

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)  
Лечебный факультет



УТВЕРЖДЕН

Ректором ФГБОУ ВО КГМУ

Минздрава России

*В.А. Лазаренко* В.А. Лазаренко

*29* "августа" 2021 г.

Отчет по самооценке  
По программной аккредитации  
по специальности 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Курск, 2021



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

### СОДЕРЖАНИЕ

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ.....	3
ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, ПРОХОДЯЩЕЙ МЕЖДУНАРОДНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ .....	5
I. ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ .....	7
II. ВВЕДЕНИЕ .....	9
III. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ .....	9
IV. ПРЕДЫДУЩАЯ АККРЕДИТАЦИЯ .....	9
V. СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ.....	11
5.1 СТАНДАРТ «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ» .....	11
5.2 СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА» .....	218
5.3 СТАНДАРТ «ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ».....	49
5.4 СТАНДАРТ «СТУДЕНТЫ».....	57
5.5 СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ» .....	68
5.6 СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ» .....	77
5.7 СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ» .....	87
5.8 СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ».....	102
5.9 СТАНДАРТ «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ».....	111
VI. SWOT-АНАЛИЗ .....	120
VII. ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ ПО САМООЦЕНКЕ .....	130



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

### ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Полное наименование медицинской организации образования	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Учредители	Российская Федерация. Полномочия учредителя осуществляет Министерство здравоохранения Российской Федерации. Мурашко Михаил Альбертович. 127994, ГСП-4, г. Москва, Рахмановский пер., д. 3. info@rosminzdrav.ru www.rosminzdrav.ru
Год основания (наименование, переименование (при осуществлении))	Университет организован в 1935 году постановлением Совета народных комиссаров РСФСР от 09.02.1935 № 84 как медицинский институт. Изменения официальных наименований Университета с момента основания (приложение 2).
Текущий статус аккредитации	Действующий статус государственной аккредитации
Место нахождения	305041, Курская область, г. Курск, ул. К. Маркса, д.3
Ректор	Лазаренко Виктор Анатольевич, ректор, заслуженный врач РФ, профессор, доктор медицинских наук
Лицензия (правоустанавливающий документ)	<a href="#">Лицензия на осуществление образовательной деятельности</a> Регистрационный номер: 2381 Серия и номер бланка: 90Л01 № 0009451 Решение о выдаче: Распоряжение о переоформлении лицензии от 13.09.2016 № 2439-06 Срок действия: бессрочная Статус: действует
Количество студентов (очная, заочная форма обучения)	Общая численность обучающихся по образовательным программам бакалавриата, программам специалитета на 01.03.2021 - 6604, в том числе: ✓ 6-ой уровень 6НРК/1QF-ЕНЕА, высшее образование, очная форма, 1 цикл: 4 года, 240 кредитов ECTS: - социальная работа (55 студентов); - экономика (46 студентов); - биотехнология (103 студента); - химическая технология (25 студентов); ✓ 7-ой уровень 7НРК/2QF-ЕНЕА, высшее образование, очная форма, 1+2 циклы: - лечебное дело (6 лет, 360 кредитов ECTS, 4506 студентов); - педиатрия (6 лет, 360 кредитов ECTS, 633 студента); - стоматология (5 лет, 300 кредитов ECTS, 565 студентов);



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

	<ul style="list-style-type: none"><li>- фармация (5 лет, 300 кредитов ECTS, 349 студентов);</li><li>- клиническая психология (5,5 лет, 330 кредитов ECTS, 164 студента);</li><li>- медико-профилактическое дело (6 лет, 360 кредитов ECTS, 158 студентов).</li></ul> <p>Из них:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>очное обучение – 6604;</li><li>заочное обучение – 0.</li></ul>
--	--



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

### ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, ПРОХОДЯЩЕЙ МЕЖДУНАРОДНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ

<b>ЧАСТЬ I</b>	
Образовательная программа	31.05.01 Лечебное дело
Уровень / Период обучения	Высшее образование – специалитет / 6 лет
Структурное подразделение (руководитель)	Деканат лечебного факультета (декан профессор В.В. Харченко), ММИ (директор М.Т. Шехине)
Основные кафедры (руководители кафедр)	Кафедра внутренних болезней №1 Руководитель — Н.С. Мещерина, заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, доцент. Кафедра внутренних болезней №2 Руководитель — В.П. Михин, заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, профессор. Кафедра хирургических болезней №1 Руководитель — С.В. Иванов, заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, профессор. Кафедра хирургических болезней №2 Руководитель — П.М. Назаренко, заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, профессор. Кафедра акушерства и гинекологии Руководитель — О.Ю. Иванова, заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, доцент.
Даты проведения внешнего визита	17-20 мая 2021 г.
Дата первичного предоставления отчет	15 марта 2021 г.
Дата итогового предоставления отчета	29 апреля 2021 г.
Лицо, ответственное за аккредитацию (тел/факс/электронная почта)	<b>Мещерина Наталья Сергеевна</b> проректор по непрерывному образованию и международному сотрудничеству — директор Института непрерывного образования, заведующий кафедрой внутренних болезней №1, доктор медицинских наук, доцент контактный телефон: (4712) 58-77-40, e-mail: <a href="mailto:meshherinans@kursksmu.net">meshherinans@kursksmu.net</a>
<b>ЧАСТЬ II</b>	
Количество кредитов ECTS	360
Продолжительность обучения (количество семестров), форма обучения	количество семестров — 12, форма обучения — очная
Начало обучения (осенний семестр / весенний семестр)	01 сентября / 08 февраля
Дата введения образовательной программы	<a href="#">1935</a>
Предыдущая аккредитация	Не проводилась
Требования к поступающим	К освоению программы специалитета допускаются лица, имеющие среднее общее или среднее профессиональное образование. <a href="#">Правила приема в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего</a>



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

	<a href="#">образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2021 году по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденные ученым советом КГМУ 14.09.2020, протокол №1.</a>
Возможности дальнейшего образования (по завершении программы)	ординатура, аспирантура
Цели и задачи ОП	Цель: формирование конкурентоспособных, высокообразованных, способных к саморазвитию специалистов в сфере здравоохранения, подготовка высококвалифицированных медицинских кадров, обладающих действенным гуманизмом, принципиальной гражданской позицией и высокими морально-нравственными качествами, на основе интеграции образования, фундаментальной и прикладной науки и инновационных подходов в интересах личности, общества, государства.
Краткое описание ОП	<a href="#">Образовательная программа</a>
Результаты обучения	В результате освоения образовательной программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело у выпускника должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные, профессиональные компетенции. <a href="#">ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело</a>
Специализация	-
Дополнительные характеристики	-
Количество допущенных студентов	4506
Стоимость обучения	<a href="#">Прейскурант на образовательные услуги в 2020/2021 учебном году</a>
Возможность трудоустройства, возможные направления карьеры	Согласно <a href="#">Приказу</a> Минздрава России от 4 сентября 2020 г. N 940Н Врач-терапевт участковый; врач по медицинской профилактике; врач приемного отделения



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

### I. ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

ВФМО	— Всемирная Федерация Медицинского Образования
ГИА	— государственная итоговая аттестация
ГИС Контингент	— единая федеральная межведомственная система учета контингента обучающихся
ДО	— дополнительное образование
договоры об оказании платных образовательных услуг	— договоры об образовании, заключаемые при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц
ДПО	— дополнительное профессиональное образование
ЕГИСМ ВАК	— единая государственная информационная система мониторинга высшей аттестационной комиссии
з.е.	— зачетные единицы
ИКП	— информационная карта процесса
ИНО	— Институт непрерывного образования.
КГМУ, Университет	— федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
контрольные цифры, бюджетные ассигнования	— рамки контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов
ЛНА	— локальные нормативные акты
ЛПУ	— Лечебно-профилактические учреждения
МАСЦ	— мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр
Минздрав РФ	— Министерство здравоохранения Российской Федерации
ММИ	— Международный медицинский институт
МОН РФ	— Министерство образования и науки Российской Федерации
НИИ	— научно-исследовательский институт
ОВЗ	— ограниченными возможностями здоровья
ОП	— образовательный процесс
ОПОП	— основная профессиональная образовательная программа высшего образования — программа специалитета
официальный сайт	— официальный сайт КГМУ в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
ПА	— промежуточная аттестация
ППС	— профессорско-преподавательский состав
ПФХД	— план финансово-хозяйственной деятельности
РП	— рабочая программа
РПД	— рабочая программа дисциплины
РПП	— рабочая программа практики
РУП	— рабочий учебный план
СМК	— система менеджмента качества
УМУ	— учебно-методическое управление
УФК	— система удаленного финансового документооборота по Курской области



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

ФГОС ВО	— федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования
ФИС ГИА и Приема	— федеральная информационная система государственной итоговой аттестации
ФОС	— фонд оценочных средств
ФПК	— факультет повышения квалификации
ФРМО	— автоматизированная система Минздрава России
ФРМП / ФРМР	— автоматизированная система Минздрава России
целевая квота	— квота целевого приема на обучение
ЦМС	— Центральный методический совет
ЦТВ	— Центр трудоустройства выпускников
ЭИОС	— электронная информационно-образовательная среда



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

### II. ВВЕДЕНИЕ

Цель проведения самооценки - выявить соответствие образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело, реализуемой в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава России, далее по тексту – КГМУ, Университет), требованиям стандартов НААР по международной аккредитации базового медицинского и фармацевтического образования за рубежом (на основе стандартов WFME/ AMSE), гармонизированных с национальными требованиями и приоритетами системы здравоохранения Российской Федерации.

В ходе самообследования проведен анализ содержания, уровня и качества подготовки выпускников, содержания аккредитуемой ОПОП и условий ее реализации, выполнена оценка динамики развития ОПОП, состояния материально-технической базы, соответствия уровня подготовки требованиям ФГОС ВО. Процесс программной самооценки, согласно стандартам международной аккредитации медицинских организаций образования НААР за рубежом (на основе WFME/AMSE), оказал положительное влияние на всестороннюю деятельность Университета, так как, были выделены сильные и слабые (требующие улучшения) стороны в реализации задач, определенных [Программой стратегического развития КГМУ на 2018 — 2020 гг.](#), [Программой стратегического развития КГМУ на 2021 – 2025.](#)

Процесс самообследования образовательной программы осуществлялся на основании Приказа № 355 от 14 декабря 2020 года «О подготовке университета к международной институциональной и программной аккредитации» и сопровождался систематическим сбором статистических данных, необходимых для документального подтверждения сведений, представленных в отчете о самообследовании, на соответствие стандартам WFME / AMSE.

С целью подготовки и проведения процедуры самообследования была создана [комиссия и рабочая группа](#), которая определяла готовность структурных подразделений КГМУ к прохождению внешней экспертизы в рамках процедуры международной аккредитации.

Заседания рабочей группы проводились регулярно один раз в неделю. Отчет о самооценке утвержден ректором и размещен на сайте Университета.

Процедура самооценки сплотила коллектив Университета и повысила ответственность за результаты и исходы процесса аккредитации.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

### III. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации создан Постановлением Совета народных Комиссаров РСФСР №89 от 9 февраля 1935 г. как Курский медицинский институт. За большие заслуги в области подготовки кадров институт награжден Указом Президиума Верховного Совета СССР №1769-XI от 23.01.1985 г. орденом Трудового Красного Знамени. Изменения официальных наименований Университета (Приложение 2).

Университет осуществляет свою деятельность в соответствии с [Конституцией Российской Федерации](#), федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «[Об образовании в Российской Федерации](#)», другими федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства образования и науки Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав РФ) и Уставом Университета ([Часть 1](#), [Часть 2](#), [Изменения в Устав 1](#), [Изменения в Устав 2](#)).

Университет имеет [лицензию](#) на осуществление образовательной деятельности №2381, выданную Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки 13 сентября 2016 г., срок действия - бессрочно, согласно которой реализуются основные профессиональные образовательные программы высшего образования – программы специалитета, и [государственную аккредитацию](#) (свидетельство о государственной аккредитации №3216, выдано 26 июля 2019 г. Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, срок действия 26 июля 2025 г.) [по укрупненной группе специальностей высшее образование – специалитет: 31.00.00 Клиническая медицина](#).

КГМУ имеет высокоскоростной канал доступа к сети Интернет, и подключен к ресурсам УФК, ГИС Контингент, Автоматизированной системой Минздрава России (подсистемы ФРМР и ФРМО), ФИС ГИА и Приема, ЕГИСМ ВАК; имеются зарегистрированные домены kursksmu.net, kurskmed.com, kursk-vestnik.ru, innova-journal.ru, j-chr.com. Все подразделения вуза имеют доступ к локальным и глобальным сетевым ресурсам.

Университет представлен в существующих, публично-признаваемых рейтингах, (Приложение 3).

### IV. ПРЕДЫДУЩАЯ АККРЕДИТАЦИЯ

Аккредитация проводится впервые.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

### V. СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

#### 5.1 СТАНДАРТ «МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»

##### 1.1 ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИССИИ

1.1.1 Курский государственный медицинский университет (КГМУ) осуществляет свою деятельность на основании Устава КГМУ ([Часть 1](#), [Часть 2](#), [Изменения в Устав 1](#), [Изменения в Устав 2](#), [Изменения в Устав 3](#)) и в соответствии с нормативно-правовыми и стратегическими документами, принятыми в Российской Федерации (Приложение 4)

[Миссия](#), [Видение](#), [Политика в области качества](#), [Программа стратегического развития КГМУ \(2018 — 2020 гг.\)](#), [Программа стратегического развития КГМУ \(2021 — 2025 гг.\)](#) разработаны с учетом основных положений, изложенных во внешних нормативных и стратегических документах РФ. Миссия университета является основой Видения, определяющего желаемое место и роль вуза в будущем. Для реализации Миссии определены приоритетные направления развития университета, изложенные в Политике в области качества и Программе стратегического развития.

Коллектив КГМУ ставит перед собой цель по росту конкурентоспособности образовательных услуг и продвижению России на передовые позиции в мире в области медицинского и фармацевтического образования и науки в соответствии с Программой стратегического развития и Миссией университета.

[Миссия КГМУ](#) заключается в сохранении, укреплении и улучшении здоровья населения России и всего мира через распространение и применение прогрессивных знаний и принципов клинической, фармацевтической, биотехнологической, психологической, социальной, экономической практики при подготовке компетентного специалиста системы здравоохранения, достижение передового опыта в области медицинской, фармацевтической, биотехнологической науки в соответствии с требованиями национального и глобального здравоохранения, реализацию модели социального партнерства в интересах общества и государства. КГМУ стремится служить на благо человечества посредством обучения и воспитания поколения интеллектуальных, эмоционально зрелых специалистов системы здравоохранения с критическим мышлением. Обучение и преподавание в КГМУ основано на формировании базового понимания широкого спектра дисциплин, за которыми следует возможность углубленного изучения выбранной предметной области с проекцией на непрерывное профессиональное развитие. С целью обогащения и расширения границ учебного контента в университете широко используется интеграция достижений медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, фармацевтических, поведенческих и социальных наук в образование. Эта интеграция способствует прогрессивному, критическому преподаванию и реализации принципов консолидации традиционных и инновационных образовательных технологий.

[Миссия образовательной программы](#) 31.05.01 Лечебное дело заключается в обеспечении качественного, доступного медицинского образования соответствующего уровню ведущих отечественных и зарубежных вузов через развитие инновационных практико-ориентированных образовательных технологий, фундаментальных и прикладных научных исследований в области здравоохранения и медицинских наук, интегрированных в системы образования и здравоохранения, направленного на улучшение здоровья и повышение качества жизни населения.

1.1.2 Цели и образовательная стратегия, изложенные в миссии [образовательной программы](#) (ОПОП), направлены на формирование компетентности врача на базовом уровне.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Образовательные результаты программы, включающие сформированные универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, все виды медицинской практики, навыки организации здравоохранения и проведения научных исследований, являются основой для дальнейшей карьеры выпускников.

В заявлении о миссии КГМУ говорится о распространении и применении прогрессивных знаний в сфере здравоохранения, понимании принципов клинической практики, достижении передового опыта в области медицинской науки, являющихся фундаментом для будущего профессионального роста и развития медицинских специалистов. КГМУ заявляет об интеграции результатов научных исследований и клинической практики в образовательный процесс, обеспечивающей реализацию инновационных образовательных стратегий.

1.1.3 Миссия ОПОП направлена на создание и практическое применение полученных теоретических знаний и практических умений и владений в соответствии с национальными и международными требованиями и нуждами сектора здравоохранения. Уровни национальной рамки квалификаций 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 последующим уровням медицинского образования и в других странах европейского пространства.

После завершения обучения в университете по ОПОП 31.05.01 Лечебное дело и прохождения процедуры первичной профессиональной аккредитации по специальности «Лечебное дело» перед выпускниками открываются карьерные возможности трудоустройства на должности: врач-терапевт участковый; врач по медицинской профилактике; врач приемного отделения. Роль и функции врача определены следующими нормативными документами:

- [приказ Минздрава России от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «здравоохранение и медицинские науки»;](#)
- [приказ Минтруда и соцзащиты России от 21 марта 2017 г. №293 н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник \(врач-терапевт участковый\)».](#)

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

Постдипломная подготовка дает возможность на основании базовых сформированных компетенций (образовательных результатов), работать в практическом здравоохранении по узкой специальности, проходить профессиональную переподготовку, повышать свой уровень профессиональных знаний на циклах повышения квалификации, медицинских конференциях, стажировках в медицинских организациях, видео-конференциях и др. Обучающиеся, получившие диплом об окончании программ аспирантуры, имеют возможность заниматься преподавательской и научной деятельностью в высшей школе.

1.1.5 Высокая потребность современного здравоохранения в квалифицированных специалистах и значительный уровень ответственности медицинских работников перед



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

отдельным гражданином и обществом в целом способствуют постоянному совершенствованию в университете системы непрерывного медицинского образования.

Согласно п.2. статьи 82 ФЗ N 273 от 29.12.2012 "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.07.2020) реализация профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования обеспечивает непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации. В настоящее время термин непрерывное медицинское образование заменен на непрерывное профессиональное развитие, что подразумевает не только постоянное повышение профессиональной квалификации, но и участие специалистов в различных научных форумах, конференциях, проведение самостоятельных научных исследований.

Согласно требованиям ФГОС ВО по специальности Лечебное дело к результатам освоения программы специалитета у обучающегося должна быть сформирована общекультурная компетенция 5 (ОК-5) обеспечивающая готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала. Данная компетенция формируется в процессе изучения таких дисциплин УП как: психология и педагогика, основы научной работы в медицине, введение в специальность.

Способность к участию в проведении научных исследований закреплена в профессиональной компетенции (ПК-21). Данная компетенция формируется дисциплинами УП философия; медицинская информатика; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; основы научной работы в медицине; методологические проблемы научного исследования в медицине; производственная практика «научно-исследовательская работа».

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

1.1.6 КГМУ гарантирует, что Миссия, Видение, Политика в области качества, Программа стратегического развития университета предусматривают внедрение достижений медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук в образовательный процесс по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

1.1.7 Миссия КГМУ направлена на сохранение, укрепление и улучшение здоровья населения России и всего мира через распространение и применение прогрессивных знаний в сфере здравоохранения; на служение на благо всего человечества, что способствует улучшению качества медицинской помощи и жизни населения планеты в аспекте глобального сохранения и укрепления здоровья. С этой целью в содержание ОПОП включены вопросы, связанные с борьбой против СПИДа, детской смертностью, онкологическими, инфекционными заболеваниями, цифровизацией здравоохранения и другими проблемами. Обучение иностранных студентов ведется с 1992 года, поэтому университет имеет опыт преподавания всех дисциплин с учетом особенностей систем охраны здоровья разных стран и тенденций в мировом здравоохранении.

Впервые Миссия КГМУ была определена и изложена документально в 2007 году. В связи с изменением структуры и стратегических задач университета, внешних факторов, определяющих развитие системы здравоохранения и образования государства, в 2016 году в формулировку Миссии были внесены изменения. В январе 2021 года утверждена новая редакция Миссии



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

университета, внесение изменений в которую определено разработкой Программы стратегического развития университета до 2025 года.

С целью обеспечения доступности для всех заинтересованных сторон Миссия КГМУ и ОПОП 31.05.01 Лечебное дело, конечные результаты освоения программы опубликованы на официальном сайте университета. Миссия Университета также изложена в [Программе стратегического развития КГМУ](#), Миссия ОПОП в основной образовательной программе по специальности [31.05.01 Лечебное дело](#), опубликованными на сайте. Для повышения доступности информации для внутренних потребителей Миссия и Политика в области качества КГМУ были разосланы во все структурные подразделения по корпоративной электронной почте.

Алгоритм разработки и принятия Миссии, Видения, Политики в области качества регламентирован документированной процедурой «[Управление документацией](#)».

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

### 1.2 УЧАСТИЕ В ФОРМУЛИРОВАНИИ МИССИИ

1.2.1, 1.2.2 Механизм разработки и утверждения Миссии университета и ОПОП представлен в документированной процедуре «Управление документацией». согласно которой в разработке Миссии на разных этапах принимают участие основные заинтересованные стороны: профессорско-преподавательский состав, обучающиеся, представители практической фармации. Миссия ОПОП разрабатывается и утверждается в структуре самой ОПОП. Для переработки и утверждения миссии на 2020/2021 учебный год события развивались следующим образом:

- Создание рабочей группы из числа проректоров университета, деканов факультетов, руководителей управлений, директора медико-фармацевтического колледжа, профессоров и доцентов клинических и неклинических кафедр, главного врача консультативно-диагностической поликлиники университета, студентов, в том числе иностранных, выдвинутых советом по качеству образования обучающихся, представителей Комитета здравоохранения администрации региона. Рабочая группа готовит проект документа (февраль 2020 года).

- Обсуждение проекта Миссии ОПОП на кафедрах (апрель-май 2020 года), Совете обучающихся по качеству образования (протокол №3 от 23.04.2020 года), на ученом совете факультетов медицинских специальностей с участием работодателей (протокол №11 от 15.05.2020 года);

- Поступление в деканат лечебного и педиатрического факультетов предложений и дополнений от структурных и функциональных подразделений в проект Миссии для анализа и обобщения (май 2020 года);

- Одобрение Миссии ОПОП на Центральном методическом совете (протокол № 8 от 22 мая 2020 года)

- Утверждение Миссии ОПОП на ученом совете Университета в составе ОПОП (протокол №14 от 29.06.2020 года).

### 1.3. ИНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ АВТОНОМИЯ И АКАДЕМИЧЕСКАЯ СВОБОДА

1.3.1. Политика в области качества университета направлена на обеспечение высокой конкурентоспособности вуза на рынке образовательных услуг России и мира, создание современной системы образования, ориентированной на внедрение инновационных методов и



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

технологий обучения. Данной политики придерживаются при реализации образовательной программы по специальности «Лечебное дело». Согласно Политике в области качества КГМУ образовательная программа «Лечебное дело» имеет институциональную автономию в вопросах формулирования и реализации, разработки образовательных программ, приёма студентов, оценки и приёма персонала, проведения научных исследований, распределения внебюджетных ресурсов и др. Основная профессиональная образовательная программа по специальности разрабатывается в партнерстве с практическим здравоохранением и обучающимися. Формирование ОПОП осуществляется в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта ([ФГОС ВО](#)), утвержденного приказом Минобрнауки России от 09.02.2016 г. №95 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) независимо от Правительства РФ, региональных и местных органов власти, Комитета здравоохранения, профессиональных медицинских ассоциаций и других государственных и общественных структур управления.

ОПОП разрабатывается преподавателями кафедр, а также рабочими группами, включающими членов ученого совета медицинских специальностей, цикловых методических комиссий, методического совета лечебного и педиатрического факультетов с привлечением работников практического здравоохранения и обучающихся, согласовываются с учебно-методическим управлением и утверждаются решением учёного совета университета. Обсуждение рабочих программ дисциплин, составляющих ОПОП, осуществляется преподавателями на методических совещаниях кафедры. В составе совета студенческого самоуправления организована рабочая группа по медицинскому образованию, которая участвует в выработке предложений по программе.

Факультет при разработке ОПОП имеет достаточно самостоятельности по продолжительности учебного семестра, количества биомедицинских, поведенческих, клинических дисциплин, включения элективных дисциплин (дисциплины по выбору), видов практик, т.е. максимально обеспечивая их соответствие национальным и международным требованиям. Структура и содержание учебного плана способствует развитию академической мобильности как студентов так и преподавателей, а также международного сотрудничества в области медицинского образования, научно-исследовательской деятельности.

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



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Обсуждение использования финансовых ресурсов, кадрового обеспечения, вопросов обеспечения информационными, техническими ресурсами и средствами осуществляется на заседании ученого совета университета (например, [протокол от 27.04.2020](#) «Результаты финансово-экономической деятельности КГМУ за 2019 г»; [протокол от 16.03.2020 г.](#) «Информатизация университета в свете задач, стоящих перед высшей школой»; [протокол от 18.05.2020](#) «Концепция кадровой политики университета»). Ежегодно на 1 сентября управление персоналом и кадровой работы совместно с УМУ анализирует обеспеченность как кафедр так и программ профессиональными кадрами.

Для организации учебного процесса по клиническим дисциплинам используются возможности мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ), который обеспечивает симуляционное обучение студентов для отработки практических навыков, формирования клинических навыков у постели больного на основе моделирования ситуации, что позволяет студентам получить правильные базовые навыки безопасности для пациентов, при этом снижая риски при оказании медицинской помощи в будущем. Применение технологии «симулированный пациент» дает возможность выработать клинические навыки, клиническое мышление, научиться составлять индивидуальный плана лечения заболевания с учетом диагноза, правильно пользоваться клиническими рекомендациями.

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

1.3.4 Необходимость использования новых результатов исследований в учебном процессе определяется каждой кафедрой самостоятельно. Например, при утверждении новых клинических рекомендаций кафедры в соответствии с этиологией и характером болезни внедряют их в учебный процесс, обеспечивая единые подходы к проведению лечебно-диагностических мероприятий для конкретных патологий («Результаты мониторинга внедрения порядков, стандартов, клинических рекомендаций (протоколов) в преподавании клинических дисциплин», [протокол №7 от 24.04.2020 г. Центрального методического совета](#)). При изменении тактики ведения больных с определенной этиологией, диагнозом, происходит обсуждение на заседаниях кафедр, цикловых методических комиссиях профильных дисциплин, медицинском совете. Изменения тактики ведения больных с COVID-19 нашло отражение в дисциплинах «Клиническая иммунология», «Иммунология», «Инфекционные болезни». Также активную позицию занимает рабочая группа



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

центрального методического совета, которая аккумулирует всю информацию и доводит до сведения кафедр, рекомендует для использования в процессе обучения. Каждая кафедра самостоятельно ищет информацию о результатах научных исследований и доказательной клинической практики, независимо от рабочих групп и принимает решение о необходимости их включения в рабочую программу, не меняя объемы учебной нагрузки. Областью для улучшения является разработка системы сквозного управления образовательной программой и обмена обновленными результатами научных и клинических исследований.

Научно-исследовательская работа является неотъемлемой частью деятельности преподавателей при реализации программы, основные ее результаты внедряются и используются в учебной деятельности, включаются в содержание дисциплин. По инициативе кафедр, изменения происходящие в системе здравоохранения, в тактике лечения, выборе препаратов с доказанной эффективностью сразу же отражаются в рабочих программах, что дает возможность своевременно актуализировать ОПОП.

### 1.4 КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.4.1 В результате освоения программы специалитета у выпускника должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции ФГОС ВО 31.05.01 Лечебное дело) реализуемые через знания, умения и владения (Паспорт компетенций по специальности 31.05.01 Лечебное дело, включен в [ОПОП](#)).

Специалист, завершивший освоение ОПОП готовится к следующим видам профессиональной деятельности: медицинская; организационно-управленческая; научно-исследовательская.

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

Выпускник может работать в должности врач-терапевт участковый; врач по медицинской профилактике; врач приемного отделения, согласно [Приказу](#) Минздрава России от 4 сентября 2020 г. N 940Н.

В последующей послевузовской жизни выпускник может продолжить свое обучение в ординатуре, аспирантуре. На протяжении всей жизни обязан проходить курсы повышения квалификации.

Конечные результаты обучения выпускник демонстрирует на государственной итоговой аттестации (ГИА) ([Приложение 10](#))

1.4.2 Университет гарантирует выполнение студентами всех обязательств в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения, согласно законам Российской Федерации, внутренним локальным нормативным актам (ЛНА), [Уставом КГМУ \(п.8\)](#), [правилам внутреннего распорядка обучающихся](#), [основными направлениями реализации государственной молодежной политики КГМУ на 2017-2020 гг.](#), [Концепцией воспитания в КГМУ](#).

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



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

В университете работают [профком студентов](#), [региональный этический комитет](#), [управление правового обеспечения и государственного заказа](#), [совет обучающихся про качеству образования](#), [совет по качеству образования](#), [студенческий совет](#), [совет по воспитательной работе](#), [студенческий совет общежитий](#), на заседании которых рассматриваются вопросы несоблюдения норм поведения в коллективе, нарушения в коллективе, поведенческие нарушения, данные структуры в своей деятельности руководствуются [положениями, регулирующими их деятельность](#).

Нормы поведения выпускника по отношению к преподавателям, врачам лечебных учреждений, пациентам и их родственникам предусмотрены в [Клятве врача](#), даваемой по окончании обучения в университете.

**1.4.3** Университет определяет и координирует связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению ОПОП, с теми, которые требуются в послевузовском обучении. Учитывая умения, необходимые ординатору, обеспечивается образовательная траектория, состоящая из дисциплин, в рамках которых студент накапливает и приобретает компетенции, перечисленные в п. 1.4.1.

Учитывая тот факт, что ОПОП по специальности 31.05.01 Лечебное дело на уровне университетского образования и в ординатуре реализуются на профильных кафедрах КГМУ, необходимо четкое разделение знаний, компетенций и практических навыков по уровню обучения. Это задача возлагается на заведующих кафедрами и доводится до сведения обучающихся. В процессе оценки студента/ординатора/врача также предусмотрено дифференцированное определение знаний соответственно образовательному уровню.

**1.4.4** Университет систематически анализирует и определяет результаты вовлечения студентов в проведение исследований в медицине. Согласно [Политике в области качества](#) университета, направленной на повышение уровня освоения компетенций на основе единства образовательного, научного, инновационного процессов и опережающего развития содержания обучения по отношению к практической деятельности, приводит к постоянному укреплению связи между наукой и образованием, что оказывает благотворное влияние на текущий процесс обучения и подготовку студентов к научно-исследовательской работе в области здравоохранения.

Составной частью научного исследования является подготовка студентом курсовой или дипломной работы, тема которых подбирается в индивидуальном порядке и согласно научной тематике кафедр. Наиболее важные результаты представляются студентами на национальных и международных научных форумах. При кафедрах организованы студенческие научные кружки, где студент имеет возможность выбирать области изучения в соответствии со своими интересами и предпочтениями, что впоследствии определяет выбор специальности для продолжения обучения.

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



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

теоретической, так и с практической точки зрения.

Важность соответствия современным требованиям и международным стандартам в области медицины подтверждается внесением поправок и обновлений в ОПОП согласно: профессиональному стандарту, приказу от 8 октября 2015 г. п 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", уровню национальной рамки квалификаций Российской Федерации, Европейской рамке квалификаций и Рекомендаций Совета Европы 15.6/2017 от 22.05.2017 о Европейской рамке квалификаций для образования на протяжении всей жизни, что дает выпускнику университета доступ к медицинскому образованию в других странах европейского пространства.

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

**1.4.6** Оценка конечных результатов освоения ОПОП в виде сформированности всех закрепленных в образовательной программе компетенций осуществляется при Государственной итоговой аттестации выпускников (Приложение 10). В паспорте компетенций, являющихся составной частью ОПОП обозначены индикаторы сформированности компетенций. По итогам ГИА комиссия, помимо принятия решений о присвоении соответствующей квалификации, формирует отчет в котором отражает свое мнение об уровне подготовки студентов, основных недостатках в их подготовке. Эти данные докладываются и анализируются на [ученом совете факультетов медицинских специальностей](#) (протокол №1 от 18.09.2020 года), ученом совете ММИ (протокол №1 от 08.10.2020 года), принимаются решения советов с корректирующими мероприятиями.

Данная оценка является прямой обратной связью для КГМУ о формировании клинических компетенций у своих выпускников.

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

Процесс анкетирования автоматизирован для удобства и оперативности сбора информации. На корпоративном портале Университета создан [сайт](#) анонимных опросов для студентов, благодаря которому возможен полный охват контингента обучающихся, электронный подсчет и рассылка результатов опроса обучающихся.

Результаты обсуждаются на заседаниях ученого совета университета, ученого совета факультетов медицинских специальностей (членами которого являются преподаватели и обучающиеся), совета по качеству образования и совета обучающихся по качеству образования, представляются на учебно-методических конференциях и используются для улучшения учебного плана и образовательной программы в целом.

### Выводы

По стандарту «Миссия и конечные результаты» раскрыты 23 критерия, из которых:

сильные — 23

удовлетворительные — 0



предполагают улучшения — 0

неудовлетворительные — 0.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

### 5.2 СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА»

#### 2.1. МОДЕЛЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ И МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ

**2.1.1. Основная профессиональная образовательная программа (ОПОП)** по специальности «Лечебное дело» разработана на основе [Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования \(ФГОС ВО\)](#), утвержденного приказом Минобрнауки России от 9 февраля 2016 г. № 95, профессиональных стандартов по укрупненной группе специальностей ординатуры «Клиническая медицина»; нормативно-методических документов Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

В содержании ОПОП описана общая характеристика специальности 31.05.01 Лечебное дело: цель ОПОП, определена форма обучения (очная), нормативный срок освоения ОПОП (6 лет), описана трудоемкость и структура ОПОП, объем контактной работы (50-80 % общего времени, отводимого на реализацию дисциплин), квалификация, присваиваемая выпускникам («Врач-лечебник»), требования к абитуриенту (наличие среднего общего или среднего профессионального образования) и язык образовательной деятельности (государственный язык Российской Федерации или иностранный язык в соответствии с уставом КГМУ и Положением о порядке получения высшего образования на иностранном языке. Далее в ОПОП дается характеристика будущей профессиональной деятельности выпускников, освоивших ОПОП, а именно: область профессиональной деятельности, объекты, виды, задачи профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники. В требованиях к результатам освоения ОПОП приведены общекультурные компетенции (ОК 1-8), общепрофессиональные компетенции (ОПК 1-11) и профессиональные компетенции (ПК 1-22), которые должны быть сформированы в результате освоения ОПОП выпускником. Также в структуру ОПОП входят матрица и паспорт компетенций, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы дисциплин (модулей), практик, а также оценочные и методические материалы.

Общий объем образовательной программы 360 зачетных единиц (з.е.). Структура ОПОП соответствует ФГОС ВО по направлению подготовки Лечебное дело (уровень специалитета) и состоит из трех блоков. Блок 1 представлен дисциплинами базовой части (суммарно 288 з.е.) и дисциплинами вариативной части (36 з.е.). В блок 2 входят практики, в том числе научно-исследовательская работа (33 з.е.). Блок 3 – государственная итоговая аттестация (3 з.е.).

Год внедрения образовательной программы	Год последнего пересмотра
2016	2020

В 2020 для пересмотра ОПОП создавалась рабочая группа из числа профессорско-преподавательского состава выпускающих клинических кафедр, проводилось обсуждение основных положений ОПОП на методическом совете лечебного и педиатрического факультетов (протокол №4 от 13.03.2020). Затем ОПОП была одобрена Центральным методическим советом университета (протокол №8 от 22.05.2020г.) и утверждена решением ученого совета ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России (протокол №14 от 29.06.2020 г). Разработку и контроль реализации ОПОП осуществляют сотрудники деканата лечебного и педиатрического факультетов и учебно-методического управления университета.

Последние коррективы в образовательную программу были внесены в связи с реализацией в РФ Национального проекта «Здравоохранение», государственной программы Курской области

## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

«Развитие здравоохранения в Курской области», а также в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (в 2020 году в ОПОП включен факультатив «Медицинская деятельность, направленная на профилактику, снижение рисков распространения новой коронавирусной инфекцией»).

Освоение ОПОП осуществляется с использованием традиционной и модульной систем обучения. Традиционная система, подразумевающая одновременное и последовательное изучение нескольких предметов (10 и более в год), применяется для изучения биомедицинских дисциплин на младших курсах (1-3). Модульная система, позволяющая последовательно изучать дисциплины в виде циклов, идущих друг за другом в течение семестра, используется в виде цикловых занятий на старших курсах (4-6). «Метод погружения» в один предмет способствует более глубокому и качественному овладению компетенциями.

Модель ОПОП является интегрированной, позволяющей обеспечить взаимосвязи между фундаментальными и клиническими науками, что очень важно для формирования у студентов мотивации и интереса к изучаемым базовым биомедицинским дисциплинам через призму приложения полученных знаний к решению конкретной клинической проблемы. Интегрированное обучение помогает будущим врачам собирать факты в единую цепь, с тем, чтобы получить полную картину о клинической ситуации и разработать целостный подход к лечению каждого конкретного пациента.

Концентрический способ построения ОПОП (многократное освоение одной компетенции на разных дисциплинах) способствует более качественному и углубленному овладению компетенциями. Например, формирование общепрофессиональной компетенции ОПК-9 (способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач) осуществляется последовательно на дисциплинах всех курсов с 1 по 6: 1 курс - анатомия, гистология, эмбриология, цитология; 2 курс – иммунология, биохимия, нормальная физиология; 3 курс – патологическая анатомия, патофизиология, топографическая анатомия и оперативная хирургия; 4 курс – педиатрия, 5 курс – поликлиническая терапия, генетика; 6 курс - общая врачебная практика, госпитальная хирургия, клиническая патология (Рисунок 1).

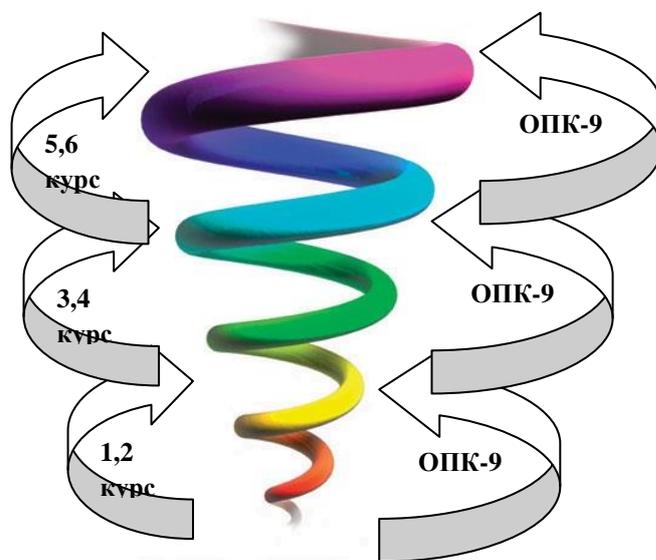


Рисунок 1. Концентрический способ построения образовательной программы «Лечебное дело» (спиральный дизайн)



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

**2.1.2.** Реализация образовательной программы по специальности «Лечебное дело» осуществляется на учебных занятиях. Учебные занятия по дисциплинам (модуля) проводятся в форме контактной работы с обучающимися (лекции, семинары, практические занятия, консультации, индивидуальная работа обучающихся), самостоятельной работы обучающихся и практики ([Положение о нормировании и планировании педагогической нагрузки в университете](#)).

Реализация Блока 1 (дисциплины и модули) учебного плана осуществляется в виде лекций, практических занятий и самостоятельной работы обучающихся. Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 "Дисциплины (модули)", составляет 1256 часов, удельный их вес 19,5%. Объем контактной работы обучающихся с педагогическими работниками при проведении учебных занятий по программе составляет – 50-80 % общего времени, отводимого на реализацию дисциплин.

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения представлены в рабочих программах дисциплин и практик ([Положение о рабочей программе дисциплины \(модуля\)](#)).

При проведении практических занятий используются следующие образовательные технологии: учебный видеофильм, решение ситуационных задач, деловая и ролевая учебная игра, анализ клинических случаев, метод мозгового штурма, метод малых групп, метод кейсов, круглые столы, дискуссии, дежурства в отделениях лечебной базы, подготовка истории болезни, портфолио, работа на обучающих тренажерах и др. При изучении дисциплин, направленных на формирование компетенций, в том числе научно-исследовательской деятельности, широко используется научно-исследовательская работа студентов (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике, подготовка реферата, подготовка эссе, доклада, написание курсовой работы, подготовка учебных схем, таблиц), учебно-исследовательская работа студента, работа в архиве ЛПУ. Также, широко используются тренинги, мастер-классы экспертов и специалистов практического здравоохранения, посещение врачебных конференций и консилиумов, участие в научно-практических конференциях, встречи с представителями российских и зарубежных компаний, государственных и общественных организаций.

На младших курсах навыки саморазвития и самосовершенствования закладываются при изучении таких дисциплин, как психология и педагогика, основы научной работы в медицине, введение в специальность. В РП данных дисциплин закреплено формирование общекультурной компетенции 5 (ОК-5), обеспечивающей готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.

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

Одной из форм самостоятельной работы является формирование обучающимся своего портфолио. Согласно положению об [ЭИОС](#) в личном кабинете обучающемуся доступно



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

формирование «электронного портфолио обучающегося», в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса. Доступ в свой личный кабинет в ЭИОС обучающийся получает с момента поступления в университет. Портфолио является одним из важнейших форм самостоятельной работы студентов, так как позволяет развивать у студентов умение анализировать и оценивать процесс собственного развития, развивать способности критического анализа полученных знаний при осмыслении использования их на практике применительно к будущей профессии по окончании высшего учебного заведения.

Интеграция педагогических и медицинских технологий осуществляется на основе: алгоритмизации профессиональной деятельности; проблематизации учебного диалога; включения в обучение ситуаций профессиональной деятельности, требующих анализа и принятия решения на основе теоретической информации; набора апробированных в собственном опыте преподавателя медицинского вуза способов деятельности; рефлексии опыта осуществления деятельности и профессиональной коммуникации.

Например, при изучении дисциплины Общая хирургия (3 курс) в соответствии с рабочей программой дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы обучения: лекция-визуализация, проблемная лекция, клиническое практическое занятие, тренинги, курация больных, дежурства в отделениях лечебной базы, работа на обучающих тренажерах, учебный видеофильм.

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

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

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



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Так, начиная с 1 курса, студентам предлагается изучать такие дисциплины как «Здоровье и здоровый образ жизни в профилактической работе врача»/«Введение в специальность», на 2 курсе - «Методологические проблемы научного исследования в медицине»/«Управление социальными детерминантами здоровья в деятельности врача». Начиная с 4 курса студентам предлагаются на выбор клинические дисциплины: «Принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней», «Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии», «Лучевая диагностика неотложных состояний», «Фармакология в кардиологии», «Хирургические навыки», «Инфекции, передаваемые половым путем», «Инновационные технологии в эстетической дерматологии», «Принципы оказания экстренной помощи», «Тренинг коммуникативной компетентности врача», «Паллиативная помощь больным», «Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача». На выпускном курсе – «Обучающий симуляционный курс»/«Неотложные состояния в практике врача». На 1, 2, 4 и 5 курсах объем изучаемых дисциплин по выбору составляет 2 з.е., на 6 курсе – 3 з.е..

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

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

В процессе освоения ОПОП обучающиеся овладевают общекультурной компетенцией ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.

При разработке ОПОП по специальности Лечебное дело учитывался профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017г. №293н и ориентация на дальнейшее непрерывное образование. В частности, при преподавании клинических дисциплин обязательно учитываются требования трудовых функций профессионального стандарта. Так же в образовательную программу включены «Обучающий симуляционный курс», «Курс по технике базовых манипуляций», «Тренинг коммуникативной компетентности врача» и др. клинические дисциплины, направленные на подготовку к сдаче первичной аккредитации специалистов, устанавливающей соответствие знаний, умений и навыков аккредитуемого требованиям профессионального стандарта. Последнее дает возможность выпускнику университета после окончания 6 курса работать врачом первичного звена здравоохранения (участковым терапевтом).

Успешная сдача первичной аккредитации специалистов не только дает право работать врачом – терапевтом первичного звена здравоохранения, но и открывает возможности дальнейшего профессионального образования в виде ординатуры по выбранной специальности



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

или аспирантуры. После окончания обучения в ординатуре, а также после получения дополнительного профессионального образования по программам профессиональной переподготовки, начиная с 2019 года, выпускник проходит первичную специализированную аккредитацию, устанавливающую его соответствие профессиональному стандарту по соответствующей специальности.

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

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

Данный процесс обеспечивается участием студентов в работе ученого совета, обратной связью в форме опросов и анкетирования, при прохождении производственных практик студенты пишут отчеты, в которых излагают свое отношение к вопросам организации и содержательной части практики. Мнение студентов и их удовлетворенность образовательным процессом учитывается при разработке учебного плана, рабочих программ дисциплин. На протяжении всего периода обучения студенты имеют право выбора изучаемых дисциплин в рамках элективных курсов (дисциплин по выбору) для формирования углубленной подготовки по отдельным видам деятельности и, соответственно, реализации индивидуальной образовательной траектории. КГМУ создает специальные условия для реализации образовательной программы инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья. Основными из них являются доступность инфраструктуры для обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, довузовская подготовка и профориентационная работа с данной социальной группой. Создаются условия для освоения обучающимися образовательных программ в соответствии с ФГОС, что включает в себя не только требования к инфраструктуре, но и к кадровому обеспечению. Так, в 2019-2020 учебном году была реализована Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации ППС «Создание специальных условий для получения образования обучающимися инвалидами и лицами с ОВЗ». В 2020 году обучение с получением соответствующего удостоверения прошли 263 сотрудника. Разработаны 27 адаптированных рабочих программ по физической культуре. Проведен инструктаж работников университета (работники ОБЖ ГО и ЧС – 70 человек, членов приемной комиссии – 16 человек) по вопросам, связанным с обеспечением доступности для лиц с инвалидностью объектов и услуг, а также оказания им необходимой помощи в преодолении барьеров, препятствующих получению ими услуг наравне с другими лицами с внесением необходимых изменений в должностные инструкции работников. Кроме того, разработана программа по содействию трудоустройству и постдипломному сопровождению выпускников Курского ГМУ с инвалидностью и ОВЗ на 2021-2026 годы. Методические рекомендации по организации волонтерской (добровольческой) деятельности с разделами по «Инклюзивному волонтерству» и «Технологиям коммуникаций» находятся на стадии утверждения и подготовке к изданию.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

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

С точки зрения андрагогической модели человек аккумулирует значительный опыт, который может быть использован в качестве источника обучения как самого обучающегося, так и других людей. Функцией обучающего в этом случае является оказание помощи обучающемуся в выявлении наличного опыта последнего. Основными при этом становятся соответствующие формы занятий: лабораторные эксперименты, дискуссии, решение конкретных профессиональных задач, различные виды деловых игр.

В андрагогической модели готовность обучающихся учиться определяется их потребностью в изучении чего-либо для решения конкретных проблем. Поэтому обучающийся играет ведущую роль в формировании мотивации и определении целей обучения. В этом случае задача обучающего состоит в том, чтобы создать обучающемуся благоприятные условия, снабдить его необходимыми методами и критериями, которые помогли бы выяснить свои потребности. В связи с этим рабочие программы построены на основе их возможного применения в жизни; основой организации процесса в связи с этим становится индивидуализация обучения, преследующая конкретные цели каждого обучающегося.

### ***Основные андрагогические принципы обучения:***

1. Приоритет самостоятельного обучения.
2. Принцип кооперативной деятельности, предусматривающий совместную деятельность обучающегося с обучающим.
3. Принцип опоры на жизненный опыт (бытовой, социальный, профессиональный) обучающегося, используемый в качестве одного из источников обучения.
4. Индивидуализация обучения. В соответствии с этим принципом каждый создает собственную программу обучения, ориентированную на конкретные образовательные потребности и цели (выбор дисциплин по выбору).
5. Системность обучения. Этот принцип предусматривает соблюдение соответствия целей, содержания, форм, методов, средств обучения и оценивания результатов обучения.
6. Принцип актуализации результатов обучения. Данный принцип предполагает безотлагательное применение на практике приобретенных знаний, умений, навыков, качеств.
7. Принцип элективности обучения означает предоставление обучающемуся свободы выбора целей, содержания, форм, методов, источников, средств, сроков, времени, места обучения, оценивания результатов обучения.
8. Принцип развития образовательных потребностей. Согласно этому принципу, во-первых, оценивание результатов обучения осуществляется путем выявления реальной степени освоения учебных материалов и определения тех из них, без освоения которых невозможно достижение поставленной цели; во-вторых, процесс обучения строится в целях формирования у



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

обучающихся новых образовательных потребностей, конкретизация которых осуществляется по достижении определенной цели обучения.

9. Принцип рефлексивности - осмысление обучающимся и обучающим всех параметров процесса обучения и своих действий по его организации.

В полной мере данным принципам соответствуют следующие методы обучения и оценки, закрепленные и используемые при преподавании дисциплин учебного плана (**Приложение 9**):

тематическая дискуссия, проблемная лекция, лекция-визуализация, лекция-дискуссия, решение ситуационных задач, метод проекта, портфолио, круглый стол, анализ конкретной ситуации, создание тематических учебных наборов (альбомов), создание учебных видеофильмов, лабораторные эксперименты, проблемные семинары, клиническое практическое занятие, тренинги, мастер-классы экспертов и специалистов, деловая и ролевая учебная игра, анализ клинических случаев, метод мозгового штурма, метод малых групп, метод кейсов, подготовка истории болезни, дискуссии, посещение врачебных конференций, олимпиады дисциплинарные и т.д.

### 2.2 НАУЧНЫЙ МЕТОД

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

**2.2.2** Преподавание принципов научного метода осуществляют такие дисциплины как философия, физика, математика, история, методологические проблемы научного исследования и методологические проблемы научного исследования в медицине.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Обязательными для освоения являются навыки решения клинических задач как при изучении фундаментальных дисциплин (анатомия, биология, биохимия, физиология, патанатомия, патофизиология, топографическая анатомия и оперативная хирургия, фармакология), так и клинических дисциплин (факультетская терапия, госпитальная терапия, факультетская хирургия, госпитальная хирургия, акушерство и гинекология). Разбор материала основывается на принципах проблемного обучения и предполагает исследовательский компонент, тренирует логику будущего специалиста, навыки анализа и синтеза, индукции и дедукции. Во время занятий, после самостоятельной проработки задания, в форме дискуссии студентам предлагается высказывать и отстаивать свои суждения, доказывать правоту, обосновывать сделанные в ходе выполнения различных форм учебно-исследовательской работы выводы и заключения, формировать практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике заболеваний.

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

В ходе занятий применяется учебный эксперимент с использованием опытов типа *in vitro*, *in vivo* или *ex vivo*, для этого в учебных залах имеется специальное оборудование. Обязательным является выполнение лабораторных работ по биохимии, физиологии, патофизиологии. В ходе занятий студенты имеют свободный доступ к требующемуся оборудованию и используют его для выполнения поставленных задач.

При освоении дисциплины «Органическая химия» в ходе каждого занятия обучающиеся под руководством преподавателя или самостоятельно проводят учебные химические реакции, регистрируют и интерпретируют результаты работы.

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

В рабочей программе дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» предусмотрены занятия («Операционный день»), целиком посвященные работе с биологическим материалом (органоконструкцией человека) или лабораторным животным.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

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

Научные институты университета работают по принципу «открытых дверей» и студенты активно вовлечены в их работу. В одном из учебных корпусов функционирует экспериментально-биологическая ветеринарная клиника, обеспечивающая учебный процесс и исследования научных групп лабораторными животными, их содержанием. Доступны ресурсы функционирующих исследовательских лабораторий, высококвалифицированные консультанты. Результаты исследований внедряются в учебный процесс на кафедрах университета, что фиксируется актом внедрения результатов. Акт имеет официальный характер, и регистрируется в отделе менеджмента научных разработок и интеллектуальной собственности. При пересмотре рабочих программ и методических рекомендаций результаты исследований в новые издания.

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

В рамках элективного курса «Основы экспериментальных научных исследований» студенты осваивают такие компетенции, как способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; самостоятельно осуществлять научно - исследовательскую деятельность в соответствующей профессиональной области с использованием современных методов исследования и информационно- коммуникационных технологий; участие в проведении научных исследований. Темы занятий курса включают: основы планирования и проведения экспериментальных исследований, основы поиска научной и патентной информации, работы с литературой; этика экспериментальных исследований, технология анестезиологического обеспечения эксперимента на животных, моделирование патологических состояний, эвтаназия; методология регистрации, обработки и хранения научных данных при проведении экспериментальных исследований, морфометрический и математический анализ; наукометрические показатели в стратегии карьеры современного учёного, научная публикация, подготовка к выступлению и выступление с устным научным докладом.

Несмотря на то, что в учебный план не включено выполнение курсовых и дипломных работ, многие студенты выполняют научные исследования в рамках данного вида деятельности на инициативной основе. В университете приняты Положения, регламентирующие порядок выполнения студенческих исследований в виде курсовых и дипломных работ и определяющие их вклад в индивидуальный рейтинг, как механизм стимулирования продуктивной деятельности студентов.

Сторонами требующими улучшения являются недостаточное количество дисциплин, использующих возможности учебно-исследовательской работы, в частности, учебного эксперимента на занятиях, а также, возможности подготовки и презентации результатов исследований, публичных выступлений, дискуссии, критики, аналитики, публикаций; недостаточный контроль внедрения результатов научных исследований и разработок сотрудников университета в учебную и клиническую работу.

Мероприятия по развитию данного направления включают обновление аппаратной базы кафедр университета; обновление учебных программ кафедр с обязательным внедрением элементов учебно-исследовательской работы и учебного эксперимента в соответствии с темами



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

учебного плана; усиление контроля за внедрением результатов научных исследований и разработок сотрудников университета в учебную и клиническую работу.

**2.2.3.** На начальном этапе учебного плана математические и естественные науки преподаются для студентов, чтобы они могли понять и освоить методы медицинских исследований. На втором этапе студенты изучают различные методы медицинских исследований через освоение фундаментальных наук. На практических занятиях студенты имеют возможность испытать различные методы исследования в области биологических и фундаментальных наук, а также понять методы мышления через анализ и интерпретацию данных. Этим создается способность к проведению научных исследований такими дисциплинами, как Философия, Медицинская информатика, Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, Клиническая фармакология, Основы научной работы в медицине, Методологические проблемы научного исследования в медицине, Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков по общему уходу за больными, в том числе по получению первичных профессиональных умений и навыков научно-исследовательской деятельности.

Кроме этого учебная программа обеспечивает подготовку студентов к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (Основы научной работы в медицине, Методологические проблемы научного исследования в медицине), формируя знания основных принципов, требований, алгоритма внедрения результатов научных исследований, в том числе новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан и формирование умения участвовать в работах по практическому использованию новых методов и методик, а также оценивать риски при внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

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

Практически полученные знания и умения использования принципов научного метода закрепляются при проведении производственной практики по научно-исследовательской работе.

Более 30% студентов участвуют в выполнении научных исследований, реализуя полученные знания, касающиеся методологических аспектов проведения научных работ.

Ежегодно проводится итоговая студенческая научная конференция, на которой работают 26 секций по научным направлениям и принимают участие более 1200 студентов университета. Также студенты выступают на конференциях и форумах Всероссийского и международного уровней с результатами своих исследований (**Приложение 5**).

Студенты университета активно участвуют в олимпиадах (**Приложение 5**).

В университете существуют инструменты поощрения студенческих научных исследований. По каждой дисциплине существует бально-рейтинговая система оценки знаний, которая учитывает не только учебные достижения, но научные исследования. При получении повышенных стипендий студентов также оценивается раздел научная работа. Ежегодно более 90 студентов получают повышенную государственную стипендию за достижения в научно-исследовательской работе.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Студенты-активисты студенческого научного общества университета становятся стипендиатами различных уровней (2020 г.) (**Приложение 5**).

В университете успешно функционирует студенческая научно-исследовательская лаборатория которая организует участие студентов в проведении научных исследований в соответствии с основными направлениями научно-исследовательской деятельности университета:

- участие в проведении конференций, семинаров, в обсуждении актуальных проблем по тематике научных исследований;
- содействие в представлении студенческих научных работ для участия в конкурсах, в соискании именных стипендий, премий, грантов и других форм морального и материального поощрения.

Студенты, ведущие многолетние исследования не всегда участвуют в конкурсах научных проектов. Отмечается низкий уровень публикационной активности студентов в зарубежных журналах.

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

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

### **2.3 БАЗОВЫЕ БИМЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ**

2.3.1 Основные биомедицинские науки изучаются с 1-го по 6 семестр учебного плана (**Приложение 6**)

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

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

В настоящее время проводится анализ учебных программ дисциплин, с целью выделения наиболее клинически значимых разделов, нуждающихся в более детальном рассмотрении на лекционных и практических занятиях. Также интенсифицируется научно-исследовательская



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

работа студентов, которая вместе с учебной программой позволяет более углубленно изучить механизмы гомеостаза и в целом адаптивный потенциал человеческого организма. На данном этапе активно модернизируется биомедицинский блок за счет расширения кейс - технологий, включающих практико-ориентированные ситуационные задания, позволяющие сформировать у студентов представления о способах применения знаний по дисциплине в клинической практике.

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

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

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

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

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

В настоящее время научно-исследовательские институты университета используют основные положения биомедицинских наук при проведении исследований по современным



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

приоритетным научным платформам. Наиболее мотивированные студенты участвуют в проведении этих научных исследований.

Биомедицинские дисциплины преподаются высококвалифицированными специалистами университета. На лекционных и практических занятиях рассматриваются и обсуждаются успехи в специализированных отраслях биомедицинской науки. Однако, в настоящее время, возникает необходимость введения в учебные планы медицинских специальностей наиболее важных междисциплинарных лекций, интегрирующих прогрессивные направления современной медицины, такие как, геномика, протеомика, регенерационная медицина и т.д.

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

Ежегодно пересматривается содержание рабочих программ с учетом изменения показателей здоровья общества.

### **2.4. ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ НАУКИ, МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА И ЮРИСПРУДЕНЦИЯ**

**2.4.1.** В соответствии с учебным планом *поведенческие науки* включают в себя следующие дисциплины: История, Культурология, Иностранный язык, Латинский язык, Философия, Управление социальными детерминантами здоровья в деятельности врача, Иностранный язык как средство профессиональной коммуникации врача, Психология и педагогика, История медицины. Поведенческие науки изучаются в течение 1-4 семестра.

Учебный план содержит перечень дисциплин, которые могут быть отнесены к *социальным наукам*: Основы научной работы в медицине, Экономика, Безопасность жизнедеятельности, Медицинская информатика, Здоровье и здоровый образ жизни в профилактической работе врача, Методологические проблемы научного исследования в медицине, Гигиена, Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, Эпидемиология.

Вопросы *медицинской этики* рассматриваются в рамках дисциплины Биоэтика, которая изучается в 4 семестре.

В соответствии с учебным планом вопросы *медицинской юриспруденции* изучаются в рамках дисциплины Правоведение в 3 и 4 семестрах 2 курса. (**Приложение 7**).

Реализуемый перечень поведенческих и социальных наук, биоэтика и правоведение на основе компетентностного подхода обеспечивают знания, концепции, методы, навыки и установки, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей причин, распространения и последствий проблем здоровья, знания о национальной системе здравоохранения и правах пациента. Компетентностный подход предполагает формирование необходимых компетенций, обеспечивающих самоопределение, социализацию, развитие индивидуальности и самоактуализацию. Соответствующие компетенции по поведенческим и социальным наукам, биоэтике и правоведению обоснованы в рабочих учебных программах и фондах оценочных средств дисциплин. Требуемый уровень образования обеспечивается поведенческими науками, интегрированными в клиническую медицину. Поведенческие науки изучаются параллельно с биомедицинскими дисциплинами. В процессе их



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

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

*Социальные науки* изучаются параллельно с основными биомедицинскими дисциплинами. Студенты осваивают способы применения знаний, умений и навыков при осуществлении комплекса медицинских, медико-профилактических, социально-медицинских мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также комплекса мер направленных на устранение негативного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

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

В процессе освоения дисциплины *Правоведение* у студентов формируются способности использовать основы правовых знаний, знаний прав пациента в своей профессиональной деятельности, умения анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

Таким образом, вклад в учебный процесс комплекса поведенческих, социальных наук, биоэтики, правоведения позволяет реализовать существующие потребности в сфере здравоохранения, общественного здоровья, медицинских сообществ и общества в целом, осуществлять эффективную профессиональную коммуникацию, принимать верные решения, соблюдать этические и правовые нормы в профессиональной деятельности.

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

Рабочие программы дисциплин по поведенческим наукам, социальным наукам, медицинской этике и медицинской юриспруденции ежегодно пересматриваются с учетом научно-технического и клинического медицинского прогресса. Основными научными направлениями



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

являются оценка технологий здравоохранения, бережливые технологии, ИТ в медицине, профилактическая и восстановительная медицина и др. В настоящее время научно-педагогические работники университета используют основные положения поведенческих и социальных наук, медицинской этики и юриспруденции при проведении исследований по современным приоритетным научным направлениям.

В образовательную программу вносятся достижения поведенческих и социальных наук, а также медицинской этики и юриспруденции согласно текущим и ожидаемым потребностям общества и системы здравоохранения. Это осуществляется путем апробации и внедрения в учебный процесс результатов научно-теоретических и практических исследований и разработок в области совершенствования организации системы здравоохранения и повышения доступности и качества медицинской помощи, потребностей населения в различных видах медицинской помощи, обеспеченности медицинскими кадрами, факторной детерминированности здоровья населения, внедрения системы электронного здравоохранения. Существующая образовательная траектория позволяет получать студентам знания по проблемам качества и доступности медицинской помощи, ИТ в медицине, организации профилактических программ среди населения. Содержание рабочих программ пересматривается с учетом изменений показателей здоровья населения, актуальных направлений современной медицины, таких, как оценка технологий здравоохранения, бережливые технологии, ИТ в медицине, профилактическая и восстановительная медицина и учитываются все изменения в региональном, национальном и глобальном здравоохранении. В текущем учебном году акцентировано внимание на актуальных темах для регионального здравоохранения: качество и доступность медицинской помощи, ИТ в медицине, организация профилактических программ среди населения в условиях сложной эпидемиологической ситуации.

Изучение биоэтики на младших курсах позволяет реализовать ранний контакт с пациентами при изучении таких дисциплин, как Сестринское дело, а также для прохождения учебной и производственной практик по уходу за больными. Данная дисциплина тесно связана с дисциплинами биомедицинского и клинического направления.

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

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

### **2.5. КЛИНИЧЕСКИЕ НАУКИ И НАВЫКИ**

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

Образовательный процесс является одним из направлений практического внедрения новых данных, полученных в результате научных исследований. Кафедры ведут постоянную работу по совершенствованию методической базы. Издаются и перерабатываются учебные пособия для студентов. Учебные пособия содержат материалы и результаты наиболее передовых национальных и международных достижений, научно-исследовательской деятельности коллективов кафедр и ученых, выполняющих совместную научную работу.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Освоение клинических дисциплин начинается уже на 1-м курсе – дисциплина «Сестринское дело», но большинство, конечно же, изучается на старших курсах (4-6).

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

**2.5.2** Студенты обучаются на 28 клинических базах (Приложение, Таблица 6.2), с которыми заключены договора, определяющие используемые в процессе обучения площади и оборудование, позволяющие в полной мере осваивать образовательную программу. Обучение в КГМУ предусматривает ранний контакт студента с пациентом в рамках раннего привлечения к клинической медицине, начиная с первого курса: учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков по общему уходу за больными, в том числе по получению первичных профессиональных умений и навыков научно-исследовательской деятельности. Всего в процессе освоения ОПОП студенты проходят 9 практик: Учебная клиническая практика «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля. Первая помощь»; Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры»; Производственная клиническая практика «Общеклиническая практика врача»; Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник врача. Терапия»; Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник врача. Хирургия»; Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник врача. Акушерство»; Производственная клиническая практика «Помощник врача в системе первичной медико-санитарной помощи»; Производственная практика «Научно-исследовательская работа».

**2.5.3** Ценностные ориентации КГМУ – это соблюдение здорового образа жизни. Изучение здоровья студентов, факторов его обуславливающих. В вузе выработана система мероприятий по оздоровлению и пропаганде здорового образа жизни, в том числе отраженных в Программе по формированию здорового образа жизни у обучающихся и сотрудников, развитию физкультуры и спорта в КГМУ (срок реализации 2020-2023гг.), разработанной в соответствии с Концепцией развития студенческого спорта в Российской Федерации на период до 2025 года, планом мероприятий по реализации Основ государственной молодежной политики Российской Федерации на период до 2025 года, Концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 г. (протокол ученого совета №8 от 08.04.2019).

Второй аспект, прорабатываемый в вузе - это безопасность студента на рабочем месте, соблюдение профилактических мер как практически здоровых обучающихся, так и лиц с ограниченными возможностями здоровья, чему способствует создание инклюзивной образовательной среды при обучении клиническим дисциплинам (протокол ученого совета №1 от 14.09.2020).

Студенты должны знать характеристики основных угроз жизни и здоровью медицинских работников (факторы физической, химической и биологической природы, психофизиологические факторы); основы безопасности жизнедеятельности в медицинских организациях. Пропаганду ЗОЖ и профилактическую медицину студенты изучают на лекциях и практических занятиях с 1-го



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

по 6-ой года обучения на дисциплинах: Здоровье и здоровый образ жизни в профилактической работе врача, Гигиена, Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, Медицинская реабилитация. В целях углубленного восприятия укрепления здоровья и профилактической медицины студенты ежегодно проходят инструктаж по охране труда, предварительные (при поступлении в университет), периодические (в течение обучения) медицинские осмотры и необходимую вакцинопрофилактику (по эпидемическим показаниям от COVID-19, ежегодно от гриппа; по национальному календарю прививок от кори, краснухи, ветряной оспы, паротита и гепатита В, дифтерии и столбняка).

**2.5.4** Клинические науки начинают изучать с 1 курса, начиная с дисциплины «Сестринское дело» в объеме 3 з.е.. Дисциплины терапевтического блока («Терапия»: Клиническая фармакология, Поликлиническая терапия и физиотерапия, Пропедевтика внутренних болезней, Факультетская терапия, Госпитальная терапия, эндокринология) и хирургического блока («Хирургия»: Общая хирургия, Госпитальная хирургия, Факультетская хирургия, Урология, Травматология, ортопедия, Нейрохирургия, Стоматология, Детская хирургия, Онкология, Оториноларингологии) изучают на 3-6 курсах. На 4-5 курсах студенты изучают дисциплины: Акушерство, Гинекология; Педиатрия; на 5 курсе: Психиатрия и медицинская психология; на 6 курсе – Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия. Дисциплины: Медицинская реабилитация, Дерматовенерология, Неврология, Офтальмология, Фтизиатрия, Инфекционные болезни, Эпидемиология, Клиническая патология изучаются на 4-6 курсах (Приложение таблица 2.5; Таблица 2.5.1).

Помимо базовой части, в программе предусмотрена вариативная часть, в которую включены дисциплины: Лучевая диагностика, Генетика, медицинская экология, Клиническая иммунология, Общая врачебная практика, Курс практической подготовки по технике базовых манипуляций, Акушерско-гинекологическая помощь. Кроме того, студентам предлагаются в образовательной программе дисциплины по выбору на 2, 3, 4, 5, 6 курсах.

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

При прохождении практик за студентами, помимо ответственных за практику преподавателей, ведут наблюдение сотрудники лечебных учреждений, назначенные главным



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

врачом из числа штатных сотрудников ЛПУ. Обязанность главного врача назначать сотрудника, ответственного за практику студентов закреплена в договоре о практике, заключаемом между КГМУ и ЛПУ. Это обстоятельство позволяет контролировать качество прохождения практики студентами по месту жительства.

**2.5.6** Каждая клиническая кафедра непрерывно обновляет содержание лекций, практических занятий, учебных изданий по клинической медицине в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи (протокол ученого совета №2 от 08.10.2018, протокол ученого совета №2 от 16.09.2019, протокол ученого совета №1 от 14.09.2020, протокол ректората №2 от 17.09.2018, протокол ректората №16 от 15.04.2019, протокол ректората №8 от 16.12.2019)). Студенты могут слушать интегрированные лекции по клинической медицине или мини-лекции на практических занятиях для получения актуальной информации.

В соответствии с концепцией непрерывного медицинского образования идет постоянное обновление содержания дисциплин, меняются траектории образовательного процесса в связи с меняющимися подходами к диагностике, лечению и профилактики заболеваний (протокол ученого совета №2 от 08.10.2018, протокол ученого совета №2 от 16.09.2019, протокол ученого совета №1 от 14.09.2020, протокол ректората №2 от 17.09.2018, протокол ректората №16 от 15.04.2019, протокол ректората №8 от 16.12.2019).

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

**2.5.7** Основные потребности общества отражены в национальных проектах. Приоритетная ориентация образовательного процесса на «Стратегию развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года» и национальные проекты «Демография». (федеральные проекты «Старшее поколение», «Здоровье нации» и «Спорт - норма жизни»), «Здравоохранение» (федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Поликлиники и фельдшерские пункты») (протокол ученого совета №1 от 10.09.2018, протокол ученого совета №2 от 08.10.2018, протокол ученого совета №8 от 08.04.2019, протокол ученого совета №2 от 16.09.2019, протокол ученого совета №7 от 13.01.2020, протокол ученого совета №11 от 27.04.2020, протокол ученого совета №1 от 14.09.2020). Широко внедряется в систему здравоохранения паллиативная помощь. Кроме этого, в будущем в России и во всем мире необходимо будет оказывать медицинскую помощь, которая будет направлена на стареющее общество, преимущественно в структуре первичной медико-санитарной помощи. С этой целью предусмотрены дисциплины по выбору «Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии» и «Паллиативная помощь больным», где студенты в полном объеме узнают, как диагностировать и лечить коморбидных пожилых пациентов, особенности наблюдения и ухода за пожилыми пациентами с физическими нарушениями или деменцией (даже после выписки) в рамках реализации проекта «Курское долголетие». На клинических кафедрах студенты старших курсов наблюдают пожилых пациентов, во время прохождения практик могут оказывать помощь в клиниках и учреждениях по уходу.

**2.5.8** В рамках раннего привлечения к клинической медицине и раннего контакта с пациентами студенты 1-го курса проходят учебную практику по получению первичных профессиональных умений и навыков по общему уходу за больными, в том числе первичных



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

умений и навыков научно-исследовательской деятельности в течение 2 недель и учебную клиническую практику «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля. Первая помощь» (стационарная) в течение 2 недель. Кроме того, студенты 2-го года обучения в течение 3 ½ недели проходят производственную практику по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры».

**2.5.9** Университет обеспечивает формирование и развитие клинических навыков в логической последовательности. Объем и сложность клинических навыков нарастают по мере накопления знаний по медико-биологическим и социально-гуманитарным дисциплинам. На первом курсе осваиваются навыки общения с больным, ухода за больным и простейшие манипуляции. В дальнейшем углубляются приобретенные и нарабатываются новые практические навыки, необходимые для решения ключевых задач профессиональной деятельности, эффективного взаимодействия с другими специалистами по оказанию медицинской помощи населению. Клинические навыки отрабатываются у постели больного и в МАСЦ. ОПОП предусматривает корреляцию практических навыков с уровнем и объемом теоретических знаний, строгое соблюдение принципов интеграции по вертикали и горизонтали.

После прохождения клинических дисциплин и практик у студентов должны быть сформированы профессиональные компетенции, достаточные для осуществления практической деятельности в качестве врачей.

## 2.6 СТРУКТУРА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ, СОДЕРЖАНИЕ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ

**2.6.1** Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело (ОПОП) представляет собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестации, которые представлены в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин (модулей), программ практик, иных компонентов, а также оценочных и методических материалов.

Общий объем образовательной программы 360 зачетных единиц (з.е.) (1 з.е. составляет 36 часов). Структура образовательной программы соответствует ФГОС ВО по специальности Лечебное дело и состоит из трех блоков.

Блок 1 представлен дисциплинами базовой части (суммарно 288 з.е.) и дисциплинами вариативной части (36 з.е.). В состав вариативной части Блока 1 входят как дисциплины обязательные для освоения всеми обучающимися, так и дисциплины по выбору в объеме 30,5 % от объема вариативной части Блока 1. В блок 2 входят практики (33 з.е.), в том числе научно-исследовательская работа. Блок 3 – государственная итоговая аттестация (3 з.е.).

Продолжительность реализации образовательной программы соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности Лечебное дело и составляет 6 лет (таблица 2).

Таблица 2- Продолжительность ОПОП по специальности Лечебное дело

курс обучения	продолжительность обучения	
	номера семестров	количество недель
I	1,2	43 2/3
II	3,4	45
III	5,6	45
IV	7,8	45
V	9,10	45
VI	11,12	42

**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

Объем программы обучения в один год составляет 60 зачетных единиц.

Дисциплина Физическая культура и спорт реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» специалитета в объеме 2 з.е., элективные дисциплины по физической культуре и спорту в объеме 328 академических часов. Физическая культура и спорт как дисциплина базовой части изучается на 1 курсе, как дисциплина вариативной части (Элективные дисциплины по физической культуре и спорту) на 2, 3 курсе.

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

Блок биомедицинских дисциплин представлен 12 дисциплинами базовой части, что составляет 25,6% (86 з.е.) объема учебного плана (ОПОП) от 324 з.е. дисциплин УП (таблица 3).

Таблица 3 – Объем биомедицинских дисциплин

Базовая часть				Вариативная часть			
з.е.		дисциплины		з.е.		дисциплины	
абс.знач.	доля, %	абс.знач.	доля, %	абс.знач.	доля, %	абс.знач.	доля, %
83	25,6	12	13,9	-	-	-	-

Изучение биомедицинских дисциплин происходит с 1 по 4 курс.

Блок поведенческих и социальных дисциплин представлен 26 дисциплинами, в том числе 18 дисциплин базовой части, что составляет 59 з.е.(18,2%) от общего объема УП и 8 дисциплин вариативной части 11 з.е. (3,4%) (таблица 4).

Таблица 4 – Объем социальных, поведенческих дисциплин

Базовая часть				Вариативная часть			
з.е.		дисциплины		з.е.		дисциплины	
абс.знач.	доля, %	абс.знач.	доля, %	абс.знач.	доля, %	абс.знач.	доля, %
59	18,2	18	20,9	11	3,4	8	9,4

Изучение поведенческих и социальных дисциплин осуществляется с 1 по 6 курс. 14 из 21 дисциплины (67%) изучаются на 1 и 2 курсах.

Блок клинических дисциплин представлен 48 дисциплинами, в том числе 28 дисциплин базовой части, что составляет 146 з.е. (45,1% от общего объема УП) и 20 дисциплин вариативной части (25 з.е./7,7% соответственно) (таблица 5).

Таблица 5 – Объем клинических дисциплин

Базовая часть				Вариативная часть			
з.е.		дисциплины		з.е.		дисциплины	
абс.знач.	доля, %	абс.знач.	доля, %	абс.знач.	доля, %	абс.знач.	доля, %
146	45,1	28	32,5	25	7,7	20	23,3

Изучение клинических дисциплин происходит преимущественно с 4 по 6 курс.

Продолжительность изучения дисциплин определяется объемом изучаемой информации, ролью в формировании компетенций и объемом уровня практической подготовки будущего специалиста. Среди биомедицинских дисциплин 33,3% составляют дисциплины продолжительностью в 7 з.е. и 8 з.е., среди поведенческих и социальных – 61,15% дисциплины с продолжительностью в 3 з.е., среди клинических дисциплин – 25% дисциплины с продолжительностью изучения в 3 з.е. и 21,42% дисциплины с продолжительностью в 5 з.е.. Продолжительность дисциплин вариативной части составляет от 2 до 3 з.е..



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

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

Таблица 7 – Соотношение лекционных занятий и преподавания в малых группах

курс обучения	лекции		преподавание в малых группах	
	абс.знач., часы	доля, %	абс.знач., часы	доля, %
I	176	14,4	1044	85,6
II	214	20,5	828	79,5
III	252	23,5	820	76,6
IV	232	22,7	790	77,3
V	266	23,0	888	77,0
VI	116	10,6	974	89,4
за весь период обучения	1256	19,1	5344	80,9

В блок 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа» входят учебная и производственная практики общим объемом 33 з.е.

В блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена в объеме 3 з.е..

Анализ показывает, что содержание и объем дисциплин и других учебных элементов для обеспечения надлежащей координации между основными биомедицинскими, поведенческими и социальными и клиническими дисциплинами соответствуют ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Образовательная программа логично выстроена и понятна для обучающихся, поскольку содержит полную информацию об объемах и последовательности изучения дисциплин различных блоков. Перечень дисциплин и практик позволяет сформировать все установленные ФГОС ВО общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции. Анализируется эффективность реализации образовательной программы.

Объем и содержание образовательной программы проходят обсуждение на ученых и методических советах университетов, в том числе с участием работодателей и обучающихся.

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

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

Интеграцию дисциплин по горизонтали можно проследить на примере 1 курса в процессе изучения дисциплин: Биология, основы экологии; Анатомия; Безопасность жизнедеятельности; Химия; Гистология, эмбриология, цитология; Сестринское дело; Здоровье и здоровый образ жизни в профилактической работе врача.

Горизонтальная логическая взаимосвязь между дисциплинами отражена в рабочих программах дисциплин в разделе 2. «Место дисциплины в структуре образовательной программы». В рабочей программе конкретной дисциплины сформулированы осваиваемые компетенции и показана логическая связь с другими дисциплинами учебного плана.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

В таблице 8 в качестве примера показана логическая связь дисциплины «Нормальная физиология» с биомедицинскими и клиническими дисциплинами учебного плана.

Таблица 8 – Извлечение из рабочей программы дисциплины «Нормальная физиология»

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
ОПК-7	Готов к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач	Физика, математика; Химия; Биология, основы экологии; Биохимия; Генетика, медицинская экология

**2.6.3** Интеграцию дисциплин по вертикали можно проследить на примере изучения следующих дисциплин: Введение в специальность (1 курс), Пропедевтика внутренних болезней (3 курс), Факультетская терапия (4 курс), Госпитальная терапия (5 курс), Общая врачебная практика (6 курс).

Вертикальная взаимосвязь базовых биомедицинских, поведенческих и социальных наук с клиническими дисциплинами отражена в рабочих программах дисциплин в разделе 3 «Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении». Например, вертикальная интеграция клинических дисциплин (Факультетская терапия, Госпитальная терапия) с биомедицинскими дисциплинами (Нормальной физиологией, Патологией).

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

**2.6.4** Программа специалитета обеспечивает возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору в объеме, установленном ФГОС ВО не менее 30% вариативной части блока 1 «Дисциплины (модули)». После выбора обучающимся набора соответствующих дисциплин (модулей) они становятся обязательными для освоения. Дисциплины вариативной части в обязательном порядке участвуют в формировании профессиональных компетенций.

Баланс между базовой и вариативной частью образовательной программы достигнут и соответствует ФГОС ВО. Освоение дисциплин (модулей) по выбору осуществляется в объеме 30,5% от вариативной части блока 1 «Дисциплины (модули)».

Внесение изменений в баланс между базовой и вариативной частями образовательной программы на данном этапе обучения не требуется.

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



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

В образовательную программу по специальности Лечебное дело включены вопросы укрепления здоровья и профилактической медицины, которые реализуются при изучении следующих дисциплин: Здоровье и здоровый образ жизни в профилактической работе врача, Биология, основы экологии, Гигиена, Физическая культура и спорт, Психология и педагогика, Генетика, медицинская экология, Медицинская реабилитация и др.

### 2.7 УПРАВЛЕНИЕ ПРОГРАММОЙ

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

- на уровне факультета: ученый совет факультетов медицинских специальностей, методический совет лечебного факультета, ученый совет ММИ, деканат лечебного факультета, ММИ.
- на уровне университета: ученый совет Университета, ЦМС, УМУ.

Их деятельность согласовывают и направляют Ректор, Проректор по образовательной деятельности и общим вопросам, Проректор по непрерывному образованию и международному сотрудничеству.

Ученый совет КГМУ утверждает образовательную программу, одобренную Центральным методическим советом. Центральный методический совет совместно с деканатом координирует и обеспечивает контроль разработки всех составляющих образовательной программы. Ответственность за организацию подготовки, разработки основной образовательной программы и ее реализацию несет декан факультета, учебно-методическое управление. Происходит постоянное мониторингирование реализации требований ФГОС ВО (протокол № 7 от 16.02.2018 заседания ученого совета медицинских специальностей). ММИ, ученый совет ММИ отвечают за управление реализацией ОПОП у иностранных граждан.

Разработка, утверждение и реализация образовательной программы осуществляется в соответствии с внешними и внутренними организационно-правовыми, нормативными, распорядительными и методическими документами, такими как положение об основной профессиональной образовательной программе высшего образования, положение о рабочей программе дисциплины (модуля), положение об учебно-методическом обеспечении дисциплины (модуля), положение о текущем контроле успеваемости обучающихся, положение о промежуточной аттестации обучающихся, положение о порядке ликвидации студентами задолженности по занятиям дисциплин учебного плана, положение о системе контроля качества чтения учебных лекций и др..

В соответствии с принципами менеджмента качества образования вносятся изменения в систему управления образовательной программой (протокол №3 от 23.11.2018 заседания центрального методического совета «Состояние локальных нормативных актов, регламентирующих образовательную деятельность в разрезе уровней образования»).

Реализованный в КГМУ механизм управления образовательной программой является эффективным и позволяет оперативно вносить коррективы (протокол №2 заседания центрального методического совета от 25.10.2019 «О переходе к реализации образовательных программ высшего образования по ФГОС 3++).

**2.7.2** Разработчиками образовательной программы и ее составляющих являются лица из числа ППС кафедр, осуществляющих подготовку по дисциплинам и практикам, предусмотренным учебным планом образовательной программы по специальности Лечебное дело. Для



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

формирования образовательной программы или ее составляющих при необходимости могут создаваться рабочие группы. Деканат факультета обеспечивает обучающимся возможность участвовать в формировании своей программы обучения, знакомит обучающихся с правами и обязанностями при освоении образовательной программы, предлагает на выбор из перечня вариативной части дисциплины обязательные для изучения и дисциплины по выбору, а также факультативные дисциплины.

Представители обучающихся являются официальными членами ученого совета Университета, ученого совета факультетов медицинских специальностей, ученого совета ММИ, что дает им возможность участвовать в разработке образовательной программы.

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

- анализ соответствия основных образовательных программ высшего и среднего профессионального образования, реализуемых университетом, требованиям ФГОС ВО осуществляется в процессе работы центрального методического совета (протокол №5 от 25.01.2019)

- анализ показателей результативности процессов проектирования, разработки и реализации образовательных программ в ММИ в 2019/2020 учебном году в процессе работы ученого совета ММИ (протокол №1 от 08.10.2020);

- анализ организации образовательного процесса в дистанционном формате осуществляется в процессе работы центрального методического совета (протокол №2 от 23.10.2020)

- анализ организации дистанционного обучения на кафедрах клинического и теоретического профиля на заседаниях ученого совета медицинских специальностей (протокол №4 от 20.11.2020, протокол №5 от 18.12.2020).

- результаты реализации основной профессиональной образовательной программы рассматриваются на заседаниях ученого совета медицинских специальностей (протокол №8 от 15.03.2019).

- организация и проведение дисциплин по выбору на факультетах медицинских специальностей осуществляется в процессе работы методического совета лечебного и педиатрического факультетов (протокол №5 от 01.03.2019).

- утверждение рабочих программ по дисциплинам осуществляется в процессе работы методического совета лечебного и педиатрического факультетов (протокол №6 от 08.05.2020).

**2.7.3** В соответствии с локальными нормативными актами КГМУ ежегодно происходит обновление содержания рабочих программ дисциплин в соответствии с новейшими достижениями в изучаемой предметной области. Рабочая программа проходит процедуру обсуждения на заседаниях кафедры, ответственной за ее освоение. Участниками обсуждения выступают ведущий преподаватель, студенты (вносят предложения по окончании изучения курса), сотрудники кафедры. После процедуры обсуждения, происходит утверждение программы на уровне кафедры. Следующий этап оценки целесообразности внесения изменений в содержание рабочей программы – это ее обсуждение и утверждение на центральном методическом совете. Ежегодные обновления касаются и информационного обеспечения рабочей программы. Содержание списка литературы также подвергается коррекции с учетом вновь изданных учебных пособий, монографий и др.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

После обозначенных этапов содержание рабочей программы конкретной учебной дисциплины отражается в образовательной программе.

В результате формируется ОПОП по специальности Лечебное дело и утверждается на Ученом совете университета (протокол № 10 от 29.06.2018 г., протокол №10 от 01.07.2019 г., протокол №14 от 29.06.2020 г.)

**2.7.4** В состав структур, осуществляющих управление образовательными программами, входят представитель студентов, преподаватели, административный персонал, работодатели, руководители медицинских организаций. Их мнение учитывается при принятии решения по утверждению или корректировке образовательных программ. Представители комитета здравоохранения Курской области, представители практического здравоохранения (главные врачи, заместители главных врачей лечебных учреждений) являются членами Государственной экзаменационной комиссии по проведению процедуры ГИА (государственный экзамен), количество не сотрудников вуза должно быть не менее 50% от общего количества членов ГЭК.

Участие обучающихся и представителей практического здравоохранения (работодателей выпускников) в обсуждении содержания образовательных программ повышает уровень профессионально-ориентированного обучения.

### **2.8 СВЯЗЬ С МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ И СЕКТОРОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**2.8.1.** На всех этапах освоения образовательной программы студенты готовятся к дальнейшей профессиональной деятельности в должности участкового врача терапевта (после прохождения процедуры первичной аккредитации) или к дальнейшему обучению в ординатуре или аспирантуре по выбранной специальности. Для этого в процессе обучения используются различные образовательные технологии, развивающие у обучающихся навыки командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, а так же лидерские качества. Это интерактивные и деятельностно-ориентированные методы обучения, в процессе которых осуществляются и отрабатываются способы и алгоритмы решения профессиональных задач. Кроме этого преподавание клинических дисциплин основывается на действующих клинических рекомендациях и стандартах лечения, ведется мониторинг актуальности этих документов, что позволяет обеспечить оперативную связь как с последующими этапами обучения, так и с будущей профессиональной деятельностью.

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

Кроме этого, в 2021-2022 уч. году рассматривается вопрос о внедрении разработанной Минздравом России унифицированной образовательной программы «Основы практической подготовки к профессиональной деятельности врача-лечебника для оказания первичной медико-санитарной помощи» объемом 216 ак. часов (Письмо МЗ РФ от 15.09.2020), включающую в себя модули: Коммуникативные навыки (36 ак. часов); Инфекционные болезни в практике врача первичного звена здравоохранения (15 ак. часов); Актуальные вопросы кардиологии (30 ак. часов); Цереброваскулярные заболевания, когнитивные нарушения, болевые синдромы, головокружения и расстройства сна в первичном звене здравоохранения (30 ак. часов); Онкологические



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

заболевания, онкопрофилактика, паллиативная помощь (30 ак. часов); Выявление туберкулеза в общей лечебной сети (30 ак. часов); Социально-значимые эндокринные заболевания (30 ак. часов); Сердечно-легочная реанимация (15 ак. часов).

В университете долгие годы эффективно работает подразделение, ответственное за организацию, как непосредственного последиplomного образования (ординатура), так и непрерывного медицинского образования (дополнительные профессиональные программы) – деканат факультета последиplomного образования (с 01.02.2021 года реорганизован в Институт непрерывного образования (ИНО)). Одной из задач подразделения является постоянное взаимодействие с администрацией региона, практическим здравоохранением с целью оценки потребности в специалистах определенных специальностей.

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

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

Наиболее важным показателем является трудоустройство выпускников, отражающее их потребность на рынке труда. Мониторинг трудоустройства выпускников КГМУ 2020 г. показал высокий процент трудоустройства выпускников лечебного факультета – 99 %. При этом, трудоустройство выпускников лечебного факультета 2020 г. по специальности составило 98 %. Доля трудоустройства выпускников лечебного факультета в базовом регионе – Курской области находится на отметке – 55 %.

**2.8.3.** Помимо изучения трудоустройства выпускников Центр трудоустройства выпускников проводит:

- мониторинг удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников КГМУ;
- мониторинг удовлетворенности выпускников КГМУ качеством полученного образования;
- мониторинг удовлетворенности качеством полученного образования по итогам вечеров встреч выпускников;
- мониторинг удовлетворенности работодателей эффективностью участия в ежегодном мероприятии «Ярмарка вакансий».

Данные исследования позволяют выявить проблемы в подготовке специалистов, оценить достижения и наметить точки роста различной направленности.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Средний балл удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников лечебного факультета КГМУ в 2020 году составил 8,8 баллов (высокий уровень удовлетворенности). По оценкам работодателей уровень подготовки специалистов, обеспечиваемый КГМУ, позволяет его выпускникам быть востребованными на рынке труда, своевременно и качественно осваивать различные направления профессиональной деятельности, стимулировать их служебный рост и дальнейшее профессиональное продвижение.

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

### **Выводы**

По стандарту «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА» раскрыты 43 критерия, из которых:

сильные — 30

удовлетворительные — 12

предполагают улучшения — 1

неудовлетворительные — 0.



## **5.3 СТАНДАРТ «ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ»**

### **3.1. МЕТОДЫ ОЦЕНКИ**

**3.1.1** Оценка знаний, умений и навыков обучающихся проходит на следующих уровнях: текущая оценка на практических и итоговых занятиях; промежуточная аттестация – экзамены и зачеты по завершении изучения дисциплин, государственная итоговая аттестация.

Принципы и методы оценки знаний студентов на экзаменах и зачетах установлены [«Положением о промежуточной аттестации обучающихся»](#), утвержденным ученым советом КГМУ (протокол №3 от 09.11.2020). Положение устанавливает, что «основная цель промежуточной аттестации – оценка качества достижения обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю) и практике». Планируемые результаты обучения по каждой дисциплине (модулю) и практике – знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы.

Промежуточная аттестация проводится с использованием оценочных средств, представленных в рабочей программе дисциплины. Оценочные средства для промежуточной аттестации проходят внутреннюю экспертизу, результаты которой оформляются в виде рецензии.

Проверка уровня овладения практическими умениями и навыками, сформированными на практических занятиях, проводится на итоговых (рубежных) занятиях на тематических больницах или на фантомах в мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре. При оценке практических умений и навыков в симулированных условиях (ОСКЭ) используются оценочные листы, разработанные сотрудниками Университета и заимствованные из базы Федерального методического центра аккредитации специалистов. При выполнении задания, предусмотренного условиями клинической ситуации, делается акцент на реалистичность симулированной среды, а при проведении оценивания на технические или нетехнические навыки в зависимости от целей тренинга.

В ходе промежуточной аттестации применяется пятибалльная система оценки. Критерии оценки знаний обучающихся изложены в пункте 3 соответствующего [положения](#).

Обучающийся, не сдавший экзамен или зачет, имеет право дважды пересдать промежуточную аттестацию. Допускаются две пересдачи экзамена или зачета в сроки, установленные приказом ректора. Вторая пересдача принимается комиссионно – комиссия включает не менее двух опытных преподавателей кафедры (профессора, доценты) и представителя деканата.

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

Ежегодно анализируются принципы, методы и практики, используемые для оценки знаний обучающихся – оценочные средства (тесты, экзаменационные вопросы, темы курсовых работ, ситуационные задачи, клинические и профессиональные навыки). Результаты анализа обсуждаются на заседаниях советов: центральном методическом совете, совете по качеству образования, ученом совете факультетов медицинских специальностей, ученом совете ММИ и доводятся до сведения НПП кафедр. Сотрудники факультета в результате широкого обсуждения определяют перечень знаний, умений, навыков, овладение которыми, подтверждает приобретение обучающимися компетенций, и методы оценки, используемые для этого. Ежегодно



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

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

Оценка знаний обучающихся на практических занятиях преподавателями осуществляется в соответствии с требованиями университета ([Положение о текущем контроле успеваемости обучающихся](#); [Положение о порядке ликвидации студентами задолженности по занятиям дисциплин учебного плана](#); [Положение о балльно-рейтинговой системе оценки качества освоения обучающимися основных образовательных программ](#)) и результаты выставляются в студенческий групповой журнал, кафедральный электронный журнал.

**3.1.2** Оценка успеваемости обучающихся производится на основе БРС. На каждом практическом занятии оцениваются знания, умения, навыки и отношение обучающихся к процессу учебы.

Итоговый рейтинг за дисциплину определяется суммой рейтинговых баллов, полученных обучающимся в процессе изучения дисциплин (текущую аттестацию); промежуточную аттестацию; призовое место по итогам участия в олимпиаде по дисциплине; творческий рейтинг (при выполнении обучающимся творческой работы).

Для получения оценки «удовлетворительно» в ходе промежуточной аттестации в форме экзамена обучающийся должен набрать не менее 32 баллов.

Для получения «зачтено» в ходе промежуточной аттестации в форме зачета обучающийся должен набрать не менее 32 баллов.

Ежегодно анализируется вклад каждого этапа рейтинговой оценки в итоговый рейтинг, что позволяет определить наиболее оптимальное соотношение видов учебной деятельности студентов и их отношения к образовательному процессу. Так оценка освоения практических умений и навыков по оказанию первой помощи, медицинской помощи в экстренной и неотложной помощи по наиболее частым критическим состояниям для всех обучающихся по укрупненной группе специальностей «Клиническая медицина» оцениваются по принципам ОСКЭ.

Валидность оценки знаний, навыков и отношения обучающийся получает подтверждение на каждом практическом занятии, что делает методы оценки более эффективными. Результаты БРС (текущая, промежуточная аттестация) отражается в кафедральном и электронном журналах. Для оценки достижений каждый обучающийся формирует личное портфолио в течение всего периода обучения в университете.

Внедрение симуляционного этапа контроля знаний является важным дополнением к существующей системе оценки знаний, умений, навыков и отношения студентов.

**3.1.3** По клиническим дисциплинам учебного плана ключевым элементом экзамена является клинический диагностический практикум – физикальное обследование больного с выставлением диагноза, назначением плана обследования и плана лечения, включая умение общаться с больным.

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



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

В КГМУ используется процедура оценки валидности всех используемых как для текущего, так и для промежуточного и итогового контроля методов – вопросов для собеседования, профессионально-ориентированных ситуационных задач, тестов. Так, процедура опеределения валидности содержания и валидности соответствия методов оценки осуществляется в несколько этапов: вначале на заседании кафедры, затем в процессе рецензирования ведущими преподавателями, затем при обсуждении на методической комиссии по профилю дисциплины. Валидность инструментария (тестовых заданий) также проверяется поэтапно: отслеживается сложность каждого тестового задания, его способность различать тестируемых с разным уровнем знаний сначала по группе, затем по курсу и по годам с учетом репрезентативности выборки и нормальности распределения. Все сведения по оценке валидности тестов накапливаются в Центре тестирования КГМУ и доступны для анализа деканатом и кафедрами после каждой сессии.

Методы оценки экзаменов корректируются ежегодно для устранения выявленных недостатков. Локальные акты, регламентирующие систему оценивания качества сформированности компетенций обучающихся, готовность их к самостоятельной практической деятельности в здравоохранении, обсуждаются и утверждаются на ученом Совете университета, в состав которого помимо научно-педагогических работников входят обучающиеся и ведущие специалисты органов управления здравоохранением региона.

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

Для обеспечения прозрачности результатов оценивания экзамены (промежуточная и ГИА) проводятся с привлечением внешних экзаменаторов. Эти лица привлекаются из государственных лечебных учреждений и Комитета здравоохранения Курской области. Участие внешних экспертов обеспечивает прозрачность оценивания и независимость. Примером привлечения внешних экзаменаторов может быть Приказ № 2239-ст от 24.12.2019 г. (**Приложение 15**) о комиссии по промежуточной аттестации для проведения сдачи экзаменов и второй пересдачи зачётов, в которую были включены: дисциплина Микробиология, вирусология, иммунология – Заведующая бактериологической лабораторией ОБУЗ Курский областной клинический онкологический диспансер, к.м.н. О.В. Шеховцова; дисциплина дерматовенерология – Главный врач ОБУЗ Курский областной клинический кожно – венерологический диспансер, к.м.н. М.И. Лукашов; дисциплина госпитальная хирургия – заместитель главного врача по хирургической работе БМУ Курская областная клиническая больница, д.м.н. А.Л. Локтионов.

Процедура проведения ГИА регламентирована Приказом МОН РФ «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры» от 29 июня 2015 г. N 636 (в ред. от 27.03.2020). Согласно данному документу доля лиц, являющихся ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (включая председателя государственной экзаменационной комиссии), в общем числе лиц, входящих в состав



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

государственной экзаменационной комиссии, должна составлять не менее 50 процентов. (Приложение 16).

Одной из причин исключения конфликта интересов является [балльно-рейтинговая система](#). Организация учебного процесса на основе рейтинговой системы, являются одной из эффективных форм реализации механизмов обеспечения объективности в оценке результатов обучения, преследует цель активизации учебной деятельности, повышения ответственности студентов путем планомерной, систематической работы над учебным материалом, что формирует побудительные мотивы управления успеваемостью.

**3.1.5.** В состав Государственной экзаменационной комиссии при проведении государственного экзамена в качестве независимых экзаменаторов привлекаются ведущие специалисты практического здравоохранения (не менее 50% от состава ГЭК). Такой подход обеспечивает прозрачность и независимость оценки компетентностей. Отчет ГАК содержит замечания и рекомендации по улучшению, в том числе форм контроля и методов оценки, которые обсуждаются на Ученом совете. По результатам этих замечаний разрабатывается план мероприятий по устранению замечаний и выполнению рекомендаций и сроки его выполнения. В организации практик помимо профессорско-преподавательского состава университета принимают активное участие главные врачи ЛПУ, их заместители по лечебной части, заведующие отделениями. В реализации образовательного процесса, в том числе в проведении промежуточной аттестации, согласно требованиям ФГОС ВО, обязательно принимают участие руководители и работники организаций, деятельность которых связана с направленностью реализуемой программы специалитета.

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

В университете разработано [Положение о независимой оценке качества образования](#), регулирующее вопросы внутреннего и внешнего контроля знаний обучающихся, а также наличия у них практических клинических навыков.

Существующая система позволяет эффективно регулировать образовательный процесс в университете, в том числе и систему оценки знаний обучающихся.

**3.1.6.** В случае несогласия с итоговой и промежуточной оценкой обучающийся имеет право подать заявление в апелляционную комиссию. Комиссия, в случае наличия сомнений в объективности оценки, проводит повторную аттестацию обучающихся.

Существующая система обжалования оценок обучающихся в настоящее время достаточно открыта. Обращения обучающихся в апелляционную комиссию очень редки.

Апелляционная комиссия вуза создается приказом ректора университета. Ее возглавляет проректор по образовательной деятельности и общим вопросам, в нее входят деканы всех факультетов, представители студенческого самоуправления.

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



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

КГМУ проводит анализ существующих и новых методов оценки знаний, умений и навыков обучающихся. Эти сведения предоставляются кафедрам и в зависимости от специфики дисциплины декан, заведующие кафедрами принимают решение о целесообразности внедрения новых методов оценки. Недостатки и проблемные вопросы по использованию методов оценки обсуждаются как с преподавателями, так и с обучающимися.

Для повышения объективности выставляемых оценок планируется более активное внедрение компьютеризированных независимых методов, проведение аудио- и видеофиксации процессов, а также постоянное совершенствование нормативной базы, системы БРС.

**3.1.8** Наборы тестовых заданий и ситуационных задач для проведения промежуточной аттестации проходят проверку не только на уровне кафедры, но и рецензирование сотрудников других медицинских вузов России. На клинических кафедрах обучающиеся оформляют учебную историю болезни, участвуют в клинических разборах пациентов. На многих кафедрах обучающиеся выполняют курсовые работы, которые представляют собой самостоятельно выполненное научное исследование. Эти формы работы оцениваются также по пятибалльной системе.

Развитие медицинского образования с внедрением симуляционного обучения как внесло коррективы в существующие методы оценки, так и привело к использованию новых методов. Постоянно совершенствуются тестирование и устный экзамен, причем не только разрабатываются новые тестовые задания и ситуационные задачи, но и обновляется техническое и программное обеспечение этих этапов. Постоянно приобретаются новые фантомы, которые используются не только для обучения, но и для оценки практических умений и навыков обучающихся. Оценка практических навыков в симулированных условиях позволяет максимально погрузить обучающегося в реалистичные условия практической деятельности и использовать преимущество в обучении при формировании навыков от простого к сложному (например: проведение базовых реанимационных мероприятий на начальном этапе обучения, дальнейшее совершенствование навыка с применением автоматического внешнего дефибриллятора; освоение и совершенствование навыка проведения электроимпульсной терапии, навыка использования инструментальных методов поддержания проходимости дыхательных путей и т.д.). Используемые оценочные листы, фиксация показателей манекенов и тренажеров, аудио- и видеофиксация при проведении ОСКЭ позволяют регулярно проводить анализ несоответствий при выполнении тренингов с последующей корректировкой образовательного процесса.

Ежегодно обновляются наборы тестовых заданий и ситуационных задач для проведения экзаменов и зачетов. По мере необходимости внедряются новые методы оценки знаний обучающихся. Так, в связи с внедрением дистанционных технологий обучения в условиях пандемии, кафедры внедрили в процесс оценивания задания, размещаемые на платформе Moodle. В данной ситуации значительно развиваются навыки самостоятельной работы обучающихся.

**3.1.9.** В случае несогласия с оценкой государственной итоговой аттестации и оценкой за промежуточную аттестацию обучающийся имеет право подать заявление в апелляционную комиссию. Комиссия, в случае наличия сомнений в объективности оценки, проводит повторную аттестацию обучающихся. Процедуры апелляции прописаны в [Положение о промежуточной аттестации обучающихся](#), [Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.01 Лечебное дело](#).

### 3.2 ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОЦЕНКОЙ И ОБУЧЕНИЕМ



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

**3.2.1** В КГМУ на основе компетентного подхода к организации ОП создана система формирования конечных результатов обучения посредством использования интерактивных, деятельностно-ориентированных и традиционных методов обучения и контроля, направленных не только на приобретение обучающимися знаний, умений, навыков, но и на формирование профессионально-важных качеств личности. Сопоставимость конечных результатов обучения, методов оценки и используемые методы преподавания и обучения отражаются в рабочих программах дисциплин, суммарно представлены в **Приложении 9**.

**3.2.2** Существующая стратегия оценки знаний и умений гарантирует, что обучающиеся достигают конечных результатов обучения (освоения ОПОП в целом) и обеспечивает достижение основной цели Университета по подготовке высококвалифицированных и конкурентоспособных специалистов. Подтверждением тому являются результаты ГИА обучающихся по аккредитуемым программам (**Приложение 10**). Результаты ГИА выпускников ежегодно обсуждаются на ученом совете Университета.

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

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

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

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

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

Каждая дисциплина учебного плана оценивается в 100 баллов. С учетом творческого рейтинга и рейтинга по итогам участия в олимпиаде по дисциплине сумма итогового рейтинга может составить 120 баллов.

На основании общеуниверситетского [Положения о бально-рейтинговой системе оценки качества освоения обучающимися основных образовательных программ](#) каждая кафедра на



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

учебный год разрабатывают положения о БРС по дисциплинам, реализуемым на кафедрах. Максимальный рейтинг в процессе изучения дисциплины (текущей аттестации) равен 40 баллам, из них на доклинической дисциплине: рейтинг практических занятий – 15 баллов, рейтинг итоговых (рубежных занятий) – 20 баллов, практические умения и навыки – 5 баллов; на клинической дисциплине: рейтинг практических занятий – 15 баллов, рейтинг итоговых (рубежных занятий) – 15 баллов, практические умения и навыки – 5 баллов, история болезни – 5 баллов. Максимальное количество баллов на промежуточную аттестацию составляет 60 баллов.

Система обеспечивает определенный баланс между формативной и суммативной оценкой, что позволяет объективно ранжировать студентов при назначении премий, стипендий, поощрений грамотами, благодарностями и т.д. За высокую успеваемость и внеучебную активность обучающиеся получают премиальные баллы, которые им необходимы для поступления в клиническую ординатуру по избранной специальности. Важную роль в разработке мер поощрения студентов за внеучебную активность играют органы студенческого самоуправления: студенческий совет, профком студентов, совет студенческого научного общества, студенческий совет общежитий.

**3.2.5** Количество экзаменов и зачетов регламентировано учебным планом по специальности. Учебные планы ежегодно утверждаются ученым советом для нового года набора. При этом учитывается такой критерий развития образовательного процесса, как интегрированность обучения, целью которой является обеспечение достижения конечных результатов обучения (знаний и умений) на основе совместного изучения клинических и фундаментальных дисциплин. Каждая дисциплина, в зависимости от важности, завершается промежуточной аттестацией в виде зачета или экзамена. Ни одна экзаменационная дисциплина не включает в себя обязательного промежуточного зачета. В рамках экзаменационной сессии студенты сдают от 2 до 5 экзаменов. Промежутки между экзаменами составляют, как правило, 3 дня. С целью постепенной адаптации студентов к новым реалиям обучения в системе высшего образования после школьного на 1 курсе после завершения 1 семестра экзаменационная сессия не предусмотрена.

Количество и характер экзаменов и зачетов, составляющих элементы ОПОП:

Элементы ОПОП	Количество экзаменов
<b>Базовая часть</b>	<b>29</b>
<b>Вариативная часть</b>	<b>0</b>
<b>Практики</b>	<b>9</b>
<b>Факультативы</b>	<b>0</b>

**3.2.6** В КГМУ принята концепция электронного журнала регистрации успеваемости и посещаемости обучающихся. Это позволяет при предоставлении пароля обучающимися родителям и другим заинтересованным лицам ознакомиться с успеваемостью и посещаемостью.

Результаты промежуточной аттестации отражаются в экзаменационной/зачетной ведомости (передается в студенческую канцелярию), в электронном кафедральном журнале, выставляется в зачетку студента.

В КГМУ регулярно проводятся опросы обучающихся для оценки их удовлетворенности организацией образовательного процесса, результатами обучения, качеством чтения лекций,



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

качеством проведения практических занятий, качеством системы оценки знаний, обеспеченностью учебной литературой, организацией практической подготовки, организацией внеучебной деятельности.

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

Как показывают опросы, обучающиеся удовлетворены как организацией образовательного процесса в целом, так и отдельных его частей. Средние баллы составляют 7,4-8,2 из 10.

На сайте университета действуют [рубрики](#): «Задай вопрос ректору», «Задай вопрос проректору», где обучающиеся могут задать любой вопрос, в том числе и анонимно.

### **Выводы**

По стандарту «Оценка студентов» раскрыты 15 критериев, из которых:

сильные — 15

удовлетворительные — 0

предполагают улучшения — 0

неудовлетворительные — 0.



## **5.4 СТАНДАРТ «СТУДЕНТЫ»**

### **4.1 ПОЛИТИКА ПРИЕМА И ОТБОРА**

**4.1.1** Университет определил и реализует политику приема, включая четко установленное Положение – Правила приема в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры и программам среднего профессионального образования. Прием на обучение осуществляется в соответствии с [Правилами приема](#) в Университет, которые принимаются на заседании ученого совета Университета и утверждаются приказом ректора Университета.

Данное положение составлено в соответствии с Федеральным Законом от 29 декабря 2012 г. №273 -ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 21 августа 2020 г. N 1076 «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 января 2014 № 36 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования», а также другими законами и нормативно-правовыми актами уполномоченных органов исполнительной власти в области образования.

Для приема в Университет создается Приемная комиссия в соответствии с [«Положение о приемной комиссии»](#).

Председателем приемной комиссии является ректор Университета, который назначает ответственного секретаря приемной комиссии для работы с абитуриентами и их законными представителями. Процедуру приема документов осуществляет секретариат приемной комиссии, который состоит из наиболее квалифицированных и подготовленных сотрудников Университета.

Для отбора наиболее способных к обучению абитуриентов в Университете устанавливается минимальный порог (балл) по каждому вступительному испытанию, абитуриенты не преодолевшие его выбывают из конкурса. Данные минимальные баллы устанавливаются Министерством здравоохранения РФ.

**4.1.2** Университет определил политику и внедрил в практику прием студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в соответствии с действующим законодательством, что так же отражено в Правилах приема в Университет. Ежегодно выделяется не менее 10% мест из числа контрольных цифр приема для приема на обучение абитуриентов с ОВЗ и инвалидов.

**4.1.3** Университет имеет политику и внедряет практику перевода студентов из других медицинских образовательных организаций и других образовательных программ. Перевод осуществляется в соответствии с [«Положением о порядке перевода обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и \(или\) высшего образования»](#).

**4.1.4** Университет проводит отбор наиболее подготовленных для учебного процесса абитуриентов в соответствии с их результатами вступительных испытаний, кроме того оценивается портфолио абитуриента, предпочтение отдается абитуриентам с высоким баллом вступительных испытаний, имеющим индивидуальные достижения (медаль за отличную учебу, осуществление волонтерской деятельности, победители профильных олимпиад, победители



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

интеллектуальных турниров профильной направленности, достижения в области спорта). Информация об учитываемых индивидуальных достижениях размещена в Правилах приема в Университет.

**4.1.5** Законодательство запрещает регулировать прием абитуриентов с учетом их пола, этнического происхождения и т.п. Прием в Университет общедоступен для всех категорий граждан, единственный критерий это высокий балл по вступительным испытаниям. Кроме того в Университете имеется [«Положение о порядке снижения стоимости образовательных услуг и освобождении от оплаты образовательных услуг»](#), которое распространяется на все категории населения, в том числе и на малообеспеченные семьи.

**4.1.6** В университете разработана система подачи и рассмотрения апелляций в отношении решений приемной комиссии по приему абитуриентов, что отражено в [«Положение об апелляционной комиссии»](#).

Таблица 4.1 Средний проходной балл для поступления в КГМУ (лечебный факультет)

Годы	2017	2018	2019	2020
Балл	70,2	69,4	71,4	70

Таблица 4.1.1 Количество принятых студентов (лечебный факультет)

Годы	2017	2018	2019	2020
Количество поданных заявления	3033	3173	3689	4323
Количество зачисленных студентов	776	826	855	770

Таблица 4.1.2 Численность поступивших студентов на первый курс и общее количество студентов, обучающихся по данной образовательной программе (лечебный факультет)

Годы	2017	2018	2019	2020
Количество студентов первый год	779	829	855	770
Количество студентов общее	4626	4574	4620	4667

Таблица 4.1.3 Численность поступивших студентов на первый курс и общее количество студентов, отчисленных по данной образовательной программе (лечебный факультет)

Годы	2017	2018	2019	2020
Количество студентов первый год	779	829	855	770
Количество отчисленных студентов	727	813	410	67

Таблица 4.1.4 Сведения о студентах по данной образовательной программе

**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ**

Категории студентов	Академический год				Итого
	2017	2018	2019	2020	
Отчислены	497	521	285	59	1362
Отчислены по академическим причинам	200	272	116	7	595
Переведены в другую МОО	30	20	9	1	60
Переведены из другой МОО	4	3			7
Повторный учебный год	70	58	36		164
Повторное прохождение требуемых клинических ротаций или дисциплин	70	58	36		164
Академический отпуск	10	5	10		25

**4.2 НАБОР СТУДЕНТОВ**

**4.2.1** План приема в Университет за счет средств федерального бюджета (контрольные цифры приема) устанавливается приказом Минобрнауки России на основании результатов открытого публичного конкурса по распределению контрольных цифр приема по программам высшего образования, одним из критериев конкурса является наличие у Университета достаточной материально-технической базы. Далее из общего числа бюджетных мест выделяются места для приема по особой квоте (ОВЗ, инвалиды, сироты) не менее 10% и целевой квоте (абитуриенты заключившие договор о целевом обучении) процент которой определяется Распоряжением Правительства Российской Федерации и позднее детализируется (распределяется между областями и организациями) Министерством здравоохранения РФ. Прием на места с оплатой стоимости образовательных услуг (внебюджет) ограничен количеством мест, которое утверждает ректором после обсуждения на заседании ученого совета университета. Внебюджетные места распределяются отдельно для граждан РФ (а так же абитуриентов из других стран, имеющих равные права с гражданами РФ) и для иностранных граждан. В процессе приема документов и зачисления абитуриентов на внебюджетные места Университет, руководствуясь интересами абитуриентов, перераспределяет места в соответствии с востребованностью.

**4.2.2** Университет сотрудничает с региональным органом управления здравоохранением (Комитет здравоохранения Курской области). При планировании бюджетных мест (для участия в открытом публичном конкурсе по распределению контрольных цифр приема по программам высшего образования) Университет утверждает их количество в Комитете здравоохранения, Комитете образования и науки, Комитете по труду и занятости населения. При планировании распределения целевой квоты в первую очередь учитываются потребности региона, Комитет здравоохранения Курской области направляет письмо о потребностях в целевом обучении в Министерство здравоохранения РФ. Процент приема на целевое обучение имеет тенденцию к

## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

увеличению, что обеспечивает гарантию трудоустройства граждан, окончивших университет именно в тех регионах и по тем специальностям в которых нуждается население.

Таблица 4.2.2 Сведения о приёме в университет

Специальность	Год	План приёма (бюджет)	Общий конкурс*			Целевая квота			Внебюджетные места		
			План приёма (к-во мест)	Подано заявлений	Зачислено	План приёма (к-во мест)	Подано заявлений	Зачислено	План приёма (к-во мест)	Подано заявлений	Зачислено
Программы Высшего Образования											
Специалитет											
Лечебное дело	2020	254	60	2078	67	194	547	187	730	1698	516
	2019	230	85	1772	85	145	273	145	705	1644	625
	2018	230	100	1483	102	130	212	128	740	1478	599

### 4.3 КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ПОДДЕРЖКА СТУДЕНТОВ

**4.3.1.** В КГМУ создана система поддержки и сопровождения студентов, охватывающая основной круг проблем, с которыми может столкнуться обучающийся на различных этапах получения образования. В оргструктуру университета включены структурные подразделения и общественные организации, обеспечивающие сопровождение разрешения проблем студентов и организующие консультации студентов по различным вопросам. [Психологический центр](#) оказывает содействие обучающимся с низкой мотивацией к учебе, проблемами межличностного общения. [Социальный центр](#) поддерживает инициативы студенческой молодежи, организует их включение в волонтерскую профессионально ориентированную деятельность, содействует развитию общественных организаций на самоуправленческих началах, осуществляет координацию деятельности структурных подразделений, обеспечивающих сопровождение образования студентов-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

#### Контингент обучающихся с ОВЗ по специальности Лечебное дело

Курс обучения	Количество студентов
1 курс	20
2 курс	20
3 курс	4
4 курс	14
5 курс	8
6 курс	3
<b>Всего:</b>	<b>69</b>
Нозологическая группа	Количество студентов
Нарушения зрения	4
Нарушения опорно-двигательного аппарата	21
Общие заболевания	44
<b>Всего:</b>	<b>69</b>



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Так, число обучающихся, принимающих участие в добровольческой деятельности имеет положительную динамику. В 2016/2017 уч. г. в университете действовали 16 волонтерских отрядов, общей численностью 462 человека. В 2017/2018 уч. г. количество отрядов увеличилось до 25, общая численность волонтеров выросла до 637 человек. В 2018/2019 уч. г. действуют 29 отрядов, в которые включены 784 человека. В 2019/2020 уч. году действуют 31 отряд, общей численностью 1334 человека. ([Положение об организации инклюзивного сопровождения поступающих и обучающихся в Курском государственном медицинском университете](#)).

[Центр творческого развития и дополнительного образования](#) создает условия для развития творческих способностей обучающихся. [Студенческий спортивный клуб «Альтернатива»](#) объединяет молодежь, ведущую здоровый образ жизни и желающую заниматься спортом.

Вновь поступившие студенты проходят программу адаптации к корпоративной культуре университета, которая включает в себя знакомство с образовательным процессом и возможностями досуга, местом проживания, организацией питания, занятиями спортом, творчеством, наукой, содействует снятию барьеров межличностного общения. С этой целью реализуется проект «Адаптационный лагерь для первокурсников», участие в котором принимают порядка 900 вновь поступивших студентов и более 100 тьюторов из числа старшекурсников.

В целях профилактики трудностей в обучении и предупреждении неуспеваемости за студенческими группами первых курсов закреплены тьюторы из числа студентов старших курсов. ([Положение о тьюторе-волонтере студенческой группы](#)).

Профком студентов проводит консультации по финансовой помощи и улучшения материального благополучия. Для обучающихся с ОВЗ и инвалидов, консультирование по финансовым вопросам осуществляется совместно со специалистом социальной работы. ([Положение о стипендиальном обеспечении и других формах социальной поддержки студентов, ординаторов и аспирантов, обучающихся за счёт средств федерального бюджета](#)).

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

На всех этапах обучения [центр трудоустройства выпускников](#) осуществляет работу по профессиональной ориентации и содействию временному трудоустройству на период обучения, в том числе и для обучающихся с ОВЗ.

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

В университете осуществляется мониторинг запросов и потребностей обучающихся, на основании которого ведется работа по совершенствованию системы поддержки и сопровождения студентов, в том числе проводятся производственные собрания у студентов первых курсов по вопросам организации учебного процесса, собрания с проживающими в общежитии. В течение каждого учебного семестра проводятся не менее 6 мероприятий, способствующих повышению интереса к сложным учебным дисциплинам. Мониторинг потребностей обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья осуществляется посредством очных и



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

дистанционных консультаций в течение учебного года. На 2020/2021 учебный год в университете обучается 94 студента, с различными нарушениями здоровья. Традиционно консультативная поддержка для них осуществляется в индивидуальном или групповом формате, и осуществляется по запросам обучающихся. В среднем в течение учебного года специалистом по социальной работе, тьютором и иными специалистами социального центра осуществляется не менее 300 консультаций в групповом и индивидуальном формате. В условиях обучения с применением электронных образовательных технологий консультирование и информирование студентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья проводится посредством применения мессенджеров специалистом по социальной работе WhatsApp, Viber, [ВКонтакте](#).

Рост численности абитуриентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов обуславливает необходимость проведения дополнительных мер по организации доступности образовательной среды для данной категории обучающихся. Планируется расширить штат психологического центра с учетом возрастающего числа студентов, нуждающихся в психологической поддержке, в том числе обучающихся из иных социокультурных сред. Запланирована разработка Программы комплексного сопровождения процесса профессионального самоопределения обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья медицинского университета. Программа будет включать следующие блоки: адаптационный, психологический, профессиональной ориентации, прогностический.

**4.3.2.** КГМУ уделяет значительное внимание в вопросах создания благоприятных условий (материальных, кадровых, финансовых, технических) для получения образования. В штатное расписание университета входят компетентные специалисты по вопросам сопровождения образования обучающихся. Для них выделены помещения и оборудованы рабочие места (здравпункт, психологический центр, социальный центр, центр творческого развития и дополнительного образования, центр информационной политики и др.). Также широко привлекаются общественные организации из числа обучающихся для получения обратной связи о потребностях, выстраивании конструктивного диалога по решению проблем студентов и реализации ряда совместных мероприятий по защите прав обучающихся и реализации их интересов. В университете имеется развитая структура общественных студенческих организаций (совет студенческого самоуправления, студенческий совет, совет обучающихся по качеству образования, студенческое научное общество, штаб волонтерских отрядов, штаб студенческих отрядов, штаб ОМО ДНД, совет старост МФК, совет старост ЦТРИДО, профком студентов), которые в сотрудничестве со структурными подразделениями осуществляют консультативную поддержку обучающихся. В соответствии со своим направлением деятельности общественные организации, осуществляют консультации, направленные на удовлетворение их социальных, финансовых и личных потребностей. В активную работу включены 439 обучающихся, различных курсов и факультетов, которые оказывают консультативную поддержку исходя из принципа равный равному. Все категории обучающихся на бюджетной основе имеют возможность получать стипендиальные выплаты. Для студентов с низким материальным положением разработана система выплат социальных стипендий. Успешно осваивающие образовательные программы получают академическую стипендию, показывающую выдающиеся достижения в учебе, науке, спорте, творчестве, общественной деятельности – получают повышенную государственную стипендию и выдвигаются на дополнительное материальное поощрение в виде стипендий, премий, грантов от различных структур общественных организаций и фондов. Остро



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

нуждающиеся в финансовой поддержке могут претендовать на материальную помощь. Студенты, обучающиеся на внебюджетной основе, достигшие выдающихся результатов, также могут претендовать на материальное поощрение из внебюджетных средств университета.

Для студентов, имеющих материальные трудности, разработана система финансовой поддержки: снижение стоимости обучения, снижение платы за проживание в общежитии. Студенты-сироты и студенты с инвалидностью имеют дополнительные льготы и финансовые выплаты. ([Положение об оказании материальной помощи обучающимся](#), [Положение о комиссии по работе со студентами сиротами в КГМУ](#)). В университете разработана Дорожная карта повышения доступности объектов и услуг для инвалидов и лиц с ОВЗ. [План мероприятий](#) («дорожная карта») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг на период 2016-2030 гг. в ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России). Ведется поэтапная адаптация архитектурной среды посредством реализации принципа «разумное приспособление». Для лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья созданы условия для беспрепятственного входа в основные здания университета, созданы условия для посещения санитарно-гигиенических помещений, проведена адаптация передачи информации посредством установки информационного терминала и создания раздела «Условия инклюзивного образования» на официальном сайте КГМУ, имеющем функцию адаптации для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению. Для лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья организованы адаптированные места для проживания в общежитии университета, оборудован спортивный зал для занятий спортом маломобильных групп населения. В университете создана комиссия по работе со студентами-сиротами, в зоне особого внимания находятся студенческие семьи и студенты, воспитывающие детей: им выделяются на льготных условиях места в общежитиях, снижена плата за проживание, первостепенное обеспечение учебной литературой и другими образовательными услугами. Все обучающиеся имеют возможность познакомиться с [порядком назначения и выплат стипендий](#) и других поощрений на официальном сайте университета или в ходе индивидуальной консультации.

Для участия в соревнованиях студенты-спортсмены проходят дополнительный медицинский осмотр. Для осуществления практической деятельности в лечебно-профилактических учреждениях обучающиеся проходят медицинское освидетельствование, результаты которого отражены в личной медицинской книжке. Вопросами сопровождения сохранности здоровья и профилактики заболеваний, в том числе студентов из числа инвалидов, занимается здравпункт. Ежегодно все студенты проходят диспансеризацию, периодические профессиональные осмотры, а также обучающиеся проходят вакцинацию на безвозмездной основе согласно утвержденному календарю прививок. Нуждающиеся в дополнительном оздоровлении получают дополнительные возможности консультаций узких специалистов из числа сотрудников кафедр и финансовую поддержку для оплаты оздоровительных процедур.

В случае серьезных проблем со здоровьем или в случае рождения ребенка студентам предоставляется возможность получения академического отпуска или индивидуального графика ликвидации задолженности ([Положение о порядке ликвидации студентами задолженности по занятиям учебного плана](#)).

Абитуриенты и студенты ежегодно представляют справку о состоянии здоровья и рекомендуемой группе здоровья для занятий физической культурой.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

В университете создана система получения обратной связи о проблемах и потребностях студентов через систему «задать вопрос руководителю» на сайте университета. В целях повышения ответственности за сохранность собственного здоровья и выстраивания индивидуальной траектории личного развития в университете поддерживаются социальные инициативы и проекты обучающихся по формированию здорового образа жизни, повышению коммуникативной компетентности и стрессоустойчивости. Разные категории студентов поддерживаются социальными стипендиями, в том числе инвалидов, получающих социальную стипендию: 66 человек; сирот – 59 человек; с трудным материальным положением - 152 . Университет поддерживает участие студентов в конференциях, симпозиумах, форумах различного уровня. Студентам оплачивается проезд, проживание и питание. Библиотека университета обеспечивает студентов бесплатными учебными пособиями. Лучшие студенты по итогам года направляются университетом на оплачиваемый отдых на море. Университет поддерживает научные достижения и разработки студентов, ходатайствует и продвигает их работы на получение грантовых и стипендиальных программ на Всероссийском уровне.

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

**4.3.3.** В настоящее время за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в университете оказывается финансовая поддержка студентам и производятся выплаты на: 1) оказание материальной поддержки студентам; 2) организацию культурно-массовой, физкультурной и спортивной, оздоровительной работы; 3) выплату стипендий студентам.

Стипендия является денежной выплатой в целях стимулирования и поддержки студентов. Выплата стипендий студентам, производится в пределах стипендиального фонда за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета. Виды стипендий, выплачиваемые студентам, обучающимся по образовательной программе: 1.) государственные академические стипендии студентам; 2) государственные социальные стипендии студентам; 3) государственные стипендии аспирантам, ординаторам; 4) стипендии Президента Российской Федерации и стипендии Правительства Российской Федерации; 5) именные стипендии; 6) стипендии обучающимся, назначаемые юридическими лицами или физическими лицами, в том числе направившими их на обучение.

Порядок распределения стипендиального фонда по видам стипендий определяется университетом с учётом мнения совета студенческого самоуправления и первичной организации профсоюза студентов университета. Материальная поддержка обучающимся выплачивается в размерах и в порядке, которые определяются [локальными нормативными актами](#), принимаемыми с учетом мнения советов обучающихся и представительных органов обучающихся.

Материальная помощь оказывается студентам с материальными, социальными и личными проблемами:

- 1) по социальным основаниям;
- 2) попавшим в затруднительное положение;
- 3) принимающим активное участие в учебной, научной, спортивной, культурной, творческой или общественной деятельности университета.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

В университете построена эффективная система поддержки студентов. При изменении законодательства университет будет вносить изменения в нормативные документы по финансовой поддержке студентов.

**4.3.4.** Все организации и структуры, оказывающие консультативные услуги работают в рамках закона о сохранности персональных данных на принципах конфиденциальности.

Конфиденциальность во время консультирования обеспечивается соблюдением законов и этических норм.

Для разрешения проблем нарушения конфиденциальности [созданы профессиональные этические комиссии](#).

**4.3.5.** В план работы Университета заложены ряд социологических и психологических исследований, которые проводятся различными структурными подразделениями Университета (центр довузовской подготовки, центр трудоустройства выпускников, отдел менеджмента качества образования УМУ, психологический центр, социальный центр). [Результаты мониторинга](#) представлены на официальном сайте КГМУ.

На основании мониторингов структурные подразделения Университета выявляют потребности студентов в психологической, социальной, материальной и академической поддержке.

В КГМУ существует структурное подразделение [центр трудоустройства выпускников](#), который занимается консультированием студентов относительно их профессиональной карьеры и трудоустройства.

Информация о вариантах консультирования представлена на официальных страницах структурных подразделений на официальном сайте и в социальных сетях (Социальный центр, психологический центр, центр трудоустройства выпускников, центр довузовской подготовки).

**4.3.6.** В КГМУ созданы условия для профессиональной ориентации и планирования карьеры обучающихся. В соответствии с приказом ректора университета № 2095-л от 01 октября 2018 г., в целях подготовки молодежи к научно-педагогической деятельности, развития профессиональной и личностной эффективности обучающихся, в КГМУ реализуется ряд проектов, направленных на формирование профессионально идентичности и развития профессиональных компетенций обучающихся.

Школа студенческого актива «Вектор успеха» направлена на создание образовательных условий для выбора траектории построения личностного развития и формирования универсальных компетенций обучающихся. В рамках работы [Школы студенческого актива](#) обучающиеся знакомятся с особенностями построения деловых коммуникаций, информационных и мультимедийных технологий, тайм-менеджмента; осваивают навыки организации волонтерской деятельности, командообразования; создают и реализуют социальные и научные проекты. За последние три года в Школе студенческого актива «Вектор успеха» прошли обучение более 400 обучающихся. Одним из направлений реализации проекта «Школа студенческого актива «Вектор успеха» является модуль «Социальное проектирование». В результате освоения данного модуля обучающиеся принимают участие в Конкурсе социальных проектов [«Горящий феникс»](#). За годы существования Конкурса обучающимися были представлено более 250 проектов. Треть из них стали Победителями и призерами городских, областных, межрегиональных, всероссийских конкурсов. В 2018 году 2 проекта обучающихся КГМУ получили грантовую поддержку от Федерального Агентства Росмолодежь, в размере 700000 рублей, проекты вуза, направленные на



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

поддержку профессиональной ориентации студентов поддержаны грантом Федерального Агентства Росмолодежь в размере 110000000 рублей. В 2019 году профессионально-ориентированные проекты обучающихся поддержаны на сумму 110000000 рублей.

В социальном проекте [«Школа молодежного кадрового резерва»](#) за три года приняли участие 82 студента старших курсов и ординаторов, большинство из которых получили рекомендации о продолжении научно-педагогической деятельности в Университете, 13 участников проекта были трудоустроены на кафедры, управления и центры Университета.

Волонтерское движение в университете носит профессионально-ориентированный характер. Участие в волонтерской деятельности по направлению подготовки, создает условия для профессиональной ориентации и планирования карьеры обучающихся. В университете разработана модель сопровождения индивидуальной траектории развития волонтера в ходе обучения в школе добровольчества «Движение вверх». Данная модель реализуется с 2017 года в формате социального проекта совместно с обучающимися старших курсов различных направлений подготовки. Работа школы волонтерства направлена на получение первичных профессиональных навыков в соответствии с направлением подготовки обучающихся. За последние три года участие в школе приняли 632 обучающихся. В 2020 году проект школы волонтерства «Движение вверх», поддержан грантом Федерального агентства по делам молодежи в размере 100 тысяч рублей. По итогам работы школы совместно со студентами - лидерами волонтерского движения разработаны и изданы методические рекомендации по организации волонтерской (добровольческой) деятельности, с присвоением ISBN и размещением в РИНЦ.

### 4.4 ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО СТУДЕНТОВ

**4.4.1** Студенческое самоуправление в университете реализуется через общественные студенческие организации, которыми руководят сами студенты. Политика студенческого представительства в университете реализуется по трем направлениям: студенческое самоуправление; представительство студентов в коллегиальных органах университета, которое осуществляет руководство образовательным процессом; представление студентов в проектах социальной направленности, реализующих региональные задачи здравоохранения. В спектр общественных организаций входят: Совет студенческого самоуправления – координирует инициативы обучающейся молодежи и руководства университетом ([Положение о Совете студенческого самоуправления](#)); [Профсоюзная организация студентов](#) – осуществляет защиту прав обучающихся, социальную поддержку и содействует в вопросах оздоровления; [Совет обучающихся по качеству образования](#) – участвует в сборе и анализе мнений студентов по вопросам улучшения предоставления образовательных услуг; [Студенческое научное общество](#) – содействуют повышению мотивации к углубленному изучению учебных предметов, научным исследованиям и продвижению их результатов; Студенческий совет общежитий – содействует оптимизации условий проживания обучающихся, в том числе организации самоподготовки ([Положение о студенческом совете общежитий](#)); Штаб волонтерских отрядов - содействует участию студентов в профессионально-направленной деятельности на добровольческих началах, получению первичного профессионального опыта, выстраиванию профессиональной карьеры ([Положение о волонтерском \(добровольческом\) отряде](#)). Представители общественных организаций входят в состав ученого совета, а также совета обучающихся медицинских и фармацевтических университетов России при Министерстве здравоохранения РФ (при учредителе), другие коллегиальные органы внутри КГМУ, города, области.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Действует студенческое телевидение и студенческая газета, руководством которыми осуществляют студенты. Главным содержанием сюжетов выступает разнообразная студенческая жизнь.

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

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

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

Деятельность студенческих организаций способствует развитию общекультурных компетенций и управленческого опыта обучающимися. Выделено дополнительное помещение и оборудование для студенческого совета.

Анализ деятельности студенческих организаций показал, что студенты и преподаватели должны иметь больше дискуссий по поводу необходимой поддержки как студенческим организациям, так и отдельным студентам. Планируется продолжить разработку стимулов и мотивационных установок для активизации участия обучающихся в деятельности студенческих организаций.

### **Выводы**

По стандарту «Студенты» раскрыты 16 критериев, из которых:

сильные — 14

удовлетворительные — 2

предполагают улучшения — 0

неудовлетворительные — 0.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

### 5.5 СТАНДАРТ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ»

#### 5.1. ПОЛИТИКИ ОТБОРА И НАБОРА КАДРОВ

5.1.1. Основным ресурсом университета является профессорско-преподавательский состав (ППС), профессиональный уровень которого позволяет обеспечивать высокое качество образовательного процесса и конкурентноспособность вуза на рынке образовательных услуг (Приложение 11).

Политика отбора и приема академического персонала в университете осуществляется в соответствии с [Трудовым Кодексом Российской Федерации](#), Положением «[О порядке замещения должностей педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу](#)», утвержденному приказом Минобрнауки России от 23 июля 2015 г. № 749, Номенклатурой должностей педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, должностей руководителей образовательных организаций, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 8 августа 2013 г. № 678 «[Об утверждении номенклатуры должностей педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, должностей руководителей образовательных организаций](#)», Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 г. № 1н «[Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»](#) и Уставом ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России.

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

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

Квалификационные требования по должностям педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу утверждены приказом Минздравсоцразвития России от 11.01.2011 г. № 1н. На должность ассистента принимаются лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, интернатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук - без предъявления требований к стажу работы. На должность старшего преподавателя – имеющие высшее профессиональное образование и стаж научно-педагогической работы не менее 3 лет, при наличии ученой степени кандидата наук, стаж научно-педагогической работы не менее 1 года. Доцента – имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы не менее 3 лет или ученое звание доцента. Профессора – имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень доктора наук и стаж научно-педагогической работы не менее 5 лет или ученое звание профессора. Заведующего кафедрой – имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень и ученое звание и стаж научно-педагогической



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

работы или работы в организациях по направлению профессиональной деятельности, соответствующей деятельности кафедры, не менее 5 лет.

Преподаватели клинических кафедр должны иметь сертификаты специалистов или сертификаты аккредитации.

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

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

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

Кадровое обеспечение ОПОП осуществляется в соответствии с требованиями ФГОС ВО. В кадровом составе обеспечена установленная доля: 1) научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и (или) ученое звание; 2) научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины; 3) научно-педагогических работников из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью реализуемой программы, то есть из практической сферы деятельности.

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

Общая численность профессорско-преподавательского состава – 549 человек, из них 460 (83,8%) - основные работники.

Общая характеристика штатного ППС

Всего	Профессор	Доцент	Преподаватель/ ст.преподаватель	Ассистент
460	76	172	38	174

На условиях внешнего совместительства приняты на работу 89 (16,2%) преподавателей. В число внешних совместителей входят высококвалифицированные руководители и работники практического здравоохранения, деятельность которых связана с направленностью реализуемой программы.

Численность преподавателей, работающих в режиме полной занятости, составляет 433 человека. 27 штатных преподавателей работают на условиях неполного рабочего времени. Учебная нагрузка и другие обязанности определяются им пропорционально установленному объему работы.

Таким образом, абсолютное большинство профессорско-преподавательского состава работает в качестве основных работников, с полной занятостью в учебном процессе.

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



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

### Информация о гендерном составе профессорско-преподавательского состава

ППС	Численность	Мужчин	Женщин
Всего	549	151	398

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

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

Качественный состав ППС определяется кадровым потенциалом, обладающим ученой степенью доктора или кандидата наук, соответствующим сертификатом специалиста. Остепененность ППС за последние 5 лет остается стабильной на уровне не ниже 70%. Сертификаты специалистов имеют все преподаватели клинических кафедр.

ППС обладает высоким уровнем квалификации и компетентности, более 50 % ППС имеет стаж научно-педагогической и клинической работы 15 лет и выше.

Занятия с обучающимися проводятся на русском и английском языках. В настоящее время 236 преподавателей ведут занятия на английском языке. Ежегодно количество преподавателей, владеющих иностранным (английским) языком с уровнем необходимым для преподавательской деятельности в вузе увеличивается.

**5.1.2.** Политика приема на работу ППС отражена в ЛНА: [Положение о порядке проведения конкурса на замещение должностей научных работников в КГМУ](#), [Положение о порядке проведения конкурса на замещение должностей педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации](#), [Положение о выборах заведующего кафедрой](#).

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

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

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

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

Постоянно проводится анализ вклада преподавателей биомедицинских, социальных, поведенческих, клинических дисциплин в результаты обучения, объемы выделяемых часов на их



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

изучение, а также качество ведения образовательного процесса преподавателям в зависимости от распределения их обязанностей.

Основным документом, на основании которого проводится оценка научных, педагогических и клинических достижений ППС с учетом соотношения преподавательской, научно-исследовательской, клинической и административной работы, является индивидуальный план, в котором определяются объем и сроки учебной, воспитательной, методической, научной и других видов работ преподавателя, в соответствии с целями и задачами деятельности кафедры и вуза в целом.

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

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

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

Анализ выполнения показателей деятельности ППС кафедр проводится деканом факультета, проректором по образовательной деятельности и общим вопросам и докладывается на центральном методическом совете и ученом совете университета.

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

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

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

Сегодня работники университета осуществляют популяризацию идей КГМУ через распространение миссии при проведении и участии в международных, всероссийских и региональных научно-образовательных и медико-социальных мероприятиях.

**5.1.5.** В целях стимулирования работников к качественному результату труда, а также поощрения за выполненную работу в университете помимо должностного оклада установлены выплаты стимулирующего характера. Вопросы поощрения персонала регламентированы локальными нормативными актами университета, в частности, [Положением об оплате труда работников](#), [Положением о рейтинговом контроле качества деятельности преподавателей КГМУ](#). Положение определяет размеры должностных окладов по профессиональным квалификационным группам, размеры повышающих коэффициентов к окладам; условия и размеры выплат компенсационного и стимулирующего характера в соответствии с перечнями выплат, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

С учетом условий труда ППС устанавливаются выплаты компенсационного характера, стимулирующие надбавки и премиальные выплаты.

### 5.2. ПОЛИТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И РАЗВИТИЯ СОТРУДНИКОВ

**5.2.1.** Университетом соблюдается баланс академических и профессиональных квалификаций преподавателей, позволяющий обеспечивать качество образовательного процесса. Содержание и нормы времени деятельности ППС университета регламентирует [Положение о нормировании и планировании педагогической нагрузки в университете](#). Нормы времени для выполнения каждого вида внеаудиторной работы распределены в зависимости от вида и единицы работы.

Нормативный (общий) объем рабочего времени одного преподавателя в учебном году составляет, в среднем от 1450 до 1540 часов, исходя из 36-часовой рабочей недели (в пределах ставки) с учетом 56 календарных дней отпуска.

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

Учебная нагрузка каждого преподавателя определяется в зависимости от занимаемой им должности, уровня квалификации и не может превышать верхних пределов, устанавливаемых по должностям научно-педагогических работников. Например, учебная нагрузка для должности доцента кафедры устанавливается в объеме, не превышающем 900 часов в учебном году.

Научно-исследовательской деятельностью преподаватели занимаются в соответствии со своей научной специальностью и профилем кафедры. Ведущие ученые университета публикуют результаты своих исследований в периодических изданиях, индексируемых в международных информационно-аналитических системах научного цитирования WoS и Scopus, а также в журналах, включенных в Российский индекс цитирования. Также профессорско-преподавательский состав имеет возможность публиковать результаты своих исследований в университетском научном журнале «Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье», который включен в перечень журналов, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования РФ для публикации результатов научных исследований.

В университете ведется учет публикационной активности ППС. Преподавателей, которые имеют высокую публикационную активность, проводят научные исследования, привлекают к научной работе студентов, аспирантов назначают руководителями научных лабораторий, научно-исследовательских институтов, заведующими кафедрами.

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

**5.2.2.** Проводимая университетом кадровая политика, гарантирует признание по достоинству всех видов деятельности преподавателей. Оценка деятельности преподавателей осуществляется по результатам учебно-методической, научной, клинической деятельности. Университет применяет различные методы материального и нематериального стимулирования,



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

мотивации и продвижения сотрудников за достижения в профессиональной сфере, которые непосредственно влияют на повышение профессиональной квалификации сотрудников.

Результаты работы преподавателей отражаются в рейтинговой оценке ППС, что дает возможность выявить сильные и слабые стороны в работе. Рейтинговая оценка позволяет определить ППС с наиболее высокими результатами по всем направлениям деятельности преподавателя. За высокие достижения по результатам рейтинговой оценки преподавателям выплачивается денежное вознаграждение.

Для стимулирования научной активности ППС устанавливаются стимулирующие надбавки за научные публикации, за публикации в международных реферируемых журналах, за подготовку и издание учебников, монографий, учебно-методических пособий, а также установлено поощрение за руководство и защиту диссертации для научного руководителя.

Молодым преподавателям выделяются дополнительно средства университета для проведения научных исследований.

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

В течение года реализуются и другие системы признания академической деятельности сотрудников. По результатам работы ежегодно ряд преподавателей переводится на вышестоящие должности. Информация о результатах оценки труда и признании достижений по всем видам деятельности представляется на ученом совете университета, в университетской газете, на Интернет-странице университета.

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

Многие студенты участвуют в работе студенческих научных кружков при клинических кафедрах, проводят исследовательскую работу по направлению деятельности кафедры. По результатам исследований студенты публикуют статьи, выступают на конференциях студентов и молодых ученых, оформляют патенты, пишут внеплановые курсовые и дипломные работы. Популярность такой формы привлечения обучающихся к исследовательской клинической работе высокая. На всех кафедрах биомедицинских, социальных и поведенческих дисциплин университета активно работают студенческие научные кружки.

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

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

**5.2.4.** Учебно-методическая документация составляется на кафедрах в соответствии с Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 5 апреля 2017 г. N 301", ФГОС ВО, Положением о рабочей программе.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

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

В целях содействия приобретению молодыми специалистами необходимых профессиональных навыков и опыта работы, в университете реализуется [Положение о наставничестве](#). Молодые преподаватели, не имеющие опыта научно-педагогической деятельности, обучаются в школе молодого преподавателя. На кафедре их работу курирует наставник.

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

Кадровое обеспечение основных образовательных программ в соответствии с требованиями ФГОС предполагает внедрение эффективных механизмов повышения квалификации и переподготовки педагогических кадров, ориентированное на приоритетные направления развития университета. В университете созданы необходимые условия для дополнительного профессионального образования работников, для совмещения работы с обучением. Университет гарантирует бесплатное дополнительное профессиональное образование ППС в соответствии с установленной законодательством периодичностью.

Профессиональная подготовка ППС направлена на обеспечение высокой профессиональной компетентности, углубление и обновление знаний. Основными принципами реализации дополнительного профессионального образования научно-педагогических работников в университете являются предоставление равных возможностей в профессиональном развитии каждому работнику и связь обучения с задачами развития конкретных направлений деятельности университета.

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

Преподаватели клинических кафедр помимо педагогической, повышают медицинскую квалификацию в рамках системы непрерывного медицинского образования.

На факультете повышения квалификации реализуются программы повышения квалификации и профессиональной переподготовки, направленные на освоение компетенций, необходимых каждому преподавателю: «Преподаватель высшей школы», «Актуальные процессы



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

организации образовательной деятельности в высшей школе», «Создание специальных условий для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья», «Навыки коммуникативного общения в медицине», «Организация и технология мероприятий по противодействию коррупции в системе высшего образования», «Особенности реализации основных образовательных программ высшего и среднего профессионального образования с применением электронного обучения, дистанционных технологий», «Создание фонда оценочных средств и организация компьютерного тестирования на платформе «Moodle» с учетом требований ФГОС», «Информационно-коммуникационные технологии в образовании».

Для повышения уровня педагогических компетенций ППС кафедр морфологического профиля организованы программы повышения квалификации: «Современные аспекты анатомии нервной системы», «Современные аспекты гистофизиологии крови и системы иммунитета», «Анатомо-гистологические особенности строения органов и тканей опорно-двигательного аппарата человека».

Для преподавателей, задействованных в процессе аккредитации специалистов реализуется программа повышения квалификации «Организационно-техническое обеспечение проведения аккредитации специалистов».

Для подготовки преподавателей, осуществляющих образовательную деятельность в международном медицинском институте реализуются дополнительные профессиональные программы повышения квалификации: «Академический английский язык в поликультурном образовательном пространстве медицинского ВУЗа»; «Английский язык для профессиональных целей», «Подготовка к экзамену по английскому языку на международный сертификат ESOL, уровень B2».

С целью овладения профессиональными административно-сервисными компетенциями и использования их при разработке и реализации управленческих решений инновационного характера в соответствии с квалификационными требованиями для руководителей структурных подразделений университета реализуется дополнительная профессиональная профессиональной переподготовки «Организационное и документационное обеспечение управления организации», программа квалификации «Управление проектами в системе образования».

Для молодых преподавателей реализуется программа «Основы педагогической деятельности в высшей школе».

Продолжается обучение преподавателей в рамках программы «Кадровый резерв вуза». Обучение на факультете по программам повышения квалификации «Организационное развитие и управление инновациями», «Пути прогресса индивидуальных показателей наукометрических критериев», «Методика преподавания в высшей школе», «Нейрокогнитивная педагогика».

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

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

Повышение квалификации осуществляется в соответствии с планами и графиками. Утвержден и реализуется план повышения квалификации ППС на учебный год. В текущем учебном году осуществляется обучение преподавателей по 20 дополнительным



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

профессиональным программам повышения квалификации (в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий). Для мониторинга и контроля информации формируется автоматизированная система учета дополнительного профессионального образования ППС.

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

**5.2.6.** Соотношение «преподаватель-студент» определяется требованиями Минобрнауки России и дорожной картой университета и находится в пределах нормативных требований. Число обучающихся, приходящихся на одного педагогического работника, составляет примерно 1:10.

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

Важным механизмом продвижения ППС является формирование [кадрового резерва](#) потенциально-востребованных сотрудников и [молодежного кадрового резерва](#) из числа обучающихся.

### Выводы

По стандарту «Академический штат/преподаватели» раскрыты 12 критериев, из которых:

сильные — 12

удовлетворительные — 0

предполагают улучшения — 0

неудовлетворительные — 0.



## **5.6 СТАНДАРТ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ»**

### **6.1. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА**

#### **6.1. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА**

**6.1.1** Для реализации образовательного процесса в университете имеется 7 учебных корпусов, помещения клинических кафедр и лабораторий, расположенные в медицинских клиниках, 5 общежитий для студентов (**Приложение 12**).

Анализ материально-технического оснащения аудиторного фонда для освоения образовательной программы показал полное соответствие требованиям ФГОС ВО. Университет имеет достаточные возможности для выполнения учебной программы: наличие учебных, лекционных аудиторий, оборудованных современным техническим оснащением; библиотеки и библиотечного фонда; спортивных залов и площадки для занятия спортом с соответствующим инвентарем; достаточным для обучающихся фондом общежитий; местами организации питания (столовая, буфеты). Все объекты соответствуют требованиям противопожарной безопасности и санитарно-гигиеническим нормам.

Клинические кафедры университета находятся непосредственно в медицинских организациях города. Учебные корпуса имеют всю инфраструктуру для проведения занятий и обеспечения социальных, бытовых потребностей студентов. Весь аудиторный фонд оснащен современными техническими, демонстрационными средствами.

С целью формирования и совершенствования профессиональных компетенций обучающихся университета по вопросам практической подготовки в 2008 г. в КГМУ создан центр практической подготовки студентов, в 2018 переименован в аккредитационно-симуляционный центр, в 2019 – в мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр (МАСЦ). В его структуру входят 13 лабораторий, которые находятся как в корпусах университета так и в медицинских организациях (**Приложение 12**).

Доступная среда, организованная в университете, удовлетворяет потребности студентов-инвалидов, обучающихся в настоящее время. Для беспрепятственного доступа обучающихся с ограничениями возможности здоровья в учебные аудитории и общежития входы в здания оборудованы пандусом с перилами с двух сторон, имеется расширенный дверной проем, знаки направления движения. При входе в здания располагаются вывески с названием организации, графиком работы, выполненные рельефно-точечным шрифтом Брайля. Для обеспечения информирования студентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в главном корпусе университета расположен информационный сенсорный терминал, который оснащен функциями адаптации для всех категорий инвалидности и имеет выход на официальный сайт КГМУ. Созданы условия для беспрепятственного доступа к занятию спортом, для проживания лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья. Для прохождения практической подготовки созданы условия беспрепятственного доступа и осуществления деятельности в стоматологической поликлинике КГМУ.

Для занятий физической культурой и спортом и проведения физкультурно-оздоровительных и спортивных секций спортивно-оздоровительный комплекс КГМУ располагает необходимыми спортивными объектами (**Приложение 12**).

В спортивных залах КГМУ по образовательной программе у студентов 1-4 курса проходят занятия по физической культуре, работают 18 спортивных и 24 оздоровительные секции (их посещают более 1000 студентов), сформированы 24 сборные команды по разным видам спорта.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Спортивный зал № 1 адаптирован для лиц с ОВЗ и инвалидностью. В нем организованы: доступная для инвалидов входная группа, оснащенная пандусом, кнопкой вызова персонала, санитарно-гигиенической комнатой и душевой кабиной, для инвалидов и лиц с ОВЗ. Ежегодно на базе вуза проводятся множество спортивных мероприятий с участием студентов. Материальная база и оснащенность спортивных объектов университета позволяет подготовить сборные команды КГМУ к спартакиаде вузов региона, чемпионатах города Курска, соревнованиях центрально федерального округа, спортивный фестиваль студентов среди медицинских и фармацевтических вузов России; ежегодно проводятся всероссийские соревнования среди малазийских студентов, обучающихся в России.

Вуз владеет собственной библиотекой, расположенной в помещениях общей площадью – 1247,7 м<sup>2</sup>. Читальные залы библиотеки находятся во всех корпусах университета, площадь читальных залов составляет – 766 м<sup>2</sup>, количество посадочных мест в читальных залах – 189.

Университет имеет в собственности 5 общежитий, оборудованных всем необходимым для проживания студентов. Помещения соответствуют требованиям противопожарной безопасности проживания в общежитии и санитарно-гигиеническим нормам. Для студентов организовано рациональное питание – в учебном корпусе №3 расположена полностью оборудованная столовая с варочным цехом, в остальных учебных корпусах и общежитиях работают буфеты. Имеются аудитории для самоподготовки, расположенные на первых этажах.

**6.1.2.** Ответственность за объекты КГМУ несет начальник управления хозяйственной деятельностью, для технического контроля за каждым зданием закреплены инженеры – 11 человек. В университете создан отдел обеспечения безопасности жизнедеятельности, гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций (ОО БЖ, ГО и ЧС). Также за безопасную среду отвечают: 1) специалисты по охране труда – 2 человека; 2) специалист по противопожарной профилактике, гражданской обороне; 3) инженер-эколог. В каждом подразделении (кафедры, службы) назначены ответственные и уполномоченные по охране труда и пожарной безопасности, которые информируют администрацию о проблемах и нарушениях. Для предупреждения распространения инфекционных заболеваний в университете работает комната для оказания медицинской помощи студентам и преподавателям, работу которой курирует проректор по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения. Ежегодно проводится обучение преподавателей и сотрудников по программе «Оказание первой помощи пострадавшим на производстве». Все студенты, контактирующие с пациентами и их родственниками, имеют медицинские книжки.

В штатное расписание КГМУ введены должности специалиста социальной работы и тьютора. В должностные обязанности специалистов входит: сопровождение студентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья и защита их прав, координация деятельности структурных подразделений вуза по созданию доступной среды.

Помещения КГМУ оснащены системами и инвентарем для создания безопасной среды (огнетушители, противопожарные «рукава», схема эвакуации и др.). В химических лабораториях имеются вытяжные шкафы. При работе в химической лаборатории студенты соблюдают инструкции. Для работы студентов предоставляется небольшое необходимое количество реактивов, остальной запас находится в хранилище университета. В подразделениях имеются аптечки для оказания первой помощи и инструкции действий при несчастных случаях.

Система по управлению безопасностью хорошо спроектирована для всего университета. Два раза в год преподаватели и студенты инструктируются по безопасной среде, результаты



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

оформляются в журналах. Проводятся вводные инструктажи для вновь принятых сотрудников, студентов, ординаторов, аспирантов, подрядных организаций. Службы безопасности региона контролируют состояние безопасности в корпусах и общежитиях университета, встречаются со студентами, проводят беседы по пожарной безопасности, о правилах поведения на водных объектах, криминальной безопасности, опасности терроризма. Проводятся тренинги по эвакуации в корпусах и общежитиях университета.

Ответственные и уполномоченные регулярно в соответствии с требованиями законодательства повышают свою квалификацию по безопасности. Периодически обновляются инструкции и памятки для студентов и сотрудников. В университете проводится специальная оценка условий труда в соответствии с требованиями нормативных актов.

**6.1.3.** Укрепление материально-технической базы КГМУ по повышению показателей доступности для инвалидов и лиц с ОВЗ проходит в соответствии с дорожной картой. Регулярно осуществляется процесс анализа потребностей студентов-инвалидов КГМУ (мониторинг потребностей осуществляется специалистом по социальной работе 1 раз в семестр) и требований к организации доступной среды в соответствии с нормативными документами, на основании которого реализуется планирование действий и осуществляется закупка необходимого технического оснащения для создания безбарьерной среды. Для студентов с ограниченными возможностями (ОВЗ) согласно дорожной карте планируется закупить специальные многофункциональные тренажеры для занятий по физической культуре и технические средства обучения (видео увеличители, индукционные петли и др.)

Запланирована организация дополнительных способов навигации и визуализации информации OpenDOAR, ROAR. Переход на новый технологический уровень предоставления услуг обучающимся и исследователям университета. Укрепление сетевого взаимодействия с библиотеками, организациями, учреждениями образования и культуры. Реализация мер по повышению доступности, открытости и комфортности библиотечного пространства.

Доборудование доступной среды для лиц с ОВЗ, в КГМУ реализуется с учетом потребностей инвалидов и лиц с ОВЗ и Дорожной картой по повышению показателей доступности для инвалидов и лиц с ОВЗ до 2030 года.

## 6.2. РЕСУРСЫ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ

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

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

Для клинической практики и отработки профессиональных навыков (в пределах 1/3 общего объема образовательной программы) доступны как экстренные, так и плановые пациенты по основным клиническим направлениям: внутренняя медицина (с подспециализациями), хирургия (с подспециализациями), реаниматология и интенсивная терапия, неврология и



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

нейрохирургия, психиатрия, общая практика/семейная медицина, гинекология и акушерство, педиатрия, офтальмология, фтизиатрия, гериатрия.

Подготовка квалифицированного выпускника медицинского вуза обеспечивается сочетанием клинической подготовки в условиях клинических баз и формирования навыков и умений в МАСЦ.

**6.2.2.** Для клинической подготовки обучающихся используются клинические кафедры, базирующиеся в медицинских организациях. **(Приложение 13).**

Клинические базы, с которыми университет имеет договора о практической подготовке обучающихся, включают в себя 28 медицинских организаций, в том числе многопрофильные круглосуточные стационары; специализированные медицинские учреждения (акушерско-гинекологическое, инфекционное, онкологическое, дерматологическое, офтальмологическое, фтизиатрическое, психиатрическое); амбулаторно-поликлинические учреждения; специализированное бюро медицинской экспертизы; учреждения/отделения медико-социального профиля (гериатрия, паллиативная помощь) и социальные учреждения; учреждения медицинской профилактики; учреждения, оказывающие психолого-педагогическую помощь.

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

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

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

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

Ведение медицинской документации обучающимися контролируется и заверяется подписью преподавателя или клинического персонала. Обучающиеся участвуют в оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях (не предусматривается круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в дневном стационаре (предусмотрено медицинское наблюдение и лечение в дневное время, без круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в стационаре (обеспечивается круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

знакомятся со всем спектром методик и методов, устройств, приборов и приспособлений, в том числе и высокотехнологичных, применяемых при оказании плановой, неотложной, экстренной и паллиативной, профилактической и реабилитационной медицинской помощи.

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

Для совершенствования работы осуществляются текущие и итоговые мониторинги удовлетворенности среди обучающихся и преподавателей. Благодаря данной процедуре оптимизируются темы семинарских и практических занятий, вводятся дополнительные образовательные курсы, в том числе симуляционные.

Подготовка квалифицированного выпускника медицинского вуза обеспечивается сочетанием клинической подготовки в условиях клиник и формирования навыков и умений в мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре (МАСЦ). Работе в клинике предшествует подготовка в МАСЦ. МАСЦ расположен в учебном корпусе с клинко-диагностическим центром и часть его подразделений расположена на клинических базах, что позволяет приблизить симуляционные тренинги к практической врачебной деятельности. В Центре имеются тренажеры и роботы I-VI уровня реалистичности для отработки базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации, оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, хирургических, в том числе эндоскопических вмешательств; родильный зал с возможностью реанимации новорожденных, макет автомобиля скорой медицинской помощи, оснащенный необходимым оборудованием, амбулаторные кабинеты для проведения физикального обследования различных систем и органов пациентов разных периодов онтогенеза, помещения для формирования навыков проведения лечебно-диагностических процедур и манипуляций, возможностями моделирования зон чрезвычайных ситуаций.

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

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

**6.2.4.** В КГМУ регулярно проводится анализ материально-технического обеспечения клинических баз для формирования перечня компетенций, осваиваемых в данной медицинской организации; проводится мониторинг степени удовлетворенности студентов организацией учебного процесса и материально-техническим оснащением клинической базы.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Продолжается совершенствование материально-технической базы МАСЦ (приобретение симуляционного и медицинского оборудования, расходных материалов), а также переоборудование помещений и открытие новых лабораторий для обучения и аттестации обучающихся. Проводятся курсы повышения квалификации для работников университета по программе «Специалист симуляционного обучения»; совершенствуется контроль практической подготовки (оптимизация учета освоенных профессиональных компетенций, адаптация в учебный процесс профессиональных стандартов специалистов).

### 6.3 ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

**6.3.1** Внедрение и развитие информационных технологий в университете определяется требованиями к электронной информационной образовательной среде, описанной во ФГОС ВО, а так же [Федеральный закон "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ](#), который описывает безопасную политику работу с персональными данными всех участников образовательного процесса.

Локальными актами, регламентирующими работу с информационными технологиями являются:

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

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

Осуществляется планомерный перевод учебных материалов, ориентированных на использование проприетарного программного обеспечения, на материалы, в основе которых лежит свободно распространяемое программное обеспечение.

За информатизацию в Университете отвечает подразделение «Центр информатизации».

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

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

Электронная информационная образовательная среда университета включает в себя следующие компоненты:

1. Официальный интернет-сайт университета;
2. Модульная объектно-ориентированная динамическая обучающая среда Moodle;
3. Корпоративная электронная почта;
4. Справочник общедоступных данных;



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

5. Электронные библиотечные системы;
6. Информационная система «Электронный кафедральный журнал»;
7. Личный кабинет пользователя электронной информационной образовательной среды.

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

Поддержка основных профессиональных образовательных программ обеспечивается доступом обучающихся к российским и зарубежным базам данных и библиотечным фондам университета исходя из полного перечня учебных дисциплин (модулей). Библиографические базы данных университета отражены в [«Электронной библиотеке Курского государственного медицинского университета Medicus»](#) Развитие системы библиотечных фондов основано на применении информационных и телекоммуникационных технологий. Сервисы доступны круглосуточно.

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

Обучающиеся обеспечены ресурсами российских и зарубежных ЭБС (ЭБ), профессиональных БД, информационно - справочных и поисковых систем:

[ЭБС «Консультант студента»](#); [ЭМБ «Консультант врача»](#); [ЭБС «IPRbooks»](#); [ЭБС «BookUp»](#); [Электронные газеты и журналы на платформе East View](#); [«eBook Clinical Collection»](#); [Web of Science](#); [Scopus](#); [«Medline Complete»](#).

Ресурсы открытого доступа: [НЭБ «eLIBRARY.RU»](#); Научная электронная библиотека [«КиберЛенинка»](#) (англ. версия); [ФЭМБ](#); [Журналы издательства «Медиа Сфера»](#); [PubMed](#); [BioMed Central](#); [InTechOpen](#); [Free Books for Doctors](#); [Free Medical Journals](#).

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

Доступ к базам данных и библиотечным фондам университета осуществляется с [сайта университета](#), [личный кабинет](#). Интегрированный поиск возможен с помощью единого поискового окна [EBSCO Discovery Service](#).

Все вышеперечисленные ресурсы доступны как с персональных компьютеров, так и с переносных устройств (мобильных телефонов, планшетов). Для личного кабинета обучающегося разработаны специальные мобильные приложения на базе Android и IOS.

**6.3.5** В образовательном процессе используются система «Медиалог», предназначенная для ознакомления обучающихся созданию электронной записи о пациенте и ведения пациента. Имеется лицензия на медицинскую информационную систему «Медиалог». Система включает: паспортные данные, жалобы, данные лабораторных и инструментальных исследований, создание



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

электронного рецепта, создание электронного листка нетрудоспособности, дневников осмотров, наблюдение за динамикой лечения, данные о профилактических медицинских осмотрах, выписной эпикриз, индивидуальные программы профилактики, мониторинг состояния здоровья пациента. В рамках дисциплины «Медицинская информатика» студенты проходят обучение и приобретение практических навыков работе с медицинской информационной системой.

**6.3.6** На базе системы «Медиалог» создана информационная система здравоохранения, которая работает во всех медицинских организациях Курской области первичного звена. Обучающиеся знакомятся с последовательностью и этапностью проведения лечебно-диагностического процесса, технологических аспектах его реализации в информационных системах медицинских организаций. В частности, могут быть рассмотрены специализированные виды медицинской помощи: хирургической, педиатрической, гинекологической. С помощью данной программы отрабатываются следующие сценарии: прием пациентов; этапы проведения лечебно-диагностического процесса; структурирование и формализация медицинских записей и автоматизация формирования медицинской документации; ведение листа назначений; реализация диагностических процессов; автоматический расчет необходимых показателей на основе введенной информации; нормативно-справочная поддержка медицинских действий. Освоение подсистем медицинской информационной системы помогает оперативно и эффективно контролировать важные аспекты деятельности медицинской организации, автоматизировать многие рутинные процессы, значительно сокращать время и уменьшать количество ошибок при их выполнении.

**6.3.7** В перспективе планируется расширить возможность использования подсистем медицинской информационной системы в учебном процессе при выполнении самостоятельной работы обучающимися: доступ к электронной медицинской карте пациентов, для ознакомления с медицинскими данными; может быть платформой для изучения основ организации медицинской помощи населению, для повышения качества и доступности медицинской помощи.

### 6.4 ИССЛЕДОВАНИЯ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ И НАУЧНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ

**6.4.1** КГМУ является научно-образовательным медицинским центром региона, а по ряду позиций – страны и мира. Университет проводит научные исследования в области медицины, в том числе с целью внедрения получаемых данных в образовательную программу. Научные исследования являются приоритетом для КГМУ. В программах стратегического развития КГМУ ([2018-2020](#), [2021-2025](#)) обязательно присутствует Проект по модернизации, совершенствованию научно-исследовательской и инновационной деятельности.

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

**6.4.2** Результаты научных изысканий внедряются в работу университета и других научных и образовательных организаций, в том числе в лекционные курсы, практические и лабораторные занятия. Подтверждением использования предложений являются акты внедрения.

**6.4.3** В составе университета в качестве структурных подразделений имеются 4 научно-исследовательских института ([НИИ экспериментальной медицины](#), [НИИ общей патологии](#), [НИИ физиологии](#), [НИИ генетической и молекулярной эпидемиологии](#)), объединенные в научно-исследовательский центр с [экспериментально биологической клиникой](#). Экспериментально-биологическая клиника является высокотехнологичным центром по воспроизводству и содержанию лабораторных животных для нужд учебного процесса и проведения научных



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

исследований. В КГМУ имеются: патентно-лицензионное подразделение с центром трансфера технологий; центр научно-технической информации; проектно-конструкторское (технологическое) подразделение; инновационно-технологические центры; центр коллективного пользования оборудованием и отдел, отвечающий за подготовку кадров высшей квалификации в аспирантуре. Научно-исследовательские подразделения университета и инновационные структуры позиционируются как центры научно-технологического превосходства мирового уровня, оснащены новейшим оборудованием и проводят конкурентноспособные научные изыскания с учетом современных мировых достижений и совместно с известными отечественными и зарубежными учеными (**Приложение 14**).

**6.4.4** Образовательная программа обновляется с учетом развития медицинской науки и здравоохранения, социальной сферы, экономики, ожиданий основных работодателей и потребителей, в порядке, предусмотренном разделом 2 [Положения об основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата, программе специалитета, программе магистратуры](#).

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

**6.4.6** [Студенческая научно-исследовательская лаборатория](#) является добровольным общественным объединением в структуре Научно-исследовательского института экспериментальной медицины, в задачи которого входит совершенствование форм и методов организации научно-исследовательской работы студентов, развитие их инициативы, интеграция учебного процесса с научной деятельностью, внедрение результатов научно-исследовательской деятельности студентов в образовательный процесс. [В Положении о стипендиальном обеспечении и других формах социальной поддержки студентов, ординаторов и аспирантов, обучающихся за счёт средств федерального бюджета](#) закреплён раздел «Научно-исследовательская деятельность» как раздел мер поддержки обучающихся, занимающихся научными исследованиями в области медицины.

### 6.5. ЭКСПЕРТИЗА В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ

**6.5.1.** В университете организованы подразделения (деканат повышения квалификации, деканат последипломного образования, учебно-методическое управление), которые занимаются процессами, практикой и проблемами медицинского образования. Они осуществляют изучение актуальных вопросов педагогики, медицинского образования.

В университете разработана, внедрена и эффективно функционирует система оценки соответствия квалификационным требованиям кадрового состава. Осуществляется мониторинг состояния и эффективности процессов педагогической деятельности, в том числе рейтинговая оценка деятельности преподавателей; самообследование университета; социологические исследования удовлетворенности преподавателей, студентов, выпускников и работодателей качеством образовательного процесса в вузе; внешние и внутренние аудиты.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Университет регулярно взаимодействует с профессорами других медицинских университетов, в том числе с зарубежными коллегами для развития основных компетенций преподавателей в области преподавания клинических дисциплин, процедуры и технологии научных исследований в области медицинского образования, исследования теоретических, практических и социальных вопросов медицинского образования. Повышение квалификации преподавателей осуществляется ведущими профессорами КГМУ и приглашенными профессорами других ведущих вузов страны, в рамках академической мобильности. Подготовка направлена на улучшение методов преподавания, коммуникативных, административно-сервисных, методических компетенций преподавателей.

Планируется продолжить развитие международного взаимодействия, обучение и стажировки за рубежом. Более активно привлекать к образовательной экспертизе учебного процесса педагогов-психологов, социологов.

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

В 2019 г. КГМУ пройдена государственная аккредитация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело. В содержание рабочих программ дисциплин по выбору (элективов) и факультативов включены особенности регионального здравоохранения. Рабочие программы дисциплин актуализируются при появлении дополнительной информации о методах и технологиях лечения, новых лекарственных препаратов, достижений в национальном и глобальном здравоохранении. ([Положение об актуализации основных образовательных программ высшего и среднего профессионального образования, реализуемых в ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России](#)).

**6.5.3.** Учебно-методическое управление, центральный методический совет, деканат повышения квалификации участвуют в разработке, актуализации и внедрении новых методов обучения и оценки. В рабочих программах дисциплин представлен перечень с описанием методов преподавания и оценки, реализуемых в процессе осуществления образовательного процесса. Применение профессионально-ориентированного обучения является необходимым условием для подготовки высококвалифицированных специалистов. Инновационный подход к обучению студентов в КГМУ является системным и направлен на обеспечение высокого уровня интеллектуально-личностного и духовного развития студентов, создание условий для формирования и закрепления профессиональных знаний, умений и навыков студентов, развитие самостоятельности мышления, творческих, креативных способностей.

Формулируется и реализуется политика регулярного консультирования у экспертов в области образования и медицины по вопросам разработки методов преподавания и оценки.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

В образовательном процессе используются традиционные формы (лекции, семинары, практические занятия); методы проблемного обучения; практико-ориентированные методы (применение кейс-технологий, разбора клинических случаев, написание истории болезни); активные методы проведения занятий, с организацией групповой формы работы, работы в парах; симуляционное обучение с широким использованием пациентозамещающих и пациентоориентированных технологий; применение системы «Медиалог», предназначенной для обучения студентов созданию электронной записи о пациенте и ведение пациента.

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

Изучаются и внедряются новые образовательные методы, представленные на отечественных или международных конференциях и научных журналах, научно-педагогический персонал периодически проходит обучение по программам дополнительного профессионального образования повышения квалификации и профессиональной переподготовки, как организованных на базе факультета повышения квалификации КГМУ, так и в других ведущих вузах страны, направленных на улучшение методов преподавания и оценки.

В учебном процессе университета используются различные инновационные активные и интерактивные формы, методы обучения: проблемные лекции; лекции-визуализации; лекции-диалоги; лекции с применением «мозгового штурма», с разбором микроситуаций; лекции-консультации; учебные тематические конференции, проведение межкафедральных и внутрикафедральных олимпиад. На практических занятиях и семинарах широко применяются методы проблемного обучения, практико-ориентированные методы. Среди активных форм обучения на клинических кафедрах применяются защита студенческих историй болезни (амбулаторных карт); работа у постели больного в присутствии преподавателя, симулированный пациент; текущая, рубежная и итоговая аттестация практической подготовки студентов с использованием симуляционного обучения с использованием тренажеров, симуляторов и имитации условий профессиональной деятельности. Дополнение учебного процесса этапом симуляционного обучения с широким использованием пациентозамещающих и пациентоориентированных технологий (тренажерами и симуляторами) позволяет при организации учебного процесса на клинических кафедрах на различных его этапах решать следующие задачи: создавать условия для самостоятельного выполнения профессиональной деятельности каждым студентом; имитировать редко встречаемые в каждодневной практике, но важные клинические ситуации; добиваться технического выполнения манипуляций за счет многократного повторения и объективных форм учебного контроля.

Имеется лицензия на медицинскую информационную систему «Медиалог», предназначенную для обучения студентов созданию электронной записи о пациенте, включающей: паспортные данные, жалобы, данные лабораторных и инструментальных исследований, создание электронного рецепта, создание электронного листка нетрудоспособности, дневников осмотров, наблюдение за динамикой лечения, данные о профилактических медицинских осмотрах, выписной эпикриз, индивидуальные программы профилактики, мониторинг состояния здоровья пациента.

Все кафедры имеют базы тестовых заданий для проведения тестового контроля знаний, как в анкетном, так и в электронном вариантах. Создан банк тестовых заданий для входящего, текущего, промежуточного, итогового контроля, для решения обучающе-контролирующих задач.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Планируется расширить возможность использования в учебном процессе технологии симулированный пациент. Создать электронный контур, баз данных для возможности заполнения электронных медицинских карт.

Расширить возможности использования при выполнении самостоятельной работы студентами медицинской информационной системы «Медиалог», предназначенной для обучения студентов созданию электронной записи о пациенте.

**6.5.4.** Научно-педагогические сотрудники вуза имеют опыт обмена и представления результатов научно-исследовательской деятельности в области медицины на мероприятиях различного уровня (конференциях, семинарах, симпозиумах), в том числе за рубежом. Организовываются стажировки для преподавателей университета.

В университете созданы научно-педагогические школы, в состав которых входят ведущие профессора, для распространения, трансляции накопленного опыта в области преподавания в медицинском вузе, результатов научно-исследовательской деятельности, а также оценки педагогического мастерства профессорско-педагогического состава. Подписаны договора с зарубежными образовательными учреждениями на реализацию стажировок.

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

По обмену образовательным опытом в области медицинского образования, исследований теоретических, практических и социальных вопросов медицинского образования преподаватели участвовали в конференциях различного уровня, опубликовали результаты в области медицинского образования, приоритетных областей изучения в области медицины, научной, практической и методической работы в научных публикациях в изданиях, входящих в отечественные и зарубежные базы цитирования, в том числе в базу Scopus, Web of science.

Внутренняя независимая оценка качества работы преподавателей проводится в ходе комплексных проверок кафедр, рейтингового контроля качества деятельности преподавателей, социологических опросов обучающихся по оценке качества образования в университете.

Организовано дополнительное профессиональное образование для преподавателей и из других образовательных организаций. Преподавание ведется командой заинтересованных и опытных преподавателей, ведущих профессоров КГМУ. По медицинским специальностям повышение квалификации осуществляется в соответствии с действующим законодательством, актуальными потребностями и направлениями медицины. Педагогические компетенции повышают не менее одного раза в три года по следующим направлениям: иноязычная коммуникативная компетентность, профиль преподаваемых дисциплин, управленческие компетенции, учебно-методические компетенции, особенности обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья и другие программы, актуальные для ППС. Подписаны договора с зарубежными вузами на реализацию стажировок.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

**6.5.5.** Ежегодно для приема абитуриентов текущего года пересматриваются и перерабатываются учебные планы с учетом региональных особенностей здравоохранения, изменяющихся тенденций в национальном и глобальном здравоохранении, с учетом новых достижений в медицине. В обсуждении образовательной программы принимают участие преподаватели, заведующие кафедрами, работодатели, студенты. Обсуждение проходит на методическом совете, ученом совете факультетов медицинских специальностей, представителями практического здравоохранения. Регулярно проводятся консультации с экспертами в области образования. Ежегодно на ученом совете университета утверждается образовательная программа для текущего года приема. В учебный план вносятся коррективы по элективным дисциплинам в зависимости от выбора их студентами. Перечень элективных дисциплин для учебного плана и их выбор студентом осуществляется на основании Положения (*Положение о дисциплинах по выбору (элективных дисциплинах) и факультативах*).

Пересмотр и изменения учебных планов осуществляется специально сформированными рабочими группами, в состав которых входят сотрудники цикловых методических комиссий, учебно-методического управления, деканата, преподаватели кафедр.

Разработка учебных программ осуществляется преподавателями, которые являются экспертами в области медицинского образования.

При распределении учебных дисциплин и практик по курсам и семестрам обучения обеспечивается логическая последовательность их изучения, а также с учетом формируемых компетенций: общекультурные, общепрофессиональные, профессиональные.

Мониторинг выполнения требований к образовательной программе по объемам учебной нагрузки по каждому преподавателю и по кафедрам проводится учебно-методическим управлением. В целом соотношение часов по различным формам занятий вполне рационально и соответствует требованиям образовательных стандартов. Это позволяет рационально и оптимально составить расписание занятий с учетом занятости студентов и преподавателей.

В будущем следует рассмотреть вопрос о создании системы непрерывного совершенствования учебной программы на основе комплексной оценки, осуществлять пересмотр учебных планов и рабочих программ с учетом новых образовательных стандартов и изменений в системе здравоохранения.

**6.5.6** В целях стимулирования работников установлены выплаты стимулирующего характера. Вопросы поощрения персонала регламентированы локальными нормативными актами университета, в частности, Положением об оплате труда работников, Положением о рейтинговом контроле качества деятельности преподавателей КГМУ. Положение определяет размеры должностных окладов по профессиональным квалификационным группам, размеры повышающих коэффициентов к окладам; условия и размеры выплат компенсационного и стимулирующего характера в соответствии с перечнями выплат, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Надбавка за интенсивность труда, результативность и качество работы устанавливается:

за организацию и проведение мероприятий, направленных на повышение авторитета и имиджа университета среди населения;

за непосредственное участие в реализации национальных проектов, федеральных и региональных целевых программ;

за участие в выполнении работ по приоритетным направлениям за подготовку ординаторов;



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

за руководство аспирантами;

Выплаты научно-педагогическим работникам университета за высокие достижения в научно-методической деятельности производятся за: проведение международных, всероссийских, межрегиональных, региональных конференций с изданием сборника; защиту кандидатской, докторской диссертации сотрудником; консультирование сотрудником докторской диссертации и руководство кандидатской диссертацией; издание учебника, учебного пособия с грифом Минобрнауки России, федерального учебно-методического объединения, монографии, публикации статьи в различных зарубежных (индексируемых в информационно-аналитических системах научного цитирования Web of Science, Scopus 1, 2, 3 и 4 квартиля) и отечественных журналах (с импакт-фактором 0,5 и выше, ВАК, индексируемых в информационно-аналитических системах научного цитирования Web of Science, Scopus 1, 2, 3 и 4 квартиля); гранты; получение иностранного/евразийского патента, патента РФ на изобретение; подготовку призеров и победителей международных и Всероссийских научных олимпиад и конкурсов.

### 6.6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОБМЕМЫ

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

Академическая мобильность реализуется в форме обменов преподавателей и обучающихся, прохождения стажировок, участия в конференциях, международных симпозиумах и конгрессах и т.д. Данная деятельность регулируется локальным нормативным актом университета, соответствующим законодательству РФ: [Положение об академической мобильности обучающихся и работников в университете](#).

Академический обмен осуществляется с зарубежными образовательными организациями, научными организациями и медицинскими учреждениями. Осуществлению академического обмена предшествует заключение договора и отбор студентов.

Университет осуществляет сотрудничество с 52 образовательными, научными и медицинскими организациями дальнего и ближнего зарубежья на основании [договоров и соглашений о сотрудничестве](#).

С 2011 года в соответствии с договором с Национальным союзом студентов-медиков (IFMSA) осуществляется академический обмен студентов КГМУ и студентов зарубежных образовательных организаций. С 2014 по 2019 год студенты университета выезжали для прохождения производственной практики в клиники Португалии, Греции, Словакии, Франции, Польши, Венгрии, Черногории, Хорватии, Чехии, Италии, Боснии, Сербии и т.д, а студенты из медицинских образовательных организаций Мексики, Бразилии, Китая, Словакии, Литвы и других вузов проходили производственную практику на клинических базах КГМУ.

На основании договоров о сотрудничестве в сфере академического обмена КГМУ осуществляет эффективный академический обмен обучающимися и преподавателями с Медицинской школой экстренной медицины и Образовательным учреждением г. Майнинген (Германия), НАО «Медицинский университет Караганды» (Казахстан), Гомельским государственным медицинским университетом, Витебским государственным ордена Дружбы народов медицинским университетом (Беларусь), Ташкентским институтом усовершенствования врачей, Бухарским государственным медицинским институтом имени Абу Али ибн Сино МЗ РУ и Ферганским филиалом Ташкентской медицинской академии МЗ РУ (Узбекистан).



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

На сегодняшний день налажен ежегодный академический обмен обучающимися с НАО «Медицинский университет Караганды» (Казахстан), Гомельским государственным медицинским университетом (Беларусь).

Фактически состоялись следующие виды академического обмена.

*Студенты.* Из КГМУ были направлены: 2018 год - 12 (2 Гомельский государственный медицинский университет и 10 Медицинский университет Караганды) 2019 год - 10 (2 Гомельский государственный медицинский университет и 8 Медицинский университет Караганды) 2020 год - 9 (2 Гомельский государственный медицинский университет и 7 Медицинский университет Караганды). Посетили КГМУ: 2018 год - 12 (2 из Гомельского государственного медицинского университета и 10 из Медицинского университета Караганды) 2019 год - 2 из Гомельского государственного медицинского университета 2020 год - 10 (2 из Гомельского государственного медицинского университета и 8 из Медицинского университета Караганды).

*Преподаватели:* 2018 год - 7 (ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии ФПО Медицинского университета Караганды, зав. кафедрой фарм. дисциплин и химии Медицинского университета Караганды, доцент кафедры внутренних болезней Дебреценского университета (Венгрия), президент Международного общества логотерапии и экзистенциального анализа (Австрия), директор Института ревматологии (Сербия), начальник отдела науки и инноваций Бухарского государственного медицинского института им. Абу али ибн Сино (Узбекистан), докторант кафедры факультетской и госпитальной терапии Бухарского государственного медицинского института им. Абу али иб Сино (Узбекистан) 2019 год - 7 (ректор Ташкетского института усовершенствования врачей (Узбекистан), доцент кафедры врача общей практики с курсом поликлинической терапии (Беларусь), зав. кафедрой радиологии Арабского университета г. Бейрут (Ливан), врач отделения нейрохирургии 2-й онкологической клиники Харбинского медицинского университета (Китай), врач-терапевт 3-й онкологической клиники Харбинского медицинского университета (Китай), зав. Кафедрой фармакологии и нормальной физиологии ТашПМИ (Узбекистан), зав. кафедрой фармакологии и клинической фармакологии БухГМИ (Узбекистан) 2020 год - 2 (профессор кафедры акушерства и гинекологии БухГМИ (Узбекистан), доцент кафедры факультетской и госпитальной терапии БухГМИ (Узбекистан).

**6.6.2.** Методическое обеспечение академической мобильности и контроль качества образования является определяющим фактором участия университета в международном процессе предоставления образовательных услуг. Программу академической мобильности в университете координируют подразделения вуза - ММИ и УМУ. Выработку критериев взаимного признания периодов обучения и методических рекомендаций по сопоставлению содержания и трудоемкости учебных курсов, системы оценки знаний и качества образовательных услуг, предоставляемых партнерским вузом, обеспечивают соответствующие деканаты. Общее руководство осуществляет проректор по образовательной деятельности и общим вопросам. Перезачет изученных студентами дисциплин осуществляется на основании соглашения, заключенного между принимающей и направляющей образовательными организациями. Консультирование по вопросам статуса, правил выдачи и признания документов об образовании осуществляет управление государственного заказа и правового обеспечения деятельности университета.

После завершения пребывания в принимающей образовательной организации обучающийся должен представить в деканат по месту обучения академическую справку



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

(транскрипт), удостоверяющую название изученных дисциплин и видов других занятий, полученных зачетов и оценок. Учет дисциплин, пройденных в зарубежных образовательных организациях, допускается в порядке и объеме, предусмотренном нормативным актом КГМУ и соглашением, заключенным между образовательными организациями. На сегодняшний день данный процесс регулируется [Положением о порядке зачёта результатов освоения обучающимися учебных предметов, курсов, дисциплин \(модулей\), практики, дополнительных образовательных программ КГМУ](#). Существует необходимость совершенствования критериев учета дисциплин, изученных в рамках академической мобильности.

**6.6.3.** Начиная с 2019/2020 учебного года вуз приступил к реализации обучения по сетевой форме по специальностям Педиатрия, Фармация и направлению подготовки Биотехнология с вузами-партнерами: Бухарским государственным медицинским институтом имени Абу Али ибн Сино МЗ РУ и Ферганским филиалом Ташкентской медицинской академии МЗ РУ с выдачей, по завершении обучения, дипломов российской и узбекской образовательных организаций. Ведется работа по открытию представительства университета в Республике Узбекистан на базе одного из вузов-партнеров. Планируется, что это приведет к реализации возможности осуществления преподавательской, научной деятельности сотрудниками КГМУ в вузе-партнере на регулярной основе в течение не менее одного семестра, с последующей ротацией кадров, но таким образом, чтобы в вузе-партнере постоянно работала группа сотрудников КГМУ.

В последнее время становится актуальным развитие взаимодействия между медицинскими образовательными организациями внутри страны. Так, в октябре 2020 года состоялся визит делегации ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (г. Воронеж), результатом которого стало подписание договора о сотрудничестве, затрагивающим, в том числе, аспекты внутрироссийской академической мобильности.

**6.6.4.** Университет обладает полной самостоятельностью и автономией в плане выделения финансирования на поддержание академической мобильности обучающихся и сотрудников университета из внебюджетных источников дохода университета. Организация обмена осуществляется в соответствии с целями (освоение необходимых компетенций), определенными в образовательной программе. Для соблюдения этических принципов отбора кандидатов необходимо дополнить положение об академической мобильности обучающихся и сотрудников четкими критериями выбора кандидатов.

### Выводы

По стандарту «Образовательные ресурсы» раскрыты 30 критериев, из которых:

сильные — 20

удовлетворительные — 10

предполагают улучшения — 0

неудовлетворительные — 0.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

### 5.7 СТАНДАРТ «ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ»

#### 7.1 МЕХАНИЗМЫ МОНИТОРИНГА И ОЦЕНКИ ПРОГРАММЫ

**7.1.1.** Мониторинг образовательной программы и результатов ее освоения осуществляется на основе [Положения об основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата, программе специалитета, программе магистратуры, Положения о рабочей программе дисциплины \(модуля\), Положения о балльно-рейтинговой системе оценки качества освоения обучающимися основных образовательных программ, Положения о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата и программам специалитета](#). Учебно-методическое управление (УМУ) отвечает за регулярный мониторинг образовательной программы. Деканат, отдел образования ММИ при активном участии кафедр обеспечивают своевременное выполнение и оценку поставленных задач. Результаты обсуждаются на совете медицинских специальностей, центральном методическом совете, совете по качеству, доводятся до сведения кафедр и преподавателей.

Мониторинг образовательной программы проводится с целью выявления соответствия требованиям ФГОС ВО. Мониторимыми компонентами программы являются: 1) структура программы; 2) соотношение базовой и вариативной частей; 3) наличие элективных дисциплин; 4) виды и типы практик; 5) учебно-методическое обеспечение; 6) доступность электронной информационно-образовательной среды (ЭИОС); 7) кадровое обеспечение; 8) материально-техническое обеспечение. Данные компоненты оцениваются посредством внутренней независимой оценки при систематическом мониторинге, а также национальной аккредитации образовательной программы.

Деканат, отдел образования ММИ обеспечивают студентов реальной возможностью участвовать в формировании своей программы обучения, объясняют их права и обязанности по выполнению ОПОП.

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

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

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

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



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

По результатам первичной аккредитации были внесены коррективы в учебный план, добавлена учебная дисциплина «Коммуникативные навыки», тренинги по неотложной помощи, внесены изменения в перечень практических навыков. По рекомендации работодателей разработаны и внедрены в учебный процесс дисциплины по выбору «Тропическая биология» и «Тропическая патология», в соответствии с запросом обучающихся и выпускников ММИ в курсе по выбору «Актуальные вопросы внутренних болезней» представлены элементы экзамена USMLE. В качестве подготовки к национальным экзаменам студенты осваивают практические навыки в симуляционном центре в рамках курса практической подготовки и техники базовых манипуляций, проводят квиз-соревнования по тестам национального экзамена.

**7.1.3** ОПОП имеет своей целью методическое обеспечение реализации ФГОС ВО и на ее основе развитие у обучающихся личностных качеств и формирование компетенций в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности и профессионального стандарта. Освоение ОПОП у выпускников формирует общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, позволяющие успешно справиться с социальной и профессиональной адаптацией, быть социально мобильным, устойчивым и конкурентноспособным на рынке труда, решать профессиональные задачи в соответствии с медицинской, организационно-управленческой и научно-исследовательской деятельностью.

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

**7.1.4** В рамках механизмов оценки образовательной программы обеспечена возможность отслеживать успеваемость каждого студента, начиная с результатов вступительных экзаменов, текущей, промежуточной аттестации, ГИА и заканчивая результатами первичной аккредитации. Документация приемной комиссии, кафедр, деканата, студенческой канцелярии, отдела образования ММИ и записи в электронных журналах обеспечивают сохранность всех результатов вступительных испытаний и других видов аттестации. Система регистрации и хранения результатов успеваемости всех студентов позволяет мониторить эти данные в процессе всего срока обучения в университете. Анализируются результаты промежуточной аттестации по каждому семестру (экзаменационные сессии, учебная и производственная практика). Эти данные регулярно обсуждаются на кафедрах, в деканате, методическом совете факультета, отделе образования ММИ, совете медицинских специальностей, совете по качеству. Разработаны и используются механизмы, направленные на прогресс обучающихся в профессиональном и личностном развитии. Студенты имеют возможность осваивать и развивать компетенции не только в соответствии с программами по дисциплинам, но и в рамках СНО, участвуя в Олимпиадах по дисциплинам, а также междисциплинарных, межвузовских и международных конференциях (**Приложение 5**).



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

**7.1.5** Деканат, методический совет факультета, ученый совет ММИ, совет по качеству образования выявляют существующие проблемы в отношении различных компонентов образовательной программы, учебно-методического обеспечения дисциплин и практик, доступности электронной информационно-образовательной среды, кадрового, материально-технического обеспечения, результатов освоения образовательной программы. Кафедры, деканат, отдел образования ММИ контролируют успеваемость студентов в течение семестра, выявляют слабоуспевающих студентов, проводят индивидуальную работу с данной категорией студентов, с родителями, землячествами. Регулярно на всех кафедрах проводятся индивидуальные консультации для слабоуспевающих студентов очно и/или на электронных платформах. Ежемесячно кафедры подают сведения о текущей академической задолженности студентов в деканат и отдел образования ММИ, где систематизируются данные электронных баз оценок, выявляются проблемные студенты, с которыми проводится индивидуальная работа, при необходимости оказывается помощь в виде индивидуальных графиков консультаций. Результаты промежуточных аттестаций фиксируются в информационно-аналитических материалах кафедр и университета. Проводится их анализ для разработки и проведения корректирующих мероприятий и планов с целью улучшения образовательной программы и результатов обучения. На заседаниях методических советов факультетов, ученого совета ММИ, совета по качеству образования, совете обучающихся по качеству образования анализируются выявленные проблемы и результаты освоения образовательной программы. На кафедрах, имеющих средний балл успеваемости студентов ниже критериальных значений, составляется и представляется в деканат план корректирующих и предупреждающих мероприятий по работе со студентами, имеющими низкие результаты при освоении учебной программы и для улучшения показателей.

**7.1.6** Содержание образовательного процесса регулярно проверяют УМУ и деканат, отдел образования ММИ. Образовательную программу оценивают заинтересованные стороны - внутренние и внешние потребители: студенты, преподаватели принимающих кафедр работодатели, руководители органов здравоохранения, участвующие в Итоговой государственной аттестации и в первичной аккредитации выпускников и ординаторов. В отчетах о проведении ГИА и аккредитации они указывают недостатки освоения ОПОП и делают рекомендации, что дает возможность корректировать образовательную программу с учетом всех предложений и вносить изменения, отражающие изменения и достижения в медицине и в системе здравоохранения.

Отдел менеджмента качества образования, УМУ и Центр трудоустройства регулярно проводят социологические исследования по удовлетворенности: 1) студентов качеством образовательного процесса; 2) выпускников качеством полученного образования; 3) удовлетворенности преподавателей качеством и условиями труда. [Результаты](#) опроса и анкетирования используются при внесении изменений в образовательную программу и организацию учебного процесса.

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



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

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

В рамках образовательной программы оценивается структура, объем и содержание изучаемых дисциплин, в том числе, вариативной части, объем контактной работы, методы преподавания и обучения и материалы для оценки студентов (ФОС). Полученные данные обсуждаются на заседаниях кафедр и учитываются при переработке рабочих программ дисциплин.

**7.1.8** Общие результаты освоения ОПОП оцениваются по итогам государственной итоговой аттестации, первичной аккредитации и трудоустройству выпускников, по удельному весу выпускников, продолживших обучение на постдипломном этапе. Система контроля и хранения результатов обучения позволяет сопоставить данные студентов от момента поступления до выпуска и в период последипломного обучения. Оценка результатов обучения проводится путем мониторинга сформированности компетенций. После окончания обучения проводится повторное анкетирование выпускников с целью возможной коррекции образовательной программы.

**7.1.9.** Отслеживается информация о социальной ответственности и вкладе студентов и выпускников в «социальные результаты» (участие в волонтерском движении, научные достижения, участие в общественной жизни университета, города, региона). Эта информация представлена в студенческих электронных портфолио. Информация о выпускниках, их текущей работе и социальном статусе мониторируется и накапливается в материалах Центра трудоустройства университета. Центр трудоустройства собирает и анализирует отзывы работодателей о выпускниках для оценки реагирования университета на потребности общества, пациентов и системы здравоохранения.

### 7.2 ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ И СТУДЕНТА

**7.2.1** Ежегодно проводится социологический опрос преподавателей и студентов в анкетной форме по направлениям: 1) [удовлетворенность студентов](#) качеством образовательного процесса в КГМУ; 2) удовлетворенность студентов качеством преподавания дисциплины в КГМУ (при необходимости, в частности, дисциплин по выбору); 3) [удовлетворенность преподавателей](#) работой в университете. Результаты обобщаются и анализируются отделом менеджмента качества образования УМУ университета.

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



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

В университете работает Управление правового обеспечения и государственного заказа, занимающееся, в том числе, антикоррупционной деятельностью, анализирующее информацию о нарушениях со стороны преподавателей и студентов. Сведения об этой организации представлены на сайте университета. Регулярно проводятся встречи представителей правоохранительных органов со студентами.

**7.2.2** Информация от Потребителей ОПОП собирается и передается в деканаты, отдел образования ММИ и в отдел менеджмента качества образования УМУ университета для использования при разработке или улучшении учебного плана и образовательной программы в целом.

### 7.3 УЧЕБНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ СТУДЕНТОВ

**7.3.1** Результатом эффективной работы студентов и выпускников является освоение общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК), профессиональных компетенций (ПК) и их применение в практической и профессиональной деятельности. Подходы к оценке качества подготовки студента в рамках текущей, промежуточной и итоговой аттестации представлена в положении о [балльно-рейтинговой системе \(БРС\)](#), в которой учтены успеваемость, посещаемость лекций и практических занятий, оценки по практическим навыкам, курсовым и дипломным проектам, участие студента в научно-исследовательской работе, СНО, конференциях и Олимпиадах, повторное обучение и пересдача экзаменов. Проводятся беседы с каждым студентом, останавливающим программу обучения, анализируются обстоятельства и возможность их коррекции и предотвращения в последующем.

Анализ итогов текущей успеваемости, результатов промежуточной и итоговой аттестации, анализ журналов учета посещаемости и успеваемости проходит на заседаниях кафедр, методических советах факультетов, ученом совете ММИ, ученом совете университета, отчеты предоставляются учредителю (Минздрав России) и в Минобрнауки России. Регулярно обсуждается успеваемость студентов на старостатах, заседаниях землячеств иностранных студентов. Студентам, имеющим проблемы с освоением образовательной программы, формируют индивидуальный план обучения, проводят текущие консультации по дисциплинам преподавателями кафедр. Отлично и хорошо успевающие студенты поощряются благодарственными письмами родителям, грамотами, сообщения о них размещают на доске почета университета, в печатном издании и на сайте университета. Оценивается трудоустройство выпускников в медицинской сфере по профессии по данным телефонного опроса, анкетирования выпускников; удовлетворенность работодателей качеством подготовки выпускников в теоретическом, практическом, личностном аспектах. На основе показателей удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников происходит коррекция учебного плана, программ дисциплин и практики.

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



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

**7.3.3** Университет обеспечивает учебный процесс необходимыми материально-техническими ресурсами согласно требованиям, предъявляемым к подготовке компетентных специалистов. Используется разнообразное симуляционное оборудование, необходимые лаборатории, создан центр аккредитации и симуляционного обучения, оснащенный в соответствии с основными видами деятельности будущего выпускника. Достижение требуемого уровня компетенций контролируется на практических занятиях, в ходе итогов по практическим навыкам, в процессе промежуточной и государственной итоговой аттестации, а также проведением аккредитации специалиста; на всех этапах контроля используется симуляционное оборудование. В процессе прохождения практики обучающиеся пользуются материально-технической базой лечебных учреждений, что закреплено договорами о практической подготовке и проведении практик между лечебными учреждениями и КГМУ, в приложении к договору перечисляется медицинское, в том числе и высокотехнологичное, оборудование, предоставляемое лечебным учреждением для осуществления образовательного процесса. В КГМУ действует студенческая программа «Ликбез for life», в рамках которой волонтеры-медики обучают навыкам оказания первой доврачебной помощи (с использованием оборудования центра аккредитации и симуляционного обучения) всех желающих.

**7.3.4** Для обеспечения анализа условий и предыстории студентов, которые могут влиять на эффективность их обучения в КГМУ, функционируют профком студентов, социальный и психологический центры, которые обеспечивают: защиту интересов студентов, вовлечение студентов в социальную практику, волонтерское движение, создание условий по обеспечению инклюзивного обучения инвалидов и лиц с ОВЗ, эффективную социализацию студентов, находящихся в трудной жизненной ситуации, формирование межкультурной, расовой, гендерной и религиозной толерантности; помощь в разрешении личностных проблем студентов, поддержку молодых семей. Центр творческого развития и дополнительного образования способствует развитию общекультурных компетенций, профком студентов оказывает правовую помощь студентам, защищает права и интересы студентов как в образовательном процессе (осуществляет контроль за отчислением студентов, назначением им стипендий), так и в социальной сфере (распределяет места в общежитиях, оказывает материальную помощь нуждающимся и т.д.). Организации не реже 1 раза в год представляют отчет о своей деятельности на ученом совете факультетов, ректорском совещании.

**7.3.5** Претенденты на поступление в университет должны соответствовать требованиям, установленным законом РФ. В КГМУ функционирует Центр довузовской подготовки, который проводит углубленную подготовку абитуриентов по установленным профильным дисциплинам, организует дополнительное обучение школьников в рамках сетевого взаимодействия совместно с МБОУ «Лицей №21». Центр взаимодействует с медицинскими советами и министерством здравоохранения зарубежных стран по проблемам профессиональной ориентации и подготовки абитуриентов; проводит олимпиады школьников по предметам вступительных испытаний; осуществляет маркетинговую и рекламную деятельность.

**7.3.6** Университет проводит сравнительный анализ учебных достижений студентов и приема абитуриентов по результатам ЕГЭ. Отчет представляется на ученом совете КГМУ.

**7.3.7** Планирование ОПОП происходит в процессе консультаций деканата, отдела образования ММИ, кафедр, преподавателей, студентов, потенциальных работодателей, основано на Информационной карте процесса, с учетом анализа учебных достижений студентов.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Образовательная программа оформляется в деканате и представляется на одобрение ЦМС и ученого совета вуза. Коррекция проводится посредством дополнения факультативных и элективных курсов, внесения изменений в содержание изучаемых дисциплин. Образовательная программа утверждается ректором вуза. По рекомендации зарубежных работодателей на 5 курсе в учебной программе студентов ММИ внесена клиническая практика «Помощник врача отделения реанимации и интенсивной терапии».

**7.3.8** На всех этапах реализации ОПОП со студентами проводится консультации, касающиеся их успеваемости по дисциплинам, сотрудниками деканатов, сотрудниками отдела образования ММИ, ответственными за воспитательную работу, тьютерами из числа студентов старших курсов. Имеется график текущих консультаций на каждой кафедре по всем дисциплинам. Университет предоставляет возможность проведения консультаций по корректировке эмоционального состояния, проблем адаптации, возможностей трудоустройства. В период прохождения учебных и производственных практик – с работниками медицинских организаций и ответственными по практике. Анализ показывает эффективность консультирования студентов посредством электронной образовательной среды, с помощью которой студент оперативно получает ответы на вопросы, информацию о текущей успеваемости, а также консультации преподавателя по ходу учебного процесса.

### 7.4. ВОВЛЕЧЕНИЕ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ СТОРОН

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

Проводится обсуждение ОПОП в целом и ее составляющих профессорами и доцентами клинических и неклинических кафедр, преподавателями на кафедральных совещаниях с внутрикафедральной экспертизой составляющих ОПОП, и утверждается протоколом кафедрального заседания за подписью заведующего кафедрой (**Приложение 17**).

Участие студентов в оценке образовательной программы способствует не только процедура анкетирования, как один из механизмов периодического пересмотра, изучения и оценки реализуемых образовательных программ, но и усовершенствование системы студенческого самоуправления в Университете. К обсуждению образовательных программ привлекаются студенты, в том числе иностранные, выдвинутые советом обучающихся по качеству образования, советом студенческого самоуправления. Совет обучающихся по качеству образования активно участвуют в организации учебного процесса, обсуждается расписание занятий и лекций по базовым дисциплинам, дисциплинам по выбору и факультативам, организуется консультативная помощь в освоении учебного материала и т.д. (Протоколы заседания Совета по качеству обучающихся за 2019/2020 учебный год).

**7.4.2** Ежегодный мониторинг по оценке ОПОП проходит с привлечением проректоров университета, декана факультета, отдела образования ММИ, руководителей управлений, директора медико-фармацевтического колледжа, главного врача консультативно-диагностической поликлиники университета. Координацией работы по мониторингу ОПОП занимается учебно-методическое управление университета, которое регулярно предоставляет информацию на заседании ученого совета Университета ([повестки заседаний](#)), Центрального методического совета ([Решения](#)), совета по качеству образования ([Решения](#)) и ученого совета факультетов медицинских специальностей с целью улучшения образовательной программы.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

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

**7.4.3** Предоставление доступа к информации по результатам оценки образовательной программы всем заинтересованным сторонам обеспечивается содержанием протоколов кафедральных совещаний, советов университета, факультета, совета по качеству образования, Центрального методического совета, отчетами студенческих советов.

В университете работает веб-портал <https://kurskmed.com>, содержащий информацию о учебной, научной-исследовательской, педагогической, методической, воспитательной деятельности, которые вместе предоставляют информацию об образовательном процессе для широкой аудитории: студентам и их родителям, преподавателям, сотрудникам, абитуриентам, представителям Администрации региона, представителям общественности, практическим медицинским работникам, медицинским ассоциациям и другим заинтересованным сторонам. Наличие и работа совета по качеству образования создает условие для ознакомления внешними участниками с результатами оценки ОПОП.

**7.4.4** В университете работает отдел практики (в составе УМУ), который организует и контролирует клиническую практику обучающихся на клинических базах на основании договоров, заключенных с организациями здравоохранения. Ответственные по практической подготовке работают в контакте с практикующими специалистами и руководителями учреждений-баз практик. Отчеты и результаты экзаменов по практике поступают, анализируются и хранятся в отделе практики. Руководители организаций здравоохранения представляют характеристику обучающихся по результатам их практической работы. Регулярно проводится [анкетирование удовлетворенности работодателей](#) качеством подготовки выпускников КГМУ (средний балл 8,8 из 10).

**7.4.5** Университет собирает и анализирует обратную связь от других заинтересованных сторон по ОПОП. Регулярно проводится внешний аудит ОПОП, который оформляется рецензиями со стороны работодателей и независимой оценкой другого профильного ВУЗа.

Центр трудоустройства выпускников ежегодно проводит мониторинг удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников КГМУ, в том числе и выпускников лечебного факультета. Мониторинг представляет собой электронное анкетирование на сайте электронных опросов КГМУ <https://unitest.kurskmed.com>. В исследовании ежегодно принимает участие около 100 работодателей из различных регионов России, которые имеют в штате сотрудников – выпускников КГМУ. Целью мониторинга является обеспечение объективного информационного отражения состояния удовлетворенности работодателей качеством выпускников вуза, аналитическое обобщение полученных данных и разработка мероприятий предупреждающего и корректирующего характера, направленных на совершенствование качества подготовки выпускников.

Работники практического здравоохранения входят в состав государственной экзаменационной комиссии, участвуют в проведении первичной аккредитации выпускников и первичной специализированной аккредитации ординаторов, выявляют недостатки и рекомендуют изменения в образовательной программе.

### Выводы



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

По стандарту «Оценка образовательной программы» раскрыты 24 критерия, из которых:

сильные — 21

удовлетворительные — 3

предполагают улучшения — 0

неудовлетворительные — 0.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

### 5.8 СТАНДАРТ «УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ»

#### 8.1 УПРАВЛЕНИЕ

**8.1.1, 8.1.2, 8.1.3, 8.1.4** Управление деятельностью университета и взаимодействие структурных и коллегиальных подразделений КГМУ осуществляется в соответствии с Уставом университета ([Часть 1](#), [Часть 2](#), [Изменения в Устав 1](#), [Изменения в Устав 2](#), [Изменения в Устав 3](#)) и [организационной структурой](#). Коллегиальным органом управления университета является учёный совет, в состав которого входят ректор, проректоры, деканы факультетов, директора институтов, представители региональных органов здравоохранения, заведующие кафедрами, начальники управлений, преподаватели, обучающиеся. Ученый совет рассматривает и принимает решения по основным направлениям образовательной, научной и медицинской деятельности КГМУ, а так же утверждает учебные планы и образовательные программы по представлению деканов факультетов, присуждает почетные звания, утверждает локальные нормативные акты, регулирующие основные виды деятельности. Структура и функции учёного совета представлены в [положении об ученом совете Университета](#).

Согласно организационной структуре в университете осуществляется вертикальное и горизонтальное взаимодействие структурных подразделений. Общее руководство и управление деятельностью университета осуществляет ректор. В непосредственном подчинении ректора находятся проректоры и управления, обеспечивающие процессы жизненного цикла выпускника. Проректоры курируют структурные и коллегиальные подразделения по направлениям деятельности.

Деканат лечебного факультета является подразделением, находящемся в ведомстве проректора по образовательной деятельности и общим вопросам. В ходе выполнения основных задач и функций деканат взаимодействует с другими подразделениями университета: учебно-методическим управлением, управлением персонала и кадровой работы, кафедрами, отделом регистрации и контроля исполнения документов, центром информатизации, мультипрофильным аккредитационно-симуляционным центром, ученым советом, советом обучающихся по качеству образования, советом студенческого самоуправления, попечительским советом и другими. Взаимодействие деканата с кафедрами и обучающимися осуществляется в рамках заседаний советов и комиссий, а также в электронной информационной образовательной среде вуза посредством корпоративной электронной почты и электронных личных кабинетов. Взаимодействие деканата с проректором по образовательной деятельности, учебно-методическим управлением и другими управленческими структурами определяется реальными потребностями и реализуется через совещания коллегиальных органов управления.

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

Функции и задачи структурных и коллегиальных подразделений, перечень подразделений и должностных лиц, с которыми в рамках своего функционала взаимодействуют структурные подразделения вуза, определен положениями о структурных подразделениях. Задачи и функции персонала определены должностными инструкциями. Положения о структурных подразделениях и должностные инструкции разрабатываются в соответствии с [методической инструкцией «Общие](#)



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

требования к построению, содержанию, оформлению, утверждению «положения о структурном подразделении» и «должностной инструкции» и изменений к ним».

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

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

### 8.2 АКАДЕМИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО

**8.2.1** Декан факультета возглавляет рабочую группу по разработке образовательной программы, которая включает в себя: цикловые методические комиссии дисциплин, совет по качеству образования обучающихся, ученый совет факультетов медицинских специальностей. В состав учёного совета входят заведующие клинических и теоретических кафедр, руководитель отдела практики, начальник мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра, профессора, доценты, студенты, представители работодателей.

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

Подготовленный проект образовательной программы передается на согласование административному руководству программы (учебно-методическое управление, управление персоналом и кадровой работы, проректор по образовательной деятельности и общим вопросам). В случае внесения изменений ОПОП проходит повторный этап рассмотрения и согласования с комитетом по разработке образовательной программы, после чего ОПОП со всеми изменениями и дополнениями выносится деканом на центральный методический совет, председателем которого является проректор по образовательной деятельности и общим вопросам. После одобрения на ЦМС образовательная программа передается на рецензирование внешним заинтересованным сторонам (руководителям лечебных учреждений, руководителям образовательных программ других медицинских вузов).

Утверждение образовательной программы осуществляется на учёном совете Университета.

**8.2.2** С целью оценивания академического лидерства в отношении достижения миссии и намеченных образовательных результатов в вузе разработана, внедрена и эффективно



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

функционирует система менеджмента качества (СМК). Функционирование СМК осуществляется по нескольким приоритетным направлениям: проведение независимой оценки качества образования; документационное обеспечение образовательного и других процессов; мониторинг состояния и эффективности СМК.

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

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

### 8.3 БЮДЖЕТ НА ОБУЧЕНИЕ И АССИГНОВАНИЕ РЕСУРСОВ

**8.3.1.** Университет осуществляет финансово-экономическую деятельность в соответствии с Уставом, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, Бюджетным Кодексом, Федеральными законами, распоряжениями Правительства Российской Федерации, иными нормативными актами, действующими на территории Российской Федерации, регламентирующими образовательную деятельность и деятельность бюджетных учреждений и на основании [Плана финансово-хозяйственной деятельности федеральных государственных учреждений, подведомственных МЗ РФ](#).

Управление финансово-экономической деятельностью обеспечивает экономическую целесообразность и обоснованность институциональной и программной политики университета, направленной на поддержание миссии КГМУ, образовательной программы, внешних связей и т.д. ([Положение об управлении финансово-экономической деятельности](#)).

Финансирование осуществляется в соответствии с соглашениями, заключенными с Министерством здравоохранения Российской Федерации. Финансирование образовательной программы осуществляется из следующих источников:

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

**8.3.2.** Денежные средства расходуются только по целевому назначению в соответствии с государственным заданием. Целевое использование всех средств является основополагающим принципом организации финансирования университета. Средства расходуются только на цели, предусмотренные в плане финансово-хозяйственной деятельности (ПФХД), который является определяющим документом для обеспечения образовательных программ. ПФХД утверждается на



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

календарный год и плановый период ученым советом Университета. Контроль за расходованием финансовых средств осуществляет управление финансово-экономической деятельности. Образовательный бюджет расходуется согласно статьям и подстатьям бюджетной классификации. Статьи расходов на образовательные программы включают:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

### 8.4. АДМИНИСТРАТИВНЫЙ ШТАТ И МЕНЕДЖМЕНТ

**8.4.1** Административным подразделением, отвечающим за деятельность, связанную с образовательным процессом, является УМУ. Главным лицом в административном делении является начальник УМУ, в чью компетенцию входит вся административная работа по управлению ОП, который работает в тесном взаимодействии с ученым советом медицинских специальностей и деканом. Персонал студенческой канцелярии, входящий в состав УМУ, формирует базы данных о контингенте обучающихся; проводит анализ движения контингента студентов и анализ статистических данных по студентам; проводит анализ успеваемости студентов; формирует и ведет личные дела студентов; работает с приказами по контингенту студентов; консультирует кафедры по текущим вопросам; формирует сводные отчеты для предоставления во внешнюю среду вуза. Служба по составлению расписания, входящая в состав УМУ, отвечает за составление расписания занятий и лекций, расписание экзаменов, управление лекционными аудиториями и учебными комнатами.

Для обеспечения вовлеченности студентов в реализацию и достижение конечных результатов ОПОП под контролем проректора по воспитательной работе, социальному развитию и связям с общественностью работают: [центр творческого развития и дополнительного образования](#); [социальный центр](#), [центр информационной политики](#), [музей истории университета](#).

Для подготовки административного и профессионального персонала университета, обеспечивающего управление и администрирование образовательной программы и связанных с ней мероприятий, разработаны и реализуются программы повышения квалификации, проводятся мастер-классы, круглые столы по направлениям «менеджмент в образовании», «Управление персоналом в системе образования» и др.

Для постоянного улучшения качества образования на основе процессного подхода в университете разработан и утвержден представителем высшего руководства в области качества, проректором по образовательной деятельности и общим вопросам [реестр процессов СМК](#), в который включены процессы: управленческой деятельности, жизненного цикла выпускника (основные процессы научно-образовательной деятельности), обеспечения ресурсами (вспомогательные процессы).

**8.4.2** Для реализации Миссии и Политики в области качества, решения стратегических и административных задач в университете осуществляется эффективное управление ресурсами. Управление процессом обеспечения образовательных программ профессиональными кадрами осуществляет управление персоналом и кадровой работы, в составе которого работает кадровая группа, общий отдел и архив. Сотрудники управления под руководством начальника обеспечивают подбор и набор персонала, собирают и анализируют персональные данные, формируют, вводят и хранят личные дела сотрудников, управляют официальными печатями, формируют кадровый резерв из молодых перспективных сотрудников и т.д. ([Положение об управлении персоналом и кадровой работы](#); [Положение о порядке проведения конкурса на замещения должностей педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу](#); [Положение о порядке проведения конкурса на замещение должностей научных работников в КГМУ](#); [Политика обработки персональных данных в КГМУ](#)).

Управление распределением и обеспечением образовательного и других процессов финансовыми ресурсами осуществляет управление финансово-экономической деятельности. Его



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

функциями являются создания организационных, экономических, бухгалтерских и иных условий, необходимых для реализации всех видов деятельности в соответствии с миссией университета.

Управление материально-техническими ресурсами осуществляют [управление правового обеспечения и государственного заказа](#) и [управление хозяйственной деятельности](#). Профессиональный персонал коммерческого отдела, юридического отдела и отдела материально-технического обеспечения, входящего в состав управления государственного заказа и правового обеспечения деятельности университета, отвечают за правовое и материально-техническое обеспечение образовательных программ и связанных с ней мероприятий в деятельности университета. Деятельность управления хозяйственной деятельностью направлена на обеспечение и постоянное поддержание инфраструктуры университета, а так же создание безопасной среды обучения для студентов и преподавателей, управление хозяйственной деятельностью учебных корпусов.

**8.4.3** КГМУ стремится к повышению удовлетворенности потребителей и других заинтересованных сторон в качественном образовании в области здравоохранения, медицинских, гуманитарных, социальных, психологических наук, экономики и управления, химической технологии и биотехнологии. С этой целью в вузе разработана, внедрена и эффективно функционирует [система менеджмента качества \(СМК\)](#). Функционирование СМК осуществляется по нескольким приоритетным направлениям: документационное обеспечение организации и осуществления образовательного и других процессов; мониторинг состояния и эффективности процессов СМК; проведение независимой оценки качества образования (НОКО). Процедуры НОКО осуществляются в целях: повышения эффективности управления образовательным процессом Университета; повышения качества профессиональной подготовки обучающихся; повышения конкурентоспособности образовательных программ университета; популяризации подтвердивших свою результативность моделей организации образовательного процесса; развития разнообразия образовательных программ при сохранении единого образовательного пространства ([Положение о системе контроля качества практических умений и владений обучающихся](#); [Положение о системе контроля качества чтения учебных лекций](#); [Положение о рейтинговом контроле качества деятельности преподавателей КГМУ](#); [Положение о внутренней системе оценки качества образования](#); [Положение об учебно-методическом управлении](#); [Положение о комплексной проверке \(внутреннем аудите\) деятельности кафедр](#); [Положение о независимой оценке качества образования](#)).

Регулярная самооценка проводится в рамках [ежегодного самообследования университета](#), а также посредством внутреннего аудита, который регламентирует внутреннюю деятельность и создан для анализа и оценки функционирования организации. Основными целями проведения внутренних аудитов в КГМУ являются: оценка соответствия СМК или отдельных ее процессов требованиям внутренних нормативных документов, международных и национальных стандартов ИСО 9001-2015; предоставление руководству организации достоверных данных о качестве осуществления образовательного, научно-исследовательского и других процессов; анализ результативности корректирующих и предупреждающих действий по устранению выявленных несоответствий.

Результаты аудитов направлены на повышение качества основных и вспомогательных процессов и являются исходными данными для анализа состояния и оценки результативности СМК, а также принятия обоснованных управленческих решений руководством университета.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Результаты аудитов доводятся до сведения администрации университета, преподавателей и других заинтересованных лиц.

Система НОКО в университете направлена на решение следующих задач:

- информационное обеспечение процесса принятия обоснованных управленческих решений по проблемам повышения качества образования;
- принятие мер по повышению эффективности и качества образовательной деятельности в Университете;
- предоставление всем участникам образовательных отношений и заинтересованным сторонам достоверной информации о качестве образования;
- совершенствование системы управления образовательной деятельностью на основе мониторинга качества образования;
- выявление факторов, влияющих на качество образования.

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

КГМУ регулярно участвует во внешней НОКО, проводимой Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки РФ. В 2019 г. НОКО проведена по двум общекультурным компетенциям среди выборки обучающихся лечебного факультета. Результаты показали соответствие внешней и внутренней оценки сформированности компетенций.

### 8.5. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С СЕКТОРОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**8.5.1** В соответствии со своей миссией, университет непосредственно участвует в решении вопросов, связанных с охраной здоровья граждан в регионе. [Конструктивное взаимодействие](#) осуществляется при оказании медицинской помощи сотрудниками 34 клинических кафедр, расположенных в государственных и частных медицинских организациях, по направлениям: лечение больных терапевтического и хирургического профилей; проведение операций; консультаций и консилиумов; внедрение новых методов диагностики и лечения. Собственная клиническая база представлена клинко-диагностической поликлиникой университета, осуществляющей высококвалифицированную стоматологическую консультативную, диагностическую и лечебную помощь населению региона, других регионов РФ и гражданам иностранных государств.

Проректор по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения является членом Коллегии Комитета здравоохранения Курской области. Сотрудники КГМУ назначены главными внештатными специалистами региона для управления качеством оказания медицинской помощи по различным врачебным специальностям. Всем процессом взаимодействия с медицинскими организациями управляет [Комиссия](#) по развитию регионального здравоохранения университета. В состав Комиссии входит «Аналитико-методический центр по развитию регионального здравоохранения», экспертная клиническая группа Комиссии, центр бережливых технологий, центр трудоустройства выпускников и социальный центр КГМУ.

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



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Университет активно внедряет федеральную программу «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь «Бережливая поликлиника» в детские и взрослые поликлиники региона. В связи с внедрением бережливых технологий в работу медицинских организаций региона, в КГМУ создан центр бережливых технологий, который участвует в данном процессе, разрабатывает рекомендации, оценивает проведенные мероприятия. Проводится обучение врачей по актуальным вопросам оказания первичной медико-санитарной, специализированной и высокотехнологичной помощи для повышения их квалификации. Совместно с органом исполнительной власти в области охраны здоровья региона области регулярно осуществляются выезды в сельские районы консультативных бригад с участием ведущих профессоров и доцентов клинических кафедр.

КГМУ проводит обучение врачей и сотрудников профессиональным навыкам и навыкам к научному анализу, навыкам общения и управленческим навыкам, необходимым для повышения качества оказания медицинской помощи. Для этого КГМУ сотрудничает с медицинскими организациями, социальными службами и психологами, а также ведущими национальными медицинскими исследовательскими центрами. Разработка программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки проходит с учетом актуальных демографических показателей, уровнем социально-значимых заболеваний, анкетирования врачей на знание современных методов диагностики и лечения, в том числе с использованием инструментальных методов. Эффективность овладения компетенциями оценивается не только теоретически, но и с использованием симуляционного оборудования 1-6 уровня сложности.

Существуют условия для взаимодействия с органами охраны здоровья субъектов Российской Федерации по вопросу выяснения причин дефицита кадров в практическом здравоохранении и путей обеспечения медицинских организаций врачами и средним медицинским персоналом. Однако работа, проводимая в данном направлении, является недостаточной и требует более широкой социальной и информационной поддержки. В соответствии с Заявлением о Миссии КГМУ необходимо создать условия для оценки потребностей во врачах и средних медицинских работниках различных специальностей не только в курируемых регионах, но и в других территориях РФ для формирования перспективного плана подготовки кадров различных специальностей. Следует рассмотреть вопрос о системе взаимодействия с органами управления в сфере охраны здоровья и образования других субъектов РФ и вузами, курирующими развитие здравоохранения в других регионах.

**8.5.2** КГМУ в сотрудничестве с органами управления в сфере охраны здоровья субъектов РФ развивает непрерывное медицинское образование, расширяет количество специальностей ординатуры, продолжает обучение студентов и ординаторов профессиональным коммуникативным навыкам, в том числе во время работы в волонтерских отрядах «Волонтеры-медики» для профилактики заболеваний и укрепления здоровья населения, снижения социально значимых заболеваний и увеличения продолжительности граждан РФ в рамках национальных проектов «Здравоохранения» и «Демография».

В соответствии с планом работы и заключенными договорами аналитико-методический центр и экспертная клиническая группа Комиссии по развитию регионального здравоохранения КГМУ, в которую входят заведующие клиническими кафедрами, проводит анализ результатов оказания медицинской помощи населению и реализации плана внедрения клинических рекомендаций в практическое здравоохранение. В рамках четырехстороннего соглашения о



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

сотрудничестве между КГМУ и Комитетом здравоохранения Курской области, Департаментом здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, Департаментом здравоохранения Орловской области, региональными управлениями Росздравнадзора и Территориальными фондами ОМС реализуется активный информационный обмен медико-демографических показателями (**Приложение 18**).

На базе КГМУ работает медицинский совет, который рассматривает вопросы о взаимодействии кафедр терапевтического профиля с региональным сосудистым центром по оптимизации оказания экстренной медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом, о совместной работе администраций больниц и соответствующих кафедр КГМУ, о подготовке кадров медицинских и фармацевтических работников, о профилактике ятрогений, о проекте «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» - «Бережливая поликлиника».

Для повышения качества оказания медицинской помощи и снижения смертности от болезней системы кровообращения Комиссией по развитию регионального здравоохранения КГМУ проведено анкетирование врачей-терапевтов всех поликлиник региона по знаниям основных вопросов диагностики, лечения и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний для выявления проблемных вопросов. С учетом результатов анкетирования проводятся обучающие семинары с врачами региона по использованию клинических рекомендаций.

В процессе работы члены комиссии неоднократно выезжали в регионы для получения более полной информации о деятельности органов здравоохранения и подведомственных ему медицинских организаций, участвуют в проведении аудитов работы системы здравоохранения региона. Выявлен ряд проблем и предложены мероприятия по улучшению качества оказания медицинской помощи.

КГМУ совместно с Комитетом здравоохранения Курской области и общественными организациями организует и проводит профилактические мероприятия среди населения.

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

### **Выводы**

По стандарту «Управление и администрирование» раскрыты 17 критериев, из которых:

сильные — 17

удовлетворительные — 0

предполагают улучшения — 0

неудовлетворительные — 0.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

### 5.9 СТАНДАРТ «ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ»

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

Стратегия развития университета на 2018-2020 гг. пересматривалась, корректировалась по мере изменения национальных целей в области здравоохранения и образования, а также внедрения национальных проектов «Демография», «Образование», «Здравоохранение» (<https://национальныепроекты.рф/>). На заседании ученого совета 15.01.2021 г. было обсуждено выполнение плана Стратегического развития университета 2018-2020 гг. и принят новый план на период 2021-2030 гг. с учетом всех преобразований в стране и в мире.

В университете с 2007 г. внедрена СМК как гарантия повышения удовлетворенности заинтересованных сторон качеством образования. Для разработки, внедрения, поддержания и совершенствования СМК в КГМУ было создано новое структурное подразделение – центр менеджмента качества, который в дальнейшем был преобразован в отдел менеджмента качества образования в составе учебно-методического управления. КГМУ сертифицирован в 2010 г. в Ассоциации по сертификации «Русский регистр. Балтийская инспекция» и проходил неоднократно ресертификацию. В 2016г. университет прошел сертификационный аудит по требованиям Международного стандарта ISO 9001:2015.

Согласно принципам СМК разработан [реестр процессов СМК](#), каждый из которых регламентируется соответствующей информационной картой процесса (ИКП). Основополагающими для образовательной деятельности являются процессы жизненного цикла выпускника, включающие ИКП Проектирование и разработка образовательных программ и ИКП Реализация основных образовательных программ. Согласно [Документированной процедуре «Управление документацией»](#) все владельцы процессов обязаны проводить мониторинг и измерения в соответствующем процессе и ежегодно представлять отчет о функционировании процесса с выявлением недостатков и определением областей для улучшения. Документирование несоответствий и недостатков в работе кафедр, факультета в целом осуществляется в ходе внутренних и внешних аудитов СМК. По итогам аудитов с целью устранения причин выявленных несоответствий и предотвращения их повторного возникновения, кафедры разрабатывают планы корректирующих и предупреждающих мероприятий. По результатам учебного года все кафедры, советы, комиссии готовят отчеты по результатам выполнения планов, процессов на лечебном факультете, ММИ. Эти результаты анализируются отделом менеджмента качества университета, деканатом факультета, ММИ, высшим руководством университета для принятия решений на будущие периоды, а также отражаются в планах стратегического развития факультета и университета. [Доклады](#) с анализом результативности процессов ежегодно представляются на Совете по качеству университета.

**9.1.2.** Для успешной реализации образовательной программы необходимо достаточное обеспечение кафедр, структурных подразделений университета, участвующих в учебной деятельности, материально-техническими, информационными ресурсами (наличие учебных аудиторий, оргтехники, оснащение кабинетов и др.), кадровыми ресурсами. Руководители программы определяют приоритеты при планировании ресурсов, их объемы. На факультете регулярно проводятся социологические исследования студентов, преподавателей, работников других служб об удовлетворенности обеспечения ресурсами. В планировании ресурсов для



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

обеспечения основных процессов жизненного цикла выпускника участвует много университетских структур: учебно-методическое управление, управление финансово-экономической деятельностью, управление персоналом и кадровой работы; управление хозяйственной деятельностью; библиотека; центр информатизации; центр информационной политики. Ежегодно перед началом учебного года готовится приказ по подготовке университета к новому учебному году. Для программы «Лечебное дело» определяется список членов комиссии, которые делают заключение в соответствии с актами готовности кафедр, о необходимости дополнительных ресурсов для качественного образовательного процесса, которые в дальнейшем отражаются в заявках. В конце календарного года формируется план материально-технического обеспечения образовательной программы на основании заявок структурных подразделений и кафедр, для планирования финансовых средств на будущий период для учебного процесса. Управление финансово-экономической деятельности разрабатывает план финансирования всех процессов, связанных с реализацией программы.

Все кафедры ведут учет материально-технических ресурсов. УМУ ведет учет всех учебных помещений кафедр с целью рационального их использования. Выполнение учебных часов контролируется завучами кафедр и УМУ, планово-экономическим отделом ежемесячно и по семестрам, что в дальнейшем дает возможность запланировать финансовые средства для реализации программы в полном объеме.

Значительное количество ресурсов было выделено на формирование ЭИОС с целью реализации программы в дистанционном формате при возникновении коронавирусной инфекции. Эти ресурсы были необходимы как для технического обеспечения так и цифровизации учебных материалов для платформы Moodle. Выполнение научных исследований как преподавателями так и студентами программы также требует определенных материальных затрат, что отражается в плане закупок университета.

**9.1.3.** Процесс обновления и совершенствования реализации программы основывается на применении электронно-информационных технологий, практико-ориентированных технологий образовательного процесса, совершенствовании педагогического процесса, повышении качества преподавания. Ответственность за качество подготовки специалистов возлагается на проректора по образовательной деятельности и общим вопросам, деканат лечебного и педиатрического факультетов, отдел менеджмента качества образования УМУ, совет по качеству образования, ученый совет медицинских специальностей, клинические кафедры.

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

Мониторинг реализации образовательной программы и ее соответствия требованиям профессиональных стандартов проводится на основе полученных результатов текущей, промежуточной аттестации, ГИА, анкетирования студентов, выпускников, итогов их обсуждения на кафедрах, комиссиях, советах. Студенты участвуют в оценке программы в соответствии с [Положением о независимой оценке качества образования](#).

Процесс обновления сфер деятельности основывается на постоянном изучении тенденций в развитии и инноваций в сфере медицинского образования, участии в конференциях, результатах академической мобильности студентов и преподавательских кадров, опыте экспертной работы в



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

«Медицинской лиге России», участия в международных проектах.

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

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

**9.1.4.** В течение нескольких лет ОПОП «Лечебное дело» КГМУ участвует в конкурсе «Лучшие образовательные программы инноваций России» и относится к одной из лучших программ в нашей стране. Имеет высокий процент трудоустройства выпускников и запрс на специалистов в систему здравоохранения. В 2019 г. программа прошла государственную аккредитацию.

Применение компетентного подхода, который лежит в основе ФГОС нового поколения позволяет университету быстро и оперативно отвечать на запросы потребителей, и особенно студентов и работодателей. Для обеспечения подготовки специалиста для системы здравоохранения внедряются современные инновационные технологии, междисциплинарные подходы и принципы доказательной медицины в преподавании медико-биологических, поведенческих, клинических дисциплин. Профессиональная подготовка и научно-исследовательская деятельность, предусмотренные учебным планом направлена на формирование компетенций: общекультурных, общепрофессиональных, профессиональных. Особое внимание уделяется получению «гибких навыков», развивающих навыки коммуникации, решения конфликтов, работы в команде, исследовательской работы, развитие эмоционального интеллекта, публичной активности.

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

**9.1.5.** ОПОП «Лечебное дело» периодически обновляется для отражения развития в биомедицинских, поведенческих, социальных, клинических науках, а также запросов системы здравоохранения и общества с учетом потребностей работодателей. Согласно внутренним документам факультет проводит постоянный мониторинг и анализ удовлетворенности работодателей, выпускников, реагируя на замечания и рекомендации.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Все изменения в программе и в технологиях преподавания, определенных дисциплин, осуществляется с соблюдением открытости, с участием всех заинтересованных сторон: преподавательского состава, студентов, кафедр, факультета, комиссий (цикловых методических комиссий: математических и естественнонаучных; медико-биологических; терапевтических и хирургических дисциплин), совета медицинских специальностей, администрации университета.

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

**9.1.6.** Ежегодно по всем направлениям функционирования факультета проводится внутренний и внешний аудит системы качества, дается оценка результатов освоения программы, промежуточной аттестации, методов оценки, достижений, освоения клинических компетенций. Все эти мероприятия направлены на выявление возможностей повышения качества освоения результатов программы. Проведение мониторинга образовательной деятельности со стороны студентов/работодателей/выпускников сопоставляется с конечной целью учебных дисциплин в соответствии с анализом новых требований в системе здравоохранения, научных достижений в в медицине, исходя и из собственных научных исследований, ориентированных на применение активных методов обучения студентов программы. В настоящее время отмечается активное сотрудничество с системой здравоохранения, которое позволяет университету быть активным участником всех процессов по оказанию медицинской помощи не только в регионе, но и в стране. Примером такого сотрудничества является организация работы при университете [консультационно-ресурсного центра](#) по новой коронавирусной инфекции в тесном взаимодействии с Комитетом здравоохранения Курской области, дистанционными региональными консультативными центрами и другими медицинскими учреждениями и организациями г. Курска и Курской области.

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

Уровень удовлетворенности работодателей выпускниками программы достаточно высокий, что связано со стратегий развития университета в целом, наличия соответствующей инфраструктуры, кадрового потенциала, реагированием на запросы работодателей. Подтверждение этому являются регулярные социологические исследования выпускников и



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

работодателей. Повышение удовлетворенности всех заинтересованных сторон обеспечено развитием университетской инфраструктуры, возможностью заниматься научными исследованиями на базе новых научно-исследовательских центров университета, наличием квалифицированного персонала, внимательным отношением администрации университета к запросам всех потребителей.

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

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

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

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

**9.1.8.** ОПОП периодически изменяется и дорабатывается, корректируется в соответствии с требованиями национального законодательства, а также в связи с изменениям, происходящими в системе здравоохранения, заболеваемостью, распространением социально-значимых патологий, смертностью. При мониторинге внутренней ситуации, учитывается миссия, цели, структура, содержание программы, преподавание, технологии обучения, качество преподавательского состава. Результаты внутренней независимой оценки качества образовательной программы и предложения по улучшению обсуждаются со всеми участниками образовательного процесса. Самооценка образовательной программы проводится по результатам ГИА, отчетов кафедр, факультета, советов, выявлению сильных и слабых сторон при реализации программы. Модернизация программы, система оценка качества образовательного процесса, развитие основных образовательных направлений – все это отражается в программе Стратегического развития университета, а также в планах работы советов, комиссий и решений, оценка которых регулярно проводится для разработки планов корректирующих и предупреждающих мероприятий.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

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

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

**9.1.9** Оценка качества достижения обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю) и практике является миссией программы, заключающейся в подготовке специалистов высокой квалификации для системы здравоохранения страны и мира. Разработка принципов оценивания, методов, числа зачетов и экзаменов проходит в строгом соответствии с методами подготовки. Количество зачетов варьирует от 5, а экзаменов от 1 до 6 в сессию, что позволяет независимо оценить качество освоения дисциплин и формирование компетенций. Преподавание и обучения играет важную роль в организации и обеспечении образовательного процесса. Процесс оценивания результатов обучения в рамках образовательной программы осуществляется в строгом соответствии с нормативно-правовыми актами, разработанными в университете. Стратегия оценки, которая определяется целями программы, оценивает сформированность компетенций. По результатам сессий кафедры разрабатывают планы корректирующих и предупреждающих мероприятий, намечая пути устранения недостаточного уровня знаний по определенным темам. Организация учебной деятельности на факультете основывается на [независимой оценке качества реализации образовательной программы](#).

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

Университет проводит дни открытых дверей онлайн и офлайн, встречи со школьниками на факультете, работают медицинские классы с ранней профориентационной подготовкой, проводятся олимпиады по химии, биологии, выпускается газета «Вести», различные мероприятия для школьников, работает предуниверсарий, сайт университета, рекламные информационные проспекты, видеофильмы о программе. Прием на программу осуществляется в соответствии с нормативными документами, которые разрабатываются и утверждаются на ученом совете университета. В настоящее время идет активное привлечение на сетевую программу студентов из других стран.

Интернационализация является одним из приоритетных направлений программы в соответствии с федеральным проектом «Экспорт образования» для достижения национальных целей. В университете обучается более двух тысяч четырехсот обучающихся из 45 стран мира.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

**9.11** Кадровое обеспечение образовательной программы осуществляется в соответствии с требованиями ФГОС на основе [Положения о порядке проведения конкурса на замещение должностей педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу](#). Процедура конкурсного отбора на программу разработана в соответствии с требованиями законодательных и нормативных актов Минобрнауки России. Университет предъявляет высокие профессиональные требования к преподавателям, что связано с их профессиональной, воспитательной деятельностью, а также возрастающими потребностями общества к сфере образования. Для реализации программы привлекается большое количество врачей-клиницистов с учеными званиями, знаниями иностранного языка, организаторы здравоохранения.

Важным направлением деятельности кадровой политики на факультете является повышение квалификации преподавателей, что является одним из требований нормативной документации. Штатное расписание кафедр факультета планируется на основании Положения о нормировании и планировании педагогической нагрузки в университете, а также с учетом учебного плана специальности. Соотношение числа ППС и студентов составляет приблизительно 1:10. Университет осуществляет политику деятельности и развития персонала, которая включает подготовку, развитие, поддержку и оценку ППС.

Планирование кадровых ресурсов является важным этапом реализации кадровой политики и направлено на подготовку молодых кадров. На программе реализуется направление подготовки кадров в целевой ординатуре с приоритетом на научные исследования.

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

Процесс оптимизации программы и совершенствования предполагает ее обновление, введение новых обязательных дисциплин и дисциплин по выбору, факультативов, основываясь на перспективных и собственных исследованиях, мировых тенденциях в изучении данного направления. Предполагаемые изменения обсуждаются на цикловых профильных комиссиях, совете медицинских специальностей 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 по дисциплинам разрабатываются на кафедрах, где преподаются эти дисциплины, основываясь на достижениях в научной и практической медицине с учетом новых подходов к тактике лечения, новых препаратов, разработок в мировой медицине и инновационных направлений. Процессный подход в формировании и построении структуры программы обеспечивает формирование профессиональных компетенций, а материалы, представленные в рабочих программах, имеют научный характер и являются современными теориями, основываются на современных понятиях и теориях, характерных для дисциплин, имеющих важное значение для фундаментальной и практической медицины.

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



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

**9.13** Развитие в сфере научных мировых исследований в области медицины, внедрения инновационных технологий в лечение заболеваний с применением органосберегающих технологий, а также меняющиеся социально-экономические условия в мировой и отечественной системах здравоохранения, смертность и заболеваемость, уровень медицинских услуг, предполагает постоянный мониторинг образовательной программы и ее обновление. Одним из важных направлений развития программы, является установление реализации программы на соответствие международным стандартам путем интеграции высшего медицинского образования, научно-исследовательской работы, квалифицированной медицинской практики, а также путем гармонизации традиций медицинской школы с мировыми тенденциями в данном направлении.

Дальнейшее обновление программы предполагает:

- реализации сетевой программы как перспективное направление с вузами Узбекистана (п.6) и подготовка учебной документации к обучению студентов по данной программе. Открытие представительства нашего университета в Узбекистане даст возможность привлечь большее количество студентов на программу, а также возможность расширения научных исследований;

- дальнейшее развитие международных контактов, привлечение студентов из разных стран мира;

- совершенствование преподавания на английском языке, подготовка преподавателей с английским языком международного уровня;

- непрерывное профессиональное развитие преподавателей;

- подготовка учебных материалов доступных, качественных, профессиональных на английском языке;

- разработка новой образовательной программы в соответствии с новым ФГОС;

- реализация мероприятий программы Стратегического развития университета на 2021-2025 гг.

- расширение применения информационных технологий по образовательной программе, более широкое использования дистанционных технологий для освоения клинических практических навыков:

- постоянное улучшение всех процессов, связанных с реализацией программы (прием, обучение, оценка компетенций, результатов обучения);

- повышение мотивации студентов к освоению программы с применением современных образовательных технологий и интереса к научно-исследовательской работе;

- непрерывное обеспечение образовательной среды, улучшение материально-технического обеспечения для удовлетворения всех потребностей участников образовательного процесса по программе.

**9.14** Совершенствование организационной структуры и принципов управления с целью обеспечения и эффективности образования является важной задачей руководства факультета и важным институциональным элементом. Участие университета в рейтингах и те места, которые он занимает, свидетельствует, что программа входит в перечень лучших медицинских вузов страны, придерживается высокого качества и эффективности в основных областях стратегического развития: интегрирование медицинского образования, исходя из опыта реализации программы для других стран, непрерывное обучение медицинских работников, научное и международное сотрудничество. Мониторинг системы управления качеством проводится на основе независимой оценки качества, внешних и внутренних аудитов, обсуждения на совете по качеству образования,



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

ученом совете медицинских специальностей с целью оценки функционирования, обеспечения основных принципов политики университета, а также для достижения стратегических целей и миссии программы.

При реализации ОПОП регулярно осуществляется пересмотр нормативных документов, плана работы лечебного факультета, с учетом изменений требований внешней среды, как в системе здравоохранения, так и общества, внутренних потребностей университета, связанных с реализацией миссии и стратегии развития университета. Вносятся коррективы в штатное расписание с учетом требований по участию практических работников в преподавании по программе, в организационную структуру университета, после проведения первичной аккредитации, ГИА и т.д. В связи с внедрением нового ФГОС ВО с 2021 года ведется активная работа над подготовкой учебного плана специальности с учетом всех изменений.

### **Выводы**

По стандарту «Постоянное обновление» раскрыты 14 критериев, из которых:

сильные — 12

удовлетворительные — 2

предполагают улучшения — 0

неудовлетворительные — 0.



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

### VI SWOT-АНАЛИЗ

<b>SWOT-анализ по стандарту «Миссия и результаты»</b>	
<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
Осуществление деятельности Университета в соответствии с Миссией, видением, Политикой в области качества и Программой стратегического развития КГМУ	Недостаточное участие основных заинтересованных сторон в формировании Миссии Университета и образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело
Миссия Университета в целом и Миссия образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело определена и доведена до всех заинтересованных сторон	
Миссия Университета отражает все виды деятельности университета: учебную, научную, клиническую и продвижение национальных ценностей	
Соотношение Миссии с высокой социальной ролью Университета в регионе как работодателя, поставщика высококвалифицированных кадров, центра инноваций и идей в сфере здравоохранения, корпоративной культуры	
Преимственность глобальной Миссии Университета и частных Миссий реализуемых образовательных программ	
Обновление Миссии Университета и образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело при участии всех заинтересованных сторон	
Преимственность Миссии образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело и конечных результатов обучения	
Интеграция результатов научных исследований и практического здравоохранения в образовательный процесс	
Внедрение в процесс обучения постоянно обновляемых клинических рекомендаций и данных доказательной медицины	
Контроль и обеспечение взаимосвязи конечных результатов освоения образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело с проблемами глобального здоровья	
Активное участие обучающихся по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело в проведении научных исследований в различных областях медицины	
Цели и образовательная стратегия Миссии образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело являются основой для формирования дальнейшей карьеры выпускников	
Возможности углубленного изучения выбранной предметной области через постдипломные программы в системе непрерывного медицинского образования	
Использование принципа институциональной автономии в вопросах формулирования и реализации Политики в области качества, разработки образовательной программы, приема студентов, оценки и найма персонала, проведения научных исследований, распределения внебюджетных ресурсов по программе 31.05.01 Лечебное	



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

дело	
Использование результатов оценки компетенций выпускников как инструмента обратной связи с целью улучшения образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело	
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
Высокая потребность современного рынка труда, в том числе рынка здравоохранения, в квалифицированных специалистах	Динамичное изменение условий внешней и внутренней среды деятельности Университета, требований потребителей и других заинтересованных сторон
Заинтересованность администрации Курской области и органов управления здравоохранением в успешной реализации Миссии Университета и каждой образовательной программы через разнообразные механизмы сотрудничества	Постоянное изменение потребностей в определенных компетенциях, обусловленное техническим прогрессом и развитием информационных технологий, применяемых в медицине и здравоохранении
Соответствие Национального законодательства в области образования, медицины и фармации Европейским рамкам квалификации	
<b>SWOT-анализ по стандарту «Образовательная программа»</b>	
<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
Разработка образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело в соответствии с требованиями ФГОС ВО, федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета	Недостаточное взаимодействие с работодателями при внесении изменений и периодической корректировке содержания конечных результатов обучения по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело
Определение результатов обучения по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело в соответствии с требованиями ФГОС ВО, профессиональных стандартов и рынка труда	Недостаточное количество дисциплин, использующих возможности учебно-исследовательской работы, в частности, учебного эксперимента на занятиях, а также, возможности подготовки и презентации результатов исследований, публичных выступлений, дискуссии, критики, аналитики, публикаций (п.2.2.2, стр. 30)
Разработка образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело преподавателями выпускающих кафедр с привлечением основных работодателей	Недостаточный контроль внедрения результатов научных исследований и разработок сотрудников университета в учебную и клиническую работу (п.2.2.2, стр. 30)
Постоянная корректировка образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело с учетом изменений требований к подготовке специалистов и рынка труда, современных достижений медицинской науки и практики	Низкий уровень публикационной активности студентов в зарубежных журналах (п.2.2.3, стр. 31)
Обеспечение взаимосвязи фундаментальных и специальных клинических дисциплин через интегрированную модель образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело	
Обеспечение качественного и углубленного овладения компетенциями через концентрический способ построения образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело	
Использование разнообразных типов учебных занятий при реализации образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело, в том числе на основе интерактивных методов обучения, командной работы, кейс-технологий, привлечения работников-практиков	
Возможность выбора обучающимися элективных и	



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

факультативных дисциплин, а также отбора и включения новых дисциплин для индивидуализации обучения без существенного изменения учебного плана образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело	
Ориентация образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело на непрерывное медицинское образование	
Наличие в Университете собственных программ ординатуры, повышения квалификации и профессиональной переподготовки, диссертационного совета для продолжения выпускниками образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело непрерывного медицинского образования	
Реализация образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело в условиях толерантной полиэтнической, поликультурной, поликонфессиональной среды	
Создание Университетом специальных условий для освоения образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья	
Формирование и развитие у обучающихся научного мышления, принципов научной методологии, вовлечение обучающихся в проведении научных исследований на всех этапах освоения образовательной программы 31.01.05 Лечебное дело	
Развитие познавательной деятельности студентов, реализация междисциплинарных научных исследований, в том числе через формирование в Университете многоплановой образовательной среды (исследовательские лаборатории, электронная библиотека и пр.)	
Активное участие обучающихся по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело в организации конференций различного уровня, стипендиальных программах и конкурсах	
Возможности отработки практических навыков профессиональных компетенций образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело на базе мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра	
Широкие возможности для прохождения обучающимися производственной практики на базах медицинских организаций города Курска и Курской области, а также близлежащих областей	
Ежегодный мониторинг удовлетворенности различных категорий потребителей качеством подготовки по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело	
Университет на уровне региона - единственный поставщик образовательных услуг в области высшего медицинского образования	
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
Открытие возможностей и поощрение международного партнерства с медицинскими вузами для синхронизации программ обучения и развития академической мобильности	Изменения на федеральном уровне нормативной базы, содержащей требования к подготовке специалистов (частое обновление и переутверждение ФГОС ВО)
Недоукомплектованность медицинских	Выделение университетам контрольных



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

организаций в стране и регионе врачебным персоналом, в том числе первичного звена здравоохранения (возможности трудоустройства, практической подготовки)	цифр приема по специальности Лечебное дело вышестоящими организациями
Законодательные возможности разработки «сокращенных» образовательных программ на принципах преемственности между средним профессиональным и высшим образованием	Постоянный рост затрат на реализацию образовательных программ, за счет удорожания используемых технологических решений, совершенствования материально-технического оснащения учебного процесса, повышения стоимости затрат труда, инфляционной составляющей
Развитие цифровизации и динамичное проникновение информационных технологий в систему здравоохранения и практическую медицину	
<b>SWOT-анализ по стандарту «Оценка студентов»</b>	
<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
Реализация трехуровневой системы оценки студентов образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело	Отсутствие симуляционного этапа оценки студентов по отдельным блокам дисциплин и отдельным этапам контроля (стр. 48, 3.1.2)
Использование разнообразных форм и методов контроля на каждом уровне системы оценки студентов образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело	Недостаточное присутствие внешних экспертов на этапе промежуточной аттестации по отдельным дисциплинам
Регламентация локальными нормативными актами Университета и доведение до всех заинтересованных сторон методов, порядка и критериев оценки студентов образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело	Недостаточно активное внедрение компьютеризированных независимых методов контроля, проведения аудио- и видеофиксации процессов оценки студентов (п. 3.1.7, стр. 50)
Разработка и утверждение локальных нормативных актов в области оценки студентов с учетом мнения и при обязательном присутствии представителей органов студенческого самоуправления	
Внедрение балльно-рейтинговой системы оценки качества освоения обучающимися образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело	
Возможности оценки овладения практическими навыками на базе мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра	
Наличие процедуры передачи промежуточной аттестации по дисциплинам образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело	
Системный анализ результатов оценки студентов на различных уровнях: от кафедры до топ-менеджеров Университета и своевременная разработка корректирующих мероприятий по результатам анализа	
Обеспечение прозрачности и своевременности оценки студентов образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело через механизм электронного журнала	
Отражение в электронной информационно-образовательной среде результатов промежуточной аттестации обучающихся по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело и уровня сформированности компетенций	
Возможность для каждого обучающегося формирования электронного портфолио в электронной информационно-образовательной среде Университета и отслеживания собственных достижений и результатов оценки	



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Привлечение обучающихся к участию в независимой оценке знаний, в том числе через участие в олимпиадах, конкурсах, конференциях	
Система привлечения внешних экспертов для оценки студентов на этапах промежуточной и государственной итоговой аттестации	
Наличие, регламентированного локальным нормативным актом Университета, механизма апелляции по результатам промежуточной и государственной итоговой аттестации	
Возможность прохождения первичной аккредитации выпускников образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело на базе Университета	
Развитая система материального и нематериального поощрения обучающихся за успехи в образовательной и научной деятельности	
Систематический мониторинг удовлетворенности обучающихся системой оценки, в том числе по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело	
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
Законодательная регламентация свободы образовательной организации при выборе и установлении форм, методов и периодичности оценивания обучающихся	Отсутствие законодательного механизма обязанности работодателей и других внешних экспертов к участию в процедурах оценки студентов, разработки образовательных программ
Расширение возможностей использования информационных технологий как при непосредственном проведении оценки студентов, так и при фиксировании результатов оценивания	Недостаточно высокий уровень мотивации обучающихся к качественному освоению образовательных программ
Возможности использования ресурсов дистанционного обучения для организации самоподготовки студентов, в том числе к процедурам оценивания	
Развитие и совершенствование механизмов независимой оценки качества образования, расширение возможностей участия образовательных организаций в независимой оценке качества образования	
<b>SWOT-анализ по стандарту «Студенты»</b>	
<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
Регламентация в соответствии с федеральным законодательством и доведение до всех заинтересованных сторон порядка приема на обучение по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело	
Открытое размещение информации об индивидуальных достижениях абитуриентов образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело, дающих право на дополнительные баллы при поступлении	
Планирование приема по целевой квоте с учетом потребностей региона в тесном сотрудничестве с региональным органом управления здравоохранением	
Функционирование в Университете системы поддержки и сопровождения обучающихся образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело (психологический центр, социальный центр, центр	



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

творческого развития и дополнительного образования и др.)	
Развитая структура студенческого самоуправления и студенческих общественных организаций в Университете (совет студенческого самоуправления, студенческий совет, совет обучающихся по качеству образования и др.)	
Наличие у Университета возможностей организации быта обучающихся: собственные общежития, спортивные площадки, центр рационального питания, медицинский пункт, стоматологическая поликлиника	
Действует и доведена до всех заинтересованных сторон система материальной поддержки обучающихся, в том числе оказавшихся в трудной жизненной ситуации, имеющих успехи в образовательной, научной, спортивной и иных видах деятельности	
Реализация на систематической основе мероприятий по профессиональной ориентации и планированию карьеры обучающихся по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело, в том числе через центр трудоустройства выпускников	
Создание в университете уникальной для региона межнациональной среды, возможности развития у студентов навыков толерантного поведения, популяризация культурных и национальных ценностей региона в другие страны	
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
Прозрачность системы приема на обучение по образовательным программам высшего образования	Снижение «качества» абитуриентов, уровня подготовки на этапе общего образования
Унификация требований к абитуриентам и системы оценивания на этапе вступительных испытаний	Провоцирование действующими правилами приема оттока наиболее успешных абитуриентов из регионов
Законодательная регламентация порядка перевода обучающихся из других образовательных организаций	Утверждение плана приема за счет средств федерального бюджета (контрольных цифр приема) вышестоящими организациями
Расширение возможностей и повышение доступности информирования абитуриентов об уникальных возможностях университета через телекоммуникационно-информационную сеть «Интернет»	Рост численности абитуриентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (необходимость проведения дополнительных мер по организации доступности образовательной среды)
Недоукомплектованность медицинских организаций в стране и регионе врачебным персоналом, в том числе первичного звена здравоохранения (возможности трудоустройства, практической подготовки)	Отсутствие на законодательном уровне механизмов оценки социальных и коммуникативных компетенций абитуриентов при приеме на обучение
<b>SWOT-анализ по стандарту «Академический штат/преподаватели»</b>	
<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
Разработана и внедрена политика отбора и приема кадров, которая определяет их профессиональную компетенцию, должностные обязанности, ответственность	Увеличение среднего возраста академического персонала на фоне сложности удержания молодых специалистов в Университете
Повышение конкуренции среди преподавателей через открытое размещение информации о конкурсах на вакантные должности академического персонала	
Учет при анализе и оценки кадрового обеспечения	



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

требований ФГОС ВО по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело	
Высокая доля преподавателей, работающих по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело в режиме полной занятости	
Высокая остепененность профессорско-преподавательского состава по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело	
Длительный стаж научно-педагогической работы профессорско-преподавательского состава по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело	
Наличие собственных ресурсов для повышения квалификации профессорско-преподавательского состава по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело	
Возможности привлечения работников практического здравоохранения к участию в учебном процессе и организации практики, в том числе через расположение большинства клинических кафедр на базах медицинских организаций города Курска	
Мотивация профессорско-преподавательского состава к достижению стратегических целей Университета через систему стимулирования и рейтинговый контроль качества деятельности преподавателей	
Создание Университетом условий и стимулирование программ мобильности академического персонала, стажировок в отечественных и зарубежных университетах, участия в конференциях и обучающих мероприятиях	
Возможность публикации результатов научных исследований преподавателей в университетском научном журнале «Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье» (список ВАК)	
Развитие института наставничества для молодых преподавателей, школы молодого преподавателя	
Увеличение количества академического персонала, владеющего иностранным (английским) языком и осуществляющего преподавание на двух языках	
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
Развитая сеть медицинских организаций в регионе (возможности привлечения работников-практиков к преподавательской деятельности)	Снижение престижа профессии преподавателя в российском обществе
	Вариативность квалификационных требований к академическому персоналу сферы высшего образования
	Конкуренция уровня оплаты труда в системе образования и практическом здравоохранении
	Высокий уровень затрат на систематическое повышение квалификации академического персонала, в том числе клинических кафедр
<b>SWOT-анализ по стандарту «Образовательные ресурсы»</b>	
<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Наличие собственной материально-технической базы, позволяющей обеспечить все виды учебной деятельности и практической подготовки по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело	Недостаточное количество программ академической мобильности студентов по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело
Постоянное развитие и обновление материально-технической базы мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра	Отсутствие в положении об академической мобильности обучающихся и сотрудников четких критериев выбора кандидатов для соблюдения этических принципов отбора кандидатов (п.6.6.4)
Собственная спортивная база (спортивные залы, открытые спортивные площадки)	Необходимость совершенствования порядка и рациональности учета дисциплин, изученных в рамках академической мобильности (п. 6.6.2)
Расположение большинства клинических кафедр на базах медицинских организаций города Курска со свободным доступом к оборудованию и лечебной базе	
Университетская библиотека как часть информационной образовательной среды университета, доступ обучающихся к ЭИОС и электронным библиотекам	
Развитие в Университете доступной образовательной среды для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	
Договоры о практической подготовке практически со всеми медицинскими организациями города Курска и Курской области, а также близлежащих регионов	
Наличие в структуре Университета передовых научно-исследовательских институтов с материально-технической базой, отвечающей требованиям современных научных исследований	
Сотрудничество с 52 образовательными, научными и медицинскими организациями дальнего и ближнего зарубежья на основании договоров и соглашений о сотрудничестве	
Наличие в структуре Университета медико-фармацевтического колледжа, реализующего программы среднего профессионального образования, в том числе по специальностям 31.02.01 Лечебное дело и 34.02.01 Сестринское дело	
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
Развитие рынка в части предложения образовательным организациям технологических решений по информатизации образовательного процесса, разнообразных многопрофильных электронных библиотечных система, профессиональных баз данных и других образовательных ресурсов; повышение конкуренции между поставщиками этих услуг	Постоянный рост затрат на реализацию образовательных программ, за счет удорожания используемых технологических решений, совершенствования материально-технического оснащения учебного процесса, повышения стоимости затрат труда, инфляционной составляющей
Развитие рынка технологий и оборудования в области медицины	Изменение требований на федеральном уровне в материально-техническому оснащению учебного процесса по образовательным программам
Заинтересованность администрации Курской области и органов управления здравоохранением в подготовке высококвалифицированных кадров для региона	Усложнение системы закупок товаров (работ, услуг) государственными организациями
Развитие программ международной академической мобильности	



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

Поддержка и дополнительное финансирование на государственном уровне развития симуляционных технологий обучения и контроля компетенций специалистов здравоохранения	
<b>SWOT-анализ по стандарту «Оценка образовательной программы»</b>	
<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
Разработана, регламентирована локальными нормативными актами и доведена до сведения всех заинтересованных сторон система мониторинга образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело	Отсутствие профессионально-общественной аккредитации образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело
Ежегодный анализ выполнения показателей технологических карт процессов «Проектирование и разработка образовательных программ», «Реализация основных образовательных программ» и принятие соответствующих управленческих решений по результатам анализа	
Наличие системы обратной связи от преподавателей и студентов по вопросам мониторинга образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело, в том числе в виде регулярных социологических опросов	
Участие работодателей и внешних экспертов в мониторинге образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело, в том числе через механизм оценки компетенций выпускников	
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
Внедрение на законодательном уровне механизмов внешней независимой оценки условий и качества образования, в том числе профессиональной и общественной аккредитации	
Увеличение количества организаций на российском и международном образовательном пространстве, проводящих независимую оценку условий и качества образования	
Современные информационные технологии, расширяющие возможности проведения глобальных исследований оценки качества образовательных программ	
<b>SWOT-анализ по стандарту «Управление и администрирование»</b>	
<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
Наличие соответствующего административного персонала и менеджмента для реализации образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело, осуществления других видов деятельности, обеспечения надлежащего управления и распределения ресурсов	Недостаточное вовлеченность административных структур факультета в повышение уровня информированности абитуриентов и студентов о возможностях трудоустройства и карьерного роста в связи с изменениями в системе здравоохранения
Регламентированная организационная структура Университета и органы управления образовательной программой 33.05.01	
Доступность информации через ведение электронного реестра документов для внутренних пользователей	
Наличие и развитие в Университете внедренной	



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

системы менеджмента качества	
Строгое планирование финансово-хозяйственной деятельности Университета	
Учет затрат на реализацию образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело	
Возможность самостоятельного направления Университетом финансовых средств для достижения конечных результатов обучения	
Установление ответственности руководителя за разработку и управление образовательной программой 31.05.01 Лечебное дело	
Реализация образовательной программой 31.05.01 Лечебное дело в соответствии с нормативными требованиями в отношении приема, образовательного процесса, оценивания и планируемых результатов обучения	
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
Отсутствие законодательных ограничений в формировании организационных структур образовательных организаций (вертикали управления)	Управленческие компетенции административного и академического персонала образовательных организаций
Возможность дистанционного повышения квалификации и профессиональной переподготовки в части управленческих компетенций по большому числу конкурирующих образовательных программ, в том числе международных	Законодательные ограничения возможностей реализации отдельных инноваций в сфере развития образовательных программ и их администрирования
<b>SWOT-анализ по стандарту «Постоянное обновление»</b>	
<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
Регламентация в Университете процессов постоянного обновления через документированные процедуры («Управление документацией») и информационные карты процессов	
Заинтересованность администрации Университета в повышении его конкурентоспособности и постоянных обновлениях как одном из факторов соответствия требованиям рынка образовательных услуг	
Регулярный пересмотр нормативных документов, плана работы лечебного факультета, образовательной программы с учетом изменений требований внешней среды, внутренних потребностей университета, связанных с реализацией Миссии и стратегии развития организации	
Возможность инициации обновлений «снизу вверх» каждым участниками образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело	
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
	Законодательная регламентация проведения отдельных обновлений, не ведущих к повышению качества образования
	Сопrotивление обновлениям со стороны различных участников образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело
	Невозможность реализации определенных обновлений в силу их затратности и (или) неизвестного соотношения затраты / эффективность



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

## VII ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования				
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная	
		<b>1.</b>	<b>«МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ»</b>					
		<b>1.1</b>	<b>Определение миссии</b>					
1.	1.	1.1.1	Медицинская организация образования должна определить свою миссию и миссию ОП и довести до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения. Заявление о миссии должно содержать цели и образовательную стратегию, позволяющие подготовить компетентного врача на уровне базового медицинского образования:	+				
2.	2.	1.1.2	с соответствующей основой для дальнейшей карьеры в любой области медицины, включающего все виды медицинской практики, административной медицины и научных исследований в медицине	+				
3.	3.	1.1.3	способного выполнять роль и функции врача в соответствии с установленными требованиями сектора здравоохранения	+				
4.	4.	1.1.4	подготовленного для послевузовского обучения	+				
5.	5.	1.1.5	с обязательством обучаться на протяжении всей жизни, включающую профессиональную ответственность по поддержке уровня знаний и навыков посредством оценки деятельности, аудита, изучения собственной практики и признанных видов деятельности в НПП/НМО.	+				
6.	6.	1.1.6	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает достижения медицинских исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук.	+				
7.	7.	1.1.7	Медицинской организации образования следует гарантировать, что миссия включает аспекты глобального здоровья и отражает основные международные проблемы здоровья.	+				
		<b>1.2</b>	<b>Участие в формулировании миссии</b>					
8.	8.	1.2.1	Медицинская организация образования должна гарантировать, что основные заинтересованные стороны участвуют в разработке миссии ОП.	+				
9.	9.	1.2.2	Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия ОП основана на мнении/предложениях других соответствующих заинтересованных сторон.	+				
		<b>1.3</b>	<b>Институциональная автономия и академическая свобода</b>					
			Медицинская организация образования должна иметь институциональную автономию для разработки и внедрения политики, за которую ответственность несут администрация и профессорско-преподавательский состав в отношении:					
10.	10.	1.3.1	разработки и составление образовательной программы;	+				
11.	11.	1.3.2	использования выделенных ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.	+				
			Медицинской организации образования следует гарантировать академическую свободу своим сотрудникам и студентам:					
12.	12.	1.3.3	в отношении действующей образовательной программы, в которой будет разрешено опираться на различные точки зрения в описании и анализе вопросов по медицине;	+				
12.	12.	1.3.4	в возможности использования результатов новых исследований, для улучшения изучения конкретных дисциплин/вопросов без расширения образовательной программы.	+				
		<b>1.4</b>	<b>Конечные результаты обучения</b>					



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
		1.4.1	Медицинская организация образования должна определить ожидаемые конечные результаты обучения, которые студенты должны проявлять после завершения, относительно:				
13.	13.		своих достижений на базовом уровне в отношении знаний, навыков и умений;	+			
14.	14.		соответствующей основы для будущей карьеры в любой отрасли медицины;	+			
15.	15.		своих будущих ролей в секторе здравоохранения;	+			
16.	16.		своей последующей последипломной подготовке;	+			
17.	17.		своих обязательств к обучению на протяжении всей жизни;	+			
18.	18.		медико-санитарных потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности.	+			
19.	19.	1.4.2	Медицинская организация образования должна гарантировать, что студент выполняет обязательства в отношении врачей, преподавателей, пациентов и их родственников в соответствии с надлежащими нормами поведения.	+			
20.	20.	1.4.3	Медицинской организации образования следует определять и координировать связь конечных результатов обучения, требуемых по завершению, с теми, которые требуются в послевузовском обучении	+			
21.	21.	1.4.4	Медицинской организации образования следует определять результаты вовлечения студентов в проведении исследований в медицине;	+			
22.	22.	1.4.5	Медицинской организации образования следует обратить внимание на конечные результаты, связанные с глобальным здоровьем;	+			
23.	23.	1.4.6	Медицинской организации образования следует использовать результаты оценки компетенций выпускников как инструмент обратной связи для улучшения образовательной программы.	+			
			<b>Итого</b>	<b>23</b>			
		<b>2</b>	<b>ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА</b>				
		<b>2.1</b>	<b>Модель образовательной программы и методы обучения</b>				
24.	1.	2.1.1	Медицинская организация образования должна определить образовательную программу, включающую интегрированную модель, основанную на дисциплинах, системах органов, клинических проблемах и заболеваниях, модель, основанную на модульном или спиральном дизайне.	+			
25.	2.	2.1.2	Медицинская организация образования должна определить используемые методы преподавания и обучения, которые стимулируют, готовят и поддерживают студентов брать на себя ответственность за свой учебный процесс.	+			
26.	3.	2.1.3	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа развивает способности студентов к обучению на протяжении всей жизни.	+			
27.	4.	2.1.4	Медицинская организация образования должна гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с принципами равенства.	+			
28.	5.	2.1.5	Медицинская организация образования следует использовать методы преподавания и обучения, основанные на современной теории обучения взрослых.	+			
		<b>2.2</b>	<b>Научный метод</b>				
		2.2.1	Медицинская организация образования должна на протяжении всей				



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
			программы обучения преподавать студентам:				
29.	6.		принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления;	+			
30.	7.		научные методы исследования в медицине;		+		
31.	8.		доказательную медицину,	+			
32.	9.		которые требуют соответствующей компетентности преподавателей и будут являться обязательной частью образовательной программы.	+			
33.	10.	2.2.2	Медицинской организации образования следует включить в образовательную программу элементы научных исследований для формирования научного мышления и применения научных методов исследования.		+		
34.	11.	2.2.3	Медицинской организации образования следует способствовать вовлечению студентов в проведение или участие в научно - исследовательских проектах.	+			
		<b>2.3</b>	<b>Базовые биомедицинские науки</b>				
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и включить:				
35.	12.	2.3.1	достижения базовых биомедицинских наук, для формирования у студентов понимания научных знаний;	+			
36.	13.	2.3.2	концепций и методов, являющихся основополагающими для приобретения и применения клинических научных знаний.		+		
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения биомедицинских наук для:				
37.	14.	2.3.3	научных, технологических и клинических разработок;		+		
38.	15.	2.3.4	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.			+	
		<b>2.4</b>	<b>Структура образовательной программы, состав и продолжительность</b>				
		2.4.1	Медицинская организация образования должна определить и включать в образовательную программу достижения:				
39.	16.		поведенческих наук;	+			
40.	17.		социальных наук;		+		
41.	18.		медицинской этики;	+			
42.	19.		медицинской юриспруденции, которые будут обеспечивать знания, концепции, методы, навыки и отношения, необходимые для понимания социально-экономических, демографических и культурных обусловленностей причин, распространения и последствий медицинских проблем здоровья, также знаний о национальной системе здравоохранения и прав пациента, что будет способствовать анализу проблем здоровья общества, эффективному общению, принятию клинических решений и этической практике.	+			
		2.4.2	Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения поведенческих и социальных науки также медицинской этики для:				
43.	20.		научных, технологических и клинических разработок;		+		
44.	21.		текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения;	+			
45.	22.		изменяющихся демографических и культурных условий.	+			
		<b>2.5</b>	<b>Клинические науки и навыки</b>				



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
			Медицинская организация образования должна в образовательной программе определить и внедрить достижения клинических наук и гарантировать, что студенты:				
46.	23.	2.5.1	приобретают достаточные знания и клинические и профессиональные навыки для того, чтобы принять на себя соответствующую ответственность, включающую мероприятия, связанные с укреплением здоровья, профилактики заболеваний и оказания помощи пациентам;	+			
47.	24.	2.5.2	проводят разумную часть (одну треть) программы в запланированных контактах с пациентами, включающую рассмотрение цели, соответствующее количество и их достаточность для обучения в соответствующих клинических базах;	+			
48.	25.	2.5.3	проводят работы по укреплению здоровья и профилактике.	+			
49.	26.	2.5.4	Медицинская организация образования должна установить определенное количество времени на обучение основных клинических дисциплин, включающих внутренние болезни, хирургию, психиатрию, общую врачебную практику (семейную медицину), акушерство и гинекологию, педиатрию.		+		
50.	27.	2.5.5	Медицинская организация образования должна организовать клиническое обучение с соответствующим вниманием к безопасности пациента, включающую наблюдение за выполняемыми студентом действиями в условиях клинических баз.	+			
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе корректировать и вносить новые достижения клинических наук для:				
51.	28.	2.5.6	научных, технологических и клинических разработок;		+		
52.	29.	2.5.7	текущих и ожидаемых потребностей общества и системы здравоохранения.	+			
53.	30.	2.5.8	Медицинской организации образования следует гарантировать что каждый студент имеет ранний контакт с реальными пациентами, включая постепенное его участие в оказании помощи пациенту, включающее ответственность в части обследования и/или лечения пациента под наблюдением, которое проводится в соответствующих клинических базах.	+			
54.	31.	2.5.9	Медицинской организации образования следует структурировать различные компоненты обучения клиническим навыкам в соответствии с конкретным этапом программы обучения.		+		
		<b>2.6</b>	<b>Структура образовательной программы, содержание и продолжительность</b>				
55.	32.	2.6.1	Медицинская организация образования должна дать описание содержания, объема и последовательности курсов и других элементов образовательной программы, чтобы гарантировать соблюдение соответствующего соотношения между базовыми биомедицинскими, поведенческими, социальными и клиническими дисциплинами.	+			
			Медицинской организации образования следует в образовательной программе:				
56.	33.	2.6.2	обеспечить интеграцию по горизонтали смежных наук и дисциплин;	+			
57.	34.	2.6.3	обеспечить интеграцию по вертикали клинических наук с базовыми биомедицинскими и поведенческими и социальными науками;	+			
58.	35.	2.6.4	предоставлять возможность выборного содержания (элективы) и определить баланс между обязательной и выборной частью	+			



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
			образовательной программы, включающую сочетание обязательных элементов и элективов или специальных компонентов по выбору;				
59.	36.	2.6.5	определить взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику.		+		
		<b>2.7</b>	<b>Управление программой</b>				
60.	37.	2.7.1	Медицинская организация образования должна определить структурное подразделение, ответственное за образовательные программы, которое под управлением академического руководства несет ответственность и имеет полномочия для планирования и внедрения образовательной программы, включая распределение выделенных ресурсов для планирования и внедрения методов преподавания и обучения, оценки студентов и оценки образовательной программы и курсов обучения, для того чтобы обеспечить достижение конечных результатов обучения.	+			
61.	38.	2.7.2	Медицинская организация образования должна гарантировать представительство от преподавателей и студентов в структурном подразделении, ответственном за образовательные программы.	+			
62.	39.	2.7.3	Медицинской организации образования следует через структурное подразделение, ответственное за образовательные программы планировать и внедрять инновации в образовательную программу.	+			
63.	40.	2.7.4	Медицинской организации образования следует включать представителей от других соответствующих заинтересованных сторон, в состав структурного подразделения медицинской организации образования, ответственного за образовательные программы, включающих других участников образовательного процесса, представителей от клинических баз, выпускников медицинских организаций образования, специалистов здравоохранения, вовлеченных в процесс обучения или других преподавателей факультетов университета.	+			
		<b>2.8</b>	<b>Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения</b>				
64.	41.	2.8.1	Медицинская организация образования должна обеспечивать операционную связь между образовательной программой и последующими этапами профессиональной подготовки (интернатура при наличии, специализация, НПР/НМО) или практики, к которому студент приступит по окончании обучения, включающую определение проблем здоровья и определение требуемых результатов обучения, четкое определение и описание элементов образовательной программы и их взаимоотношений на различных стадиях подготовки и практики, с должным учетом местных, национальных, региональных и глобальных условий, и также обратную связь для/от сектора здравоохранения и участия преподавателей и студентов в работе команды специалистов при оказании медицинской помощи.	+			
			Медицинской организации образования следует гарантировать что структурное подразделение, ответственное за образовательную программу:				
65.	42.	2.8.2	учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и соответственно этому модифицировать образовательную программу;		+		
66.	43.	2.8.3	рассматривает модификацию образовательной программы на основе обратной связи с общественностью и обществом в целом.		+		
			<b>Итого</b>	<b>30</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
		<b>3.</b>	<b>ОЦЕНКА СТУДЕНТОВ</b>				
		<b>3.1</b>	<b>Методы оценки</b>				
			Медицинская организация образования должна:				
67.	1.	3.1.1	определить, утвердить и опубликовать принципы, методы и практику, используемые для оценки студентов, включающие количество экзаменов и других тестов, соблюдение баланса между письменными и устными экзаменами, использование методов оценок, основанных на критериях и рассуждениях, и специальных экзаменов (ОСКЭ или Мини-клинический экзамен), а также определить критерии для установления проходных баллов, оценок и количество разрешенных пересдач;	+			
68.	2.	3.1.2	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и отношения к учебе;	+			
69.	3.	3.1.3	использовать широкий спектр методов оценки и форматов в зависимости от их "оценки полезности", которое включает сочетание валидности, надежности, влияния на обучение, приемлемости и эффективности методов и формата оценки;	+			
70.	4.	3.1.4	гарантировать, что методы и результаты оценки избегают конфликта интересов;	+			
71.	5.	3.1.5	гарантировать, что процесс и методы оценки являются открытыми (доступными) для экспертизы со стороны внешних экспертов;	+			
72.	6.	3.1.6	использовать систему обжалования результатов оценки.	+			
			Медицинской организации образования следует:				
73.	7.	3.1.7	документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, что требует соответствующего процесса обеспечения качества существующей практики оценки;	+			
74.	8.	3.1.8	внедрять новые методы оценки в соответствии с потребностью;	+			
75.	9.	3.1.9	использовать систему для апелляции результатов оценки.	+			
		<b>3.2</b>	<b>Взаимосвязь между оценкой и обучением</b>				
			Медицинская организация образования должна использовать принципы, методы и практику оценки, включающую учебные достижения студентов и оценку знаний, навыков, профессиональных ценностей отношений ,которые:				
76.	10.	3.2.1	ясно сопоставимы с методами обучения, преподавания и конечными результатами обучения;	+			
77.	11.	3.2.2	гарантируют, что студенты, достигают конечных результатов обучения;	+			
78.	12.	3.2.3	способствуют обучению студентов;	+			
79.	13.	3.2.4	обеспечивают соответствующий баланс между формативной и суммативной оценкой, чтобы управлять обучением и оценивать академический прогресс студента, что требует установления правил оценки прогресса и их отношения к процессу оценки.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> :				
80.	14.	3.2.5	Регулировать количество и характер проверок различных элементов образовательной программы с целью содействия получению знаний и интегрированному обучению, и чтобы избежать негативного воздействия на процесс обучения и исключить необходимость изучения чрезмерного количества информации и перегруженность образовательной программы;	+			
81.	15.	3.2.6	гарантировать предоставление своевременной, конкретной, конструктивной и справедливой обратной связи студентам на основе результатов оценки.	+			



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
			<b>Итого</b>	<b>15</b>			
		<b>4.</b>	<b>СТУДЕНТЫ</b>				
		<b>4.1</b>	<b>Политика приема и отбора</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
82.	1.	4.1.1	определить и реализовывать политику приема, включая четко установленное положение по процессу отбора студентов;	+			
83.	2.	4.1.2	иметь политику и внедрить практику приема студентов с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;		+		
84.	3.	4.1.3	иметь политику и внедрить практику перевода студентов из других программ и медицинских организаций образования.	+			
			Медицинской организации образования следует:				
85.	4.	4.1.4	установить отношения между отбором студентов и миссией медицинской организации образования, образовательной программой и желаемым качеством выпускников;		+		
86.	5.	4.1.5	периодически пересматривать политику приема, на основе соответствующих данных от общественности и специалистов с тем, чтобы соответствовать потребностям здоровья населения и общества в целом, включающую рассмотрение набора студентов с учетом их пола, этнического происхождения и языка, и потенциальную необходимость специальной политики приема для студентов из малообеспеченных семей и национальных меньшинств;	+			
87.	6.	4.1.6	использовать систему для апелляции решений по приему.	+			
		<b>4.2</b>	<b>Набор студентов</b>				
88.	7.	4.2.1	Медицинская организация образования должна определить количество принимаемых студентов в соответствии с материально-техническими возможностями на всех стадиях обучения и подготовки, и принятие решения по набору студентов, которое предполагает необходимость регулирования национальных требований к кадровым ресурсам здравоохранения, в случае, когда медицинские организации образования не контролируют количество набираемых студентов, то следует продемонстрировать свои обязательства, путем объяснения всех взаимоотношений, уделяя внимание последствиям принятых решений (дисбаланс между набором студентов и материально-техническим и академическим потенциалом ВУЗа).	+			
89.	8.	4.2.2	Медицинской организации образования следует периодически пересматривать количество и контингент принимаемых студентов в процессе консультаций с соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения, также с экспертами и организациями по глобальным аспектам человеческих ресурсов здравоохранения (таким как недостаточность и неравномерное распределение кадровых ресурсов здравоохранения, миграция врачей, открытие новых медицинских ВУЗов) и регулировать с целью удовлетворения потребностей здоровья населения и общества в целом.	+			
		<b>4.3</b>	<b>Консультирование и поддержка обучающихся</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
90.	9.	4.3.1	иметь систему академического консультирования своих студентов, которая включает вопросы, связанные с выбором элективов, подготовкой к послевузовскому обучению, планирования	+			



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
			профессиональной карьеры, назначение академических наставников (менторов) для отдельных студентов или небольших групп студентов;				
91.	10.	4.3.2	предлагать программу поддержки студентов направленной на социальные, финансовые и личные потребности, которая включает поддержку в связи с социальными и личными проблемами и событиями, проблемами со здоровьем и финансовыми вопросами, доступности медицинской помощи, программы иммунизации и медицинское страхование, а также услуги финансовой помощи в форме материальной помощи, стипендий и кредитов;	+			
92.	11.	4.3.3	выделять ресурсы для поддержки студентов;	+			
93.	12.	4.3.4	обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки.	+			
			Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое:				
94.	13.	4.3.5	основано на мониторинге прогресса студента и направлено на социальные и личные потребности студентов, включающих академическую поддержку, поддержку в отношении личных проблем и ситуаций, проблемы со здоровьем, финансовые вопросы;	+			
95.	14.	4.3.6	включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.	+			
		<b>4.4</b>	<b>Представительство студентов</b>				
96.	15.	4.4.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику представительства студентов и их соответствующего участия в определении миссии, разработке, управлении и оценке образовательной программы, и других вопросах, имеющих отношение к студентам.	+			
97.	16.	4.4.2	Медицинской организации образования следует оказывать содействие и поддержку студенческой деятельности и студенческим организациям, включая предоставление технической и финансовой поддержки студенческим организациям.	+			
			<b>Итого</b>	<b>14</b>	<b>2</b>		
		<b>5.</b>	<b>АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ</b>				
		<b>5.1</b>	<b>Политика отбора и набора кадров</b>				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику отбора и приема сотрудников, которая:				
98.	1.	5.1.1	определяет их категорию, ответственность и баланс академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук для адекватной реализации образовательной программы, включая должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля, преподавателями, работающими на полную или неполную ставку, а также баланс между академическими и неакадемическими сотрудниками;	+			
99.	2.	5.1.2	содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;	+			
100.	3.	5.1.3	определяет и обеспечивает мониторинг ответственностей академического штата/преподавателей базовых биомедицинских наук, поведенческих и социальных наук и клинических наук.	+			
			Медицинской организации образования следует в своей политике по отбору и приему сотрудников учитывать такие критерии, как:				
101.	4.	5.1.4	отношение к своей миссии, значимость местных условий, включающую	+			



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
			пол, национальность, религию, язык и другие условия, имеющие отношение к медицинской организации образования и образовательной программе;				
102.	5.	5.1.5	экономические возможности, которые учитывают институциональные условия для финансирования сотрудников и эффективное использование ресурсов.	+			
		<b>5.2</b>	<b>Политика развития и деятельность сотрудников</b>				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику деятельности и развития сотрудников, которая:				
104.	6.	5.2.1	позволяет соблюдать баланс между преподавательской, научной и сервисной функциями, который включает установление времени для каждого вида деятельности, учитывая потребности медицинской организации образования и профессиональные квалификации преподавателей;	+			
105.	7.	5.2.2	гарантирует признание по достоинству академической деятельности, с соответствующим акцентом на педагогическую, исследовательскую и клиническую квалификации и осуществляется в виде наград, продвижения по службе и/или вознаграждения;	+			
106.	8.	5.2.3	гарантирует, что клиническая деятельность и научные исследования используются в преподавании и обучении;	+			
107.	9.	5.2.4	гарантирует достаточность знания каждым сотрудником образовательной программы, которая включает знания о методах преподавания/обучения и общего содержания образовательной программы, и других дисциплин, и предметных областей с целью стимулирования сотрудничества и интеграции;	+			
108.	10.	5.2.5	включает обучение, развитие, поддержку и оценку деятельности преподавателей, которое вовлекает всех преподавателей, не только вновь принятых на работу, а также преподавателей, привлеченных из больниц и клиник.	+			
			Медицинской организации образования следует:				
109.	11.	5.2.6	учитывать соотношение «преподаватель-студент» в зависимости от различных компонентов образовательной программы;	+			
110.	12.	5.2.7	разрабатывать и внедрять политику продвижения сотрудников.	+			
			<b>Итого</b>	<b>12</b>			
		<b>6.</b>	<b>ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>				
		<b>6.1</b>	<b>Материально-техническая база</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
111.	1.	6.1.1	иметь достаточную материально-техническую базу для преподавателей и студентов, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы;	+			
112.	2.	6.1.2	обеспечить безопасную среду для сотрудников, студентов, пациентов и тех, кто ухаживает за ними, включающую обеспечение необходимой информации и защиту от вредных веществ, микроорганизмов, соблюдение правил техники безопасности в лаборатории и при использовании оборудования.	+			
113.	3.	6.1.3	Медицинской организации образования следует улучшать среду обучения студентов посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию в практике обучения.	+			
		<b>6.2</b>	<b>Ресурсы для клинической подготовки</b>				



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
			Медицинская организация образования должна обеспечить необходимые ресурсы для приобретения студентами адекватного клинического опыта, включая, достаточное:				
114.	4.	6.2.1	количество и категории пациентов;	+			
115.	5.	6.2.2	количество и категории клинических баз, которые включают клиники, амбулаторно-поликлинические службы (включая ПМСП), учреждения первичной медико-санитарной помощи, центры здравоохранения и другие учреждения оказания медицинской помощи населению, а также центры/лаборатории клинических навыков, которые позволяют проводить клиническое обучение, используя возможности клинических баз и обеспечивать ротацию по основным клиническим дисциплинам;	+			
116.	6.	6.2.3	наблюдение за клинической практикой студентов.	+			
117.	7.	6.2.4	Медицинской организации образования следует изучать и оценивать, адаптировать и улучшать ресурсы для клинической подготовки с целью соответствия потребностям обслуживаемого населения, что будет включать соответствие и качество для программ клинической подготовки относительно клинических баз, оборудования, количества и категории пациентов и клинической практики, наблюдения в качестве супервайзера и администрирования.	+			
		<b>6.3</b>	<b>Информационные технологии</b>				
118.	8.	6.3.1	Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику, которая направлена на эффективное использование и оценку соответствующих информационных и коммуникационных технологий в образовательной программе.		+		
119.	9.	6.3.2	Медицинская организация образования должна обеспечить доступ к сетевым или другим электронным средствам массовой информации		+		
			Медицинской организации образования следует предоставлять преподавателям и студентам возможности для использования информационных и коммуникационных технологий:				
120.	10.	6.3.3	для самостоятельного обучения;		+		
121.	11.	6.3.4	доступа к информации;		+		
122.	12.	6.3.5	ведения пациентов;		+		
123.	13.	6.3.6	работы в системе здравоохранения.		+		
124.	14.	6.3.7	Медицинской организации образования следует оптимизировать доступ студентов к соответствующим данным пациента и информационным системам здравоохранения.		+		
		<b>6.4</b>	<b>Исследования в области медицины и научные достижения</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
125.	15.	6.4.1	иметь исследовательскую деятельность в области медицины и научные достижения как основу для образовательной программы;		+		
126.	16.	6.4.2	определить и внедрить политику, содействующую взаимосвязи между научными исследованиями и образованием;		+		
127.	17.	6.4.3	предоставить информацию о научно-исследовательской базе и приоритетных направлениях в области научных исследований медицинской организации образования;	+			
128.	18.	6.4.4	использовать медицинские научные исследования в качестве основы для учебной программы	+			
			Медицинской организации образования следует гарантировать, что взаимосвязь между научными исследованиями и образованием:				
129.	19.	6.4.5	учитывается в преподавании;	+			



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
130.	20.	6.4.6	поощряет и готовит студентов к участию в научных исследованиях в области медицины и их развитию.	+			
		<b>6.5</b>	<b>Экспертиза в области образования</b>				
			Медицинская организация образования должна:				
131.	21.	6.5.1	иметь доступ к экспертизе в области образования, где это необходимо, и проводить экспертизу, которая изучает процессы, практику и проблемы медицинского образования и может вовлекать врачей с опытом проведения исследований в медицинском образовании, психологов и социологов в области образования, или посредством привлечения экспертов из других национальных и международных институтов.	+			
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику по использованию экспертизы в области образования:				
132.	22.	6.5.2	в разработке образовательной программы;	+			
133.	23.	6.5.3	в разработке методов преподавания и оценки знаний и навыков.	+			
			Медицинской организации образования следует:				
134.	24.	6.5.4	представить доказательства использования внутренней или внешней экспертизы в области медицинского образования для развития потенциала сотрудников;	+			
135.	25.	6.5.5	уделить должное внимание развитию экспертизы в оценке образования и в исследованиях в медицинском образовании как дисциплины, включающей изучение теоретических, практических и социальных вопросов в медицинском образовании;	+			
136.	26.	6.5.6	содействовать стремлению и интересам сотрудников в проведении исследований в медицинском образовании.	+			
		<b>6.6</b>	<b>Обмен в сфере образования</b>				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику для:				
137.	27.	6.6.1	сотрудничества на национальном и международном уровнях с другими медицинскими вузами;	+			
138.	28.	6.6.2	перевода и взаимозачета образовательных кредитов, что включает рассмотрение пределов объема образовательной программы, которые могут быть переведены из других организаций образования и которому может способствовать заключение соглашений о взаимном признании элементов образовательной программы, и активная координация программ между медицинскими организациями образования и использование прозрачной системы кредитных единиц и гибких требований курсов.		+		
			Медицинской организации образования следует:				
139.	29.	6.6.3	содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и студентов обеспечивая соответствующими ресурсами;	+			
140.	30.	6.6.4	гарантировать, что обмен организован в соответствии с целями, с учетом потребностей сотрудников, студентов, и с соблюдением этических принципов.	+			
			<b>Итого</b>	<b>20</b>	<b>10</b>		
		<b>7.</b>	<b>ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ</b>				
		<b>7.1</b>	<b>Механизмы мониторинга и оценки программы</b>				
			Медицинская организация образования должна:				
141.	1.	7.1.1	иметь программу мониторинга процессов и результатов, включающую сбор и анализ данных о ключевых аспектах образовательной программы	+			



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
			в целях обеспечения того, чтобы образовательный процесс осуществлялся соответствующим образом, и для выявления любых областей, требующих вмешательств, а также сбор данных является частью административных процедур в связи с приемом студентов, оценкой студентов и завершения обучения.				
142.	2.	7.1.2	проконтролировать, чтобы соответствующие результаты оценки влияли на учебную программу	+			
			Медицинская организация образования должна установить и применять механизмы для оценки образовательной программы, которые:				
143.	3.	7.1.3	направлены на образовательную программу и ее основные компоненты, включающие модель образовательной программы, структуру, содержание и продолжительность образовательной программы, и использование обязательной и выборной частей;	+			
144.	4.	7.1.4	направлены на прогресс студента;	+			
145.	5.	7.1.5	выявляют и рассматривают проблемы, которые включают недостаточное достижение ожидаемых конечных результатов обучения, и будет предполагать, что полученная информация о конечных результатах обучения, в том числе о выявленных недостатках и проблемах будет использоваться как обратная связь для проведения мероприятий и планов корректирующих действий, для улучшения образовательной программы и учебных программ дисциплин;		+		
			Медицинской организации образования следует периодически проводить всестороннюю оценку образовательной программы, направленную:				
146.	6.	7.1.6	на контекст образовательного процесса, который включает организацию и ресурсы, среду обучения и культуру медицинской организации образования;	+			
147.	7.	7.1.7	на специальные компоненты образовательной программы, которые включают описание дисциплины и методов преподавания и обучения, клинических ротаций и методов оценки;	+			
148.	8.	7.1.8	на общие конечные результаты, которые будут измеряться результатами национальных экзаменов, международными экзаменами, выбором карьеры и результатами последипломного обучения;	+			
149.	9.	7.1.9	Медицинской организации образования следует полагаться на социальную ответственность/отчетность.	+			
		<b>7.2</b>	<b>Обратная связь преподавателя и студента</b>				
150.	10.	7.2.1	Медицинская организация образования должна систематически собирать, анализировать и предоставлять преподавателям и студентам обратную связь, которая включает информацию о процессе и продукции образовательной программы, и также включать информацию о недобросовестной практике или ненадлежащем поведении преподавателей или студентов с и/или юридическими последствиями.		+		
151.	11.	7.2.2	Медицинской организации образования следует использовать результаты обратной связи для улучшения образовательной программы.	+			
		<b>7.3</b>	<b>Учебные достижения студентов</b>				
			Медицинская организация образования должна проводить анализ учебных достижений студентов относительно:				
152.	12.	7.3.1	своей миссии и конечных результатов обучения образовательной программы, которая включает информацию о средней продолжительности обучения, баллах успеваемости, частоте сдач и	+			



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
			провалов на экзаменах, случаях успешного окончания и отчисления, отчеты студентов об условиях обучения на пройденных курсах, о времени, проведенном для изучения интересующих областей, включая компоненты по выбору, а также собеседования со студентами на повторных курсах, и собеседование со студентами, которые оставляет программу обучения;				
153.	13.	7.3.2	образовательной программы;	+			
154.	14.	7.3.3.	обеспеченности ресурсами.		+		
			Медицинской организации образования следует анализировать учебные достижения студентов относительно:				
155.	15.	7.3.4	их предшествующего опыта и условий, включающие социальные, экономические, культурные условия;	+			
156.	16.	7.3.5	уровня подготовки на момент поступления в медицинскую организацию образования.	+			
			Медицинской организации образования следует использовать анализ учебных достижений студентов, для обеспечения обратной связи структурным подразделениям, ответственным за:				
157.	17.	7.3.6	отбор студентов;	+			
158.	18.	7.3.7	планирование образовательной программы;	+			
159.	19.	7.3.8	консультирование студентов.	+			
		<b>7.4</b>	<b>Вовлечение заинтересованных сторон</b>				
			Медицинская организация образования должна в своей программе мониторинга и мероприятиях по оценке образовательной программы вовлекать:				
160.	20.	7.4.1	преподавательский состав и студентов;	+			
161.	21.	7.4.2	свою администрацию и управление.	+			
			Медицинской организации образования следует для других заинтересованных сторон, включающих других представителей академических и административных сотрудников, представителей общественности, уполномоченных органов по образованию и здравоохранению, профессиональных организаций, а также лиц ответственных за послевузовское образование:				
162.	22.	7.4.3	предоставлять доступ к результатам оценки курса и образовательной программы;	+			
163.	23.	7.4.4	собирать и изучать обратную связь от них по клинической практике выпускников;	+			
164.	24.	7.4.5	собирать и изучать обратную связь от них по образовательной программе.	+			
			<b>Итого</b>	<b>21</b>	<b>3</b>		
		<b>8</b>	<b>УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ</b>				
		<b>8.1</b>	<b>Управление</b>				
165.	1.	8.1.1	Медицинская организация образования должна определить управленческие структуры и функции, включая их взаимоотношения с университетом, если медицинская организация образования является частью или филиалом университета.	+			
			Медицинской организации образования следует в своих управленческих структурах определить структурные подразделения с установлением ответственности каждого структурного подразделения и включать в их состав:				
166.	2.	8.1.2	представителей академических сотрудников;	+			



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
167.	3.	8.1.3	студентов;	+			
168.	4.	8.1.4	других заинтересованных сторон, включающих представителей министерства образования и здравоохранения, сектора здравоохранения и общественности.	+			
169.	5.	8.1.5	Медицинской организации образования следует обеспечить прозрачность системы управления и принимаемых решений, которые публикуются в бюллетенях, размещаются на веб-сайте ВУЗа, включаются в протоколы для ознакомления и исполнения.	+			
		<b>8.2</b>	<b>Академическое руководство</b>				
170.	6.	8.2.1	Медицинская организация образования должна ясно определить ответственность академического руководства в отношении разработки и управления образовательной программы.	+			
171.	7.	8.2.2	Медицинской организации образования следует периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения своей миссии и конечных результатов обучения.	+			
		<b>8.3</b>	<b>Бюджет на обучение и ассигнование ресурсов</b>				
			Медицинская организация образования <b>должна:</b>				
172.	8.	8.3.1	иметь четкий круг обязанностей и полномочий по обеспечению образовательной программы ресурсами, включая целевой бюджет на обучение;	+			
173.	9.	8.3.2	выделять ресурсы, необходимые для выполнения образовательной программы и распределять образовательные ресурсы в соответствии с их потребностями.	+			
174.	10.	8.3.3	Система финансирования медицинской организации образования должна основываться на принципах эффективности, результативности, приоритетности, прозрачности, ответственности, разграничения и самостоятельности всех уровней бюджетов.	+			
			Медицинской организации образования следует:				
175.	11.	8.3.4	предоставить достаточную автономию в распределении ресурсов, включая достойное вознаграждение преподавателей в порядке достижения конечных результатов обучения;	+			
176.	12.	8.3.5	при распределении ресурсов, принимать во внимание, научные достижения в области медицины и проблемы здоровья общества и их потребности.	+			
		<b>8.4</b>	<b>Административный штат и менеджмент</b>				
			Медицинская организация образования должна иметь соответствующий административный штат, включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для того чтобы:				
177.	13.	8.4.1	обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности;	+			
178.	14.	8.4.2	гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.	+			
179.	15.	8.4.3	Медицинской организации образования следует разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую рассмотрение потребностей для улучшения, и проводить регулярный обзор и анализ менеджмента.	+			
		<b>8.5</b>	<b>Взаимодействие с сектором здравоохранения</b>				
180.	16.	8.5.1	Медицинская организация образования должна иметь конструктивное взаимодействие с сектором здравоохранения, со смежными секторами здравоохранения общества и правительства, включающее обмен информацией, сотрудничество и инициативы организации, которое	+			



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
			способствует обеспечению квалифицированными врачами в соответствии с потребностями общества.				
181.	17.	8.5.2	Медицинской организации образования следует придать официальный статус сотрудничеству с партнерами в секторе здравоохранения, которое включает заключение официальных соглашений с определением содержания и форм сотрудничества и/или заключения совместного контракта и создание координационного комитета, и проведение совместных мероприятий.	+			
			<b>Итого</b>	<b>17</b>			
		<b>9.</b>	<b>ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ</b>				
			Медицинская организация образования должна как динамичный и социально-ответственный институт:				
182.	1.	9.1.1	инициировать процедуры регулярного обзора и пересмотра содержания, результатов / компетенции, оценки и учебной среды, структуры и функции, документировать и устранять недостатки;	+			
183.	2.	9.1.2	выделять ресурсы для непрерывного улучшения.	+			
			Медицинской организации образования следует:				
184.	3.	9.1.3	базировать процесс обновления на перспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию;		+		
185.	4.	9.1.4	гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к пересмотру своей политики и практики в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее; направлять процесс обновления на следующие вопросы:	+			
186.	5.	9.1.5	Адаптация положения о миссии и конечных результатов к научному, социально-экономическому и культурному развитию общества.	+			
187.	6.	9.1.6	Модификация конечных результатов обучения выпускников в соответствие с документированными потребностями среды последипломной подготовки, включающая клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания МОО.	+			
188.	7.	9.1.7	Адаптация модели образовательной программы и методических подходов с целью гарантии того, что они являются соответствующими и уместными и принимает во внимание современные теории в образовании, методологию обучения взрослых, принципы активного обучения.	+			
189.	8.	9.1.8	Корректировка элементов образовательной программы и их взаимосвязь в соответствии с достижениями в биомедицинских, поведенческих, социальных и клинических науках, с изменениями демографической ситуации и состояния здоровья/структуры заболеваемости населения и социально-экономических и культурных условий, и процесс корректировки будет обеспечивать включение новых соответствующих знаний, концепций и методов, и исключение устаревших.	+			
190.	9.	9.1.9	Разработка принципов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения.	+			
191.	10.	9.1.10	Адаптация политики набора студентов и методов отбора студентов с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в	+			



## ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
			кадровых ресурсах, изменений в системе довузовского образования и потребностей образовательной программы.				
192.	11.	9.1.11	Адаптация политики набора и формирования академического штата сотрудников в соответствии с изменяющимися потребностями.	+			
193.	12.	9.1.12	Обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор студентов, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа.		+		
194.	13.	9.1.13	Улучшение процесса мониторинга и оценки образовательной программы.	+			
195.	14.	9.1.14	Совершенствование организационной структуры и принципов управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон.	+			
			<b>Итого</b>	<b>12</b>	<b>2</b>		
			<b>ИТОГО В ОБЩЕМ</b>	<b>165</b>	<b>29</b>	<b>1</b>	