ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России по реализации ОПОП «Педиатрия» соответствует требованиям стандарта 1 «Миссия и результаты». Миссия университета и стратегические цели определены ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России в Программе развития университета на 2021–2030 годы в рамках реализации программы стратегического академического лидерства «Приоритет2030». Миссия ОПОП-формирование интеллектуального, культурного и нравственного потенциала личности, передача знаний профессионалами в области медицинской науки, здравоохранения и фармации через выпускников Университета, фундаментальные, прикладные научные исследования и разработки для сохранения здоровья нации, устойчивого развития России». «Во благо здоровья уральцев – изучать, исцелять, воспитывать!». Миссия и цель ООП ординатуры опубликованы на официальном сайте университета в составе ООП и она доступна обучающимся, однако отдельно не представлена. Миссия ООП направлена на формирование социальной ответственности обучающихся в интересах общества и государства в подготовке высококвалифицированных медицинских кадров. Основой для подготовки новой версии Миссии и целей ООП ординатуры является изменение условий внешней и внутренней среды деятельности университета, требований потребителей и других заинтересованных сторон. Миссия образовательной программы содержит все необходимые компоненты и обобщает стремления университета качественной подготовки специалистов и состоит из двух направлений: воспитательной и образовательной, что затрудняет понимание конечной цели обучения.

Комиссии были представлены в виде протоколов заседания ученого совета университета, факультета, выпускающей кафедры, участия внутренних (в том числе преподавателей и студентов) и внешних работодателей.

Академическая свобода преподавателей и ординаторов предполагает свободу выбора элективных и факультативных дисциплин студентов. В ходе собеседования с обучающимися было установлено, наличия отдельных каталогов для элективных дисциплин, они включены в учебный план, выбирают элективную, факультативную дисциплину путем подачи заявления в первые дни нового семестра.

Соотнесение результатов освоения образовательной программы с её составными частями приведена в матрице компетенций выпускника по специальности ординатуры 31.08.02 Педиатрия. Педагогические работники из числа ППС обладают академической свободой излагать учебный предмет по своему усмотрению, выбирать темы для научных исследований и проводить их своими методами (внедрение в образовательный процесс результатов научных исследований), а ординаторам также предоставлена свобода получать знания согласно своим склонностям и потребностям (выбор дисциплины по выбору).

Конечные результаты обучения выпускник демонстрирует на государственной итоговой аттестации.

Профессионализм и компетентность выпускников ординатуры определяется ожидаемыми результатами в виде универсальных и профессиональных компетенций в области профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой деятельности. Современные образовательные технологии, практико-ориентированное обучение, вовлеченность ординаторов в учебный процесс и практическую деятельность являются гарантией

подготовки компетентных врачей, способных работать на высоком профессиональном уровне как самостоятельно, так и в профессиональной и межпрофессиональной команде, а также сформировать у выпускника необходимые надпрофессиональные компетенции, способность к научной и организационно-управленческой деятельности, социальную ответственность, пациентоориентированность, готовность к профессиональному развитию на протяжении всей жизни.

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

В процессе обучения Университет обеспечивает подготовку выпускников ординатуры к непрерывному профессиональному развитию на протяжении всей жизни, как ключевому фактору формирования профессиональной ответственности. С этой целью при реализации ООП применяются современные образовательные технологии и методы, направленные на формирование мотивации к самостоятельному освоению вопросов, выходящих за пределы ООП, критического мышления при получении теоретических знаний, а также практических умений и навыков.

Выпускники ординатуры продолжают обучение в системе непрерывного медицинского образования через прохождение профессиональной переподготовки, повышение уровня профессиональных знаний на циклах повышения квалификации, научно-практических конференциях, стажировках в медицинских организациях, вебинарах, видеоконференциях и др.

Выпускники ординатуры имеют возможность продолжить обучение в аспирантуре или осваивать интегрированные с ординатурой программы (ординатура-магистратура, ординатура-аспирантура, ординатура-ординатура).

В ходе обучения у ординаторов формируется способность обеспечивать надлежащее качество оказания медицинской помощи пациентам, включая пациент-ориентированный и системный подход, с учетом современных научных представлений о диагностике, лечении и профилактике заболеваний с позиций доказательной медицины. Миссия Университета формируется на основе государственных программ и приоритетных проектов Российской Федерации. Основные направления деятельности университета направлены на решение глобальных проблем в области медицины, что находит свое отражение в содержании ООП.

Основой для подготовки новой версии Миссии ООП и целей ООП является изменение условий внешней и внутренней среды деятельности университета, запросов потребителей и других заинтересованных сторон. Изменения и дополнения в Миссию ООП вносятся по мере необходимости с учетом мнения и предложений заинтересованных сторон, которые формируются по результатам ряда мониторингов, например, удовлетворенности выпускников ординатуры качеством полученного образования, удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников ординатуры. В 2023 году большинство работодателей отметили достоинства выпускников ординатуры: высокий уровень теоретической и практической подготовки, способность к адаптации в медицинской организации, хорошие коммуникативные качества, дисциплинированность и ответственность, способность к самообразованию, применению информационных технологий, достижений медицинской науки, правовых основ в профессиональной деятельности, владение дополнительными надпрофессиональными компетенциями.

Результаты мониторинга удовлетворенности сторон, участвующих в разработке Миссии по программам ординатуры, свидетельствуют о том, что заявленная Миссия и ожидаемые результаты обучения основаны на мнении/предложениях всех заинтересованных сторон.

Сильные стороны/лучшая практика:

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК:

1. Пересмотреть и конкретизировать, направления Миссии образовательной программы для лучшего понимания конечной цели обучения. Сроки выполнения: до 1 июня 2025 года.

2. Увеличить участие работодателей и обучающихся в коллегиальных органах. Сроки выполнения: до 1 июня 2025года.

3. Обсуждать и определять ежегодно эффективность образовательной программы с работодателями, ППС и обучающимися, для совершенствования миссии и развития образовательной программы Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года, постоянно.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту «Миссия и результаты обучения» образовательная программа 31.08.19 Педиатрия имеет 12 удовлетворительных позиций. 2 предполагает улучшение.

6.2. Стандарт «Образовательная программа»

Подход в обучении

Организация образования должна:

✓ *определить подход в обучении на основе ожидаемых результатов обучения и официальных свидетельств квалификации, предоставляемых в качестве основы для официального признания специалиста в выбранной области медицины на национальном и международном уровне.*

✓ *определить подход в обучении на основе полученных результатов базового медицинского образования, системно и транспарентно, используя практико-ориентированное обучение, включающее и поддерживающее личное участие обучающегося в предоставлении медицинской помощи и ответственности за пациента, собственный учебный процесс и клиническую практику*

✓ *использовать подходящие методы обучения, обеспечивающие интеграцию практических и теоретических компонентов, направлять обучающегося посредством наставничества и регулярной оценки и обратной связи, включая приверженность этическим требованиям и нормам*

✓ *гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства, информировать обучающихся о программе, правах и обязанностях обучаемых.*

✓ *повышать степень самостоятельности и ответственности обучающегося по мере улучшения знаний, навыков, и приобретаемого опыта.*

✓ *предусмотреть возможность определять гендерные, культурные и религиозные особенности и надлежащим образом готовить обучающегося к взаимодействию с указанным контингентом пациентов.*

✓ Научный метод

Организация образования должна:

✓ *на протяжении всей программы обучения прививать обучающимся принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления; методы исследования в здравоохранении и доказательной медицины.*

✓ *стремиться включать в ОП критическую оценку литературы и научных данных, адаптировать контент на основе научных разработок в медицине, изменять ОП, учитывая достижения научных, технологических, медицинских и фармацевтических разработок, текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения.*

✓ Содержание обучения

Организация образования должна:

✓ *включить в процесс обучения практику и теорию базовых биомедицинских, клинических, поведенческих, социальных науках и профилактической медицины, клинических решениях, коммуникативных навыках, медицинской этике, общественного здравоохранения, медицинской юриспруденции и судебной медицине, управленческих дисциплинах, безопасности пациентов, защите врачей, комплементарной медицине.*

✓ *организовать образовательную программу с соответствующим вниманием к безопасности пациентов и их независимости*

✓ *корректировать и вносить изменения в ОП для обеспечения развития знаний, навыков и мышления различных ролей выпускника, соответствия содержания ОП изменяющимся условиям и потребностям общества и системы здравоохранения.*

✓ Структура образовательной программы, содержание и продолжительность

Организация образования должна:

✓ *дать описание содержания, объема и последовательности курсов и продолжительности ОП; определить обязательные и выборочные компоненты; объединить практику и теорию в процессе обучения; гарантировать соблюдение национального законодательства, которые должны быть представлены и описаны; обеспечить адекватное воздействие на то, как местные, национальные или региональные системы здравоохранения решают проблемы здоровья и потребности в оказании медицинской помощи населению.*

✓ *принять во внимание результаты обучения предшествующего базового медицинского образования, связанные с выбранной областью медицины.*

✓ *определить требования к выпускнику для выполнения различных ролей в системе здравоохранения*

✓ Организация обучения

Организация образования должна:

✓ *определить ответственность и полномочия для организации, координации, управления и оценки индивидуальной обучающей среды и учебного процесса.*

✓ *включить в планирование и разработку образовательной программы должно представительство от ППС, обучающихся и других основных и соответствующих заинтересованных сторон.*

✓ *планировать обучение таким образом, чтобы ознакомить обучающегося с широким спектром существующего практического опыта в выбранной области медицины.*

✓ *гарантировать разнообразные места обучения, координировать многочисленные места обучения для получения соответствующего доступа к разным аспектам выбранной области медицины.*

✓ *Связь обучения, медицинской практикой и системой здравоохранения*

✓ *Организация образования должна:*

- ✓ описать и соблюдать интеграцию между теоретической подготовкой и профессиональным развитием, развивать обучение через медицинскую практику и профессиональное развитие; интегрировать обучение и медицинскую практику через оказание медицинской помощи пациентам; обеспечить, чтобы обучение дополняло и учитывало потребности в оказании медицинской помощи.
- ✓ эффективно использовать возможности системы здравоохранения по оказанию медицинской помощи для целей обучения.

Доказательная часть

Программа ординатуры по специальности 31.08.02 Педиатрия разрабатывается в соответствии с ФГОС ВО и утверждается Ученым Советом Университета. Содержание ОПОП по специальности 31.08.02 Педиатрия состоит из базовой и вариативной части. Базовая часть программы ординатуры является обязательной, обеспечивает формирование у обучающихся компетенций, установленных ФГОС ВО и включает: дисциплины (модули) и практики, государственную итоговую аттестацию. Вариативная часть программы ординатуры направлена на расширение и углубление компетенций, установленных ФГОС ВО, а также на формирование у обучающихся дополнительных, в том числе, надпрофессиональных компетенций, включает дисциплины (модули) и практики, установленные Университетом самостоятельно с учетом требований профессионального сообщества и современного уровня развития медицинской науки и здравоохранения. Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации определяются учебным планом программы ординатуры. Набор дисциплин (модулей) и практик, относящихся к базовой части программы ординатуры, образовательная организация определяет самостоятельно в объеме, установленном соответствующим ФГОС ВО. Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии/микробиологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются организацией самостоятельно. Для каждой дисциплины, практики указываются виды учебной работы и форма промежуточной аттестации. При разработке ОП по специальности 31.08.02 Педиатрия с учетом запроса практического здравоохранения конкретизируются в большей степени профессиональные компетенции, касающиеся профилактической (ПК1-4), диагностической (ПК-5), лечебной (ПК 6-7) и реабилитационной деятельности (ПК-8). Так, в 2023 году для формирования компетенции по оказанию квалифицированной медицинской помощи паллиативным пациентам в Учебный план включена дисциплина «Паллиативная помощь в педиатрии». Включение в учебный план (2022-2023 уч. год) дисциплины «Интенсивная терапия неотложных состояний в педиатрии» обусловлено необходимостью сформировать навык оказания неотложной помощи детям, теоретическая подготовка закрепляется в ходе производственной (клинической) практики: неотложная помощь в практике врача-педиатра на базе приемных отделений медицинских организаций; включение в учебный план (2023-2024 уч. год) дисциплины «Аллергология в практике педиатра» обусловлено запросом работодателей с учетом высокой распространенности аллергических заболеваний среди детей и подростков региона. Важным этапом оценивания достигнутого уровня профессионализма является прохождение первичной специализированной аккредитации выпускников ординатуры (ПСА). С 2019 г. данная процедура оценивания была обязательна для допуска к самостоятельной деятельности выпускников по 6 специальностям ординатуры (31.08.19 Педиатрия, 31.08.36 Кардиология, 31.08.42 Неврология, 31.08.49 Терапия, 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина). Внедрение ПСА позволило Университету провести анализ и актуализацию компетенций, представленных в образовательных программах ординатуры, в том числе, на соответствие требованиям, оцениваемым в ходе ПСА.

Срок подготовки по ОПОП по специальности 31.08.02 Педиатрия составляет 2 года и осуществляется в очной форме с общим объемом 120 кредитов ECTS -зачетных единиц (1 зачетная единица- 36 акад.часов). В соответствии с требованиями ФГОС ВО учебный план состоит из трёх блоков: блок 1 – дисциплины (модули), блок 2 – практика, блок 3 – государственная итоговая аттестация. В УП выделяются обязательная часть и часть,

формируемая участниками образовательных отношений. К части, формируемой участниками образовательных отношений, относятся элективные и факультативные дисциплины, которые обеспечивают углубленную подготовку по профилю. Регламент организации обучения по специальности 31.08.02 Педиатрия изложен в учебном плане с указанием сроков и продолжительности семестров, практики, экзаменационных сессий, каникул.

Предусмотрено практико-ориентированное обучение. Учебный процесс в формате практической подготовки по профильным дисциплинам осуществляется на базе профильных учреждений и организаций, там же организовано прохождение учебных и производственных практик.

По окончании обучения в ординатуре по специальности 31.08.19 Педиатрия при условии успешного прохождения ГИА ординатору присваивается квалификация «Врач-педиатр» и выдается Диплом об окончании ординатуры с приложением. Далее, условием допуска к самостоятельной деятельности по специальности ординатуры, является прохождение процедуры первичной специализированной аккредитации (Приказ МЗ РФ № 709н от 28 октября 2022 г. «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов») УГМУ как лидер в области высшего медицинского и фармацевтического образования в Уральском федеральном округе с 2015 года является координатором Уральского научно-образовательного медицинского кластера, который объединил Уральский, Тюменский и Южно-Уральский государственные медицинские университеты. Деятельность Кластера нацелена на реализацию современной эффективной корпоративной подготовки квалифицированных специалистов для здравоохранения своих регионов, создания эффективной инновационной системы непрерывного профессионального образования (подготовка кадров высшей квалификации и дополнительное профессиональное образование), реализацию инновационных проектов на основе интеграции научного, образовательного и инновационного потенциала участников Кластера. Выпускники ординатуры имеют возможность продолжить обучение в аспирантуре или осваивать интегрированные с ординатурой программы (ординатура-магистратура, ординатура-аспирантура, ординатура-ординатура).

В ходе обучения у ординаторов формируется способность обеспечивать надлежащее качество оказания медицинской помощи пациентам, включая пациент-ориентированный и системный подход, с учетом современных научных представлений о диагностике, лечении и профилактике заболеваний с позиций доказательной медицины. Специфика подготовки ординатора по специальности 31.08.02 Педиатрия заключается в большом блоке практической подготовки (75 ЗЕТ), которая проходит непосредственно «у постели больного»; наставничество профессоров и доцентов педиатрических кафедр, имеющих богатый клинический опыт и опыт организационно-управленческой деятельности (начальник отдела оказания медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области, главный внештатный детский диетолог Министерства здравоохранения Свердловской области); самостоятельная теоретическая подготовка обучающихся, участие ординаторов в съездах, научно-практических конференциях, олимпиадах; традиция торжественного вступления ординаторов-педиатров 2-го года обучения в Союз Педиатров России; участие в оказании медицинской помощи населению; активное участие в НИР в соответствии с научными направлениями кафедры и университета; возможность освоения интегрированных программ – ординатура-магистратура, ординатура-аспирантура, ординатура-ДОП.

Подготовка кадров нового поколения – то есть подготовка не просто высоко квалифицированных врачей-педиатров, но также конкурентоспособных, готовых внести вклад в развитие научно-технологического и кадрового потенциала здравоохранения, реализацию прорывных научных исследований и разработок в сфере педиатрии, к непрерывному профессиональному развитию, обладающих высокой социальной ответственностью, способных к организации и проведению научных исследований,

управлению деятельностью медицинских организаций и педагогической деятельности. Так, в период 2022-2024г ординаторами специальности Педиатрия опубликовано 22 статьи, из них 19 РИНЦ, 3-ВАК, 1-Scopus.

В период прохождения ординатуры ординаторы 2-го года обучения могут освоить интегрированную программу магистратуры 32.04.01 Общественное здравоохранение, будущие педиатры чаще выбирают профили «Управление медицинской организацией», «Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности», «Организационные и экономические основы общественного здоровья».

Ординаторы 2-го года обучения имеют возможность освоить ДОП (профессиональная переподготовка, повышение квалификации) в соответствии с Приказом МЗ РФ № 206н от 02.05.2023 г. и получить дополнительную квалификацию. В 2022-2023 уч. году ординаторы-педиатры прошли профессиональную переподготовку по специальностям «Аллергология и иммунология», «Нефрология»; в 2023-2024 уч. году – профессиональную переподготовку по специальности «Детская эндокринология» и повышение квалификации «Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи».

Ординаторы кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней разработали и внедрили просветительский проект для родителей детей дошкольного возраста «Здоровая семья – здоровый Я».

В 2018 году успешно прошла международная профессионально-общественная аккредитация и специальность (направление подготовки 31.05.02 Педиатрия) подтвердила соответствие Европейскими стандартами гарантии качества образования ESG – ENQA Свидетельство о международной профессионально-общественной аккредитации, регистрационный № 1341-08-A069.1, выдано 27 июня 2018 г. на период до 27 июня 2024 г. аккредитационным агентством «Национальный центр профессионально-общественной аккредитации». Ординаторы, успешно завершившие первый год обучения и прошедшие промежуточную аттестацию, могут быть трудоустроены с 01.04.2024 г. в медицинскую организацию в качестве врача-стажера (Приказ МЗ РФ № 716 н от 25.12.2023 г.). Из числа ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.02 Педиатрия в 2024 году прошли аттестацию и трудоустроены в качестве врача-стажера 5 человек, по специальности 31.08.19 Педиатрия – 1 человек/

Аналитическая часть

Согласно содержания самоотчета, учебного плана по специальности «Педиатрия» указано использование интерактивных методов, таких как, CBL, TBL, PBL, метод проблемно-ориентированного обучения, «способ приближения» и др., но при собеседовании с ППС и обучающимися, данные факты не подтвердились, они в большей степени называли традиционные методы обучения.

Хотя, согласно представленной структуре учебного плана, учтены элективные дисциплины (УП 2022, в учебном плане представлены 4 дисциплины: инфекционные болезни и ВИЧ (СПИД) у детей, Клиническая фармакология в педиатрии, Диагностика хирургических болезней в практике врача-педиатра и Доказательная медицина, УП 2023, также указаны-4 повторяющиеся дисциплины) их перечень является недостаточным. Факультативная дисциплина представлена в единственном числе.

В ходе обучения клинических дисциплин прослеживается положительная коллаборация ППС и студентов, что подтверждается множеством совместно опубликованных научных работ в отечественных изданиях и актов внедрения результатов в клинической практике.

Сильные стороны/лучшая практика:

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК:

1) Обучить ППС инновационным методам в медицинском образовании Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года, постоянно.

2) Расширить объем (количество) элективных и факультативных дисциплин для предоставления большего выбора обучающимся. Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года.

3) Разработать план развития ОП, с ежегодным внесением изменений и дополнений, с отражением широкого использования интерактивных методов обучения, с учетом предложений работодателей, ППС и обучающихся. Сроки выполнения: до 1 июня 2025 года.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту «Образовательная программа» образовательная программа «31.08.02 Педиатрия» имеет 0 сильных, 20 удовлетворительных позиций.

6.3. Стандарт «Оценка обучающихся»

- ✓ Методы оценки
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ разработать и внедрить политику аттестации/оценивания обучающихся; определить, утвердить и опубликовать принципы, цели, методы и практику оценивания обучающихся, в том числе, при необходимости, с проведением проверки специалистами;
- ✓ гарантировать, что процедуры оценивания охватывают знания, навыки, отношения и профессиональное поведение
- ✓ использовать дополнительный набор методов и форматов оценки в соответствии с их "эффективностью оценки", включая использование нескольких оценщиков и нескольких методов оценки;
- ✓ определить критерии для сдачи экзаменов или других видов оценивания, в том числе количество допустимых пересдач;
- ✓ оценивать и документировать надежность, обоснованность и справедливость методов оценки
- ✓ использовать систему обжалования результатов оценки, основанную на принципах справедливости или в соответствии с надлежащими правовыми процедурами.
- ✓ внедрять новые методы оценки в соответствии с потребностью, документировать различные типы и этапы обучения и оценки;
- ✓ поощрять процесс экспертизы методов оценки со стороны внешних экспертов.
- ✓ Взаимосвязь между оценкой и обучением
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ использовать принципы, методы и практику оценки, которые сопоставимы с ожидаемыми результатами и методами обучения; гарантируют, что обучающиеся достигают ожидаемых результатов обучения; способствуют обучению обучающихся; обеспечивают адекватность и актуальность обучения; обеспечивают своевременную, конкретную, конструктивную и объективную обратную связь с обучаемыми на основе оценки их деятельности.
- ✓ стремиться использовать принципы, методы и практики оценки, которые поощряют интегрированное обучение, поощряют вовлечение обучающихся в клиническую практику, содействуют межпрофессиональной подготовке.

Доказательная часть

Оценка достижений ординаторов в ходе обучения проводится с целью определения степени освоения ими ОПОП и осуществляется посредством текущего контроля, промежуточной аттестации и Государственной итоговой аттестации (ГИА). Требования к ОПОП в Университете регламентируется Положением об основной образовательной программе высшего образования ординатуры ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России (утверждено и введено в действие приказом ректора ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России от 01.02.2019 г. №63-р), расписанием занятий, расписанием ПА, ГИА. Формы и содержание текущего контроля определяются руководителем образовательной программы с учетом конечных результатов обучения и отражается в ЭИОС и личном деле ординатора. Итоговая государственная аттестация проводится в 3 этапа: оценка навыков (клинический экзамен у постели больного), оценка знаний (комплексное тестирование по всем дисциплинам) и устное собеседование. На каждом этапе используются оценочные средства. Оценка навыков и умений по производственной практике проводится в соответствии с программой практики на клинических базах или в МАСЦ. Оценивается умение работать с больными в стационарных отделениях (собрать анамнез, провести осмотр, выделить ведущие симптомы, поставить диагноз), на приеме пациентов в амбулаторно-поликлиническом звене. Оценивание осуществляется отметками в баллах по столбальной системе, которые переводятся в пятибалльную систему согласно вышеуказанному Положению. Оценка по дисциплине выставляется в день экзамена экзаменатором в экзаменационную ведомость и зачетную книжку ординатора.

Методика проведения объективного структурированного клинического экзамена по программе ординатуры 31.08.19 Педиатрия представлена дифференцированным подходом к ординаторам первого и второго года обучения. Для ординаторов первого года обучения клинический экзамен представлен двумя этапами: тестированием и сдачей практических навыков у постели больного, для ординаторов второго года обучения он состоит из трех этапов: тестирования, сдачи практических навыков у постели больного и собеседования по клинической ситуации. Примеры тестовых заданий, перечень необходимых практических навыков, примеры ситуационных клинических задач представлены в ФОС и Программе ГИА. Ординаторы, обучающихся по специальности 31.08.02 Педиатрия, активно используют образовательный портал «Ординатура» на платформе MedSpase: имеют возможность ознакомиться с ООП ординатуры, ее разделами, структурой учебного плана, перечнем компетенций (матрица компетенций), ФОС, перечнем практических навыков, получаемых в процессе освоения ООП, списком литературы, необходимым для освоения дисциплин учебного плана с непосредственным выходом в электронную библиотеку УГМУ, освоить ЭОР «Небулайзерная терапия в амбулаторной практике педиатра», «Вижу, слышу, повторяю» (подготовка к первичной специализированной аккредитации), «Диспансерное наблюдение в амбулаторной практике педиатра», размещен электронный тренажер по выписке рецептов, ординаторы могут пройти промежуточные тестирования по разделам ООП. Для оценивания итоговой аттестации создается государственная экзаменационная комиссия, где равномерную часть (50%) составляют работодателей.

Обучающемуся в соответствии с Положением предоставляется право передачи неудовлетворительных результатов ПА, а также право восстановления для повторного прохождения ГИА. Деканатом педиатрического факультета, кафедрами ежегодно проводится мониторинг удовлетворенности обучающихся качеством и условиями образовательной деятельности.

Для обеспечения валидности применяемых методов оценивания, итоговая аттестация проводится в присутствии внешних экспертов, которые участвуют в оценивании выпускников при итоговой аттестации, являясь членами или председателями экзаменационных комиссий.

Созданы возможности и условия для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), они отражены в рабочих программах всех дисциплин и практик, особенности ГИА для этого контингента обучающихся тоже предусмотрены.

Аналитическая часть

Для своевременного информирования, диалога со стороны руководства ВУЗа, организуются встречи с обучающимися в ординатуре с участием ректора, проректоров, деканов и руководителей ОП, представителей иных структурных подразделений, принимающих участие в образовательной, научной, общественной деятельности. Согласно отчету о самообследовании и собеседованиям ежегодно проводится мониторинг удовлетворенности обучающихся качеством и условиями образовательной деятельности, но в представленных документах мало информации о принятых мерах по результатам обсуждений удовлетворенности ППС и обучающихся.

По валидности и надежности методов оценки знаний информации было не достаточно.

В результате собеседования с ППС (кроме одной кафедры) было установлено, что валидность и надежность методов оценки знаний в основном ограничивается рецензированием внешними экспертами.

Сильные стороны/лучшая практика:

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК:

1. Ввести в систему оценки учебных достижений обучающихся эффективные, современные методы оценки и подтвердить соответствующими документами их надежность и валидность. Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года.

2. Разработать и внедрить политику образовательной экспертизы, с учетом международных стандартов и передовых практик. Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту «Оценка обучающихся» образовательная программа «31.08.19 Педиатрия» имеет 0 сильных, 6 удовлетворительных и 4 предполагающих улучшения.

6.4. Стандарт «Обучающиеся»

- ✓ Политика приема и отбора
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ определять и реализовывать политику приема, основанную на миссии организации и включающую четко установленное положение по процессу отбора обучающихся.
 - ✓ обеспечить баланс между возможностями обучения и приемом обучающихся; сформулировать и реализовывать политику/правила по отбору обучающихся согласно установленным критериям; иметь и внедрить практику приема обучающихся с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны; обеспечить высокий уровень знаний, навыков в области основных биомедицинских наук, достигнутый на предшествующем уровне базового медицинского образования; обеспечить прозрачность и справедливость процедуры отбора.
 - ✓ иметь политику и внедрять практику перевода обучающихся из других организаций образования, в том числе зарубежных.
 - ✓ учитывать в процедуре отбора конкретные возможности потенциальных обучаемых для повышения качества обучения в выбранной области медицины; гарантировать прозрачность процедуры отбора; предусмотреть механизм апелляции по решениям о приеме.
 - ✓ привлекать ассоциации обучающихся и другие заинтересованные стороны к разработке политики и процессу отбора периодически пересматривая политику и правила приема.
- ✓ Количество обучающихся
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ определить количество принимаемых обучающихся в соответствии с: клиническими/практическими возможностями обучения, способностью ОО проводить соответствующий контроль мониторинг образовательного процесса, материально-техническими и другими доступными ресурсами информацией о медико-санитарных потребностях общества и общества.
 - ✓ периодически пересматривать количество и контингент принимаемых обучающихся в процессе консультаций с соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения.
 - ✓ адаптировать количество потенциальных обучающихся с учетом доступной информации о количестве квалифицированных кандидатов и информации о национальных и международных рынках труда; регулировать количество потенциальных обучающихся с учетом присущей непредсказуемости точной потребности в рабочей силе специалистов в различных областях медицины.
- ✓ Консультирование и поддержка обучающихся
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ обеспечить доступ обучающихся к системе академического консультирования обучаемых.
 - ✓ основывать академическое консультирование на мониторинге и контроле прогресса обучающегося, включая анализ непреднамеренных инцидентов.
 - ✓ предлагать программу поддержки обучающимся, направленной на социальные, финансовые и личные потребности.
 - ✓ выделять ресурсы на социальную и личную поддержку обучающихся; обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.
 - ✓ предложить профессиональную ориентацию, консультирование планирования профессиональной карьеры.
- ✓ обеспечить консультирование, с целью поддержки в случае профессионального кризиса; привлечь организации/ассоциации обучающихся к решению проблемных ситуаций обучающихся.
- ✓ Представительство обучающихся
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ определить и реализовывать политику представительства обучающихся и их соответствующего участия разработке миссии и намеченных результатов обучения, в разработке ОП, планировании условий обучения для обучающихся, оценке и управлении ОП.
 - ✓ поощрять представительство обучающихся участвовать в принятии решений по образовательным процессам, условиям и правилам обучения.
- ✓ Условия работы
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ реализовывать программу обучения с наличием соответствующего вознаграждения/ стипендий или другими способами финансирования и мотивации обучающихся
 - ✓ обеспечить доступ обучающихся к оказанию медицинской помощи пациентам, включая вызов врача, где это приемлемо
 - ✓ определить и опубликовать условия работы и ответственность обучающихся
 - ✓ предусмотреть прерывание обучения, вызванные беременностью (включая отпуск по беременности и родам/отцовству, уходу за ребенком), болезнью, военной службой или прикомандированием по дополнительному обучению
 - ✓ стремиться, чтобы рабочие компоненты в работе обучающегося не доминируют над образовательным компонентом/обучением
 - ✓ принимать во внимание потребности пациентов, непрерывность оказания медицинской помощи и образовательных потребностей обучающихся, при составлении плана и графика работы, в том числе работы по вызову
 - ✓ разрешать дистанционное обучение при особых обстоятельствах, в соответствии с индивидуальной образовательной траекторией и опытом работы обучающегося, предоставляя доказательства того, что общая продолжительность и качество дистанционного обучения не меньше, чем при очном обучении.

✓ *предусмотреть возможность продолжения обучения при условиях перерывов обучения, связанных с беременностью (в том числе по беременности и родам / отпуску по отцовству), болезни, военной службы или прикомандирования.*

Доказательная часть

Критерии отбора, количества мест и правила приема в ординатуру, порядок организации и осуществления образовательной деятельности по ООП, оценивание планируемых результатов обучения регламентируются следующими нормативно-правовыми актами: Правила приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России на 2023/2024 учебный год, утвержденные Ученым Советом УГМУ 17.03.2023; количество мест для приема на обучение по различным условиям поступления (в рамках контрольных цифр - с выделением целевой квоты) на 2023 г.; Положение о порядке организации и осуществлении образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры; Положение о проведении государственной итоговой аттестации выпускников ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, завершающих освоение программ ординатуры и другие.

Общая численность обучающихся ОПОП по специальности 31.08.19 Педиатрия составила 44 студента. С 2021 года УГМУ имеет возможность выступать заказчиком целевого обучения в ординатуре для подготовки кадрового резерва высококвалифицированных преподавателей клинических дисциплин, по аккредитуемой специальности 31.08.19 Педиатрия в 2022 году принято 2 ординатора. Прием на целевое обучение по специальностям ординатуры увеличился с 84% в 2021 году до 96% в 2023 году. В связи с высокой социальной значимостью, по специальности ординатуры 31.08.19 Педиатрия, с 2021 года целевой прием составляет 100 %. Из 18 бюджетных мест по специальности Педиатрия, все 18 отданы для целевого обучения. В течение последних 5 лет отмечается стабильно высокий проходной балл для поступления в ординатуру по специальности 31.08.19

В ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России с 2009 года действует Центр трудоустройства выпускников. Содействие трудоустройству ординаторов УГМУ также строится на организации и проведении карьероориентированных мероприятий в виде «Ярмарки вакансий». Удовлетворенность ординаторов качеством образовательного процесса оценивается путем анализа результатов анкетирования обучающихся и выпускников ординатуры. Результаты анкетирования ординаторов по удовлетворенности условиями осуществления образовательной деятельности и качеством реализации ОП размещены на официальном сайте (Анкета, Результаты анкетирования выпускников ординатуры). Принцип равенства в Университете обеспечивается равным отношением ко всем обучающимся и отсутствием дискриминации по половой, этнической, религиозной принадлежности. Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) определяются адаптированной программой ординатуры, а для лиц с инвалидностью - в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ОВЗ Университетом обеспечены: 1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению: наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих; размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля); присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь; обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы); обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации; 2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху: дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с

возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения)); обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации; 3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

В Университете функционируют подразделения, обеспечивающие мониторинг академического консультирования и контроля прогресса обучающегося, включая анализ непреднамеренных инцидентов: управление правового обеспечения, УПВК, приемная комиссия, МАСЦ, библиотека, профком студентов, совет обучающихся по качеству образования, НОМУС, студенческий совет общежитий, студенческий городок. Кроме того, в Университете действует процедура приема обучающихся непосредственно в помещениях организации, а также обучающиеся могут отправлять вопросы ректору, проректорам в виде электронных писем на электронные адреса Университета (usma@usma.ru) и УПВК (ordinatura@usma.ru). На кафедрах за ординатором закрепляется куратор - профессор или опытный доцент кафедры. Куратор участвует в реализации индивидуального плана подготовки ординатора. На клинических базах у ординатора также имеется наставник, помогающий овладеть всем спектром практических умений и навыков, необходимых в процессе обучения и будущей медицинской деятельности. Консультирование ординаторов проводится в текущем режиме, перед экзаменационной сессией в рамках академической консультативной работы, к консультированию также привлекаются опытные преподаватели, имеющие стаж практической деятельности, руководитель ОП ординатуры. Юридическую консультацию обучающиеся в ординатуре могут получить в управлении правового обеспечения университета у юрисконсульта. В Университете регулярно проводится анкетирование ординаторов для выявления их потребностей и проблем. С целью стимулирования и материальной поддержки обучающихся в Университете ординаторам выплачивается государственная стипендия. Порядок распределения стипендиального фонда определяется Университетом с учетом мнения совета студенческого самоуправления. Материальная поддержка обучающимся выплачивается в размерах и в порядке, которые определяются ЛНА, принимаемыми с учетом мнения советов обучающихся и представительных органов обучающихся. Государственная стипендия ординаторам составляет 11565 рублей и назначается в зависимости от успешности освоения программы ординатуры на основании результатов ПА в соответствии с календарным учебным графиком с первого числа месяца, следующего за месяцем ее окончания. Ординатор, которому назначается государственная стипендия, должен соответствовать следующим требованиям: отсутствие по итогам ПА оценки «удовлетворительно»; отсутствие академической задолженности.

Обучающийся в ординатуре имеет право совмещать обучение и работу в свободное от занятий время, в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации (ст.93 ТК РФ). С 01.04.2024 г. обучающиеся ординаторам предоставляется возможность официального трудоустройства в МО в качестве врача-стажера (Приказ МЗ РФ № 716н от 25.12.2023 г. «Об утверждении порядка и условий допуска лиц, обучающихся по программам ординатуры по одной из специальностей укрупненной группы специальностей Клиническая медицина, к осуществлению медицинской деятельности на должностях врачей-стажеров») Также в Университете постоянно осуществляется поддержка обучающихся в ординатуре, ориентированная на социальные, финансовые и личные потребности. В реализации данной поддержки активное участие принимает профсоюзный комитет студентов. В Университете предусмотрены условия предоставления академического отпуска обучающимся. На время академического отпуска: обучающийся освобожден от обязанности посещать лекции и

проходить аттестацию; плата за обучение не взимается. После окончания академического отпуска обучающиеся в ординатуре имеют возможность продолжить дальнейшее обучение с сохранением места и курса и признанием актуальными оценок по уже сданным предметам.

Аналитическая часть

Контингент обучающихся в ординатуре по специальности 31.08.19 Педиатрия за 5 летний период вырос в 4 раза. Анализ желающих обучаться в ординатуре показал, что зачисляется только 12%. Увеличение количества мест в ординатуре и высокий конкурс среди обучающихся свидетельствует о востребованности специалистов данного профиля и повышением престижа специальности. Вместе с тем, число принятых в ординатуру свидетельствует о явно недостаточном количестве обучающихся и диктует необходимость увеличения контрольных цифр приема. Обучение ординаторов с ОВЗ осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных, при необходимости, для обучения указанных категорий обучающихся. Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ОВЗ осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ОВЗ Университет понимает условия обучения, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), 30 оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ОВЗ.

Самоотчет подтверждает отсутствие среди контингента ординаторов педиатров иностранных обучающихся. Руководство Вуза, руководители ОПОП рассматривают выход из сложившейся ситуации заключением договоров о сотрудничестве с профильными Вузами СНГ. Так, подписаны соглашения о реализации в сетевой форме образовательных программ с Таджикским национальным университетом и Таджикским государственным медицинским университетом.

В университете предусмотрена возможность продолжения обучения при наличии перерывов в обучении, посредством предоставления академического отпуска.

При необходимости социальной, материальной поддержки обучающегося, активное участие принимает профсоюзный комитет.

Сильные стороны/лучшая практика:

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК:

1. Рассмотреть возможность увеличения контрольных цифр приема в ординатуру по специальности 31.08.19 Педиатрия. Срок выполнения до 1 сентября 2025 года.

2. Расширить географию обучающихся с привлечением иностранных абитуриентов. Срок выполнения до 1 сентября 2025 года.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту «Обучающиеся» образовательная программа «31.08.19 Педиатрия» имеет 0 сильных, 12 удовлетворительных позиций.

6.5. Стандарт «Академический штат/преподаватели»

✓ Политика отбора и набора кадров

✓ Организация образования должна разработать и внедрить политику отбора и найма персонала, которая:

- ✓ учитывает необходимые критерии для приема на работу с условием экспертизы документов; содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим/профессиональным достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и профессиональными квалификациями.
- ✓ определяет обязанности преподавателей, в том числе и баланс между преподавательскими, научными и другими функциями, учитывая миссию ОП, потребности системы образования и потребности системы здравоохранения.
- ✓ гарантирует, что преподаватели имеют практический опыт в соответствующей области, являются признанными специалистами в соответствующей области, что преподаватели узких специальностей, если то необходимо, утверждаются на соответствующие периоды обучения в зависимости от их квалификации.
- ✓ поощряет участие в программах развития своей образовательного потенциала, использовать экспертизу образовательной деятельности для повышения потенциала академического штата, определить уровень вознаграждения за участие в последипломном образовании.
- ✓ Политика деятельности и развития персонала
- ✓ Организация образования должна разработать и внедрить политику деятельности и развития персонала, которая направлена на:
 - ✓ гарантию, что у преподавателей имеется достаточно времени для обучения, консультирования и самостоятельного развития.
 - ✓ наличие структуры, ответственной за развитие академического штата, обеспечение периодической оценки академического штата.
 - ✓ разработку и внедрение политики поддержки академического штата по вопросам педагогики и повышения квалификации для дальнейшего профессионального развития; оценивать и признавать по достоинству научные и академические достижения преподавателей.
 - ✓ возможность учитывать соотношение “преподаватель-обучающийся” в зависимости от различных компонентов ОП с учетом особенностей, обеспечивающих тесное личное взаимодействие и мониторинг обучающихся.

Доказательная часть

Кадровая политика отбора и приема ППС в университете осуществляется в соответствии с Трудовым кодексом РФ, Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и другими нормативно-правовыми актами РФ. Квалификационные требования к претендентам на должности ППС определены Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».

Процесс рассмотрения кандидатов на замещение должностей ППС регламентируется Положением о порядке замещения должностей педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 23.07.2015 № 749 «Об утверждении Положения о порядке замещения должностей педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу». Определение потребности в кадрах осуществляется путем выявления перечня вакантных должностей, их количества, требований к претендентам на эти должности.

Заключению трудового договора на замещение должности педагогического работника, относящегося к ППС, а также переводу на такую должность предшествует избрание по конкурсу на замещение соответствующей должности. Конкурс на замещение должностей педагогических работников проводится по решению Ученого Совета УГМУ, конкурсные процедуры отражены в ЛНА: «Положение о подборе персонала», «Положение о процедуре проведения конкурсного отбора на замещение должностей профессорско-преподавательского состава в ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России», «Положение о выборах заведующего кафедрой». Для замещения руководящих позиций научно-педагогических работников создан «Кадровый резерв». Для осуществления образовательного процесса на основании учебных планов формируется штат ППС, который утверждается штатным расписанием. Численность ППС планируется исходя из потребностей учебного процесса, норматива учебной нагрузки на преподавателя, контингента обучающихся по всем ОП. Общая численность ППС, реализующих подготовку по аккредитуемой программе ординатуры: 31.08.19 Педиатрия – 18 человек, штатных -15. Регулярно проводится анализ движения кадров в разрезе ППС. Организационная структура, практика отбора, приема, расстановки кадров, формирования качественного резерва университета направлены на создание необходимых условий для эффективной деятельности по реализации образовательных задач. Расчет численности ППС

осуществляется на учебный год с учетом специфики подготовки по специальности. Соотношение среднегодового числа студентов на одного преподавателя составляет 8:1. Остепененность ППС по ОПОП аккредитуемой специальности составляет 94,4%, включая совместителей, среди штатных -100%. Объем нагрузки каждого преподавателя регламентирован индивидуальным планом, в котором отражается распределение видов всех видов работ дифференцированно в зависимости от занимаемой должности. ППС, реализующие ОП по специальности ординатуры 31.08.19 Педиатрия имеют практический опыт в соответствующей области, что подтверждено наличием удостоверений о повышении квалификации, сертификатов специалистов (свидетельств об аккредитации) и, в большинстве, в качестве совместителей трудоустроены в медицинские организации, являющиеся клиническими базами УГМУ.

Привлечение внешних совместителей из числа заместителей главных врачей крупных детских больниц (ГАУЗ СО ДГБ № 8, ГАУЗ СО ДГКБ № 9) к реализации программы ординатуры 31.08.19 Педиатрия позволяет качественно сформировать необходимые компетенции ординатора, который проходит обучение и практическую подготовку в реальных клинических условиях. Правовые аспекты клинической работы преподавателя содержатся в договорах о практической подготовке между УГМУ и клинической базой. Сотрудники кафедры поликлинической педиатрии принимали участие в 2020-2023 гг. в международном проекте по созданию мультиплексной диагностической панели для выявления и динамического наблюдения детей с аллергией к белкам коровьего молока, в международном исследовании по созданию высокогидролизированных смесей, способных формировать Т-клеточную толерантность (Австрия, Греция, Узбекистан, Израиль, Россия), в разработке теоретических основ для создания новой лечебной аллерговакцины (Австрия, Россия (Сеченовский университет, «ГНЦ институт Иммунологии» ФМБА и УГМУ). Университет применяет различные методы материального и нематериального стимулирования, мотивации и продвижения сотрудников за достижения в образовательной и профессиональной сферах.

В целях совершенствования оплаты труда ППС внедрена система Эффективного контракта. В 2022 году зачислены в ординатуру по специальности 31.08.19 Педиатрия 2 целевых ординатора, в 2023 году – один ординатор, в 2024 году планируется принять еще одного ординатора. В соответствии с договором о целевом обучении за счет средств федерального бюджета после окончания ординатуры ординатор трудоустраивается на кафедру в должности ассистента кафедры и работает в течение 5 лет (пример договора – в дополнительных материалах). Ординаторы, зачисленные в качестве кадрового резерва, имеют возможность сдать кандидатский экзамен по иностранному языку и/или по истории философии и науки, углубленно изучить вопросы педагогики высшей школы, основы доказательной медицины. В 2022 году профессор кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней награжден Медалью Ордена «За заслуги перед Отечеством» 2 степени, зав. кафедрой поликлинической педиатрии присвоено звание «Заслуженный работник здравоохранения РФ».

Аналитическая часть

В соответствии с Программой развития и Планом повышения квалификации ППС регулярно проходят циклы по педагогической практике. В ходе собеседования не все преподаватели владели указанными методами преподавания и возможностью участия в развитии ОП. Для обеспечения высокого качества кадрового потенциала в УГМУ поставлены задачи: увеличить долю НПП, имеющих ученую степень, особенно для возрастной категории до 40 лет; повысить мотивацию работников к постоянному развитию, получению и использованию новых компетенций, к достижению необходимых результатов работы; привлечь, развить и удержать таланты; увеличить число зарубежных ученых и преподавателей в составе НПП Университета. Управление кадровой политикой в УГМУ происходит посредством формирования мотивационной среды, обеспечивающей

постоянное и эффективное развитие компетенций работников и их результативную деятельность, вовлеченности работников в достижение стратегических целей; выполнения гарантий объективной оценки вклада каждого в достигнутый общий результат и достойное вознаграждение; обеспечение внутренней преемственности за счет привлечения молодежи; профессионализма и приверженности корпоративным ценностям. Для повышения качества научно-исследовательских работ ППС, совершенствования методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний, развития научного потенциала сотрудников, выделения новых научных школ и привлечения к научной деятельности талантливой молодежи из числа ординаторов, аспирантов, профессорско-преподавательского состава УГМУ ежегодно проводится конкурс «Учёные УГМУ – здравоохранению Урала».

Сформирован кадровый резерв на замещение руководящих должностей Университета, с которым ведется постоянная работа. Численный состав ППС рассчитывается исходя из среднего соотношения обучающихся и преподавателей (среднее количество ординаторов, приходящихся на одну ставку ППС), что составляет 8:1.

Сильные стороны/лучшая практика:

В ВУЗе создана собственная система «взращивания кадров» посредством заключения договоров о целевом обучении в ординатуре специальности 31.08.19 Педиатрия, которая позволяет увеличить количество ППС в возрасте до 40 лет.

Рекомендации ВЭК:

В программу повышения квалификации ППС по педагогическим навыкам включить инновационные методы обучения медицинского образования. Срок выполнения до 01 сентября 2025 года.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту «Академический штат/преподаватели» образовательная программа «31.08.19 Педиатрия» имеются - 1 сильная, 7 удовлетворительных позиций

6.6. Стандарт «Образовательные ресурсы»

- ✓ Материально-техническая база
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ предоставить обучающимся достаточную материально-техническую базу, позволяющую обеспечить адекватное выполнение ОП, пространство и возможности для практического и теоретического исследования; доступ к актуальной профессиональной литературе; адекватные информационные и коммуникационные технологии; современное оборудование для обучения практическим методам; безопасную среду обучения.
 - ✓ улучшить среду обучения посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы и оборудования для поддержания соответствующего качества образования на последипломном уровне.
 - ✓ Образовательная среда
 - ✓ Организация образования должна:
 - ✓ обеспечить необходимые ресурсы для приобретения обучающимися адекватного практического опыта, включая выбор и одобрение клинической базы как образовательной среды; наличие доступа к достаточным клиническим / практическим средствам/базам для предоставления обучения; достаточное количество и разнообразие пациентов; соответствующие разнообразные клинические случаи для достижения целей и задач обучения, включая использование ресурсов как на стационарном, так и амбулаторном уровне, чтобы предоставить обучающемуся широкий опыт в выбранной области медицины.
 - ✓ при выборе среды обучения гарантировать количество пациентов и соответствующие разнообразные клинические случаи, позволяющие получить клинический опыт во всех аспектах выбранной специальности, включая обучение по организации и управлению в области здравоохранения и профилактики заболеваний; обучение в университетской клинике, а также обучение в других соответствующих киниках/учреждениях и общинных объектах/ локациях, если это необходимо.
 - ✓ Информационные технологии
 - ✓ Организация образования должна:
 - ✓ обеспечить доступ к информационным и коммуникационным технологиям и другим электронным средствам массовой информации.
 - ✓ эффективно и этично использовать информационные и коммуникационные технологии в ОП.
 - ✓ предусмотреть возможность доступа преподавателей и обучающихся для использования информационных и коммуникационных технологий: для самостоятельного обучения; общения с коллегами; доступа к информационным ресурсам здравоохранения и соответствующим данным пациентов; курации пациентов и работы в системе здравоохранения по оказанию медицинской помощи.
 - ✓ Клинические команды
 - ✓ Организация образования должна:
 - ✓ обеспечить обучающимся возможность приобретения опыта работы в команде с коллегами и другими медицинскими работниками.
 - ✓ поощрять обучение в мультидисциплинарной/ межпрофессиональной команде, способствовать развитию умения направлять и обучать других медицинских работников

- ✓ *Медицинские и научные исследования*
- ✓ *Организация образования должна:*
- ✓ *гарантировать и обеспечить условия приобретения обучающимися знаний в области методологии научных исследований и умения применять научные основы и методы исследования в выбранной области медицины, обеспечить интеграцию и баланс между обучением и исследованиями.*
- ✓ *поощрять обучающихся участвовать в медицинских научных исследованиях, посвященных изучению состояния и качества здоровья населения, и системы здравоохранения, обеспечить достаточное время в рамках образовательной программы обучающимся для проведения исследований, предоставить доступ к научно-исследовательским объектам и деятельности в местах проведения обучения.*
- ✓ *Экспертиза в области образования*
- ✓ *Организация образования должна:*
- ✓ *определить и внедрить политику использования экспертизы в области образования на этапе планирования, реализации и оценке программы.*
- ✓ *стимулировать развитие экспертизы при оценке образования и исследованиях по медицинскому образованию как дисциплины, содействовать стремлению и интересам сотрудникам в проведении исследований в медицинском образовании.*
- ✓ *Обучение в альтернативных условиях и обмен в сфере образования*
- ✓ *Организация образования должна:*
- ✓ *определить и внедрить политику доступности индивидуальных возможностей обучения в других образовательных организациях соответствующего уровня в пределах или за пределами страны, перевода и взаимозачета образовательных кредитов и результатов обучения.*
- ✓ *содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и обучающихся, обеспечивая соответствующими ресурсами; создать связи с соответствующими национальными и международными органами с целью проведения обмена и взаимного признания элементов обучения.*

Доказательная часть

Правовые аспекты взаимодействия Университета и клинической базы закреплены в договорах между УГМУ и конкретной клинической базой. Пример – договор о практической подготовке №б/н от 01.10.2016 г. между ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России и ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», Дополнительное соглашение к договору №б/н от 24.05.2023 г. Для организации работы с органами практического здравоохранения (клиническими базами) в Университете функционирует Отдел координации по вопросам здравоохранения Уральского федерального округа. Правовые аспекты взаимодействия Университета и клинической базы закреплены в договорах между УГМУ и конкретной клинической базой. Пример – договор о практической подготовке №б/н от 01.10.2016 г. между ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России и ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», Дополнительное соглашение к договору №б/н от 24.05.2023 г. Для организации работы с органами практического здравоохранения (клиническими базами) в Университете функционирует Отдел координации по вопросам здравоохранения Уральского федерального округа. Консультацию сотрудников и обучающихся Университета по правовым вопросам, связанным с работой и обучением в УГМУ, в том числе, на клинических базах осуществляет Управление правового обеспечения. Для освоения выполнения определенных манипуляций ординаторы регулярно отрабатывают практические навыки в МАСЦ УГМУ, где приобретают, а затем совершенствуют навыки оказания первой медицинской, экстренной и неотложной помощи, а также специализированной медицинской помощи. Оснащенность клинических баз способствует качественной организации учебного процесса и оказанию специализированной и высокоспециализированной стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи детскому и взрослому населению.

Клинические базы располагают достаточным коечным фондом и площадью учебных комнат. Учебные помещения оснащены персональными компьютерами, мультимедийными установками, оргтехникой. Формирование и развитие клинических навыков ординаторов осуществляется в виде курации пациентов, работы в специализированных кабинетах, участие в работе МСЭК, ВКК, освоения практических навыков, динамического ведения и наблюдения диспансерных больных.

Обучающимся доступны методические пособия, учебная литература, обучающие фильмы по технике манипуляций, необходимые тренажеры и роботы при достаточном количестве расходных материалов. В Университете функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), целью которой является выполнение требований ФГОС ВО, ЭИОС Университета включает в себя следующие компоненты: официальный интернет-сайт университета usma.ru; модульная объектно-ориентированная

динамическая обучающая среда MedSpace (Moodle); корпоративная электронная почта; справочник общедоступных данных; электронные библиотечные системы (ЭБС); личный кабинет пользователя ЭИОС. Информационное сопровождение учебного процесса при реализации программы ординатуры осуществляет Научная медицинская библиотека имени профессора В. Н. Климова. Книгообеспеченность по программе ординатуры «Педиатрия» представлена на официальном сайте. Проводится регулярное обучение ППС и обучающихся работе с базами данных научной научно-методической литературы, ведется консультативная работа с ППС и обучающимися. На полях Узбекско-Российского медицинского форума, 2023 года в г. Самарканде (Республика Узбекистан). Уральский государственный медицинский университет подписал соглашение с Ташкентским педиатрическим медицинским институтом.

Аналитическая часть

Введена дисциплина в учебный план Полиативная педиатрия, которая реализуется в областном центре полиативной помощи детям «Детский хоспис». Студенты имеют возможность прохождения практики в Детском хосписе. Клинические базы гарантированно обеспечивают доступность к пациентам с разнообразными клиническими случаями. Обучение по организации и управлению здравоохранением проводят высококвалифицированные специалисты из практического здравоохранения, в том числе представители работодателя.

В рамках разработки, реализации, развития ОПОП «Педиатрия» не предусмотрена политика экспертизы образовательной программы, проводится процедура рецензирования.

С целью обеспечения высокого качества образования и реализации ОП в вузе осуществляется академическая мобильность педагогических работников. Но согласно представленному отчету по мобильности удельный вес ППС не представлен. В рамках сотрудничества начата реализация СОП Педиатрия.

Сильные стороны/лучшая практика:

Обеспечена возможность реализации учебных поручений на клинических базах, где существует реальная возможность курации пациентов с острыми и хроническими, позволяющая на практике получить опыт в диагностике и лечении сложных пациентов, в том числе с орфанными заболеваниями. Обучающиеся погружены в практическую деятельность медицинских организаций посредством ежедневного участия во врачебных «линейках» и еженедельных клинических разборах, что дает возможность систематической работы в команде профессионалов.

Рекомендации ВЭК:

1. Разработать и внедрить политику экспертизы при реализации, пересмотре, оценке образовательной программы, разработке методов обучения и оценивания знаний. Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года.

2. Оптимизировать и расширить возможности академической мобильности ППС и обучающихся в вузах/странах-партнерах. Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года, постоянно.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту «Образовательные ресурсы» образовательная программа 31.08.19 Педиатрия имеет 4 сильных, 9 удовлетворительных и 2 нуждающиеся в улучшении позиций.

6.7. Стандарт «Оценка образовательной программы»

- ✓ Механизмы мониторинга и оценки программы
- ✓ Организация образования должна:

- ✓ иметь регламентированные процедуры мониторинга, периодической оценки ОП, результатов обучения, прогресса и успеваемости обучающихся с привлечением основных заинтересованных сторон.
- ✓ регулярно проводить мониторинг ОП, оценку связи между кадровой политикой и потребностями в области образования и системы здравоохранения, оценку образовательного процесса, методов оценки обучающихся, прогресса обучающихся, квалификации академического штата, оценку и анализ выявленных проблем, убедиться, что соответствующие результаты оценки влияют на качество ОП.
- ✓ сделать процесс и результаты оценки прозрачными для всех заинтересованных сторон.
- ✓ Обратная связь преподавателя и обучающегося
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ систематически проводить, анализировать и реагировать на обратную связь от преподавателей и обучающихся.
- ✓ активно вовлекать преподавателей и обучающихся в планирование оценки программы и использование результатов оценки для улучшения программы.
- ✓ Результаты обучения квалифицированных специалистов
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ постоянно проводить мониторинг квалифицированных специалистов / выпускников; обеспечивать обратную связь о клинической практике квалифицированных специалистов / выпускников от работодателей; установить и применять механизм для оценки программы, используя собранные данные по результатам выполнения клинической практики квалифицированных специалистов / выпускников.
- ✓ информировать о результатах оценки клинической практики выпускников структурные подразделения, ответственные за отбор обучающихся, разработку и планирование образовательной программы, консультирование обучающихся.
- ✓ Вовлечение заинтересованных сторон
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ вовлекать основные заинтересованные стороны к мониторингу и оценке ОП.
- ✓ обеспечить доступ заинтересованным сторонам к результатам оценки курса и образовательной программы; учитывать результаты обратной связи от квалифицированных специалистов / выпускников; учитывать результаты обратной связи по ОП.

Доказательная часть

Мониторинг ОПОП и результатов ее освоения осуществляется на основе Положения об основной образовательной программе высшего образования ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, Положения о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, Положения о порядке проведения практики по образовательным программам ординатуры, Положения об электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, Положения о проведении государственной итоговой аттестации выпускников ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, завершающих освоение программ ординатуры. УПКВК отвечает за регулярный мониторинг ОП, при активном участии руководителей ОП и сотрудников кафедр обеспечивает своевременное выполнение и оценку поставленных задач. Обязательный пересмотр структуры и содержания ОПОП осуществляется при внедрении нового образовательного или профессионального стандарта. Также ОПОП обновляется с учетом развития медицинской науки и здравоохранения, изменений в социальной сфере, экономике, ожиданий основных работодателей и потребителей, с учетом результатов освоения ОПОП не позднее июня текущего учебного года на следующий учебный год. УПКВК предлагают проект ООП с последующим утверждением на заседании Ученого Совета Университета. Имеется возможность отслеживания успеваемости каждого ординатора, начиная с результатов вступительных экзаменов, текущей и промежуточной аттестаций, ГИА и заканчивая результатами ПСА. Документация приемной комиссии, кафедр, ОО и записи в кафедральных и электронных журналах обеспечивают сохранность всех результатов текущей и ПА. Система регистрации и хранения результатов оценки для всех обучающихся позволяет мониторить и анализировать эти данные в процессе всего срока обучения в Университете. Для анализа ОПОП существует базовая система обратной связи, регламентируемая реестром процессов системы менеджмента качества (СМК) «Проектирование и разработка образовательных программ» и «Реализация основных образовательных программ», которые регламентируют выполнение следующих

показателей: процент учебных планов и программ учебных дисциплин, соответствующих требованиям ФГОС по уровню и содержанию; процент обеспеченности дисциплин учебно-методическими материалами; уровень компетенций выпускников по требованиям ФГОС; удовлетворенность обучающихся; удовлетворенность выпускников; удовлетворенность преподавателей. Анализ показателей проводится ежегодно, что дает возможности разрабатывать предупреждающие и корректирующие действия для улучшения ОПОП. Основываясь на результатах оценки ОПОП проводится своевременная и обоснованная актуализация ОПОП. Изменения в ОПОП обсуждаются на кафедре, после согласования с УПКВ, утверждаются на Ученом Совете университета.

Итоговая государственная аттестация проводится в 3 этапа: оценка навыков (клинический экзамен у постели больного), оценка знаний (комплексное тестирование по всем дисциплинам) и устное собеседование. На каждом этапе используются оценочные средства. Оценка навыков и умений по производственной практике проводится в соответствии с программой практики на клинических базах или в МАСЦ. Оценивается умение работать с больными (собрать анамнез, провести осмотр, выделить ведущие симптомы, поставить диагноз). Тестовый контроль предусматривает ответы на вопросы из разных разделов дисциплины или всей ОП (при проведении ГИА). Состав тестовых вопросов подлежит ежегодному обновлению в соответствии с современными тенденциями в практическом здравоохранении. Результат оценивается как «зачтено» (ординатором дано не менее 70% правильных ответов) или «не зачтено». Собеседование проходит по билетам. Результат оценивается по 5-балльной системе.

Для обратной связи с преподавателями и ординаторами используется блог ректора, проректоров, чаты в ВКонтакте, в официальном сообществе TG: t.me/chanelUSMULive Telegram, где обучающиеся и сотрудники Университета получают ответы на интересующие их вопросы по условиям реализации ОПОП (Положение об организации рассмотрения обращений граждан в ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России). Предусмотрено представительство обучающихся в Ученом Совете УГМУ и Ученых советах факультетов, где они могут участвовать в вопросах обсуждения утверждения и реализации ОПОП. Основным инструментом вовлечения обучающихся в оценку ОПОП является систематическое анкетирование ординаторов на кафедрах и в УПКВК. Информация о результатах оценки ООП содержится в протоколах заседаний кафедры, методической комиссии специальностей ординатуры, Ученого совета университета. В состав ГЭК входят не менее 50% работодателей, состав аккредитационной комиссии для проведения ПСА полностью состоит из представителей практического здравоохранения. Результаты ГИА, ПСА, анкетирования обсуждаются на заседаниях Ученого совета университета, членами которого являются как обучающиеся, так и работодатели.

Ежегодно преподаватели УГМУ выступают с докладами по вопросам качества образования, интеграции с практическим здравоохранением на Международной выставке-форуме «Здравоохранение Урала» <https://med-ural.proexpo.ru/>, секция «Стоматология», в ходе которых представляются результаты оценки ОП, идет активная дискуссия. В 2024 году был представлен доклад по организационно-методическим аспектам прохождения производственной практики в учреждениях практического здравоохранения. Выступила доцент кафедры ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики, кандидат медицинских наук УГМУ Димитрова Ю.В. <https://usma.ru/news/proshla-v-mezhdunarodnaya-vystavka-zdravoohranenie-urala/>.

Обязательный пересмотр структуры и содержания ООП осуществляется при внедрении новых образовательных или профессиональных стандартов. Также ООП обновляется с учетом развития медицинской науки и системы здравоохранения, изменений в социальной сфере, экономике, ожиданий основных работодателей и потребителей, с учетом результатов освоения ООП. Не позднее марта-апреля текущего учебного года проводится заседание методической комиссии специальностей ординатуры, на котором

обсуждается проект ООП с последующим утверждением ООП на заседании Ученого Совета Университета (май-июнь).

В соответствии с приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 25.11.2021 № 1094 «Об утверждении аккредитационных показателей по образовательным программам высшего образования» (вступил в силу 01.03.2022 и будет действовать до 01.09.2024 года), письмом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 28.02.2022 № МН-5/339 «О направлении методических рекомендаций по применению аккредитационных показателей по ОП ВО, утвержденных приказом МОН от 25.11.2021 № 1094 (актуальная версия принята 22.03.2023 года)

Можно выделить следующие механизмы пересмотра и актуализации ОП ординатуры:

- изменения в существующем законодательстве – актуализация программы ординатуры «Общественное здоровье и здравоохранение»;

- появление новых клинических рекомендаций, порядков и стандартов оказания медицинской помощи – внесение изменений в рабочие программы дисциплин и программы производственных практик;

- результаты научно-исследовательской деятельности (защита диссертаций, продукты молодежных научных лабораторий) – внедрение в образовательный процесс и клиническую практику. Примеры: защита кандидатской диссертации доцентом кафедры поликлинической педиатрии на тему «Клинические и молекулярно-генетические особенности формирования метаболических нарушений у детей с ожирением и артериальной гипертензией» позволила включить в учебный план ординаторов дисциплину «Ожирение, метаболизм и клиническое питание в детской практике»;

Защита докторской диссертации доцентом кафедры поликлинической педиатрии на тему «Клинико-патогенетические основы формирования острых локальных и системных проявлений пищевой аллергии у детей, возможности их прогнозирования и коррекции» позволила включить в учебный план ординаторов дисциплину «Аллергология в практике педиатра». Разработана новая дисциплина «Современные информационные технологии в медицине»).

В Университете в рамках СМК внутренней независимой оценки качества образования разработаны анкеты и проводится анкетирование обучающихся, преподавателей, работодателей и выпускников. Удовлетворенность ординаторов качеством образовательного процесса оценивается путем анализа результатов анкетирования обучающихся и выпускников ординатуры. Результаты анкетирования ординаторов по удовлетворенности условиями осуществления образовательной деятельности и качеством реализации ОП размещены на официальном сайте (Анкета, Результаты анкетирования выпускников ординатуры).

Примеры.

1. Вопрос: соответствует ли структура программы Вашим ожиданиям (логично выстроено содержание программы, нет дублирования дисциплин, дисциплины соответствуют тематическому плану программы, нет нарушения в последовательности изучения дисциплин и т. п.)?

Ответ: средний балл 4,9 (18 ординаторов – 5 баллов, 2 ординатора – 4 балла).

2. Вопрос: удовлетворяет ли Вашим потребностям набор дисциплин вариативной части образовательной программы?

Ответ: средний балл 5,0 (20 ординаторов – 5 баллов).

3. Вопрос: что бы Вы хотели изменить в процессе Вашего обучения в первую очередь? (множественный выбор).

Ответы: иметь возможность выбирать дисциплины для обучения (50,0%, 10 ординаторов); Ничего не хотел(а) бы менять (50,0%, 10 ординаторов); расширить сеть партнеров для прохождения практик (30,0%, 6 ординаторов); иметь возможность получить дополнительное профессиональное образование (25,0%, 5 ординаторов).

Аналитическая часть

Согласно самоотчету и собеседованию с ППС, реализующих ОПОП «Педиатрия» все заинтересованные стороны участвуют в коррекции ОПОП посредством формулирования предложений по совершенствованию образовательного процесса. Университет работает в тесном взаимодействии со всеми заинтересованными сторонами. Задача Университета состоит в получении от каждой из заинтересованных сторон четко сформулированных требований к содержанию и качеству образования, преобразовании их в конкретные цели и задачи образовательной деятельности Университета. В качестве заинтересованных сторон Университет рассматривает: потребителей, работодателей; обучающихся; органы управления образованием и здравоохранением; поставщиков контингента (школы, колледжи и др.); персонал вуза (ППС и другие сотрудники); общество, общественные организации и др. Доступность к информации всем заинтересованным сторонам для анализа и самооценки обеспечивается содержанием протоколов Ученого Совет Университета, Ученых Советов факультетов, совета по качеству образования, МКС специальностей, портфолио обучающихся. Однако, при встречах с представителями заинтересованных сторон не сложилось впечатления об их погруженности в результаты оценки ОПОП. Для того, чтобы учитывать предложения и рекомендаций работодателей, в последующем, необходимо внедрить в корректирующие меры.

Сильные стороны/лучшая практика:

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК:

1. Учитывать результаты обратной связи с обучающимися и доводить информацию для всех заинтересованных сторон Сроки исполнения до 1 сентября 2025г
2. Обеспечить заинтересованным сторонам доступ к результатам оценки ОПОП Сроки исполнения до 1 сентября 2025г.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту «Оценка образовательной программы» образовательная программа «31.08.19 Педиатрия» имеет 0 сильных, 7 удовлетворительных и 2 нуждающихся в улучшении позиций.

6.8. Стандарт «Управление и администрирование»

- ✓ **Управление**
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ документировать завершение обучения путем выпуска степеней, дипломов, сертификатов или других официальных свидетельств квалификации; обеспечить доказательства формальной квалификации, предоставленные в качестве основы для официального признания специалиста в выбранной области медицины на национальном и международном уровне.
 - ✓ быть ответственной за процессы обеспечения качества.
 - ✓ гарантировать соответствие ОП потребностям общества в уровне здоровья и системы здравоохранения, обеспечивать прозрачность работы управленческих структур и их решений.
- ✓ Академическое лидерство
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ руководство/академическое руководство и организацию последипломного медицинского образования.
 - ✓ периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения миссии ОП и ожидаемых результатов обучения.
- ✓ Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов
- ✓ Организация образования должна:
 - ✓ Иметь четкое распределение ответственности и полномочий по обеспечению ресурсами образовательной программы, включая целевой бюджет на обучение.
 - ✓ выделять ресурсы, необходимые для реализации ОП и распределять образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями
 - ✓ управлять бюджетом, таким образом, чтобы соответствовать обеспечению функциональных обязанностей академического штата и обучающихся, внедрением инноваций в программу.
 - ✓ Административный штат и менеджмент
 - ✓ Организация образования должна:
 - ✓ иметь соответствующий административный штат, включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для обеспечения внедрения ОП и соответствующих видов деятельности; гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.
 - ✓ разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую регулярные обзоры и представление академическим руководством ОП на регулярную проверку для достижения высокого качества.

- ✓ Требования и правила
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ соблюдать национальное законодательство в отношении количества и видах признанных медицинских специальностей, для которых разрабатываются утвержденные ОП.
- ✓ проводить обсуждение и утверждение программы последипломного медицинского образования в сотрудничестве со всеми заинтересованными сторонами.
- ✓ Информирование общественности
- ✓ Организация образования должна:
- ✓ публиковать на официальном веб-сайте образовательной организации и в СМИ полную и достоверную информацию об образовательной программе, ее достижениях.
- ✓ публиковать на официальном веб-сайте объективные сведения о трудоустройстве и востребованности выпускников

Доказательная часть

Обучающимся, освоившим ОП ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия и успешно прошедшим ГИА, Университет выдает документ об образовании: диплом об окончании ординатуры и приложение к диплому в соответствии с Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом № 124-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации», на основании приказа Министерства здравоохранения РФ от 6 сентября 2013 г. № 634н «Об утверждении образца диплома об окончании ординатуры, описания диплома об окончании ординатуры, порядка заполнения, учета и выдачи указанного диплома и его дубликатов». Бланк титула и бланк приложения, выдаваемых лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию по программам ординатуры, являются документами строгой отчетности, защищенной от подделок полиграфической продукцией уровня "Б" и изготавливаются по единому образцу в установленном законодательством Российской Федерации порядке в соответствии с Техническими требованиями и условиями изготовления защищенной полиграфической продукции, утвержденными приказом Министерства финансов Российской Федерации от 7 февраля 2003 г. № 14н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 марта 2003 г., регистрационный № 4271) в редакции приказа Министерства финансов Российской Федерации от 11 июля 2005 г. № 90н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 августа 2005 г., регистрационный № 8660). После прохождения ГИА, выпускники ординатуры проходят процедуру первичной специализированной аккредитации (ПСА) для определения соответствия лица, получившего, медицинское или фармацевтическое образование, требованиям к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности по определенной медицинской или фармацевтической специальности. ПСА проводится с 2019 года в отношении выпускников ординатуры, в том числе по специальности Педиатрия.

В университете разработана, внедрена и совершенствуется система оценки качества подготовки выпускников. Идеология, содержание и структура системы определена Положением о системе оценки качества подготовки, утвержденным Ученым советом вуза 19.12.2014 г. протокол № 6. В 2016 и 2018 годах (протоколы Ученого совета № 1 от 31.09.2016 г., № 4 от 23.11.2018 г.) в Положение вносились изменения и дополнения.

В 2020 году УГМУ получен патент на промышленный образец Схема «Система оценки качества подготовки обучающихся ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России».

Согласно Положению «О совете студентов, ординаторов, аспирантов по качеству образования», принятому Ученым Советом «20» сентября 2019 г. (протокол № 2) и утвержденному приказом ректора ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России 25.09.2019 г. № 490–р, Совет имеет право осуществлять мониторинг удовлетворенности обучающихся качеством образования и результатами обучения в университете и сотрудничать со структурными подразделениями при подготовке материалов, связанных с выполнением поручений администрации университета, касающихся качества образования.

В ВУЗе внедрена внутренняя независимая оценка качества образования, в том числе, для специальности ординатуры Педиатрия. Процедура является систематическим, независимым и документированным процессом получения и анализа информации о

качестве подготовки обучающихся, деятельности научно-педагогических работников и ресурсного обеспечения образовательной программы.

Анкетирование проводится на каждой кафедре, реализующей программу ординатуры, Советом по качеству образования, управлением подготовки кадров высшей квалификации.

В самоотчете представлены результаты анкетирования обучающихся в ординатуре, проведенного в период с 11.12.2023 по 22.12.2023 года. Большинство ординаторов полностью удовлетворены открытостью и доступностью информации (81 %), условиями предоставления образовательных услуг (74 %) и отношением сотрудников Университета (54,5 %). Управление подготовки кадров высшей квалификации (УПК) образовано в 2019 году путем объединения отдела докторантуры, аспирантуры и магистратуры, научно-исследовательского управления с отделом ординатуры (Приказ ректора УГМУ №339 от 11.06.2019 г.). УГМУ в 2023 году 2 раза улучшил свою позицию в рейтинге вовлеченности аудитории на собственных ресурсах среди лучших вузов России (рейтинг вузов – совместный проект «Социального навигатора» медиагруппы «Россия сегодня» и системы мониторинга и анализа соцмедиа и СМИ «Brand Analytics»), перейдя с 180 места на 91 место.

Аналитическая часть

Внедрение внутренней системы оценки качества подготовки обучающихся позволяет университету оценивать фактические результаты обучения, достигнутые обучающимися; оценивать соответствие подготовки выпускников, освоивших основные профессиональные образовательные программы, требованиям образовательных и профессиональных стандартов, запросам регионального рынка труда к специалистам соответствующего профиля, другим требованиям национальной рамки квалификаций; выявлять и анализировать сильные и слабые стороны образовательных программ; оценивать степень соответствия образовательных программ мировым тенденциям развития образования, таким как, разработка программ на основе предполагаемых результатов обучения; насыщение программ учебными и научными исследованиями; максимальное внедрение результатов научных исследований в учебный процесс; обеспечение компетентности и квалификации профессорско-преподавательского состава; оценивать условия ведения образовательной деятельности как гарантии качества образования. Анализ показателей качества, достигнутых в 2023 году, свидетельствует о том, что подготовка выпускников остается достаточно высокой на протяжении последних нескольких лет, что подтверждается результатами государственной итоговой аттестации, а также стабильно высокой оценкой работодателей и выпускников, демонстрируемой при постоянно проводимых университетом опросах.

Сотрудники клинических кафедр из числа ППС являются опытными организаторами здравоохранения, что дает возможность доступа к базам практики и раннему контакту обучающихся с больными. Многие руководители медицинских организаций заинтересованы в привлечении сотрудников кафедры в клинические разборы сложных, противоречивых клинических случаев. Указанное взаимодействие направлено на улучшения качества оказания медицинской помощи. Сложившееся взаимодействие способствует созданию благоприятных условий для кафедр, которые базируются на площадях этих медицинских учреждений. Руководители клинических баз, являющимися совмещителями на кафедрах оказывают конструктивную помощь в реализации ОПОП специальности 30.08.19 Педиатрия. С целью получения объективной информации о качестве подготовки выпускников, состоянии образовательной среды университета для формирования механизмов управления качеством, своевременной разработки и осуществления корректирующих и предупреждающих действий по оптимизации системы обеспечения качества подготовки в университете разработана, внедрена и совершенствуется система оценки качества подготовки выпускников.

Сильные стороны/лучшая практика:

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК:

Отсутствуют.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту «Управление и администрирование» образовательная программа «31.08.19 Педиатрия» имеет 0 сильных, 14 удовлетворительных позиций.

6.9. Стандарт «Постоянное обновление»

- ✓ Организация образования должна:
- ✓ инициировать процедуры регулярного обзора и обновления процесса, структуры, содержания, результатов обучения/компетенций, оценки знаний и навыков, среды обучения ОП; документировать и устранять недостатки; выделять ресурсы для непрерывного улучшения.
- ✓ базировать процесс обновления на проспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию;
- ✓ Организация образования должна гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к пересмотру политики и практики в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее, предусмотреть возможность решать следующие вопросы в процессе обновления:
- ✓ направлять процесс обновления на адаптацию положения о миссии и ожидаемых результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества;
- ✓ направлять процесс обновления на модификацию ожидаемых результатов обучения выпускников в соответствие с документированными потребностями среды и рынка труда, включающие клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания ОО;
- ✓ направлять процесс обновления на адаптацию учебных подходов и методов обучения, чтобы гарантировать их соответствие и уместность;
- ✓ направлять процесс обновления на корректировку структуры, содержания и продолжительности ОП и их взаимосвязь в соответствии с достижениями в биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических науках, с изменениями демографической ситуации и состояния здоровья/структуры заболеваемости населения и социально-экономических и культурных условий, и процесс корректировки будет обеспечивать включение новых соответствующих знаний, концепций и методов, и исключение устаревших;
- ✓ направлять процесс обновления на разработку принципов и методов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в результатах обучения и методах преподавания и обучения;
- ✓ направлять процесс обновления на адаптацию политики набора обучающихся и методов отбора, обучающихся с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе последилового образования и потребностей ОП;
- ✓ направлять процесс обновления на адаптацию политики набора и формирования академического штата в соответствии с изменяющимися потребностями
- ✓ направлять процесс обновления на обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор обучающихся, число и профиль академических сотрудников, ОП и современные методы обучения.
- ✓ направлять процесс обновления на улучшение процесса мониторинга, контроля и оценки ОП;
- ✓ направлять процесс обновления на совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей последилового образования, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон.

Доказательная часть

Процесс обновления образовательных ресурсов осуществляется в соответствии с изменяющимися потребностями, развитием научно-исследовательских направлений в медицине, инновационных технологий медицинских вмешательств, лечения многих болезней, а также социально-экономическими требованиями рынка труда в сфере здравоохранения.

Процесс оптимизации программы и совершенствования предполагает ее обновление, введение новых обязательных и дисциплин по выбору, факультативов, основываясь на перспективных и собственных исследованиях, мировых тенденциях в изучении данного направления. Предполагаемые изменения обсуждаются Учеными Советами факультетов и утверждаются Ученым Советом Университета. Дисциплины, вводимые в учебный план, отбираются, анализируются в зависимости от формируемых компетенций и сопоставляются с требованиями практической медицины и формируемых практических навыков. Рабочие программы дисциплин разрабатываются на кафедрах, где реализуются эти дисциплины, основываясь на достижениях в научной и практической медицине с учетом новых подходов к тактике лечения, новых препаратов, разработок в мировой медицине и инновационных направлений. Процессный подход в формировании и построении структуры программы обеспечивает формирование профессиональных и надпрофессиональных компетенций, а материалы, представленные в рабочих программах, имеют исключительно научный характер и являются современными трендами, основываются на современных понятиях и теориях, имеющих важное значение для фундаментальной и практической медицины. По окончании обучения в ординатуре по специальности 31.08.19 Педиатрия при условии успешного прохождения ГИА ординатору

присваивается квалификация «Врач-педиатр» и выдается Диплом об окончании ординатуры с приложением. Далее, условием допуска к самостоятельной деятельности по специальности ординатуры, является прохождение процедуры первичной специализированной аккредитации (Приказ МЗ РФ № 709н от 28 октября 2022 г. «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»).

Аналитическая часть

Согласно самоотчета, процесс обновления ОПОП по специальности 31.08.19 Педиатрия основывается на постоянном изучении тенденций в профильной сфере, в том числе в медицинской науке и сфере медицинского образования, участии в конференциях, семинарах, вебинарах по данному направлению, актуальных нововведениях в педагогике высшей школы, вопросах аккредитации, повышения качества образования. В процессе обновления необходимо использовать современные методы в области медицинского образования. Целесообразно расширять межкафедральное взаимодействие, разрабатывая междисциплинарные интегрированные модули

В университете многие структуры проводят мониторинг удовлетворенности ППС и обучающихся, но есть необходимость рассмотреть и/или пересмотреть более эффективные методы оценки и мониторинга образовательной программы.

Сильные стороны/лучшая практика:

По данному стандарту сильных сторон не выявлено.

Рекомендации ВЭК:

1. Проводить проспективные исследования в области здравоохранения для обновления образовательной программы и с учетом результатов исследования внедрить дополнения и/или изменения в ОП. Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года, постоянно.
2. Включать в ОП междисциплинарные интегрированные модули, для оптимизации адекватности и эффективности методов обучения. Срок выполнения: до 1 сентября 2025 года.
3. Совершенствовать процесс мониторинга и оценки образовательной программы. Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года.

Выводы ВЭК по критериям:

По стандарту «Постоянное обновление» образовательная программа «31.08.19 Педиатрия» имеет 0 сильных, 11 удовлетворительных позиций 2 требующих улучшения.

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

Стандарт «Миссия и результаты»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено

Стандарт «Образовательная программа»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено

Стандарт «Оценка обучающихся»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено

Стандарт «Обучающиеся»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено

Стандарт «Академический штат/преподаватели»

В Вузе создана собственная система «взращивания кадров» посредством заключения договоров о целевом обучении между обучающимся и Вузом, в ординатуре специальности 31.08.19 Педиатрия, которая позволяет увеличить количество ППС в возрасте до 40 лет.

Стандарт «Образовательные ресурсы»

Обеспечена возможность реализации учебных поручений на клинических базах, где существует реальная возможность курации пациентов с острыми и хроническими, а также орфанными заболеваниями. Обучающиеся погружены в практическую деятельность медицинских организаций посредством ежедневного участия во врачебных «линейках» и еженедельных клинических разборах. Введена дисциплина в учебный план Полиативная педиатрия, которая реализуется в областном центре полиативной помощи детям «Детский хоспис». Студенты имеют возможность прохождения практики в Детском хосписе. Клинические базы гарантированно обеспечивают доступность к пациентам с разнообразными клиническими случаями. Обучение по организации и управлению здравоохранением проводят высококвалифицированные специалисты из практического здравоохранения, в том числе представители работодателя.

Стандарт «Оценка образовательной программы»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено

Стандарт «Управление и администрирование»

По данному стандарту сильных сторон не выявлено

(VIII) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА

Стандарт «Миссия и результаты»

1. Пересмотреть и конкретизировать, направления Миссии образовательной программы для лучшего понимания конечной цели обучения. Сроки выполнения: до 1 июня 2025 года.

2. Увеличить участие работодателей и обучающихся в коллегиальных органах. Сроки выполнения: до 1 июня 2025года.

3. Обсуждать и определять ежегодно эффективность образовательной программы с работодателями, ППС и обучающимися, для совершенствования миссии и развития образовательной программы Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года, постоянно.

Стандарт «Образовательная программа»

1. Обучить ППС инновационным методам в медицинском образовании Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года, постоянно.

2. Расширить объем (количество) элективных дисциплин для предоставления большего выбора обучающимся. Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года.

3. Разработать план развития ОП, с ежегодным внесением изменений и дополнений, с отражением широкого использования интерактивных методов обучения, с учетом предложений работодателей, ППС и обучающихся. Сроки выполнения: до 1 июня 2025 года

Стандарт «Оценка обучающихся»

1. Ввести в систему оценки учебных достижений обучающихся эффективные, современные методы оценки и подтвердить соответствующими документами их надежность и валидность. Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года.

2. Разработать и внедрить политику образовательной экспертизы, с учетом международных стандартов и передовых практик. Сроки выполнения до 1 июня 2025 года

Стандарт «Обучающиеся»

1. .Рассмотреть возможность увеличения контрольных цифр приема в ординатуру по специальности 31.08.19 Педиатрия .Срок выполнения до 1 сентября 2025 года.

2. .Расширить географию обучающихся с привлечением иностранных абитуриентов Срок выполнения до 1 сентября 2025 года.

Стандарт «Академический штат/преподаватели»

В программу повышения квалификации ППС по педагогическим навыкам включить инновационные методы обучения медицинского образования. Срок выполнения до 01 сентября 2025 года.

Стандарт «Образовательные ресурсы»

1. Разработать и внедрить политику экспертизы при реализации, пересмотре, оценке образовательной программы, разработке методов обучения и оценивания знаний. Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года.

2. Оптимизировать и расширить возможности академической мобильности ППС и обучающихся в вузах/странах-партнерах. Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года, постоянно.

Стандарт «Оценка образовательной программы»

1. Учитывать результаты обратной связи с обучающимися доводить информацию для всех заинтересованных сторон. Сроки выполнения: до 1 сентября 2025

2. Обеспечить заинтересованным сторонам доступ к результатам оценки ОПОП. Сроки выполнения: до 1 сентября 2025

Стандарт «Управление и администрирование»

Отсутствуют.

Стандарт «Постоянное обновление»

1. Проводить перспективные исследования в области здравоохранения для обновления образовательной программы и с учетом результатов исследования внедрить дополнения и/или изменения в ОП. Сроки выполнения: для 1 сентября 2025 года, постоянно.

2. Включать в ОП междисциплинарные интегрированные модули, для оптимизации адекватности и эффективности методов обучения. Срок выполнения: до 1 сентября 2025 года.

3. Совершенствовать процесс мониторинга и оценки образовательной программы. Сроки выполнения: до 1 сентября 2025 года.



(IX) ОБЗОР РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Отсутствуют.

(X) РЕКОМЕНДАЦИЯ АККРЕДИТАЦИОННОМУ СОВЕТУ

Члены ВЭК пришли к единогласному мнению, что образовательная программа 31.08.19 Педиатрия, рекомендуется к аккредитации сроком на 5 лет.



Приложение 1. Оценочная таблица «ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММНОГО ПРОФИЛЯ»

| № п\п | № п\п | № крит. | КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ | Позиция ОО | | | |
|---|-------|---------|--|------------|--------------------|------------------------|----------------------|
| | | | | Сильная | Удовлетворительная | Предполагает улучшение | Неудовлетворительная |
| Стандарт 1 «МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ» | | | | | | | |
| 1.1 Определение миссии | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 1 | 1 | 1.1.1. | определить миссию ОП последипломного медицинского образования и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения | | + | | |
| 2 | 2 | 1.1.2. | определить миссию на основе потребностей общества в вопросах здоровья, потребности системы оказания медицинской помощи, других аспектов социальной ответственности | | + | | |
| 3 | 3 | 1.1.3. | определить программу обучения, содержащую теоретические и практические компоненты с акцентом на последние, результатом которой станет врач: компетентный в выбранной области медицины, включающей надлежащую медицинскую практику, способный работать самостоятельно на высоком профессиональном уровне, способный работать в профессиональной и межпрофессиональной команде, готовый обучаться на протяжении всей жизни и к участию в продолжении медицинского образования /профессионального развития. способный обеспечить надлежащий уход за пациентами, который является подходящим, эффективным, сострадательным и безопасным в решение проблем со здоровьем и в вопросах укрепления здоровья, включающий пациент-ориентированный и системный подход | | + | | |
| 4 | 4 | 1.1.4. | обеспечить соответствующие условия труда обучающимся для поддержания их здоровья | | + | | |
| 5 | 5 | 1.1.5. | гарантировать, что миссия ОП включает развитие инноваций в учебном процессе, позволяющие развивать более широкие и специализированные компетенции, чем те, которые определены в рамках основных требуемых компетенций; развитие научной компетенции обучающихся для того, чтобы врачи могли вести исследовательскую работу в выбранной области медицины; возможности для врачей стать активными участниками при решении вопросов, связанных с социальными детерминантами здоровья | | + | | |
| 1.2 Профессионализм и профессиональная автономия | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 6 | 6 | 1.2.1. | включать профессионализм в подготовку врачей и гарантировать, что обучение содействует профессиональной автономии, чтобы дать возможность в будущем действовать в наилучших интересах пациента и общества | | + | | |

| | | | | | | | | |
|--|----|--------|---|---|----|---|---|--|
| 7 | 7 | 1.2.2. | предусмотреть сотрудничество с правительством и другими партнерами, сохраняя при этом соответствующую независимость от них | | + | | | |
| 1.3. Результаты обучения | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 8 | 8 | 1.3.1. | определить ожидаемые результаты обучения которые обучающиеся должны достигнуть по завершению обучения применительно своих достижений на последипломном уровне в отношении знаний, навыков и поведения/отношения, соответствующей основы для будущей карьеры в выбранной отрасли медицины, своих будущих ролей в секторе здравоохранения, приверженности и навыков в реализации непрерывного образования, потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности, профессионального поведению | | + | | | |
| 9 | 9 | 1.3.2. | определить и опубликовать ожидаемые результаты обучения: общие и специфичные для специальности, которые требуется достичь обучающимся | | + | | | |
| 10 | 10 | 1.3.3. | обеспечить надлежащее поведение обучающихся по отношению к однокурсникам, преподавателям, медицинскому персоналу, пациентам и их родственникам | | + | | | |
| 11 | 11 | 1.3.4. | определить ожидаемые результаты обучения на основе результатов, полученных на уровне базового медицинского образования для обеспечения взаимодействия между базовым и последипломным медицинским образованием | | + | | | |
| 12 | 12 | 1.3.5. | предусмотреть возможность участия обучающихся в исследованиях в соответствующей области здравоохранения | | + | | | |
| 1.4. Участие в формулировании миссии и результатов обучения | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 13 | 13 | 1.4.1. | обеспечить участие основных заинтересованных сторон в формулировании миссии и ожидаемых результатов обучения | | | | + | |
| 14 | 14 | 1.4.2. | обеспечить что заявленная миссия и ожидаемые результаты обучения основаны на мнении/предложениях других заинтересованных сторон | | | | + | |
| Итого | | | | 0 | 12 | 2 | 0 | |
| Стандарт 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА | | | | | | | | |
| 2.1. Подход в обучении | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 15 | 1 | 2.1.1. | определить подход в обучении на основе ожидаемых результатов обучения и официальных свидетельств квалификации, предоставляемых в качестве основы для официального признания специалиста в выбранной области медицины на национальном и международном уровне | | + | | | |
| 16 | 2 | 2.1.2. | определить подход в обучении на основе полученных результатов базового медицинского образования, системно и транспарентно, используя практико-ориентированное обучение, включающее и поддерживающее личное участие обучающегося в предоставлении медицинской помощи и ответственности за пациента, собственный учебный процесс и клиническую практику | | + | | | |
| 17 | 3 | 2.1.3. | использовать подходящие методы обучения, обеспечивающие интеграцию практических и теоретических компонентов, направлять обучающегося посредством наставничества и регулярной оценки и | | + | | | |

| | | | | | | | |
|---|----|--------|---|--|---|--|--|
| | | | обратной связи, включая приверженность этическим требованиям и нормам | | | | |
| 18 | 4 | 2.1.4. | гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства, информировать обучающихся о программе, правах и обязанностях обучаемых | | + | | |
| 19 | 5 | 2.1.5. | повышать степень самостоятельности и ответственности обучающегося по мере улучшения знаний, навыков, и приобретаемого опыта | | + | | |
| 20 | 6 | 2.1.6. | предусмотреть возможность определять гендерные, культурные и религиозные особенности и надлежащим образом готовить обучающегося к взаимодействию с указанным контингентом пациентов | | + | | |
| 2.2. Научный метод | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 21 | 7 | 2.2.1. | на протяжении всей программы обучения прививать обучающимся принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления; методы исследования в здравоохранении и доказательной медицины | | + | | |
| 22 | 8 | 2.2.2. | стремиться включать в ОП критическую оценку литературы и научных данных, адаптировать контент на основе научных разработок в медицине, изменять ОП, учитывая достижения научных, технологических, медицинских и фармацевтических разработок, текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения | | + | | |
| 2.3 Содержание обучения | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 23 | 9 | 2.3.1. | включить в процесс обучения практику и теорию базовых биомедицинских, клинических, поведенческих, социальных наук и профилактической медицины, клинических решениях, коммуникативных навыках, медицинской этике, общественного здравоохранения, медицинской юриспруденции и судебной медицине, управленческих дисциплинах, безопасности пациентов, защите врачей, комплементарной медицине | | + | | |
| 24 | 10 | 2.3.2. | организовать образовательную программу с соответствующим вниманием к безопасности пациентов и их независимости | | + | | |
| 25 | 11 | 2.3.3. | корректировать и вносить изменения в ОП для обеспечения развития знаний, навыков и мышления различных ролей выпускника, соответствия содержания ОП изменяющимся условиям и потребностям общества и системы здравоохранения | | + | | |
| 2.4. Структура образовательной программы, содержание и продолжительность | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 26 | 12 | 2.4.1. | дать описание содержания, объема и последовательности курсов и продолжительности ОП; определить обязательные и выборочные компоненты; объединить практику и теорию в процессе обучения; гарантировать соблюдение национального законодательства, которые должны быть представлены и описаны; обеспечить адекватное воздействие на то, как местные, национальные или региональные системы здравоохранения решают проблемы здоровья и потребности в оказании медицинской помощи населению | | + | | |
| 27 | 13 | 2.4.2. | принять во внимание результаты обучения предшествующего базового медицинского образования, связанные с выбранной областью медицины | | + | | |
| 28 | 14 | 2.4.3. | определить требования к выпускнику для выполнения различных ролей в системе здравоохранения | | + | | |

| | | | | | | | |
|---|----|--------|---|---|----|---|---|
| 2.5. Организация обучения | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 29 | 15 | 2.5.1. | определить ответственность и полномочия для организации, координации, управления и оценки индивидуальной обучающей среды и учебного процесса | | + | | |
| 30 | 16 | 2.5.2. | включить в планирование и разработку образовательной программы должное представительство от ППС, обучающихся и других основных и соответствующих заинтересованных сторон | | + | | |
| 31 | 17 | 2.5.3. | планировать обучение таким образом, чтобы ознакомить обучающегося с широким спектром существующего практического опыта в выбранной области медицины | | + | | |
| 32 | 18 | 2.5.4. | гарантировать разнообразные места обучения, координировать многочисленные места обучения для получения соответствующего доступа к разным аспектам выбранной области медицины | | + | | |
| 2.6. Связь обучения, медицинской практики и системой здравоохранения | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 33 | 19 | 2.6.1. | описать и соблюдать интеграцию между теоретической подготовкой и профессиональным развитием, развивать обучение через медицинскую практику и профессиональное развитие; интегрировать обучение и медицинскую практику через оказание медицинской помощи пациентам; обеспечить, чтобы обучение дополняло и учитывало потребности в оказании медицинской помощи | | + | | |
| 34 | 20 | 2.6.2. | стремиться эффективно использовать возможности системы здравоохранения по оказанию медицинской помощи для целей обучения | | + | | |
| Итого | | | | 0 | 20 | 0 | 0 |
| Стандарт 3. ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ | | | | | | | |
| 3.1. Методы оценки | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 35 | 1 | 3.1.1. | разработать и внедрить политику аттестации/оценивания обучающихся; определить, утвердить и опубликовать принципы, цели, методы и практику оценивания обучающихся, в том числе, при необходимости, с проведением проверки специалистами; | | + | | |
| 36 | 2 | 3.1.2. | гарантировать, что процедуры оценивания охватывают знания, навыки, отношения и профессиональное поведение | | + | | |
| 37 | 3 | 3.1.3. | использовать дополнительный набор методов и форматов оценки в соответствии с их "эффективностью оценки", включая использование нескольких оценщиков и нескольких методов оценки | | | + | |
| 38 | 4 | 3.1.4. | определить критерии для сдачи экзаменов или других видов оценивания, в том числе количество допустимых пересдач | | | + | |
| 39 | 5 | 3.1.5. | оценивать и документировать надежность, обоснованность и справедливость методов оценки | | + | | |
| 40 | 6 | 3.1.6. | использовать систему обжалования результатов оценки, основанную на принципах справедливости или в соответствии с надлежащими правовыми процедурами | | + | | |
| 41 | 7 | 3.1.7. | внедрять новые методы оценки в соответствие с потребностью, документировать различные типы и этапы обучения и оценки | | | + | |
| 42 | 8 | 3.1.8. | поощрять процесс экспертизы методов оценки со стороны внешних экспертов | | | + | |
| 3.2. Взаимосвязь между оценкой и обучением | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 43 | 9 | 3.2.1. | использовать принципы, методы и практику оценки, которые сопоставимы с ожидаемыми результатами и | | + | | |

| | | | | | | | |
|--|----|--------|---|---|---|---|---|
| | | | методами обучения; гарантируют, что обучающиеся достигают ожидаемых результатов обучения; способствуют обучению обучающихся; обеспечивают адекватность и актуальность обучения; обеспечивают своевременную, конкретную, конструктивную и объективную обратную связь с обучаемыми на основе оценки их деятельности | | | | |
| 44 | 10 | 3.2.2. | стремиться использовать принципы, методы и практики оценки, которые поощряют интегрированное обучение, поощряют вовлечение обучающихся в клиническую практику, содействуют межпрофессиональной подготовке | | + | | |
| Итого | | | | 0 | 6 | 4 | 0 |
| Стандарт 4. ОБУЧАЮЩИЕСЯ | | | | | | | |
| 4.1. Политика отбора и приема | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 45 | 1 | 4.1.1. | определять и реализовывать политику приема, основанную на миссии организации и включающуюся четко установленное положение по процессу отбора обучающихся | | + | | |
| 46 | 2 | 4.1.2. | обеспечить баланс между возможностями обучения и приемом обучающихся; сформулировать и реализовывать политику/правила по отбору обучающихся согласно установленным критериям; иметь и внедрить практику приема обучающихся с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны; обеспечить высокий уровень знаний, навыков в области основных биомедицинских наук, достигнутый на предшествующем уровне базового медицинского образования; обеспечить прозрачность и справедливость процедуры отбора | | + | | |
| 47 | 3 | 4.1.3. | иметь политику и внедрить практику перевода обучающихся из других организаций образования | | + | | |
| 48 | 4 | 4.1.4. | учитывать в процедуре отбора конкретные возможности потенциальных обучаемых для повышения качества обучения в выбранной области медицины; гарантировать прозрачность процедуры отбора; предусмотреть механизм апелляции по решениям о приеме | | + | | |
| 49 | 5 | 4.1.5. | привлекать ассоциации обучающихся и другие заинтересованные стороны к разработке политики и процессу отбора периодически пересматривая политику и правила приема | | + | | |
| 4.2. Количество обучающихся | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 50 | 6 | 4.2.1. | определить количество принимаемых обучающихся в соответствии с: клиническими/практическими возможностями обучения, способностью ОО проводить соответствующий контроль и мониторинг образовательного процесса, материально-техническими и другими доступными ресурсами информацией о медико-санитарных потребностях общества и общества | | + | | |
| 51 | 7 | 4.2.2. | периодически пересматривать количество и контингент принимаемых обучающихся в процессе консультаций с соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения | | + | | |
| 52 | 8 | 4.2.3. | адаптировать количество потенциальных обучающихся с учетом доступной информации о количестве квалифицированных кандидатов и информации о национальных и международных рынках труда; регулировать количество потенциальных обучающихся с учетом присущей непредсказуемости точной потребности | | + | | |

| | | | | | | | |
|--|----|--------|---|---|--|--|--|
| | | | в рабочей силе специалистов в различных областях медицины | | | | |
| 4.3. Консультирование и поддержка обучающихся | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 53 | 9 | 4.3.1. | обеспечить доступ обучающихся к системе академического консультирования обучаемых | + | | | |
| 54 | 10 | 4.3.2. | основывать академическое консультирование на мониторинге и контроле прогресса обучающегося, включая анализ непреднамеренных инцидентов | + | | | |
| 55 | 11 | 4.3.3. | предлагать программу поддержки обучающимся, направленной на социальные, финансовые и личные потребности | + | | | |
| 56 | 12 | 4.3.4. | выделять ресурсы на социальную и личную поддержку обучающихся; обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки | + | | | |
| 57 | 13 | 4.3.5. | предложить профессиональную ориентацию, консультирование планирования профессиональной карьеры | + | | | |
| 58 | 14 | 4.3.6. | обеспечить консультирование, с целью поддержки в случае профессионального кризиса; привлекать организации/ассоциации обучающихся к решению проблемных ситуаций обучающихся | + | | | |
| 4.4. Представительство обучающихся | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 59 | 15 | 4.4.1. | определить и реализовывать политику представительства обучающихся и их соответствующего участия разработке миссии и намеченных результатов обучения, в разработке ОП, планировании условий обучения для обучающихся, оценке и управлении ОП | + | | | |
| 60 | 16 | 4.4.2. | поощрять представительство обучающихся участвовать в принятии решений по образовательным процессам, условиям и правилам обучения | + | | | |
| 4.5 Условия работы | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 61 | 17 | 4.5.1. | реализовывать программу обучения с наличием соответствующего вознаграждения/ стипендий или другими способами финансирования и мотивации обучающихся | + | | | |
| 62 | 18 | 4.5.2. | обеспечить доступ обучающихся к оказанию медицинской помощи пациентам, включая вызов врача, где это приемлемо | + | | | |
| 63 | 19 | 4.5.3. | определить и опубликовать условия работы и ответственность обучающихся | + | | | |
| 64 | 20 | 4.5.4. | предусмотреть прерывание обучения, вызванные беременностью (включая отпуск по беременности и родам/отцовству, уходу за ребенком), болезнью, военной службой или прикомандированием по дополнительному обучению | + | | | |
| 65 | 21 | 4.5.5. | стремиться, чтобы рабочие компоненты в работе обучающегося не доминируют над образовательным компонентом/обучением | + | | | |
| 66 | 22 | 4.5.6. | принимать во внимание потребности пациентов, непрерывность оказания медицинской помощи и образовательных потребностей обучающихся, при составлении плана и графика работы, в том числе работы по вызову | + | | | |
| 67 | 23 | 4.5.7. | разрешать дистанционное обучение при особых обстоятельствах, в соответствии с индивидуальной образовательной траекторией и опытом работы обучающегося, предоставляя доказательства того, что общая продолжительность и качество дистанционного обучения не меньше, чем при очном обучении | + | | | |

| | | | | | | | | |
|---|----|--------|---|---|----|---|---|--|
| 68 | 24 | 4.5.8. | предусмотреть возможность продолжения обучения при условиях перерывов обучения, связанных с беременностью (в том числе по беременности и родам / отпуска по отцовству), болезни, военной службы или прикомандирования | | + | | | |
| Итого | | | | 0 | 24 | 0 | 0 | |
| Стандарт 5. АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ | | | | | | | | |
| 5.1. Политика набора и отбора кадров | | | | | | | | |
| Организация образования должна разработать и внедрить политику отбора и найма персонала, которая: | | | | | | | | |
| 69 | 1 | 5.1.1. | учитывает необходимые критерии для приема на работу с условием экспертизы документов; содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим/профессиональным достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и профессиональными квалификациями | | + | | | |
| 70 | 2 | 5.1.2. | определяет обязанности преподавателей, в том числе и баланс между преподавательскими, научными и другими функциями, учитывая миссию ОП, потребности системы образования и потребности системы здравоохранения | | + | | | |
| 71 | 3 | 5.1.3. | гарантирует, что преподаватели имеют практический опыт в соответствующей области, являются признанными специалистами в соответствующей области, что преподаватели узких специальностей, если то необходимо, утверждаются на соответствующие периоды обучения в зависимости от их квалификации | + | | | | |
| 72 | 4 | 5.1.4. | поощряет участие в программах развития своей образовательного потенциала, использовать экспертизу образовательной деятельности для повышения потенциала академического штата, определить уровень вознаграждения за участие в последипломном образовании | | + | | | |
| 5.2. Политика деятельности и развития персонала | | | | | | | | |
| Организация образования должна разработать и внедрить политику деятельности и развития персонала, которая направлена на: | | | | | | | | |
| 73 | 5 | 5.2.1. | гарантию, что у преподавателей имеется достаточно времени для обучения, консультировании и самостоятельного развития | | + | | | |
| 74 | 6 | 5.2.2. | наличие структуры, ответственной за развитие академического штата, обеспечение периодической оценки академического штата | | + | | | |
| 75 | 7 | 5.2.3. | разработку и внедрение политики поддержки академического штата по вопросам педагогики и повышения квалификации для дальнейшего профессионального развития; оценивать и признавать по достоинству научные и академические достижения преподавателей | | + | | | |
| 76 | 8 | 5.2.4. | возможность учитывать соотношение “преподаватель-обучающийся” в зависимости от различных компонентов ОП с учетом особенностей, обеспечивающих тесное личное взаимодействие и мониторинг обучающихся | | + | | | |
| Итого | | | | 1 | 7 | 0 | 0 | |
| Стандарт 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ | | | | | | | | |
| 6.1. Материально-техническая база | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 77 | 1 | 6.1.1. | предоставить обучающимся достаточную материально-техническую базу, позволяющую обеспечить адекватное выполнение ОП, пространство и возможности для практического и теоретического исследования; доступ к актуальной профессиональной литературе; адекватные информационные и коммуникационные технологии; | | + | | | |

| | | | | | | | | |
|--|----|--------|---|--|---|--|--|--|
| | | | современное оборудование для обучения практическим методам; безопасную среду обучения | | | | | |
| 78 | 2 | 6.1.2. | улучшать среду обучения посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы и оборудования для поддержания соответствующего качества образования на последипломном уровне | | + | | | |
| 6.2. Образовательная среда | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 79 | 3 | 6.2.1. | обеспечить необходимые ресурсы для приобретения обучающимися адекватного практического опыта, включая выбор и одобрение клинической базы как образовательной среды; наличие доступа к достаточным клиническим / практическим средствам/базам для предоставления обучения; достаточное количество и разнообразие пациентов; соответствующие разнообразные клинические случаи для достижения целей и задач обучения, включая использование ресурсов как на стационарном, так и амбулаторном уровне, чтобы предоставить обучающемуся широкий опыт в выбранной области медицины | | + | | | |
| 80 | 4 | 6.2.2. | при выборе среды обучения гарантировать количество пациентов и соответствующие разнообразные клинические случаи, позволяющие получить клинический опыт во всех аспектах выбранной специальности, включая обучение по организации и управлению в области здравоохранения и профилактики заболеваний; обучение в университетской клинике, а также обучение в других соответствующих киниках/учреждениях и общинных объектах/ локациях, если это необходимо | | + | | | |
| 6.3. Информационные технологии | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 81 | 5 | 6.3.1. | обеспечить доступ к информационным и коммуникационным технологиям и другим электронным средствам массовой информации | | + | | | |
| 82 | 6 | 6.3.2. | эффективно и этично использовать информационные и коммуникационные технологии в ОП | | + | | | |
| 83 | 7 | 6.3.3. | предусмотреть возможность доступа преподавателей и обучающихся для использования информационных и коммуникационных технологий: для самостоятельного обучения; общения с коллегами; доступа к информационным ресурсам здравоохранения и соответствующим данным пациентов; курации пациентов и работы в системе здравоохранения по оказанию медицинской помощи | | + | | | |
| 6.4 Клинические команды | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 84 | 8 | 6.4.1. | обеспечить обучающимся возможность приобретения опыта работы в команде с коллегами и другими медицинскими работниками | | + | | | |
| 85 | 9 | 6.4.2. | поощрять обучение в мультидисциплинарной/ межпрофессиональной команде, способствовать развитию умения направлять и обучать других медицинских работников | | + | | | |
| 6.5. Медицинские и научные исследования | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 86 | 10 | 6.5.1. | гарантировать и обеспечить условия приобретения обучающимися знаний в области методологии научных исследований и умения применять научные основы и методы исследования в выбранной области медицины, обеспечить интеграцию и баланс между обучением и исследованиями | | + | | | |

| | | | | | | | | |
|--|----|--------|--|---|---|---|---|--|
| 87 | 11 | 6.5.2. | поощрять обучающихся участвовать в медицинских научных исследованиях, посвященных изучению состояния и качества здоровья населения, и системы здравоохранения, обеспечить достаточное время в рамках образовательной программы обучающимся для проведения исследований, предоставить доступ к научно-исследовательским объектам и деятельности в местах проведения обучения | | + | | | |
| 6.6. Экспертиза в области образования | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 88 | 12 | 6.6.1. | определить и внедрить политику использования экспертизы в области образования на этапе планирования, реализации и оценке программы | | | + | | |
| 89 | 13 | 6.6.2. | стимулировать развитие экспертизы при оценке образования и исследованиях по медицинскому образованию как дисциплины, содействовать стремлению и интересам сотрудникам в проведении исследований в медицинском образовании | | | + | | |
| 6.7. Обучение в альтернативных условиях и обмен в сфере образования | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 90 | 14 | 6.7.1. | определить и внедрить политику доступности индивидуальных возможностей обучения в других образовательных организациях соответствующего уровня в пределах или за пределами страны, перевода и взаимозачета образовательных кредитов и результатов обучения | | + | | | |
| 91 | 15 | 6.7.2. | содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и обучающихся, обеспечивая соответствующими ресурсами; создать связи с соответствующими национальными и международными органами с целью проведения обмена и взаимного признания элементов обучения | | + | | | |
| Итого | | | | 4 | 9 | 2 | 0 | |
| Стандарт 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ | | | | | | | | |
| 7.1. Механизмы мониторинга и оценки программы | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 92 | 1 | 7.1.1. | иметь регламентированные процедуры мониторинга, периодической оценки ОП, результатов обучения, прогресса и успеваемости обучающихся с привлечением основных заинтересованных сторон | | + | | | |
| 93 | 2 | 7.1.2. | регулярно проводить мониторинг ОП, оценку связи между кадровой политикой и потребностями в области образования и системы здравоохранения, оценку образовательного процесса, методов оценки обучающихся, прогресса обучающихся, квалификации академического штата, оценку и анализ выявленных проблем, убедиться, что соответствующие результаты оценки влияют на качество ОП | | + | | | |
| 94 | 3 | 7.1.3. | сделать процесс и результаты оценки прозрачными для всех заинтересованных сторон | | + | | | |
| 7.2. Обратная связь преподавателя и обучающегося | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 95 | 4 | 7.2.1. | систематически проводить, анализировать и реагировать на обратную связь от преподавателей и обучающихся | | + | | | |
| 96 | 5 | 7.2.2. | активно вовлекать преподавателей и обучающихся в планирование оценки программы и использование результатов оценки для улучшения программы | | + | | | |
| 7.3 Результаты обучения квалифицированных специалистов | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 97 | 6 | 7.3.1. | постоянно проводить мониторинг квалифицированных специалистов / выпускников; обеспечивать обратную | | + | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|--------|--|---|---|---|---|--|
| | | | связь о клинической практике квалифицированных специалистов / выпускников от работодателей; установить и применять механизм для оценки программы, используя собранные данные по результатам выполнения клинической практики квалифицированных специалистов / выпускников | | | | | |
| 98 | 7 | 7.3.2. | информировать о результатах оценки клинической практики выпускников структурные подразделения, ответственные за отбор обучающихся, разработку и планирование образовательной программы, консультирование обучающихся | | + | | | |
| 7.4. Вовлечение заинтересованных сторон | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 99 | 8 | 7.4.1. | вовлечь основные заинтересованные стороны к мониторингу и оценке ОП | | | | + | |
| 100 | 9 | 7.4.2. | обеспечить доступ заинтересованным сторонам к результатам оценки курса и образовательной программы; учитывать результаты обратной связи от квалифицированных специалистов / выпускников; учитывать результаты обратной связи по ОП | | | | + | |
| Итого | | | | 0 | 7 | 2 | 0 | |
| Стандарт 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ | | | | | | | | |
| 8.1. Управление | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 101 | 1 | 8.1.1. | документировать завершение обучения путем выпуска степеней, дипломов, сертификатов или других официальных свидетельств квалификации; обеспечить доказательства формальной квалификации, предоставленные в качестве основы для официального признания специалиста в выбранной области медицины на национальном и международном уровне | | + | | | |
| 102 | 2 | 8.1.2. | быть ответственной за процессы обеспечения качества | | | | | |
| 103 | 3 | 8.1.3. | гарантировать соответствие ОП потребностям общества в уровне здоровья и системы здравоохранения, обеспечивать прозрачность работы управленческих структур и их решений | | + | | | |
| 8.2. Академическое руководство | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 104 | 4 | 8.2.1. | взять ответственность за руководство/академическое руководство и организацию последипломного медицинского образования | | + | | | |
| 105 | 5 | 8.2.2. | периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения миссии ОП и ожидаемых результатов обучения | | + | | | |
| 8.3. Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 106 | 6 | 8.3.1. | иметь четкое распределение ответственности и полномочий по обеспечению ресурсами образовательной программы, включая целевой бюджет на обучение | | + | | | |
| 107 | 7 | 8.3.2. | выделять ресурсы, необходимые для реализации ОП и распределять образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями | | + | | | |
| 108 | 8 | 8.3.3. | управлять бюджетом, таким образом, чтобы соответствовать обеспечению функциональных обязанностей академического штата и обучающихся, внедрением инноваций в программу | | + | | | |
| 8.4. Административный штат и менеджмент | | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | | |
| 109 | 9 | 8.4.1. | иметь соответствующий административный штат, включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для обеспечения внедрения ОП и | | + | | | |

| | | | | | | | |
|---|----|--------|---|---|----|---|--|
| | | | соответствующих видов деятельности; гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов | | | | |
| 110 | 10 | 8.4.2. | разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую регулярные обзоры и представление академическим руководством ОП на регулярную проверку для достижения высокого качества | | + | | |
| 8.5. Требования и правила | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 111 | 11 | 8.5.1. | соблюдать национальное законодательство в отношении количества и видах признанных медицинских специальностей, для которых разрабатываются утвержденные ОП | | + | | |
| 112 | 12 | 8.5.2. | проводить обсуждение и утверждение программы последилового медицинского образования в сотрудничестве со всеми заинтересованными сторонами | | + | | |
| 8.6. Информирование общественности | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 113 | 13 | 8.6.1. | публиковать на официальном веб-сайте образовательной организации и в СМИ полную и достоверную информацию об ОП и ее достижениях | | + | | |
| 114 | 14 | 8.6.2. | публиковать на официальном веб-сайте объективные сведения о трудоустройстве и востребованности выпускников | | + | | |
| Итого | | | | 0 | 14 | 0 | |
| Стандарт 9. ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ | | | | | | | |
| Организация образования должна: | | | | | | | |
| 115 | 1 | 9.1.1. | инициировать процедуры регулярного обзора и обновления процесса, структуры, содержания, результатов обучения/компетенций, оценки знаний и навыков, среды обучения ОП; документировать и устранять недостатки; выделять ресурсы для непрерывного улучшения | | + | | |
| 116 | 2 | 9.1.2. | базировать процесс обновления на перспективных исследованиях в области здравоохранения и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию | | + | | |
| 117 | 3 | 9.1.3. | гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к пересмотру политики и практики в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее | | + | | |
| 118 | 4 | 9.1.4. | направлять процесс обновления на адаптацию положения о миссии и ожидаемых результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества | | + | | |
| 119 | 5 | 9.1.5. | направлять процесс обновления на модификацию ожидаемых результатов обучения выпускников в соответствие с документированными потребностями среды и рынка труда, включающие клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания ОО | | + | | |
| 120 | 6 | 9.1.6. | направлять процесс обновления на адаптацию учебных подходов и методов обучения, чтобы гарантировать их соответствие и уместность | | + | | |
| 121 | 7 | 9.1.7. | направлять процесс обновления на корректировку структуры, содержания и продолжительности ОП и их взаимосвязь в соответствии с достижениями в биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических науках, с изменениями демографической ситуации и состояния здоровья/структуры заболеваемости населения и социально-экономических и культурных | | | + | |

| | | | | | | | |
|----------------------|----|---------|---|---|-----|----|---|
| | | | условий, и процесс корректировки будет обеспечивать включение новых соответствующих знаний, концепций и методов, и исключение устаревших | | | | |
| 122 | 8 | 9.1.8. | направлять процесс обновления на разработку принципов и методов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в результатах обучения и методах преподавания и обучения | | + | | |
| 123 | 9 | 9.1.9. | направлять процесс обновления на адаптацию политики набора обучающихся и методов отбора, обучающихся с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе последипломого образования и потребностей ОП | | | + | |
| 124 | 10 | 9.1.10. | направлять процесс обновления на адаптацию политики набора и формирования академического штата в соответствии с изменяющимися потребностями | | + | | |
| 125 | 11 | 9.1.11. | направлять процесс обновления на обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор обучающихся, число и профиль академических сотрудников, ОП и современные методы обучения | | + | | |
| 126 | 12 | 9.1.12. | направлять процесс обновления на улучшение процесса мониторинга, контроля и оценки ОП | | + | | |
| 127 | 13 | 9.1.13. | направлять процесс обновления на совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей последипломого образования, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон. | | + | | |
| Итого | | | | 0 | 11 | 2 | 0 |
| ИТОГО В ОБЩЕМ | | | | 5 | 110 | 12 | 0 |

Приложение 2. ПРОГРАММА ВИЗИТА В ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАНИЯ



ПРОГРАММА ВИЗИТА

**ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ
НЕЗАВИСИМОГО АГЕНТСТВА АККРЕДИТАЦИИ И РЕЙТИНГА (НААР)
НАЦИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОБЩЕСТВЕННОЙ
АККРЕДИТАЦИИ (НАЦАККРЕДЦЕНТР)
В УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
(УГМУ)
(МЕЖДУНАРОДНАЯ ПРОГРАММНАЯ АККРЕДИТАЦИЯ)**

Дата проведения визита: 21-23 мая 2024 года
(по времени г. Екатеринбург)

| | |
|------------------|---|
| Кластер 1 | 1. 31.05.01 Лечебное дело 2. 31.05.02 Педиатрия 3. 31.05.03 Стоматология |
| Кластер 2 | 4. 31.08.02 Анестезиология-реаниматология 5. 31.08.19 Педиатрия 6. 31.08.75 Стоматология ортопедическая |

Внешняя экспертиза кластера образовательных программ
по специальностям:

**«Лечебное дело» (31.05.01),
«Педиатрия» (31.05.02, 31.08.19),
«Стоматология» (31.05.03),
«Стоматология ортопедическая» (31.08.75)
«Анестезиология-реаниматология» (31.08.02),
«Педиатрия» (31.08.19)**

реализуемых ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОГРАММА ВИЗИТА ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ

| Время | Мероприятие | Участники | Место проведения |
|--|--|---|---------------------------------|
| 16 мая, четверг | | | |
| 11.00 — 12.00 (МСК) 13.00— 14.00 (Астана, Екатеринбург) Предварительная встреча экспертов НААР и Нацаккредцентра (обсуждение ключевых вопросов и программы визита) Ссылка: https://us02web.zoom.us/j/3892931765 | | | |
| 21 мая, вторник | | | |
| 09.30 | Прибытие в УГМУ по адресу: ул. Репина 3 | | |
| 09.30 — 10.15 | Первая встреча членов ВЭК, распределение ответственности экспертов, решение организационных вопросов | | Ауд. 220 |
| 10.15 — 10.45 | Встреча с Ректором | Ректор, ВЭК | Ауд. 305 |
| 10.45 — 11.00 | Перерыв | | |
| 11.00 — 11.45 | Встреча ВЭК с проректорами | Проректоры, ВЭК | Ауд. 305 |
| 11.45 — 12.00 | Перерыв | | |
| 12.00 — 12.40 | Встреча ВЭК с руководителями структурных подразделений | Руководители структурных подразделений, ВЭК | Ауд. 309 Зал Ученого совета |
| 12.40 — 12.50 | Перерыв | | |
| 12.50 — 13.30 | Встреча с деканами, руководителями ОПОП специалитета | Деканы, заместители, руководители ОПОП, ВЭК | Ауд. 305 |
| 13.30 — 14.30 | Обед | | Университетское кафе (ауд. 324) |
| 14.30 — 14.45 | Работа ВЭК | ВЭК | Ауд. 220 |
| 14.45 — 15.30 | Встреча с заведующими кафедрами (специалитет) | Заведующие кафедрами, ВЭК | Ауд. 309 Зал Ученого совета |
| | Встреча с руководителями ОПОП, заведующими кафедрами (ординатура) | Заведующие кафедрами, ВЭК | Ауд. 305 |

| | | | |
|----------------------|--|--|---|
| 15.30 — 15.45 | Перерыв | | |
| 15.45 — 16.30 | Встреча с преподавателями (специалитет) | Преподаватели, ВЭК | Ауд. 309 Зал Ученого совета |
| 16.30 — 16.45 | Встреча с преподавателями (ординатура) | Преподаватели, ВЭК | Ауд. 305 |
| 16.30 — 16.45 | Перерыв | | |
| 16.45 — 17.30 | Анкетирование ППС (проводят координаторы агентств) Приложение 3 | | Ауд. 220 |
| 16.45 — 17.45 | Общая экскурсия по вузу (посещение учебных и научных подразделений, музея, библиотеки, Центральной научно-исследовательской лаборатории, Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра) Приложение 1 | | |
| 17.45 — 18.00 | Работа ВЭК (обсуждение результатов и подведение итогов 1 дня) | ВЭК | Ауд. 220 |
| 22 мая, среда | | | |
| 09.30 | Прибытие на базы практик/практической подготовки | | |
| 09.30 — 10.00 | Посещение ОКБ № 1, встреча с преподавателями на клинической базе ОКБ №1 (специалитет – Лечебное дело) | Члены ВЭК: Турдалиева Б.С., Токарь А.А. Ответственные УГМУ: Ушаков А.А., Зырянов А.В., Гринев А.Г. | ул. Волгоградская, 185 |
| 09.30 — 10.00 | Посещение городской клинической больницы №40, встреча с преподавателями на клинической базе (специалитет – Лечебное дело – каф. Онкологии и лучевой диагностики, кафедра Акушерства и гинекологии; ординатура – Анестезиология-реаниматология) | Члены ВЭК: Рыжкин С.А.– Лечебное дело, Малтабарова Н.А., Артюхова В.В. – Анестезиология-реаниматология) Ответственные УГМУ: Демидов С.А., Обоскалова Т.А., Куликов А.В., Шкиндер Н.Л. | ул. Волгоградская, 189 |
| 09.30 — 10.00 | Посещение Областной детской клинической больницы, встреча с преподавателями на клинической базе (специалитет – Педиатрия) | Члены ВЭК: Сыдыкова С.И., Артемьева Е.А. Ответственные УГМУ: Вахлова И.В., Белкина Ю.Л. | ул. С.Дерябиной, 32 |
| 09.30 — 10.00 | Посещение Детской городской клинической больницы №11, встреча с преподавателями на клинической базе (ординатура – Педиатрия) | Члены ВЭК Жернакова Н.И., Сайдулаева М.А. Ответственные УГМУ: Царькова С.А., Лепешкова Т.С. | ул. Нагорная, д. 48 |
| 09.30 — 10.00 | Стоматологическая клиника УГМУ, кафедра ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики, встреча с преподавателями на клинической базе (ординатура – Стоматология ортопедическая) | Члены ВЭК Султанова Г.Д. Ответственные УГМУ: Мандра Ю.В. | ул. Ленина, 16 кафедра ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики |

| | | | |
|------------------------|--|---|--|
| 09.30 — 10.00 | Стоматологическая клиника УГМУ, клиническое отделение № 2 встреча с преподавателями на клинической базе (специалитет – Стоматология) | Члены ВЭК: Киселева Е.А., Таникова О.А. Ответственные УГМУ: Мандра Ю.В. | ул. Ленина, 16 клиническое отделение № 2 |
| Время | Мероприятие | Участники | Место проведения |
| 10.00 — 11.00 | Переезд в университет, работа с документами | | ул. Репина, 3. Ауд.220 |
| 11.00 — 11.40 | Встреча со студентами (Лечебное дело, Педиатрия, Стоматология) | Студенты, ВЭК (Турдалиева Б.С., Сыдыкова С.И., Рыжкин С.А., Киселева Е.А., Артемьева Е.А., Таникова О.А.) | Ауд. 309, Зал Ученого совета |
| | Встреча с ординаторами | Ординаторы, ВЭК (Жернакова Н.И., Султанова Г.Д., Малтабарова Н.М., Токарь А.А., Артюхова В.В., Сайдулаева М.А.) | Ауд. 305 |
| 11.40 — 13.00 | Анкетирование обучающихся (параллельно; проводят координаторы агентств) (Приложение 4) | | Ауд. 220 |
| | Работа с документами кафедр и посещение занятий ППС по расписанию (Приложение 2) | | 3 учебный корпус |
| 13.00 — 14.00 | Обед | | Университетское кафе (ауд. 324) |
| 14.00- 14.30 | Работа ВЭК (обмен мнениями) | | Ауд.220 |
| 14.30 — 15.15 | Встреча с выпускниками | Выпускники, ВЭК | Ауд.309 Зал Ученого совета |
| 15.15 — 15.30 | Перерыв | | |
| 15.30 — 16.10 | Встреча с представителями профессионального сообщества | Работодатели, ВЭК | Ауд.309 Зал Ученого совета |
| 16.10- 18.00 | Работа ВЭК, обсуждение итогов второго дня, заполнение оценочных листов (ведется запись) | | Ауд.220 |
| 23 мая, четверг | | | |
| 09.30 | Прибытие в УГМУ по адресу: ул. Репина, д. 3 | | |
| 09.30 — 10.30 | Работа ВЭК (разработка и обсуждение рекомендаций) (ведется запись) | | Ауд.220 |
| 10.30 — 10.40 | Перерыв | | |
| 10.40 — 11.20 | Индивидуальная работа экспертов | | Ауд.220 |
| 11.20 — 11.30 | Перерыв | | |
| 11.30 — 12.15 | Работа ВЭК, обсуждение, принятие решений путем голосования, подготовка устного доклада комиссии по его результатам (ведется запись) | | Ауд.220 |
| 12.15 — 12.30 | Перерыв | | |

| | | | |
|------------------|--|--|---------------------------------|
| 12.30 — 13.30 | Заключительная встреча членов ВЭК с представителями ВУЗа | ВЭК, представители руководящего состава вуза, заведующие выпускающими кафедрами, преподаватели, студенты | Большая аудитория |
| 13.30 — 14.30 | Обед | | Университетское кафе (ауд. 324) |
| 14.30 | Свободная беседа с экспертами/экскурсия по городу для зарубежных экспертов | | |



Приложение 3. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ППС

Результаты анонимного анкетирования профессорско-преподавательского состава
Уральского государственного медицинского университета

1. Общее кол-во анкет: 261

2. Ваша кафедра:

| | | |
|------------------------------------|---------|------|
| Стоматологический факультет | 68 чел. | 26 % |
| Педиатрический факультет | 73 чел. | 28 % |
| Лечебно-профилактический факультет | 94 чел. | 36 % |
| Медико-профилактический факультет | 8 чел. | 3 % |
| Другие | 18 чел. | 7 % |

3. Должность

| | | |
|-----------------------|----------|------|
| Профессор | 27 чел. | 10 % |
| Доцент | 120 чел. | 46 % |
| Старший преподаватель | 24 чел. | 9 % |
| Преподаватель | 56 чел. | 22 % |
| Заведующий кафедрой | 15 чел. | 6 % |
| Ассистент | 13 чел. | 5 % |
| Другие | 6 чел. | 2 % |

4. Ученая степень, ученое звание

| | | |
|------------------------|----------|--------|
| Заслуженный деятель РК | 3 чел. | 1.1 % |
| Доктор наук | 52 чел. | 19.9 % |
| Кандидат наук | 126 чел. | 48.3 % |
| Магистр | 13 чел. | 5 % |
| PhD | 6 чел. | 2.3 % |
| Профессор | 22 чел. | 8.4 % |
| Доцент | 35 чел. | 13.4 % |
| Нет | 70 чел. | 26.8 % |
| Другое | 2 чел. | 0.8 % |

5. Стаж работ³

| | | |
|---------------|----------|------|
| Менее 1 года | 11 чел. | 4 % |
| 1 год – 5 лет | 55 чел. | 21 % |
| Свыше 5 лет | 167 чел. | 75 % |

| № | Вопросы | Очень хорошо | Хорошо | Относительно плохо | Плохо | Очень плохо | Не ответили |
|----|--|---------------------|---------------------|--------------------|-------------------|------------------|-------------|
| 6 | Насколько содержание образовательной программы отвечает вашим научным и профессиональным интересам и потребностям? | 114 чел. (43.7%) | 134 чел. (51.3%) | 9 чел. (3.4%) | 4 чел. (1.5%) | 0 чел. (0%) | - |
| 7 | Как Вы оцениваете возможности, предоставляемые Вузом, для профессионального развития ППС | 114 чел. (43.7%) | 114 чел. (43.7%) | 22 чел. (8.4%) | 10 чел. (3.8%) | 1 чел. (0.4%) | - |
| 8 | Как Вы оцениваете возможности, предоставляемые Вузом, для карьерного роста ППС | 103 чел. (39.5%) | 115 чел. (44.1%) | 32 чел. (12.3%) | 10 чел. (3.8%) | 1 чел. (0.4%) | - |
| 9 | Как Вы оцениваете степень академической свободы ППС | 94 чел. (36%) | 142 чел. (54.4%) | 19 чел. (7.3%) | 4 чел. (1.5%) | 2 чел. (0.8%) | - |
| | Насколько преподаватели могут использовать собственные | | | | | | |
| 10 | • Стратегии | 113 чел. (43.3%) | 129 чел. (49.4%) | 15 чел. (5.7%) | 4 чел. (1.5%) | 0 чел. (0%) | - |
| 11 | • Методы | 117 чел. (44.8%) | 129 чел. (49.4%) | 13 чел. (5%) | 2 чел. (0.8%) | 0 чел. (0%) | - |

| | | | | | | | |
|----|--|---------------------|---------------------|---------------------|-------------------------------|-------------------|---|
| 12 | • Инновации в процессе обучения | 119 чел. (45.6%) | 128 чел. (49%) | 11 (4.2%) | 2 чел. (0.8%) ⁵ | 1 чел. (0.4%) | - |
| 13 | Как Вы оцениваете работу по организации медицинской помощи и профилактике заболеваний в вузе? | 90 чел. (34.5%) | 135 чел. (51.7%) | 24 чел. (9.1%) | 9 чел. (3.4%) | 3 чел. (1.1%) | - |
| 14 | Как уделяется внимание руководством учебного заведения содержанию образовательной программы? | 131 чел. (50.2%) | 103 чел. (39.5%) | 22 чел. (8.4%) | 4 чел. (1.5%) | 1 чел. (0.4%) | - |
| 15 | Как Вы оцениваете достаточность и доступность необходимой научной и учебной литературы в библиотеке? | 127 чел. (48.7%) | 103 чел. (39.5%) | 27 чел. (10.3%) | 4 чел. (1.5%) | 0 чел. (0%) | - |
| 16 | Оцените уровень созданных условий, учитывающих потребности различных групп, обучающихся? | 75 чел. (28,7%) | 140 чел. (53.6%) | 36 чел. (13.8%) | 8 чел. (3.1%) | 2 чел. (0.8%) | - |
| | Оцените доступность руководства | | | | | | |
| 17 | • Студентам | 99 чел. (37.9%) | 138 чел. (52.9%) | 20 чел. (7.7%) | 2 чел. (0.8%) | 2 чел. (0.8%) | - |
| 18 | • Преподавателям | 91 чел. (34.9%) | 137 чел. (52.5%) | 26 (10%) | 5 чел. (1.9%) | 2 чел. (0.8%) | - |
| 19 | Каков уровень стимулирования и привлечения молодых специалистов к образовательному процессу? | 102 чел. (39.1%) | 111 чел. (42.5%) | 33 чел. (12.6%) | 12 чел. (4.6%) | 3 чел. (1.1%) | - |
| 20 | Оцените созданные возможности для профессионального и личностного роста для каждого преподавателя и сотрудника | 92 чел. (35.2%) | 120 чел. (46%) | 36 чел. (13.%) | 10 чел. (3.8%) | 3 чел. (1.1%) | - |
| 21 | Оцените адекватность признания потенциала и способностей преподавателей | 89 чел. (34.1%) | 119 чел. (45.6%) | 38 чел. (14.6%) | 11 чел. (4.2%) | 4 чел. (1.5%) | - |
| | Каким образом поставлена работа | | | | | | |
| 22 | По академической мобильности | 71 чел. (27.2%) | 141 чел. (54%) | 37 чел. (14.2%) | 9 чел. (3.4%) | 3 чел. (1.1%) | - |
| 23 | • По повышению квалификации ППС | 136 чел. (52.1%) | 102 чел. (39.1%) | 16 чел. (6.1%) | 4 чел. (1.5%) | 3 чел. (1.1%) | - |
| | • Оцените поддержку вуза и его руководства | | | | | | |
| 24 | Научно-исследовательских начинаний ППС | 105 чел. (40.2%) | 115 чел. (44.1%) | 28 чел. (10.7%) | 9 чел. (3.4%) | 4 чел. (1.5%) | - |
| 25 | • Разработки новых образовательных программ/учебных дисциплин/методик | 137 чел. (52.5%) | 99 чел. (37.9%) | 16 чел. (6.1%) | 7 чел. (2.7%) | 2 чел. (0.8%) | - |
| | • Оцените уровень возможности у ППС совмещать преподавание | | | | | | |
| 26 | С научными исследованиями | 82 чел. (31.4%) | 128 чел. (49%) | 32 чел. (12.3%) | 15 чел. (5.7%) | 4 чел. (1.5%) | - |
| 27 | • С практической деятельностью | 88 чел. (33.7%) | 131 чел. (50.2%) | 30 чел. (11.5 %) | 7 чел. (2.7%) | 5 чел. (1.9%) | - |
| 28 | • Оцените, насколько соответствуют знания студентов, получаемые в данном вузе, реалиям требований современного рынка труда | 86 чел. (33%) | 134 чел. (51.3%) | 28 чел. (10.7%) | 10 чел. (3.8%) | 3 чел. (1.1%) | - |
| 29 | Как воспринимает руководство и администрация вуза критику в свой адрес? | 41 чел. (15.7%) | 138 чел. (52.9%) | 59 чел. (22.6%) | 11 (4.2%) | 12 чел. (4.6%) | - |

| | | | | | | | |
|----|---|--------------------|---------------------|--------------------|------------------|------------------|---|
| 30 | Оцените насколько Ваша учебная нагрузка соответствует вашим ожиданиям и возможностям | 77 чел. (29.5%) | 145 чел. (55.6%) | 31 чел. (11.9%) | 7 чел. (2.7%) | 1 чел. (0.4%) | - |
| 31 | Оцените направленность образовательных программ/учебных программ на формирование у обучающихся умений и навыков анализировать ситуацию и строить прогнозы | 97 чел. (37.2%) | 123 чел. (47.1%) | 31 чел. (11.9%) | 9 чел. (3.4%) | 1 чел. (0.4%) | - |
| 32 | Оцените насколько образовательная программа по содержанию и качеству реализации соответствует ожиданиям рынка труда и работодателям | 91 чел. (34.9%) | 137 чел. (52.5%) | 23 чел. (8.8%) | 7 чел. (2.7%) | 3 чел. (1.1%) | - |
| | | | | | | | |

35. Почему Вы работаете именно в этом вузе?

- Нравится
 По привычке
 Живу в этом городе
 Это почетно
 Это профильный ВУЗ по моей специальности – врач
 Мне нравится эта работа
 Работа в данном ВУЗе отвечает моим потребностям в самореализации и получении заработка
 В регионе только один такой вуз
 Отличная кафедра
 Передовой вуз Урала
 Я веду научную работу, это единственный медицинский ВУЗ в моем городе
 Пригласили после 15 лет работы в клинике
 Престижно, пишу научно-исследовательскую работу
 Интересно
 Соответствует ожиданиям
 Наиболее подходящее место для профессиональной самореализации!
 Соответствует научная специализация
 Желание пополнить ряды врачей грамотными профессиональными специалистами с целью снижения показателей заболеваемости и смертности населения
 У меня очень сильная и профессиональная заведующая кафедрой.
 Я здесь училась, поэтому с удовольствием и гордостью здесь работаю.
 В связи с возможностями развития в различных направлениях
 Один из передовых вузов страны. Активное внедрение новых технологий в образовании. Возможность научно-исследовательской деятельности. Совмещение с практической работой. Возможность карьерного роста.
 Призвание быть учителем
 Соответствует специальности и наличием лаборатории для научно-исследовательской деятельности
 Существует возможность карьерного роста, личностного развития.
 работаю по специальности "преподаватель биологии"
 Это престижно
 По зову сердца, мне нравится
 Возможность работать в междисциплинарных сферах.
 Мечта юности
 Реализуется мой опыт научного руководителя и преподавателя
 Династия
 Альма матер и лучший вуз на свете
 Это соответствует моим интересам
 УГМУ - ЕСЛИ СЕГОДНЯ НЕ САМЫЙ ЛУЧШИЙ, ТО ОЧЕНЬ СТАРАЕТСЯ БЫТЬ ТАКИМ!
 Лучший вуз, мечта детства.
 Это моя Альма матер!!!
 I have put all my lifetime on my Alma Mater
 В соответствии со специальностью
 Позволяет реализовать себя в учебной, научной и практической деятельности и это ВУЗ, который я закончила альма матер
 Традиции. Закончил этот вуз и работаю в нем.
 Я закончила данный ВУЗ, в студенчестве активно занималась в СНО, вокруг все родное. Большие возможности. Благодарна своим учителям, счастлива, что могу всегда получить поддержку и совет выдающихся людей.
 Мой родной ВУЗ, в котором прошёл обучение, условия работы полностью устраивают
 Удовлетворяю свою потребность в передаче клинических знаний, т.к. имею большой стаж практической, научной и организационной работы
 Возможность научных исследований, грамотные наставники, хороший коллектив, отзывчивость коллег
 Мой родной ВУЗ. Современный, перспективный.

Это логическое развитие моей профессиональной траектории: обучение, аспирантура, защита кандидатской и докторской.

В связи с квалификацией и проживанием в данном регионе

Нет других вузов в моем городе такой же направленности (медицинский университет)

36. Как часто проводятся в рамках Вашего курса мастер-классы и чтение тем с участием специалистов-практиков?

| | | |
|-------------|----------|-------|
| Очень часто | 75 чел. | 28.7% |
| Часто | 103 чел. | 39.5% |
| Иногда | 63 чел. | 24.1% |
| Очень редко | 11 чел. | 4.2% |
| Никогда | 9 чел. | 3.4% |

37. Как часто участвуют в процессе обучения приглашенные со стороны преподаватели (отечественные и зарубежные)?

| | | |
|-------------|----------|-------|
| Очень часто | 6 чел. | 2.3% |
| Часто | 42 чел. | 16.1% |
| Иногда | 124 чел. | 47.5% |
| Очень редко | 64 чел. | 24.5% |
| Никогда | 25 чел. | 9.6% |

38. Как часто Вы сталкиваетесь в своей работе со следующими проблемами: (дайте, пожалуйста, ответ в каждой строке)

| | Часто | Иногда | Никогда | Нет ответа |
|---|--|---------------------|---------------------|------------|
| Несбалансированность учебной нагрузки по семестрам | 18 чел. (6.9%) | 112 чел. (42.9%) | 131 чел. (50.2%) | - |
| Недоступность необходимой литературы в библиотеке | 8 чел. (3.1%) | 63 чел. (24.1%) | 190 чел. (72.8%) | - |
| Переполненность учебных групп (слишком большое количество студентов в группе) | 45 чел. (17.2%) | 108 чел. (41.4%) | 108 чел. (41.4%) | - |
| Неудобное расписание | 8 чел. (3.1%) | 113 чел. (43.3%) | 140 чел. (53.6%) | - |
| Несоответствующие условия для занятий в аудиториях | 29 чел. (11.1%) | 78 чел. (29.9%) | 154 чел. (59%) | - |
| Отсутствие доступа к Интернету/слабый Интернет | 35 чел. (13.4%) | 106 чел. (40.6%) | 120 чел. (46%) | - |
| Отсутствие у студентов интереса к обучению | 34 чел. (13%) | 184 чел. (70.5%) | 43 чел. (16.5%) | - |
| Несвоевременное получение информации о мероприятиях | 17 чел. (6.5%) | 98 чел. (37.5%) | 146 чел. (55.9%) | - |
| Отсутствие технических средств в аудиториях | 16 чел. (6.1%) | 64 чел. (24.5%) | 181 чел. (69.3%) | - |
| Другие проблемы | <p>Обеспечение качественной мебелью. Отсутствие собственной клинической базы (больницы, лечебного учреждения). Нет таковых Можно самоорганизоваться с современными технологиями. Плохая работа финансового отдела и отдела материально-технического обеспечения нет условий для практической работы студентов стоматологические установки, наконечники, модели. Отсутствие возможности проводить занятия с использованием проекторов: иногда не хватает их количество проекторов на ППС, отсутствуют шторы (что бы в классе было темно), нет выдвигаемых полотен для проекторов Заболеваемость ОРВИ среди студентов.</p> | | | - |

| | | |
|--|--|--|
| | <p><i>No (Нет)</i> <i>Низкая оплата труда, особенно, у ассистентов. Постоянное трудоустройство для внешних совместителей. Невозможность работать совместителем без учебной степени.</i> <i>Проблемы с аудиториями</i> <i>Отсутствие кондиционера в учебном классе, отсутствие столовой в учебном корпусе</i> <i>Большое число студентов на преподавателя не позволяет уделять им достаточное внимание</i> <i>1. Слишком высокая учебная нагрузка у ППС,</i> <i>2. Отсутствие в штате кафедр методистов и программистов по основной работе на полную ставку</i> <i>None</i> <i>отсутствуют</i> <i>Языковые проблемы некоторых иностранных студентов</i> <i>Огромное количество студентов не соответствует малому количеству преподавателей</i> <i>иногда студенты опаздывают на занятие по причине того, что им приходится перемещаться между учебными корпусами, находящимися на большом расстоянии, и больших пробок в городе</i> <i>Самые важные перечислены выше</i> <i>Обеспечение учебного процесса наглядными пособиями и компьютерным оснащением достаточное.</i> <i>Все возникающие проблемы быстро и легко решаются</i> <i>Не вижу проблем.</i> <i>Нужны университетские клинические базы</i> <i>Нет проблем.</i> <i>есть межличностные конфликты между преподавателями в которые руководство не вмешивается несмотря на жалобы, есть со стороны некоторых преподавателей агрессия по отношению к другим преподавателям</i> <i>---</i> <i>Все проблемы решаются по мере возникновения, в том числе при поддержке зав. каф.</i> <i>Решаются в рабочем порядке</i> <i>Проблем, связанных с учебным процессом нет</i> <i>Отсутствие университетской больницы</i> <i>Никогда</i> <i>отсутствие лифтов во многих учебных корпусах</i> <i>отсутствие собственной клинической базы вуза</i> <i>No problem</i> <i>Отсутствие оборудования</i> <i>Желателен отбор студентов в группы по уровню знаний из предшествующих дисциплин</i></p> | |
|--|--|--|

| | | |
|--|---|--|
| | <p><i>Встречается низкая мотивация студентов</i> <i>Низкий учебный потенциал из - за низкого балла ЕГЭ</i> <i>No one</i> <i>Очень большая учебная нагрузка, плохое планирование, постоянно меняющиеся условия стимуляции ППС (эффективный контракт)</i> <i>Не укомплектован штат сотрудников, работают внешние совместители, для которых проблемой является ежегодное трудоустройство</i> <i>перевод студента на другой курс, без сдачи зачета / экзамена за предыдущий семестр</i> <i>Нет ответа</i> <i>Отсутствие оборудования для занятий в частности микроскопов</i> <i>Других проблем нет</i> <i>Готовить надо врачей для реальной работы.</i> <i>Отсутствует реальное взаимодействие .</i> <i>Особых проблем нет</i> <i>возникающие проблемы решаются быстро</i> <i>It would be great if students speak English better.</i> <i>Основная проблема - переполненность групп</i> <i>Не успеваемость студентов</i> <i>рабочие проблемы</i> <i>проблем нет</i></p> | |
| | | |

39. В жизни вуза много различных сторон и аспектов, которые так или иначе затрагивают каждого преподавателя и сотрудника. Оцените, насколько Вы удовлетворены:

| Вопрос | Полностью удовлетворен | Частично удовлетворен | Не удовлетворен | Затрудняюсь ответить |
|---|------------------------|-----------------------|--------------------|----------------------|
| Отношением руководства вуза к Вам | 146 чел. (55.9%) | 83 чел. (31.8%) | 14 чел. (5.4%) | 18 чел. (6.9%) |
| Отношениями с непосредственным руководством | 203 чел. (77.8%) | 44 чел. (16.9%) | 10 чел. (3.8%) | 4 чел. (1.5%) |
| Отношениями с коллегами на кафедре | 201 чел. (77%) | 46 чел. (17.6%) | 6 чел. (2.3%) | 8 чел. (3.1%) |
| Участием в принятии управленческих решений | 138 чел. (52.9%) | 86 чел. (33%) | 21 чел. (8%) | 16 чел. (6.1%) |
| Отношениями со студентами | 210 чел. (80.5%) | 50 чел. (19.2%) | 1 чел. (0.4%) | 0 чел. (0%) |
| Признанием Ваших успехов и достижений со стороны администрации | 143 чел. (54.8%) | 84 чел. (32.2%) | 15 чел. (5.7%) | 19 чел. (7.3%) |
| Поддержкой Ваших предложений и замечаний | 133 чел. (51.4%) | 94 чел. (36.3%) | 11 чел. (4.2%) | 21 чел. (8.1%) |
| Деятельностью администрации вуза | 134 чел. (51.3%) | 95 чел. (36.4%) | 19 чел. (7.3%) | 13 чел. (5%) |
| Условиями оплаты труда | 115 чел. (44.1%) | 105 чел. (40.2%) | 36 чел. (13.8%) | 5 чел. (1.9%) |
| Условиями работы, перечнем и качеством услуг, оказываемых в вузе | 140 чел. (53.6%) | 90 чел. (34.5%) | 22 чел. (8.4%) | 9 чел. (3.4%) |
| Охраной труда и его безопасностью | 198 чел. (75.9%) | 50 чел. (19.2%) | 5 чел. (1.9%) | 8 чел. (3.1%) |
| Управлением изменениями в деятельности вуза | 124 чел. (47.5%) | 92 чел. (35.2%) | 15 чел. (5.7%) | 30 чел. (11.5%) |
| Предоставлением социального пакета: отдых, санаторное лечение и др. | 54 чел. (20.7%) | 84 чел. (32.2%) | 74 чел. (28.4%) | 49 чел. (18.8%) |
| Организацией и качеством питания в вузе | 80 чел. (30.7%) | 93 чел. (35.6%) | 55 чел. (21.1%) | 33 чел. (12.6%) |

| | | | | |
|---|---------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| Организацией и качеством медицинского обслуживания | 115 чел. (44.1%) | 92 чел. (35.2%) | 24 чел. (9.2%) | 30 чел. (11.5%) |
|---|---------------------|--------------------|-------------------|--------------------|



Приложение 4. РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Результаты анонимного анкетирования Уральского государственного медицинского университета

Общее кол-во анкет: 1668

1. Ваша образовательная программа?

| | | |
|-------------------------------|-----------|-------|
| Лечебное дело | 1044 чел. | 62.6% |
| Педиатрия (специалитет) | 298 чел. | 17.9% |
| Стоматология (специалитет) | 282 чел. | 16,9% |
| Анестезиология-реаниматология | 16 чел. | 1% |
| Педиатрия (ординатура) | 23 чел. | 1.3% |
| Стоматология ортопедическая | 5 чел. | 0.3% |

2. Пол

| | | |
|---------|-----------|--------|
| Мужской | 441 чел. | 26,4 % |
| Женский | 1227 чел. | 73,6 % |

3. Оцените, насколько Вы удовлетворены:

| Вопросы | Отлично | Хорошо | Удовлетворен | Плохо | Очень плохо |
|---|---------------------|---------------------|---------------------|-------------------|-------------------|
| 1. Отношениями с деканатом | 757 чел (45.4%) | 600 чел (36%) | 248 чел (14.9%) | 46 чел (2.8 %) | 17 чел (1 %) |
| 2. Уровнем доступности деканата | 789 чел (47.3%) | 558 чел (33.5%) | 253 чел (15.2%) | 54 чел (3.2 %) | 14 чел (0.8 %) |
| 3. Уровнем доступности и отзывчивости руководства вуза | 650 чел (39%) | 587 чел (35.2%) | 327 чел (19.6 %) | 81 чел (4.9 %) | 23 чел (1.4 %) |
| 4. Доступностью Вам академического консультирования | 640 чел (38.4 %) | 609 чел (36.5%) | 355 чел (21.3 %) | 46 чел (2.8%) | 18 чел (1.1 %) |
| 5. Поддержкой учебными материалами в процессе обучения | 673 чел (40.3%) | 561 чел (33.6%) | 334 чел (20 %) | 76 чел (4.6 %) | 24 чел (1.4%) |
| 6. Доступностью консультирования по личным проблемам | 630 чел (37.8%) | 524 чел (31.4 %) | 387 чел (23.2%) | 93 чел (5.6 %) | 34 чел (2%) |
| 7. Отношениями между студентом и преподавателем | 641 чел (38.5%) | 615 чел (36.9%) | 354 чел (21.3%) | 42 чел (2.5 %) | 13 чел (0.8%) |
| 8. Финансовыми и административными службами учебного заведения | 627 чел (37.6%) | 567 чел (34%) | 366 чел (21,9%) | 74 чел (4.4%) | 34 чел (2%) |
| 9. Доступностью услуг здравоохранения | 650 чел (39%) | 540 чел (32,4%) | 379 чел (22,7%) | 76 чел (4,6%) | 23 чел (1,4%) |
| 10. Качеством медицинского обслуживания в вузе | 583 чел (35%) | 550 чел (33%) | 405 чел (24,3%) | 94 чел (5,6%) | 36 чел (2,2%) |
| 11. Уровнем доступности библиотечных ресурсов | 871 чел (52,2%) | 538 чел (32,3%) | 215 чел (12,9%) | 28 чел (1,7%) | 16 чел (1%) |
| 12. Качеством оказываемых услуг в библиотеках и читальных залах | 881 чел (52,8%) | 535 чел (32,1%) | 221 чел (13,2%) | 22 чел (1,3%) | 9 чел (0,5%) |
| 13. Удовлетворенностью существующими учебными ресурсами вуза | 695 чел (41,7%) | 589 чел (35,3%) | 307 чел (18,4%) | 66 чел (4%) | 11 чел (0,7%) |
| 14. Доступностью компьютерных классов | 686 чел (41,1%) | 538 чел (32,3%) | 345 чел (20,7%) | 70 чел (4,2%) | 29 чел (1,7%) |
| 15. Доступностью и качеством интернет- ресурсов | 701 чел (42%) | 545 чел (32,7%) | 330 чел (19,8%) | 68 чел (4,1%) | 24 чел (1,4%) |

| Вопросы | Отлично | Хорошо | Удовлетворен | Плохо | Очень плохо |
|--|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------|
| 16. Содержанием и информационной наполненностью веб-сайта организаций образования в целом и факультетов (школы) в частности | 742 чел (44,5%) | 573 чел (34,4%) | 287 чел (17,2%) | 43 чел (2,6%) | 23 чел (1,4%) |
| 17. Учебными кабинетами, аудиториями для больших групп | 579 чел (34,7%) | 497 чел (29,8%) | 370 чел (22,2%) | 155 чел (9,3%) | 67 чел (4%) |
| 18. Комнатами отдыха для студентов (если имеются) | 415 чел (24,9%) | 322 чел (19,3%) | 379 чел (22,7%) | 301 чел (18%) | 251 чел (15%) |
| 19. Ясностью процедуры для принятия дисциплинарных мер | 580 чел (34,8%) | 568 чел (34,1%) | 402 чел (24,1%) | 81 чел (4,9%) | 37 чел (2,2%) |
| 20. Качеством образовательной программы в целом | 598 чел (35,9%) | 628 чел (37,6%) | 360 чел (21,6%) | 67 чел (4%) | 15 чел (0,9%) |
| 21. Качеством учебных программ в ОП | 615 чел (36,9%) | 611 чел (36,6%) | 358 чел (21,5%) | 71 чел (4,3%) | 13 чел (0,8%) |
| 22. Методами обучения в целом | 564 чел (33,8%) | 589 чел (35,3%) | 385 чел (23,1%) | 106 чел (6,4%) | 24 чел (1,4%) |
| 23. Быстротой реагирования на обратную связь от преподавателей касательно учебного процесса | 609 чел (36,5%) | 582 чел (34,9%) | 360 чел (21,6%) | 93 чел (5,6%) | 24 чел (1,4%) |
| 24. Качеством преподавания в целом | 613 чел (36,8%) | 594 чел (35,6%) | 375 чел (22,5%) | 72 чел (4,3%) | 14 чел (0,8%) |
| 25. Академической нагрузкой/требованиям к студенту | 532 чел (31,9%) | 582 чел (34,9%) | 401 чел (24%) | 110 чел (6,6%) | 43 чел (2,6%) |
| 26. Требованиями ППС к студенту | 547 чел (32,8%) | 651 чел (39%) | 400 чел (24%) | 52 чел (3,1%) | 18 чел (1,1%) |
| 27. Информационной поддержкой и разъяснением перед поступлением в вуз правил поступления и стратегии образовательной программы (специальности) | 669 чел (40,1%) | 548 чел (32,9%) | 350 чел (21%) | 73 чел (4,4%) | 28 чел (1,7%) |
| 28. Информированием требований для того, чтобы успешно окончить данную образовательную программу (специальность) | 659 чел (39,5%) | 618 чел (37,1%) | 338 чел (20,3%) | 43 чел (2,6%) | 10 чел (0,6%) |
| 29. Качеством экзаменационных материалов (тестами и экзаменационными вопросами и др.) | 590 чел (35,4%) | 590 чел (35,4%) | 389 чел (23,3%) | 78 чел (4,7%) | 21 чел (1,3%) |
| 30. Объективностью оценки знаний, умений и других учебных достижений | 565 чел (33,9%) | 545 чел (32,7%) | 398 чел (23,9%) | 122 чел (7,3%) | 38 чел (2,3%) |
| 31. Имеющимися компьютерными классами | 594 чел (35,6%) | 549 чел (32,9%) | 389 чел (23,3%) | 105 чел (6,3%) | 31 чел (1,9%) |
| 32. Имеющимися научными лабораториями | 609 чел (36,5%) | 509 чел (30,5%) | 390 чел (23,4%) | 106 чел (6,4%) | 54 чел (3,2%) |
| 33. Объективностью и справедливостью преподавателей | 503 чел (30,2%) | 548 чел (32,9%) | 438 чел (26,3%) | 131 чел (7,9%) | 48 чел (2,9%) |
| 34. Информированием студентов о курсах, образовательных программах и получаемой академической степени | 623 чел (37,4%) | 575 чел (34,5%) | 353 чел (21,2%) | 91 чел (5,5%) | 26 чел (1,6%) |
| 35. Обеспечением студентов общежитием | 534 чел (32%) | 477 чел (28,6%) | 388 чел (23,3%) | 173 чел (10,4%) | 96 чел (5,8%) |

4. Оцените, насколько Вы согласны:

| Утверждение | Полное согласие | Согласен | Частично согласен | Не согласен | Полное несогласие | Затрудняюсь ответить |
|---|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|----------------------|
| 1. Программа курса была четко представлена | 603 чел (36,2%) | 646 чел (38,7%) | 346 чел (20,7%) | 45 чел (2,7%) | 11 чел (0,7%) | 17 чел (1%) |
| 2. Содержание курса хорошо структурировано | 599 чел (35,9%) | 620 чел (37,2%) | 358 чел (21,5%) | 57 чел (3,4%) | 19 чел (1,1%) | 15 чел (0,9%) |
| 3. Ключевые термины достаточно объяснены | 608 чел (36,5%) | 683 чел (40,9%) | 315 чел (18,9%) | 43 чел (2,6%) | 8 чел (0,5%) | 11 чел (0,7%) |
| 4. Предложенный преподавателем материал актуален и отражает последние достижения науки и практики | 596 чел (35,7%) | 615 чел (36,9%) | 370 чел (22,2%) | 53 чел (3,2%) | 16 чел (1%) | 18 чел (1,1%) |
| 5. Преподаватель использует эффективные методы преподавания | 566 чел (33,9%) | 538 чел (32,3%) | 447 чел (26,8%) | 82 чел (4,9%) | 22 чел (1,3%) | 13 чел (0,8%) |
| 6. Преподаватель владеет преподаваемым материалом | 746 чел (44,7%) | 679 чел (40,7%) | 217 чел (13%) | 11 чел (0,7%) | 6 чел (0,4%) | 9 чел (0,5%) |
| 7. Изложение преподавателя понятно | 593 чел (35,6%) | 671 чел (40,2%) | 346 чел (20,7%) | 36 чел (2,2%) | 12 чел (0,7%) | 10 чел (0,6%) |
| 8. Преподаватель представляет материал в интересной форме | 559 чел (33,5%) | 498 чел (29,9%) | 466 чел (27,9%) | 101 чел (6,1%) | 26 чел (1,6%) | 18 чел (1,1%) |
| 9. Объективностью оценивания знаний, навыков и других учебных достижений | 541 чел (32,6%) | 576 чел (34,7%) | 406 чел (24,4%) | 97 чел (5,8%) | 28 чел (1,7%) | 14 чел (0,8%) |
| 10. Преподаватель удовлетворяет мои требования личностного развития и профессионального формирования | 573 чел (34,4%) | 568 чел (34,1%) | 400 чел (24%) | 90 чел (5,4%) | 17 чел (1%) | 18 чел (1,1%) |
| 11. Преподаватель стимулирует активность студентов | 553 чел (33,2%) | 520 чел (31,2%) | 416 чел (24,9%) | 130 чел (7,8%) | 33 чел (2%) | 16 чел (1%) |
| 12. Преподаватель стимулирует творческое мышление студентов | 523 чел (31,4%) | 493 чел (29,6%) | 406 чел (24,3%) | 173 чел (10,4%) | 42 чел (2,5%) | 31 чел (1,9%) |
| 13. Внешний облик и манеры преподавателя адекватны | 636 чел (38,1%) | 655 чел (39,3%) | 304 чел (18,2%) | 43 чел (2,6%) | 16 чел (1%) | 14 чел (0,8%) |
| 14. Преподаватель проявляет позитивное отношение к студентам | 547 чел (32,8%) | 566 чел (33,9%) | 454 чел (27,2%) | 63 чел (3,8%) | 17 чел (1%) | 21 чел (1,3%) |
| 15. Система оценивания учебных достижений (семинары, тесты, анкеты и др.) отражает содержание курса | 607 чел (36,4%) | 646 чел (38,7%) | 345 чел (20,7%) | 40 чел (2,4%) | 16 чел (1%) | 14 чел (0,8%) |
| 16. Оценочные критерии, использованные преподавателем, понятны | 588 чел (35,3%) | 635 чел (38,1%) | 352 чел (21,1%) | 53 чел (3,2%) | 21 чел (1,3%) | 19 чел (1,1%) |
| 17. Преподаватель объективно оценивает достижения студентов | 547 чел (32,8%) | 601 чел (36%) | 407 чел (24,4%) | 69 чел (4,1%) | 23 чел (1,4%) | 21 чел (1,3%) |
| 18. Преподаватель владеет профессиональным языком | 758 чел (45,4%) | 697 чел (41,8%) | 183 чел (11%) | 10 чел (0,6%) | 5 чел (0,3%) | 15 чел (0,9%) |
| 19. Организация образования обеспечивает достаточную возможность для занятий спортом и другим досугом | 599 чел (35,9%) | 603 чел (36,2%) | 313 чел (18,8%) | 68 чел (4,1%) | 54 чел (3,2%) | 31 чел (1,9%) |
| 20. Оснащения и оборудование для студентов являются безопасными, комфортными и современными | 567 чел (34%) | 573 чел (34,4%) | 379 чел (22,7%) | 92 чел (5,5%) | 37 чел (2,2%) | 20 чел (1,2%) |
| 21. Библиотека хорошо оснащена и имеет достаточно хорошую коллекцию книг | 700 чел (42%) | 634 чел (38%) | 249 чел (14,9%) | 33 чел (2%) | 12 чел (0,7%) | 40 чел (2,4%) |
| 22. Равные возможности обеспечены всем обучающимся | 637 чел (38,2%) | 600 чел (36%) | 304 чел (18,2%) | 84 чел (5%) | 22 чел (1,3%) | 21 чел (1,3%) |

5. Другие проблемы относительно качества преподавания:

Проблем нет

Все хорошо

No
Таких нет
Все устраивает
Все хорошо
Отсутствуют
No (нет)
Их нет
отсутствуют
Нет проблем
Все устраивает
Нету проблем
Хотелось бы больше практики, а так очень благодарна нашему университету.
Куликов Сергей Николаевич
таковых нет
No problems. Everything is nice
Всё устраивает
Отсутствие отработок на некоторых кафедрах (Акушерство и гинекология)
Very good
All very good
Пожелания: сделать лекции по циклам в записи (как это сделано на кафедре фармакологии) с возможностью
безлимитного обращения к данным материалам
Мне всё нравится
Все отлично, нет никаких проблем!
Таковых нет
Субъективность оценки
No problem
Без нареканий
такой

