



**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Институт непрерывного образования

**ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ
по программной аккредитации образовательных
программ ординатуры по специальностям
31.08.01 Акушерство и гинекология,
31.08.49 Терапия,
31.08.67 Хирургия
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
согласно международным стандартам
по улучшению качества в медицинском образовании
(WFME / AMSE)**



Курск, 2021



ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

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

Институт непрерывного образования

УТВЕРЖДЕН

Ректором ФГБОУ ВО КГМУ

Минздрава России

В.А. Лазаренко

“ 28 ” апреля 2021 г.



ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

**по программной аккредитации образовательных
программ ординатуры по специальностям**

31.08.01 Акушерство и гинекология,

31.08.49 Терапия,

31.08.67 Хирургия

ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

согласно международным стандартам

по улучшению качества в медицинском образовании

(WFME / AMSE)

Курск, 2021



СОДЕРЖАНИЕ

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ	4
ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММАХ, ПРОХОДЯЩИХ МЕЖДУНАРОДНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ.....	5
I ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ	9
II ВВЕДЕНИЕ	11
III ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ.....	11
IV ПРЕДЫДУЩАЯ АККРЕДИТАЦИЯ	12
V СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ	13
5.1 Стандарт «Миссия и конечные результаты»	13
5.2 Стандарт «Образовательная программа».....	19
5.3 Стандарт «Оценка обучающихся».....	29
5.4 Стандарт «Обучающиеся».....	33
5.5 Стандарт «Академический штат/преподаватели»	43
5.6 Стандарт «Образовательные ресурсы»	49
5.7 Стандарт «Оценка образовательной программы»	62
5.8 Стандарт «Управление и администрирование»	68
5.9 Стандарт «Постоянное обновление»	73
VI SWOT-АНАЛИЗ.....	79
VII ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ ПО САМООЦЕНКЕ.....	89

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. E-mail: info@rosminzdrav.ru Адрес сайта: https://minzdrav.gov.ru/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	Первичное представление
Место нахождения	305041, Курская область, г. Курск, ул. К. Маркса, д.3
Ректор	Лазаренко Виктор Анатольевич , ректор, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой хирургических болезней ИНО, профессор, доктор медицинских наук
Лицензия (правоустанавливающий документ)	Лицензия на осуществление образовательной деятельности 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 ординаторов (очная, заочная форма обучения)	Общая численность ординаторов, обучающихся в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и основными профессиональными образовательными программами высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре очной формы обучения — 575 человек, в том числе: очное обучение – 575; заочное обучение – 0. Из них: ✓ 8-ой уровень 8НРК/3QF-ЕНЕА, высшее

	образование, 3 цикл: - ординатура: - клиническая медицина (2 года, 34 программы по 120 кредитов ECTS, 574 обучающихся); - фармация (2 года, 1 программа, 120 кредитов ECTS, 1 обучающийся); Количество ординаторов по специальностям: Акушерство и гинекология (31.08.01): - всего —37 - первого года обучения —21 - второго года обучения—16 Терапия (31.08.49): - всего —53 - первого года обучения —28 - второго года обучения—25 Хирургия (31.08.67): - всего —43 - первого года обучения —22 - второго года обучения—21.
--	--

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММАХ, ПРОХОДЯЩИХ МЕЖДУНАРОДНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ

ЧАСТЬ I	
Образовательные программы	Акушерство и гинекология (31.08.01) Терапия (31.08.49) Хирургия (31.08.67)
Уровень / Период обучения	Ординатура / 2 года
Структурное подразделение (руководитель)	Институт непрерывного образования (ИНО) Руководитель — Мещерина Наталья Сергеевна , проректор по непрерывному образованию и международному сотрудничеству — директор Института непрерывного образования, заведующий кафедрой внутренних болезней №1, доктор медицинских наук, доцент
Основные кафедры (руководители кафедр)	Кафедра акушерства и гинекологии ИНО Руководитель — Лазарева Галина Анатольевна, заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, профессор. Кафедра внутренних болезней ИНО Руководитель — Прибылов Сергей Александрович, заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, профессор. Кафедра хирургических болезней ИНО Руководитель — Лазаренко Виктор Анатольевич,

	заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, профессор.
Даты проведения внешнего визита	17-20 мая 2021 г.
Дата первичного предоставления отчета	15 марта 2021 г.
Дата итогового предоставления отчета	29 апреля 2021 г.
Лицо, ответственное за аккредитацию (тел/факс/электронная почта)	Мещерина Наталья Сергеевна , 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: meshherinans@kursksmu.net
ЧАСТЬ II	
Количество кредитов ECTS	120
Продолжительность обучения, форма обучения	количество семестров — 4, форма обучения — очная
Начало обучения	01 сентября (осенний семестр)
Дата введения образовательной программы	1945
Предыдущая аккредитация	Не проводилась
Требования к поступающим	Правила приема на обучение по программам ординатуры на 2020/2021 учебный год, утвержденные ученым советом КГМУ 29.06.2020 (с изм. согласно приказа Минздрава России от 26.06.2020 №636н) Правила приема на обучение по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2021 году
Возможности дальнейшего образования (по завершении программы)	аспирантура, другая программа ординатуры, программы дополнительного профессионального образования (профессиональной переподготовки)
Цели и задачи ОП	Цель: подготовка квалифицированного врача-акушера-гинеколога, врача-терапевта, врача-хирурга, обладающих системой универсальных и профессиональных компетенций, способных и готовых для самостоятельной профессиональной деятельности: оказания первичной медико-санитарной, скорой и неотложной, а также специализированной, в том числе



ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

	высокотехнологичной медицинской помощи. Задачи: выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать профессиональные задачи по профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности.
Краткое описание ОП	п. 3 Положение об основной профессиональной образовательной программе высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре Версия 5.0 2020
Результаты обучения	В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции. ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия
Специализация	врач-акушер гинеколог врач-терапевт врач-хирург
Дополнительные характеристики	
Количество допущенных ординаторов	575
Стоимость обучения	Прейскурант на образовательные услуги в 2020/2021 учебном году
Возможность трудоустройства	Приказ 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"» Акушерство и гинекология (31.08.01) Врач-акушер-гинеколог; врач-акушер-гинеколог цехового врачебного участка; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-акушер-гинеколог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения) Терапия (31.08.49) Врач-терапевт; врач-терапевт участковый; врач-терапевт подростковый; врач-терапевт участковый цехового врачебного участка; врач здравпункта; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории,



ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-терапевт, судовой врач; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

Хирургия (31.08.67)

Врач-хирург; судовой врач; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-хирург; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

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
ДПО	— дополнительное профессиональное образование
ЕГИСМ ВАК	— единая государственная информационная система мониторинга высшей аттестационной комиссии
з.е.	— зачетные единицы
ИНО	— Институт непрерывного образования
КГМУ, Университет	— федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
КЦП	— 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 России	— Министерство здравоохранения Российской Федерации
Минобрнауки России	— Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
ММИ	— Международный медицинский институт
НИИ	— научно-исследовательский институт
НПР	— научно-педагогические работники
ОВЗ	— ограниченные возможности здоровья
ОО	— отдел ординатуры
ОП	— образовательный процесс
ОПОП	— основная профессиональная образовательная программа высшего образования — программа ординатуры
официальный сайт	— официальный сайт КГМУ в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
ПА	— промежуточная аттестация
ППС	— профессорско-преподавательский состав
ПСА	— первичная специализированная аккредитация
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
ФГОС ВО	— федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования по направлениям ординатуры
ФОС	— фонд оценочных средств
целевая квота	— квота целевого приема на обучение
ЦТВ	— Центр трудоустройства выпускников
ЦЭиПК ПР	— Центр экспертизы и повышения квалификации педагогических работников
ЭИОС	— электронная информационно-образовательная среда
ФМБА	— Федеральное медико-биологическое агентство
ФСИН	— Федеральная служба исполнения наказаний
ФКУЗ «МСЧ УМВД России по Курской области»	— Федеральное Казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть управления Министерства внутренних дел России по Курской области»

II. ВВЕДЕНИЕ

Цель данного отчета — выявить соответствие образовательных программ ординатуры по специальностям 31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.49 Терапия, 31.08.67 Хирургия, реализуемых 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 Некоммерческого Учреждения «Независимое агентство аккредитации и рейтинга», в соответствии с Международными стандартами Всемирной Федерации Медицинского Образования (ВФМО) по улучшению качества образования (последипломное медицинское образование), гармонизированных с национальными требованиями и приоритетами системы здравоохранения Российской Федерации.

В ходе самообследования проведен анализ содержания, уровня и качества подготовки ординаторов, содержания аккредитуемых основных профессиональных образовательных программ высшего образования — программ ординатуры (ОПОП) и условий их реализации. Процесс программной самооценки, согласно стандартам международной аккредитации медицинских организаций образования НААР за рубежом (на основе WFME/AMSE), оказал положительное влияние на всестороннюю деятельность Университета, что позволило выделить сильные и слабые стороны в реализации задач, определенных [Программами стратегического развития КГМУ на 2018-2020 гг.](#), мероприятия по улучшению нашли отражение в [Программе стратегического развития КГМУ на 2021 – 2025 гг.](#)

Процесс самообследования ОПОП ординатуры 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 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.

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 09.02.1935 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](#)».

[Федерации](#), другими федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (Минобрнауки России), Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) 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 13.09.2016 г., срок действия - бессрочно, согласно которой реализуются основные профессиональные образовательные программы высшего образования – программы ординатуры, и [государственную аккредитацию](#) (свидетельство о государственной аккредитации № 3216, выдано 26.07.2019 г. Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, срок действия 26.07.2025 г.) [по одной укрупненной группе специальности ординатуры](#) (31.00.00 Клиническая медицина).

Курскому государственному медицинскому университету приказом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки №483 от 12.04.2021 (приказ о переоформлении лицензии) выдана лицензия на осуществление образовательной деятельности по [семи новым специальностям ординатуры](#): 31.08.18 Неонатология, 31.08.48 Скорая медицинская помощь, 31.08.73 Стоматология терапевтическая, 31.08.74 Стоматология хирургическая, 31.08.75 Стоматология ортопедическая, 31.08.76 Стоматология детская, 31.08.77 Ортодонтия.

[Информация](#) размещена в сводном реестре лицензий на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки.

КГМУ имеет высокоскоростной канал доступа к сети Интернет, подключен к ресурсам УФК, ГИС Контингент, автоматизированной системой Минздрава России «Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (подсистемы «Федеральный реестр медицинских работников» и «Федеральный реестр медицинских организаций»), федеральной информационной системой государственной итоговой аттестации, федеральной информационной системой приема, ЕГИСМ ВАК; имеются зарегистрированные домены kursksmu.net, kurskmed.com, kurskmed.org, 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

Не проводилась.

V. СООТВЕТСТВИЕ СТАНДАРТАМ ПРОГРАММНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

5.1 Стандарт «Миссия и конечные результаты»

1.1 Определение миссии

Курский государственный медицинский университет (КГМУ) осуществляет свою деятельность на основании Устава КГМУ ([Часть 1](#), [Часть 2](#), [Изменения в Устав 1](#), [Изменения в Устав 2](#)) 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 на 2018-2020 гг.](#), [Программа стратегического развития КГМУ на 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.

[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 ОПОП ([пункт 1.3 Положения](#)) ординатуры заключается в обеспечении подготовки медицинских кадров высшей квалификации, обладающих системой универсальных и профессиональных компетенций, способных и готовых к самостоятельной профессиональной деятельности: оказание первичной медико-санитарной, скорой и неотложной, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. Миссия ОПОП направлена на воспитание у обучающихся навыков необходимых для управления коллективом, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, участия в педагогической деятельности, способностей к абстрактному мышлению, анализу и синтезу информации, осуществления мероприятий по охране и укреплению здоровья населения.

С целью обеспечения доступности для всех заинтересованных сторон, в т.ч. сектора здравоохранения, цель и Миссия ОПОП опубликована на официальном сайте университета в составе ОПОП. Для повышения информированности внутренних потребителей Миссия ОПОП

доводится до структурных подразделений, реализующих программы ординатуры с использованием корпоративной электронной почты.

Миссия ОПОП разработана с учетом потребностей практического здравоохранения, преподавателей, ординаторов, общества, государства.

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 университета](#), необходимость внесения изменений в которую возникло в ходе разработки [Программы стратегического развития университета на 2021 2025 года](#).

Механизм разработки и утверждения Миссии университета и ОПОП представлен в документированной процедуре СМК [«Управление документацией»](#), согласно которой в разработке Миссии на разных этапах принимают участие основные заинтересованные стороны:

1. Опрос населения региона, представителей практического здравоохранения, обучающихся о Миссии и имиджевой политике университета.

2. Создание рабочей группы из числа проректоров университета, деканов факультетов, руководителей управлений, профессоров и доцентов клинических кафедр, заведующего консультативно-диагностической поликлиникой университета, ординаторов, в том числе иностранных, выдвинутых советом по качеству образования обучающихся, представителей работодателей.

3. Разработка рабочей группой проекта документа с учетом результатов опроса населения, обучающихся, представителей системы здравоохранения.

4. Обсуждение проекта Миссии ОПОП на кафедрах, на ученом совете по непрерывному образованию, совете обучающихся по качеству образования.

5. Поступление в отдел ординатуры ИНО предложений и дополнений от структурных и функциональных подразделений в проект Миссии для анализа и обобщения.

6. Утверждение Миссии ОПОП на ученом совете Университета в составе ОПОП.

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

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.

В соответствии с [Положением об ОПОП](#) профессорско-преподавательским составом (ППС) профильных кафедр в интеграции с работодателями и обучающимися разработаны ОПОП по специальностям: акушерство и гинекология, терапия, хирургия.

ОПОП специальностей представлены в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин (модулей), программ практик, иных компонентов, а также оценочных и методических материалов, обеспечивающих теоретическую и практическую подготовку с преобладанием последней.

Профессионализм и компетентность выпускников определяется ожидаемыми результатами в виде универсальных и профессиональных компетенций в области профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой деятельности. Современные образовательные технологии,

практикоориентированное обучение, вовлеченность ординаторов в учебный процесс являются гарантией подготовки компетентных врачей, способных работать на высоком профессиональном уровне как самостоятельно, так и в профессиональной и межпрофессиональной команде.

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

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

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

Выпускники ординатуры могут продолжить обучение по программам подготовки кадров высшей квалификации – по программам ординатуры по другой специальности и/или программам аспирантуры. Обучающиеся, получившие диплом об окончании программ аспирантуры, имеют возможность заниматься преподавательской и научной деятельностью в высшей школе.

В ходе обучения у ординаторов формируется способность обеспечивать надлежащее качество оказания медицинской помощи пациентам, включая пациент-ориентированный и системный подход, с учетом патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с [Международной статистической классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем.

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. [Национальная рамка квалификаций Российской Федерации](#), в том числе в сфере здравоохранения, соответствуют [Европейской рамке квалификаций](#) и [Рекомендациям Совета Европы 15.6/2017 от 22.05.2017](#) о Европейской рамке квалификаций для образования на протяжении всей жизни, что дает выпускнику Университета доступ к медицинскому образованию в других странах европейского пространства.

Процесс освоения универсальных и профессиональных компетенций, отработка практических навыков осуществляются в условиях, соответствующих нормативам охраны труда, требованиям экологической, информационной, пожарной, личной безопасности.

Цифровая трансформация образовательного процесса, применение дистанционных образовательных технологий, электронного и онлайн обучения и других инновационных технологий позволяют осваивать специализированные компетенции и навыки, выходящие за рамки образовательной программы, способствуют развитию самостоятельности и ответственности будущих врачей за результаты обучения.

В рамках реализации ОПОП преподаватели поощряют развитие научных компетенций обучающихся, обеспечивающих их вовлеченность в проведение клинических научных

исследований, имеющих практическую значимость для системы здравоохранения. Например, участие в [научных конференциях](#).

Кроме того, ОПОП предусматривает формирование компетенций, обеспечивающих готовность ординаторов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания и других социальных детерминант.

1.2 Профессионализм и профессиональная автономия

Обучение в Университете по программам ординатуры осуществляется на основе принципа профессионализма в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования (ФГОС ВО) по специальностям (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

После завершения обучения по программе специалитета и получения диплома основные результаты, связанные с клиническими навыками, обучающийся осваивает в ординатуре по определенной специальности. При обучении в ординатуре формируются новые компетенции, отличающиеся от результатов, полученных после освоения программы специалитета. Например, готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, что обуславливает владение коммуникативными навыками в профессиональном взаимодействии с коллегами и пациентами с различными этническими, культурными особенностями, а также умение управлять работой команды (командная практика) (УК-2). Также в зависимости от видов деятельности появляются новые профессиональные компетенции (ПК): профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая, что имеет принципиальное значение для формирования высокого профессионализма выпускника. В ОПОП специальностей представлена модель выпускника ординатуры как высококвалифицированного и компетентного специалиста, конкурентного на национальном и глобальном рынке здравоохранения. Одним из важных навыков для выпускника ординатуры является умение формировать позитивные взаимоотношения с коллегами, уважая их точку зрения, работать в команде. Введение в университете дисциплины «Тренинг коммуникативной компетентности врача» с 2017 года позволило улучшить результаты по формированию поведенческих, коммуникативных, социальных навыков в области медицины, медицинской этике. В настоящее время данная дисциплина преподается в мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре (МАСЦ) для всех образовательных программ ординатуры. При обучении используются видеозаписи интервью; тренинги как одна из форм проблемно-ориентированного обучения; проведение психологического консультирования. Данные образовательные технологии обучения способствуют эффективности реализации делового и профессионального общения.

Для оценки достижения определенного уровня ординаторы проходят промежуточную аттестацию (ПА) по дисциплинам основной специальности, базовой и вариативной части учебного плана. Еще одним элементом оценки профессионализма является прохождение практики с последующей аттестацией в форме зачета (экзамена). На заключительном этапе результаты освоения профессиональных компетенций оцениваются на государственной итоговой аттестации (ГИА). Важным этапом оценивания определенного уровня профессионализма является

прохождение первичной специализированной аккредитации выпускника ординатуры (ПСА). С 2019 г. данная процедура оценивания была внедрена по 6 специальностям, а уже с 2020 г. – по всем специальностям ординатуры. Внедрение ПСА позволило оценить необходимость анализа и актуализации компетенций, представленных в образовательных программах, на соответствие требованиям, оцениваемым в ходе ПСА для совершенствования подготовки ординаторов КГМУ во время обучения по всем специальностям.

Во время прохождения практики ординаторы самостоятельно под руководством руководителей от медицинской организации и от Университета курируют пациентов, согласовывают тактику ведения больных, ведут записи в дневнике практики ординатора.

Направление на практику регламентируется приказами Университета и договорами с медицинскими организациями об организации практической подготовки обучающихся (приложение 7, 8). Ординаторы при прохождении практики приобретают навыки работы в команде, соблюдения порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, протоколов лечения. При составлении графика дежурства в отделениях медицинской организации всегда учитываются мнения обучающихся, а также выбор наставника из практических работников для достижения основной цели практической подготовки – получения клинических навыков у постели больного.

Университет обеспечивает сотрудничество и взаимоотношения с органами власти и другими партнерами, сохраняя при этом соответствующую независимость от них в принятии решений в таких ключевых областях, как разработка образовательной программы, оценка знаний и навыков, отбор и прием обучающихся, выбор/отбор преподавателей и распределение ресурсов. Конкретные механизмы указанных процедур детально прописаны в соответствующих разделах настоящего отчета.

Все ординаторы имеют возможности и право заниматься научно-исследовательской деятельностью и представлять результаты в виде аттестационной работы, а также публиковать в открытой печати. Тематика научного исследования определяется обучающимся самостоятельно с учетом разрабатываемых проблем и направлений, деятельности научной школы кафедры. Научным руководителем исследования может быть любой штатный сотрудник кафедры. Ординаторы вовлечены в процесс оценки ОПОП путем выражения своего мнения, пожеланий в конце курса обучения или освоения конкретной дисциплины, или путем анкетирования для выявления мнений и учета замечаний.

Ординаторы могут отправлять на блог ректора, проректора свои предложения и замечания по вопросам организации учебного процесса (расписание занятий и др.), организации практики, ПА, по перечню дисциплин по выбору, библиотечному фонду и другие вопросы, касающиеся непосредственно процесса обучения.

1.3 Образовательные результаты

Результаты обучения в отношении знаний, умений и навыков определяются при разработке ОПОП в виде перечня компетенций, которые должны быть сформированы у обучающегося.

Перечень компетенций полностью соответствует ФГОС ВО по соответствующей специальности подготовки, разработанных с учетом требований профессиональных стандартов, включая клинические умения и навыки применительно к профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой деятельности и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

Указанный перечень компетенций является целесообразной основой для будущей карьеры в любой области медицины и здравоохранения, способствует формированию у обучающегося готовности к непрерывному обучению, отражает потребности системы здравоохранения. Намеченные результаты обучения в виде перечня компетенций, формируемых в результате освоения ОПОП, представлены в структуре основных образовательных программ, в т.ч. на сайте КГМУ.

Проверка уровня сформированности компетенций у обучающихся проводится при помощи контрольно-измерительных материалов на ПА и ГИА.

[Правила внутреннего распорядка обучающихся](#) регламентируют надлежащее поведение обучающихся в отношении преподавателей, сотрудников Университета и пациентов в медицинских организациях и к иным посетителям Университета и медицинских учреждений.

Ежегодно выпускники ординатуры КГМУ участвуют в процедуре независимой оценки результатов обучения, в частности, при проведении государственной итоговой аттестации, первичной аккредитации (специалитет) и ПАС.

1.4 Участие в формулировании миссии и конечных результатов

Миссия Университета формируется на основе государственных программ и приоритетных проектов Российской Федерации. Основные направления деятельности университета направлены на решение глобальных проблем в области медицины, что находит свое отражение в содержании ОПОП.

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 с учетом мнения и предложений заинтересованных сторон, которое формируется по результатам целого ряда [мониторингов](#) например: удовлетворенности выпускников КГМУ качеством полученного образования, работодателей качеством подготовки выпускников КГМУ, качеством полученного образования по итогам вечеров встреч выпускников КГМУ прошлых лет. При этом следует отметить основные достоинства выпускников Университета: высокий уровень теоретической и практической подготовки их способность к адаптации, хорошие коммуникативные качества, дисциплинированность и исполнительность, способность к самообразованию, применению правовых основ в профессиональной деятельности, владение дополнительными знаниями и умениями.

Выводы

По стандарту «Миссия и конечные результаты» раскрыты 32 критерия, из которых:

- сильные — 32;
- удовлетворительные — 0;
- предполагают улучшения — 0;
- неудовлетворительные — 0.

5.2 Стандарт «Образовательная программа»

2.1 Подход в обучении

Цели и конечные результаты ОПОП разработаны в соответствии с [Программами стратегического развития КГМУ на 2018-2020 гг.](#) и [Программами стратегического развития КГМУ на 2021-2025 гг.](#), [Политикой в области качества](#), требованиями ФГОС ВО, профессиональных стандартов, требованиями и ожиданиями потребителей и заинтересованных сторон на региональном, национальном и мировом уровне. Мониторинг конечных результатов осуществляется также с учетом внутренних критериев оценки, определяемых [локальными нормативными актам](#) (ЛНА).

Квалификация, получаемая в результате освоения программы ординатуры, определена в соответствии с ФГОС ВО по отдельным специальностям и указана в [Лицензии на осуществление образовательной деятельности](#), выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки.

Образовательный процесс (ОП) в ординатуре построен с учетом базового уровня подготовки, полученного при обучении по программе специалитета. Кафедры осуществляют дифференцированный подход в обучении ординаторов с разным базовым уровнем, определяемым средним баллом диплома, участием ординаторов за период обучения в Университете в научной работе, выполнении курсовых и дипломных работ, а так же результатами ПСА.

В ОПОП определены методы обучения, в т.ч. основанные на студентоцентрированном подходе. Реализация компетентного подхода в подготовке врачей предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Систематичность обучения определяется принятыми в вузе ЛНА. ОПОП по специальностям ординатуры и рабочие учебные планы (РУП) ежегодно актуализируются и утверждаются на ученом совете КГМУ. Учебный процесс осуществляется в соответствии с календарным учебным графиком, [расписанием занятий](#).

Для обеспечения прозрачности обучения [ЛНА](#), РУП, расписания размещены на официальном сайте, а также в электронной информационно-образовательной среде (ЭИОС) вуза, что обеспечивает доступность информации для всех заинтересованных сторон.

В университете реализуется практико-ориентированное обучение, которое формирует у ординаторов профессиональные компетенции за счет выполнения реальных практических задач; оптимального сочетания фундаментальных знаний, полученных на контактных занятиях; освоения практических навыков на производственных практиках.

В организации ОП используются индивидуально-ориентированные технологии и методы обучения, позволяющие реализовать учебную программу в рамках ФГОС ВО в соответствии с запросами отдельной личности, возможностями образовательной организации и требованиями работодателей.

Для интеграции практических и теоретических компонентов ОПОП используются интерактивные методы обучения: лекция-конференция, круглый стол, анализ конкретных ситуаций, мозговой штурм, симуляционный курс. Высокоэффективная связь преподавателя и

обучаемого в ОП обеспечивает высокий уровень организации учебного процесса и формирует коммуникативные компетенции обучающихся.

Принцип равенства в реализации ОПОП в Университете обеспечивается равным отношением ко всем сотрудникам и обучающимся и отсутствием дискриминации по половой, этнической, религиозной принадлежности, сексуальной ориентации, социо-экономического статуса и физических возможностей.

Университет использует ОПОП и методы преподавания, которые стимулируют и обеспечивают формирование у ординаторов ответственности за процесс своего обучения. В процессе обучения у каждого обучающегося создается доминанта о роли лечащего врача, его персональной юридической и гражданской ответственности перед обществом, пациентом и его родственниками за результаты лечения, исход заболевания.

Для совершенствования профессионального самоопределения обучающегося посредством наставничества производится регулярная оценка сформированности компетенций.

Обучающиеся системно информируются о построении ОП, ОПОП, а также о правах и обязанностях обучающегося. Политика повышения качества освоения ОПОП в соответствии с требованиями формирования у обучающихся всех компетенций, установленных ФГОС ВО, предусматривает, что при вступлении в силу новых образовательных стандартов вновь разработанные ОПОП утверждаются ученым советом и ректором Университета. В соответствии с требованиями федерального законодательства ОПОП по аккредитуемым программам высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре обновляются с учетом развития науки, техники, культуры, экономики, технологий и социальной сферы.

В ОПОП включены деонтологические аспекты и этические нормы в профессиональной медицинской деятельности.

В процессе обучения моделируется ответственность, как интегративное качество личности, детерминирующее активность субъекта на основе свободного выбора и предвидения его результатов, направленное на формирование и развитие личностного механизма контроля, способности отвечать за свои действия перед самим собой.

В соответствии с ОПОП, при изучении почти каждой нозологии расставляются соответствующие акценты относительно влияния пола, возраста, географии, профессии, особенностей питания и некоторых вредных привычек (связанных, в том числе, с религией и культурой) на этиопатогенез, частоту развития, особенности клинического течения, консервативного и хирургического лечения.

2.2 Научный метод

В ОПОП, реализуемых в КГМУ программ ординатуры, определены и включены достижения базисных биомедицинских, клинических наук, способствующих формированию у обучающихся методологии медицинских исследований, научных знаний, являющихся основополагающими для освоения и совершенствования клинических исследований и формирования научного мышления. В вузе реализуется ряд дисциплин: «Общественное здоровье и здравоохранение», «Клиническая фармакология», «Профилактика заболеваний и основа здорового образа жизни», «Основы доказательной медицины», позволяющие сформировать у обучающихся набор компетенций по проведению научных, [доклинических](#) и [клинических](#) исследований, включающих клинические эпидемиологические и [фармакоэпидемиологические](#) аспекты.



Овладение навыками научного рассуждения сочетается с методологией проблемно-ориентированного обучения, предполагающего использование комплекса методических подходов: проблемно-ориентированные в отношении пациента задания, требующие решения, основанного на принципах доказательной медицины; практические занятия со специальными заданиями; задания, предполагающие проведение критического анализа данных и пр. К таким дисциплинам относится обязательная дисциплина вариативной части «Медицинская информатика» и факультатив «Управление проектами в системе здравоохранения», которые развивают способность к исследованию, аналитическому мышлению, поиску информации и доказательств через интернет ресурсы на базах данных и в дальнейшем позволяют использовать медицинскую информацию для принятия научно-обоснованных клинических решений.

Преподаватели-исследователи научно-исследовательских институтов КГМУ ([НИИ экспериментальной медицины](#), [НИИ общей патологии](#), [НИИ физиологии](#), [НИИ генетической и молекулярной эпидемиологии](#), [экспериментально-биологическая клиника](#)), способные творчески мыслить, находить новые нестандартные решения, готовые помочь сегодняшним ординаторам проявлять инициативу к поиску и переработке научной информации, путём самостоятельной исследовательской практики являются наставниками для осуществления навыков исследования у ординаторов через научно-ориентированное обучение (НОО) или RBL (Research Based Learning).

Научно-ориентированное обучение (RBL) позволяет обучающимся вначале осваивать исследовательские навыки [под руководством преподавателя](#), в последующем предполагается, что ординаторы самостоятельно могут выполнять исследование, при этом развивая не только знания и умения, но и навыки выполнения исследовательской работы с пониманием механизмов изучаемого процесса. [Научно-ориентированный подход](#) в обучении отличается от традиционного подхода, который помогает ординаторам приобрести не только такие навыки как, анализ и обзор научной литературы, определение ключевых вопросов, планирование научно-исследовательской деятельности, проведение исследования, правильная интерпретация данных и презентация результатов, но и стать самостоятельными, уверенными в себе специалистами, способными принимать участие в [международных научно-исследовательских программах](#), реализуемых со многими зарубежными университетами стран Азии, Африки и Европы (приложение 16). Согласно [положению об оплате труда работников](#) предусмотрены для ППС персональные повышающие коэффициенты к окладу за научные исследования и разработки. Ординаторы, показавшие высокий уровень учебной и научной деятельности могут принять участие в конкурсе в молодежный [кадровый резерв](#) по направлению «[Будущие преподаватели](#)».

Обучающиеся выполняют научно-исследовательские проекты при изучении отдельных базовых и вариативных дисциплин. Вузом определены и используются механизмы подготовки медицинского специалиста на основе осуществления постоянной связи с медицинской практикой и системой здравоохранения (производственная (клиническая) практика (базовая), производственная (клиническая) практика (вариативная), производственная практика (обучающая симуляционная).

Использование интерактивных форм образования – лекция-дискуссия, проблемная лекция, проблемные семинары, решение ситуационных задач, анализ клинических случаев, ведение истории болезни — позволяет обучающимся овладеть и совершенствовать навыки критической оценки и структурированного анализа результатов клинических наблюдений, данных научных исследований. Существенную роль играет применение на разных этапах обучения подходов

доказательной медицины, позволяющих критически оценивать литературные и научные данные (уровни доказанности, классы рекомендаций, сведения из [Кокрановской библиотеки](#)).

Образовательный контент формируется, регулярно перерабатывается, дополняется по мере появления новых научных медицинских разработок, данных клинических исследований, принятия новых клинических рекомендаций по соответствующим специальностям.

2.3 Содержание обучения

Все предъявленные к аккредитации программы содержат следующие материалы и документы:

- цель (миссия), срок освоения, трудоемкость и требования к уровню подготовки, необходимому для освоения ОПОП;
- характеристика профессиональной деятельности, включающая определение области и объектов профессиональной деятельности, видов профессиональной деятельности и соответствующие им профессиональные задачи;
- проектируемые результаты освоения ОПОП сформулированы в форме компетенций с учетом видов профессиональной деятельности;
- матрица формируемых компетенций;
- учебный план и календарный учебный график, утвержденные ученым советом Университета и представленные на официальном сайте;
- рабочие программы дисциплин и практик, включенных в учебный план и определяющих полное содержание ОПОП;
- описание фактического ресурсного обеспечения ОПОП (кадрового, учебно-методического, информационного и материально-технического);
- характеристики социально-культурной среды;
- характеристики нормативно-методического обеспечения системы оценки качества освоения обучающимися ОПОП, в т.ч. фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и ПА, порядок проведения ГИА.

В ОПОП по ординатуре включены практики (производственная (клиническая) практика (базовая), производственная (клиническая) практика (вариативная), производственная практика (обучающая симуляционная) и дисциплины (модули) вариативной части обязательные, дисциплины вариативной части по выбору и факультативы.

При изучении дисциплин «Общественное здоровье и здравоохранение», «Профилактика заболеваний и основы здорового образа жизни» рассматриваются данные о состоянии общественного здоровья, эпидемиологии социально значимых заболеваний, факторной детерминированности их возникновения и распространения. Изучается порядок организации профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни в медицинских организациях, порядок проведения диспансеризации населения, методические подходы к организации специфической и неспецифической профилактики, санитарно-просветительской работы с населением.

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» также изучает вопросы медицинской юриспруденции и судебной медицины, положения законодательства Российской Федерации об основах охраны здоровья, защите персональных данных, медицинском страховании, и ряд судебно-медицинских тем.

Включение в процесс обучения практики и теории управленческих дисциплин реализовано изучением социально-психологических аспектов управленческой деятельности в дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» и «Управление проектами в системе здравоохранения».

При разработке ОПОП особое внимание уделяется вопросам безопасности пациентов с учетом действующих клинических рекомендаций по лечению различных заболеваний, и изучению вопросов профилактики несчастных случаев и мер ответственности и защиты прав медицинских работников.

Включение в ОПОП вопросов комплементарной медицины происходит в форме разъяснительной работы о возможности использования биологически активных добавок к пище, физических и духовных практик на усмотрение пациента исключительно в дополнение к основному лечению, назначенному в соответствии с нормами официальной медицины. Отмечается необходимость усиления самоконтроля и врачебного контроля состояния пациента при использовании им методов комплементарной медицины. Данный подход соответствует принципам безопасности и независимости пациента, профессиональной этики, профессиональной роли и должностным обязанностям выпускников и реализуется строго в рамках действующего законодательства.

Соблюдение принципов безопасности и независимости пациентов в ходе учебного процесса обеспечивается следующими мерами:

- реализация права пациента на выбор врача между специалистами, задействованными и не задействованными в учебном процессе;
- право пациента на согласие/отказ от участия в учебном процессе;
- применение исключительно официально зарегистрированных медицинских технологий, изделий, препаратов в рамках регламентированных показаний и противопоказаний;
- выполнение обучающимися медицинских вмешательств под руководством и контролем преподавателя клинической кафедры и строго после предварительного обучения, отработки навыков на тренажерах в симулированных условиях на базе МАСЦ, контроля уровня освоения необходимых навыков и разбора конкретного клинического случая с преподавателем;
- применением средств индивидуальной защиты и принятием режимных и ограничительных мер согласно санитарно-эпидемиологическим требованиям и текущей эпидемиологической обстановке.

Корректировка образовательной программы для обеспечения развития знаний, навыков и мышления различных ролей выпускника осуществляется ежегодно путем пересмотра программ и информационно-методического обеспечения дисциплин и практик. Развитие знаний, навыков, отношений/профессиональных ценностей обучающихся для выполнения различных ролей в системе здравоохранения обеспечивается за счет следующих мероприятий:

- базирование учебного процесса на актуальных редакциях порядков и стандартов оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций;
- присутствие обучающихся на клинических и патологоанатомических конференциях;
- присутствие обучающихся на общественных слушаниях, областных совещаниях по вопросам управления здравоохранением;
- участие в учебном процессе практикующих врачей;
- вовлечение обучающихся в научно-исследовательскую работу, участие в научно-практических конференциях;

– использование в учебном процессе материалов рецензируемых периодических изданий и Интернет-ресурсов.

Корректировка ОПОП для обеспечения соответствия ее содержания изменяющимся условиям и потребностям общества и системы здравоохранения осуществляется путем ежегодной актуализации программ, фонда оценочных средств (ФОС) дисциплин и практик. Со стороны ППС актуальность содержания учебного процесса и используемых в нем материалов, обеспечивается следующими мероприятиями:

- мониторинг изменений в нормативно-правовой базе, порядках и стандартах оказания медицинской помощи, клинических рекомендациях;
- мониторинг новых достижений в медицинской науке и практике;
- отслеживание ситуации в сфере демографии и состояния здоровья населения по оперативным данным Федеральной службы государственной статистики ([Росстата](#)) и Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации ([ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России](#));
- повышение квалификации ППС в рамках модели непрерывного профессионального образования по профилю преподаваемых дисциплин;
- систематическое участие ППС в научно-практических конференциях;
- участие ППС в областных совещаниях и общественных слушаниях по вопросам управления здравоохранением, контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- разработка и обновление наглядных учебно-методических материалов, включая мультимедийные презентации и электронные учебные пособия.

2.4 Структура образовательной программы, состав и продолжительность

ОПОП разрабатываются согласно ФГОС ВО и [Положению об основной профессиональной образовательной программе высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре](#).

Объем ОПОП составляет 120 зачетных единиц (з. е.). Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения ГИА, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Учебный год делится на два семестра и объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

Структура программ ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается в зависимости от аккредитуемой специальности ординатуры присвоением квалификации – Врач-акушер-гинеколог / Врач-терапевт / Врач-хирург.

Структура и объем программ ординатуры представлен в приложении 5.

Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей (соответствующих) примерной (примерных) основной (основных) образовательной (образовательных) программы (программ) (приложение 6).

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики, обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО. После выбора обучающимся дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимся.

Обучение по ОПОП обеспечивает приобретение обучающимися необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний, умений и навыков, а также квалификации, позволяющей занимать определенные должности медицинских работников.

Теоретические знания, получаемые ординаторами на лекциях, семинарах в процессе самостоятельной работы, усваиваются одновременно с практическим освоением профессиональных действий (диагностикой, лечением, профилактикой, реабилитацией) и концептуальными знаниями и навыками (профессиональным мышлением, способами общения, мануальными клиническими навыками). Практическая подготовка ординаторов обеспечивается путем их участия в медицинской деятельности, в том числе путем участия в оказании медицинской помощи гражданам в порядке, утвержденном [приказом](#) Минздрава России от 22.08.2013 г. № 585н.

Производственная (клиническая) практика проходит дискретно (в том числе с учетом текущей эпидемиологической ситуации и реальными потребностями практического здравоохранения):

- по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;
- по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

Нормативно-правовая база разработки ОПОП по каждой аккредитуемой специальности представлена в [Положении об основной профессиональной образовательной программе высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре](#).

Производственная (клиническая) практика (базовая) и (вариативная) ординаторов осуществляется в профильных организациях региональной системы здравоохранения (Приложение 7) на основе договоров об организации практической подготовки (Приложение 8), при наличии у них соответствующих лицензий на медицинскую деятельность, и при создании указанными организациями условий для успешного выполнения ординаторами всех видов образовательной деятельности соответствующего периода РУП ОПОП, предусматривающих приобретение практических навыков.

Продолжительность обучения в ординатуре для всех обучающихся одинакова и составляет два года.

При прохождении производственной (клинической) практики (базовая) и производственной (клинической) практики (вариативная) ординаторы приобретают профессиональные компетенции, обеспечивающие выполнение трудовой функции, согласно профессиональным стандартам (при их наличии).

За время обучения в ординатуре обучающиеся имеют возможность получать дополнительное образование по дополнительным общеразвивающим программам, дополнительным профессиональным программам повышения квалификации; участвовать в конгрессах, конференциях, мастер-классах и других образовательных мероприятиях; формировать профессиональные навыки через наставничество, стажировку, тренинги в симуляционных центрах, использовать современные дистанционные образовательные технологии (образовательный портал и вебинары).

2.5 Организация обучения

Порядок обучения по ОПОП в КГМУ, круг полномочий и состав отдела ординатуры (ОО) ИНО, ответственные за организацию учебного процесса регламентируется [Положением об Институте непрерывного образования ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России](#), [Положением об организации и осуществлении образовательной деятельности в Институте непрерывного образования](#), [Положением об основной профессиональной образовательной программе высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре](#), [Положением о рабочей программе дисциплины \(модуля\) и рабочей программе практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы ординатуры](#), [Положением о порядке использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Институте непрерывного образования](#), [Положением о порядке ликвидации обучающимися по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры текущей академической задолженности](#), [Положением о текущем контроле успеваемости обучающихся](#), [Положением о порядке организации и проведения практической подготовки \(практики\) обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам ординатуры](#), [Положением о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программа ординатуры](#), [Положением о промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры](#) и другими [ЛНА](#).

Данными положениями предусмотрены процедуры планирования, разработки, утверждения и корректировки ОПОП, а также определен круг должностных лиц из ППС, которые несут ответственность и имеют полномочия по планированию и реализации ОПОП. ОО ИНО обязан обеспечить обучающихся возможностью участвовать в формировании своей Программы обучения, знакомить обучающихся с правами и обязанностями при освоении ОПОП, разъяснять, что избранные обучающимися дисциплины становятся для них обязательными.

Обучающиеся имеют возможность влияния на содержание ОПОП через выбор дисциплин по выбору. Кроме того, одним из механизмов управления ОПОП, в частности, периодического пересмотра, изучения и оценки реализуемых образовательных программ является анкетирование обучающихся о качестве образовательного процесса. Анализ достижения конечных результатов освоения ОПОП обучающимися также является механизмом управления образовательной программой и оценки индивидуальных достижений обучающихся.

В ОПОП отведено время на освоение обучающимися широкого спектра практического опыта, клинических стандартов и последних достижений медицины по аккредитуемым и смежным специальностям.

В КГМУ гарантировано клиническое обучение в условиях многопрофильных клиник, как принадлежащих Университету ([Консультативно-диагностическая поликлиника КГМУ](#), [НИИ экспериментальной медицины](#), [НИИ общей патологии](#), [НИИ физиологии](#), [НИИ генетической и молекулярной эпидемиологии](#), [экспериментально-биологическая клиника](#)), так и на базе медицинских организаций (Приложение 7), с которыми заключены договора об организации практической подготовки обучающихся (Приложение 8).

Обучение и контроль врачебной деятельности на базе этих клиник осуществляет ППС кафедр КГМУ, расположенных в данных учреждениях.

2.6 Взаимосвязь между обучением и медицинской практикой

Университет тесно сотрудничает с [Комитетом здравоохранения Курской области](#) и соседних регионов Центрального федерального округа Российской Федерации (Белгородской, Орловской, Тульской, Брянской, Калужской, Липецкой областей), а также Федеральное медико-биологическое агентство, Федеральная служба исполнения наказаний, Федеральное Казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть управления Министерства внутренних дел России по Курской области» по анализу потребностей рынка труда и исследованию профессиональных возможностей для выпускников. В соответствии с Соглашением о сотрудничестве в сфере развития здравоохранения в Курской, Орловской и Белгородской областях (Приложение 9), согласно [Плану работы по реализации мероприятий на 2020 / 2021 года](#), осуществляется комплекс мер по совершенствованию подготовки квалифицированных кадров для практического здравоохранения.

Качество подготовки по образовательной программе определяется соответствием цели программы результатам обучения на основании знаний выпускников, запросов работодателей, государства, стратегических партнеров.

Практическое обучение состоит из углубленных теоретических знаний, сформированных ППС клинических кафедр, далее формируются практические навыки оказания медицинских вмешательств под руководством и контролем преподавателей на тренажерах в симулированных условиях на базе МАСЦ, и под контролем ведущих специалистов практического здравоохранения обеспечивается интеграция элементов обучения в освоение необходимых навыков и разбора конкретных клинических случаев. Единство науки, образования и практики реализуется на клинических кафедрах, базирующихся на территории ЛПУ: [Бюджетное медицинское учреждение «Курская областная клиническая больница» комитета здравоохранения Курской области](#), [ОБУЗ «Курская Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»](#), [Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной перинатальный центр»](#), [Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая инфекционная больница имени Н.А. Семашко» комитета здравоохранения Курской области](#), [ОБУЗ Курская городская больница № 1 им. Н.С. Короткова](#), [ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова» комитета здравоохранения Курской области](#) и т.д.

К процессу реализации ОПОП привлекаются ведущие специалисты и руководители медицинских организаций:

Прибылов Сергей Александрович — заместитель главного врача по медицинской части Бюджетного медицинского учреждения «Курская областная клиническая больница» комитета здравоохранения Курской области, заведующий кафедрой внутренних болезней ИНО КГМУ, д.м.н., профессор;

Локтионов Алексей Леонидович — заместитель главного врача по хирургической работе Бюджетного медицинского учреждения «Курская областная клиническая больница» комитета здравоохранения Курской области, профессор кафедры хирургических болезней ИНО КГМУ, д.м.н., доцент;

Шабанов Евгений Александрович — заведующий пульмонологическим отделением Бюджетного медицинского учреждения «Курская областная клиническая больница» комитета здравоохранения Курской области, главный внештатный специалист пульмонолог комитета здравоохранения Курской области, ассистент кафедры внутренних болезней ИНО КГМУ, к.м.н.;

Беликов Леонид Николаевич — заведующий отделением сосудистой хирургии Бюджетного медицинского учреждения «Курская областная клиническая больница» комитета здравоохранения Курской области, главный внештатный специалист по сосудистой хирургии комитета здравоохранения Курской области, профессор кафедры хирургических болезней ИНО КГМУ, д.м.н.

Горбачева Ольга Сергеевна — заведующий хирургическим отделением Бюджетного медицинского учреждения «Курская областная клиническая больница» комитета здравоохранения Курской области, ассистент кафедры хирургических болезней ИНО КГМУ, к.м.н.

Темирбулатов Владимир Ибрагимович — заведующий отделением торакальной хирургии Бюджетного медицинского учреждения «Курская областная клиническая больница» комитета здравоохранения Курской области, Заслуженный врач Российской Федерации, главный внештатный специалист по торакальной хирургии комитета здравоохранения Курской области, профессор кафедры хирургических болезней ИНО КГМУ, д.м.н.

Рецензирование ФОС, используемых в процессе текущего контроля успеваемости и ПА, также проводится с привлечением представителей организаций, соответствующих направленности образовательных программ. При проведении ГИА в качестве членов экзаменационных комиссий Университет привлекает наиболее компетентных по данной специальности/направлению подготовки представителей работодателей.

Университет стремится к расширению своей деятельности по трудоустройству выпускников. Действующий в Университете [Центр трудоустройства выпускников](#) осуществляет информационно-консультационную поддержку выпускников. Регулярно проводятся профориентационные мероприятия, мастер-классы, ярмарки вакансий, дни карьеры и другие мероприятия.

Выводы

По стандарту «Образовательная программа» раскрыты 44 критерия, из которых:

сильные — 44;

удовлетворительные — 0;

предполагают улучшения — 0;

неудовлетворительные — 0.

5.3 Стандарт «Оценка обучающихся»

3.1 Методы оценки

Оценка учебных достижений обучающихся проводится с целью определения степени освоения ими ОПОП и осуществляется посредством текущего контроля, ПА и ГИА.

Организация ОП в Университете регламентируется [Положением об Институте непрерывного образования ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России](#), [Положением об организации и осуществлении образовательной деятельности в Институте непрерывного образования](#), [Положение об основной профессиональной образовательной программе высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре](#), [расписанием занятий](#), [расписанием промежуточной аттестации \(экзаменов\)](#).

В КГМУ определены, утверждены и опубликованы принципы, цели, методы и практика, используемые для оценки знаний, умений и навыков обучающихся, включая критерии оценки текущего контроля, оценки ПА, количество разрешенных пересдач в [Положении о текущем контроле успеваемости обучающихся](#), [Положением о промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры](#), [Положение о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программа ординатуры](#).

Университет гарантирует, что процедуры оценивания охватывают весь перечень знаний, умений, владений (наличие практического опыта), являющиеся индикаторами достижения компетенций, в соответствии с содержанием рабочих программ дисциплины (РПД), рабочих программ практики (РПП) ([Положение о рабочей программе дисциплины \(модуля\) и рабочей программе практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы ординатуры](#)), ОПОП.

Используется широкий спектр методов и форм оценки в зависимости от их целесообразности, при разработке контрольных мероприятий и методов их оценки учитываются специфика, объем и учебно-педагогические принципы преподавания конкретной дисциплины по аккредитуемым программам ординатуры.

Существующая стратегия оценки знаний и умений по отдельным дисциплинам учебного плана обеспечивается соблюдением принципов полноты и всесторонности, регулярности и системности, объективности и валидности, дифференцированного подхода, использованием самоконтроля. С целью соблюдения принципов полноты и всесторонности контроля разработан комплекс проверочных, самостоятельных и контрольных работ на всех кафедрах по всем разделам и темам, включенным в РПД (РПП). Регулярность и системность обеспечиваются соблюдением периодичности и непрерывности контроля на всех этапах обучения, что позволяет оценивать динамику освоения знаний и умений и оперативно корректировать результаты обучения. Объективность и валидность гарантируют качество и достоверность полученной в ходе контроля информации. Дифференцированный подход реализуется путем создания многоуровневой системы контроля и разработки критериев оценки результатов обучения для каждого из этапов освоения ОПОП, в том числе с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий ([Положение о порядке использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Институте непрерывного образования](#)). Эффективность

проводимых контролирующих мероприятий усиливает сочетание контроля и самоконтроля со стороны обучающегося за полнотой сформированных знаний и умений.

Непрерывное отслеживание результатов индивидуальных достижений, оценка динамики развития, накопление информации по результатам контроля и анализ этих данных осуществляются с помощью электронного журнала ординатора и электронного портфолио ординатора / личный кабинет обучающегося.

В Университете определены критерии текущей успеваемости, результатов сдачи ПА и ГИА, а также порядок повторного прохождения ПА и ГИА, что нашло отражение в [ЛНА](#). В Университете разработаны общие критерии оценок, практикуется одинаковое отношение ко всем обучающимся и информирование их о требованиях во время проведения оценочных мероприятий, в какой форме они будут проводиться (Приложение 10).

В Университете производится мониторинг и обсуждение итогов всех видов ПА и ГИА: на кафедрах, на ученом совете ИНО, ректорате, ученом совете Университета.

Подтверждающие документы итогов всех видов ПА и ГИА в виде экзаменационных ведомостей хранятся на кафедре и в ОО.

Функционирует система апелляции и реагирования на жалобы обучающихся, которые информируются об используемых критериях и порядке проведения апелляции, обеспечена открытость процедуры оценивания и ее результатов (п.п. 7, 8 [Положения о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программа ординатуры](#)).

Внедрение системы ПСА для ординаторов внесли коррективы, как в существующие методы оценки, так и привели к использованию новых методов. Постоянно совершенствуются тестирование и устный (письменный) экзамен, причем не только разрабатываются новые тестовые задания и профессионально-ориентированные ситуационные задачи, но и обновляется техническое и программное обеспечение этих этапов. Постоянно приобретаются новые тренажеры и оборудование для симуляционного обучения, которые используются, в том числе и для оценки практических умений и навыков обучающихся и сформированности компетенций.

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. Данная система позволяет эффективно поощрять процесс экспертизы со стороны внешних экспертов оценки знаний обучающихся.

Существующая система оценки знаний обучающихся в настоящее время достаточно открыта. Текущие оценки доступны обучающимся благодаря наличию электронного журнала ординатора.

3.2 Взаимосвязь между оценкой и обучением

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 представлены в приложении 11.

Количество экзаменов и зачетов регламентировано [учебными планами](#) по отдельным специальностям. Учебные планы корректируются при необходимости ежегодно и утверждаются

ректором. При этом учитывается такой критерий развития образовательного процесса, как интегрированность обучения, целью которого является обеспечение достижения конечных результатов обучения (знаний и умений) на основе совместного изучения клинических и фундаментальных дисциплин. Количество и характер форм контроля конечных результатов обучения, составляющих элементы ОПОП, представлены в приложении 12.

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 13). Результаты ГИА выпускников ежегодно обсуждаются на ученом совете Университета.

Организация обучения в КГМУ основана на ориентации на актуальные версии клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, а также методические рекомендации и алгоритмы действий врача, одобренные Минздравом России.

Преподавание клинических дисциплин осуществляется с использованием Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем ([МКБ-10](#)).

В процесс преподавания включены навыки компетентной коммуникации, в тренинговой форме происходит освоение [Калгари-Кембриджской модели медицинской консультации](#), включающей в себя следующую структуру: Начало приема → Сбор информации → Осмотр → Разъяснение и планирование → Завершение приема.

В КГМУ регулярно проводятся опросы обучающихся по ОПОП специальностей ординатуры для оценки их удовлетворенности организацией образовательного процесса, результатами обучения, качеством чтения лекций, качеством проведения практических занятий, качеством системы оценки знаний, обеспеченностью учебной литературой, организацией практической подготовки, организацией внеучебной деятельности.

Результаты опросов регулярно докладываются на ученом совете, ректорате КГМУ, доводятся до сведения ППС Университета.

Как показывают опросы, обучающиеся удовлетворены как организацией образовательного процесса в целом, так и отдельных его частей: средние баллы составляют от 7,4 до 8,2 из возможных 10 баллов.

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

Обращения ординаторов в виде электронных писем также возможно направлять на электронные адреса Института непрерывного образования (ino@kursksmu.net, dekfpo@mail.ru) и отдела ординатуры (ino-ordinatura@kursksmu.net, ordinatura_kgmu@mail.ru).

Интегрированное обучение внедрено в виде практического и теоретического компонентов обучения и активно используется в образовательном процессе и оказании медицинской помощи пациентам под контролем преподавателя, а также посредством самостоятельного и активного обучения ординаторами.

Согласно ФГОС ВО медицинские университеты России имеют право определять перечень и форму ПА по дисциплинам: экзамен или зачет. Форма ПА отражена в учебном плане (зачет или экзамен). Экзаменами заканчиваются самые важные дисциплины и все практики.

[Ученый совет КГМУ](#) проводит работу по совершенствованию формы и содержания экзаменов и зачетов. В настоящее время экзамен или зачет проходят в 2 этапа: тестирование и

устный (письменный) экзамен; проверка практических умений и навыков проводится на итоговом занятии. Обучающийся допускается к экзамену или зачету только при успешном результате проверки практических умений и навыков.

В Университете вовлечение ординаторов в практическую клиническую работу происходит при прохождении производственной (клинической) практики (базовая) и производственной (клинической) практики (вариативная), которые контролируются проведением зачетов, зачетов с оценкой и экзаменами в зависимости от года освоения ОПОП по аккредитуемым специальностям.

Межпрофессиональное обучение предполагает не только совместное обучение ординаторов по специальностям «Акушерство и гинекология» и «Хирургия» по таким дисциплинам как «Оперативная хирургия и топографическая анатомия», «Обучающий симуляционный курс», но и взаимное выполнение практических навыков на симуляционных фантомах, тренажерах при прохождении «Производственной практике (обучающая симуляционная)» в МАСЦ.

Выводы

По стандарту «Оценка обучающихся» раскрыты 18 критериев, из которых:

сильные — 18;

удовлетворительные — 0;

предполагают улучшения — 0;

неудовлетворительные — 0.

5.4 Стандарт «Обучающиеся»

4.1 Политика приема и отбора

Прием на обучение в Университете производится в соответствии с законодательством Российской Федерации, уставом и ежегодными [Правилами приема](#), разрабатываемыми Университетом, основанными на принципах объективности, включающими четкое положение о процессе отбора обучающихся, утверждаемыми решениями ученого совета.

К освоению программ ординатуры допускаются лица, имеющие высшее медицинское и (или) фармацевтическое образование, с учетом квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденных [Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 г. № 707н](#).

Прием на обучение осуществляется в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов (КЦП) и в рамках договоров об образовании, заключаемых при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц (договоры об оказании платных образовательных услуг: [двухсторонний](#) и [трехсторонний](#)).

Число обучающихся по программам ординатуры за счет бюджетных ассигнований определяется на основе контрольных цифр. КЦП распределяются по результатам публичного конкурса. В рамках контрольных цифр выделяется квота целевого приема на обучение (целевая квота).

Число обучающихся по специальностям в рамках договоров об оказании платных образовательных услуг устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации с учетом требований к условиям реализации программ ординатуры, предусмотренных ФГОС ВО, и потребности в медицинских и фармацевтических работниках, определяемой на основании предложений медицинских и фармацевтических организаций о заключении договоров об оказании платных образовательных услуг.

Прием на обучение осуществляется по заявлению о приеме, которое подается поступающим с приложением необходимых документов. Поступающий может предоставить доверенному лицу полномочия на осуществление действий, в отношении которых правилами приема установлено, что они выполняются поступающим, и которые не требуют личного присутствия поступающего (в том числе представлять в КГМУ документы, необходимые для поступления, отзывать указанные документы). Доверенное лицо осуществляет указанные действия при предъявлении выданной поступающим и оформленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, доверенности на осуществление соответствующих действий.

Организационное обеспечение проведения приема на обучение осуществляется приемной комиссией, создаваемой КГМУ. Председателем приемной комиссии является ректор КГМУ. Председатель приемной комиссии назначает ответственного секретаря приемной комиссии, который организует работу приемной комиссии, а также личный прием поступающих, их законных представителей, доверенных лиц.

В состав приемной комиссии, экзаменационной и апелляционной комиссий могут быть включены представители органов государственной власти Российской Федерации, медицинских организаций, профессиональных некоммерческих организаций, научно-педагогические работники (НПР) других организаций.

Университет обеспечивает проведение вступительных испытаний для поступающих граждан с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья, согласно п. 10 [Правил приема](#).

Порядок перевода обучающихся по программам ординатуры в Университет осуществляется на основании [Положения о порядке перевода обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и \(или\) высшего образования](#). Положение устанавливает порядок действий обучающихся и структурных подразделений Университета при переводе лиц, обучающихся по образовательным программам СПО и (или) ВО, в том числе с использованием сетевой формы их реализации, из КГМУ в другую образовательную организацию, из другой образовательной организации в КГМУ, внутри КГМУ, в том числе, в дистанционной форме.

Все поступающие в ординатуру сдают вступительные испытания. Вступительное испытание проводится в форме тестирования с использованием тестовых заданий, комплектуемых автоматически путем случайной выборки 60 тестовых заданий из [Единой базы оценочных средств](#), формируемой Министерством здравоохранения Российской Федерации. При поступлении в ординатуру по специальностям «Акушерство и гинекология», «Терапия» и «Хирургия» база оценочных средств формируется из базы данных для выпускников, сдающих [первичную аккредитацию](#) (ПА) по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», на решение тестовых заданий отводится 60 минут.

Результаты тестирования объявляются на официальном сайте Университета в рубрике [«Поступающим в ординатуру»](#) и на информационном стенде приемной комиссии не позднее дня, следующего за днем проведения тестирования. После объявления результатов тестирования поступающий (доверенное лицо) имеет право ознакомиться со своей работой (с работой поступающего) в день объявления результатов тестирования или в течение следующего рабочего дня.

Поступающие, получившие на тестировании менее минимального количества баллов, не прошедшие вступительное испытание без уважительной причины, выбывают из конкурса.

По результатам вступительного испытания поступающий имеет право подать в апелляционную комиссию апелляцию о нарушении, по мнению поступающего, установленного порядка проведения тестирования и (или) о несогласии с полученной оценкой результатов тестирования.

Университет после приема документов и проведения вступительных испытаний формирует отдельные списки поступающих на места в рамках контрольных цифр в пределах целевой квоты; отдельные списки поступающих на основные места в рамках контрольных цифр; отдельные списки на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Список поступающих ранжируется по следующим основаниям: по убыванию суммы конкурсных баллов; при равенстве суммы конкурсных баллов – по убыванию суммы конкурсных баллов, начисленных по результатам тестирования (вступительного испытания), а при равенстве суммы конкурсных баллов, начисленных по результатам тестирования (вступительного испытания) преимущественно обладают (по убыванию значимости): медалисты, победители и призеры профессиональной студенческой олимпиады «Я – профессионал»; получившие во время обучения в вузе более высокую оценку на экзамене (зачете) по дисциплине, соответствующей специальности ординатуры; имеющие больше публикаций в индексируемых в международных базах цитирования Web of Science и Scopus; имеющие больше публикаций в изданиях, входящих в

перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК для публикации основных научных результатов диссертаций, а также авторских свидетельств на изобретения, патентов;

В процедуре приема на обучение по программам ординатуры учитываются индивидуальные достижения, в том числе за научную работу и работу в качестве медицинского персонала в медицинских организациях.

Сумма конкурсных баллов исчисляется как сумма баллов за тестирование (вступительное испытание) и индивидуальные достижения.

Списки поступающих размещаются на официальном сайте КГМУ и на информационном стенде и обновляются ежедневно (не позднее начала рабочего дня) до издания соответствующих приказов о зачислении.

Приказы о зачислении на обучение размещаются в день их издания на официальном сайте КГМУ и на информационном стенде и должны быть доступны пользователям официального сайта в течение 6 месяцев со дня их издания.

Иностранные граждане имеют право на получение высшего образования по программам ординатуры за счет бюджетных ассигнований в соответствии с международными договорами Российской Федерации, федеральными законами или установленной Правительством РФ квотой на образование иностранных граждан в Российской Федерации, а также за счет средств физических лиц и юридических лиц в соответствии с договорами об оказании платных образовательных услуг.

Университет проводит прием также на целевое обучение в пределах целевой квоты по специальностям подготовки, включенным в перечень специальностей, направлений подготовки, по которым проводится прием на целевое обучение по образовательным программам высшего образования в пределах установленной квоты, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 11.02.2019 г. № 186-р, согласно п. 8 [Правил приема](#).

Прием на обучение в пределах квоты на образование иностранных граждан осуществляется в соответствии с направлениями федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования. Зачисление на обучение в пределах квоты на образование иностранных граждан осуществляется отдельным приказом (приказами) КГМУ.

Иностранные граждане и лица без гражданства, являющиеся соотечественниками, проживающими за рубежом, имеют право на получение высшего образования наравне с гражданами Российской Федерации при условии соблюдения ими требований, предусмотренных статьей 17 Федерального закона от 24.05.1999 г. № 99-ФЗ «[О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом](#)».

Прием на обучение иностранных граждан и лиц без гражданства, принимаемых на обучение в рамках договоров об оказании платных образовательных услуг, осуществляется на конкурсной основе в соответствии с Правилами приема.

Прозрачность процедуры приема на обучение достигается информированием поступающих и их представителей с уставом университета, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по программам ординатуры, права и обязанности обучающихся, а также предоставляет информацию о проводимом конкурсе и об итогах его проведения, в том числе на официальном сайте КГМУ в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Приемная комиссия на официальном сайте КГМУ в разделе [Поступающим в ординатуру](#) и на своем информационном стенде до начала приема документов размещает следующую информацию: правила приема, утвержденные КГМУ; информацию о сроках начала и завершения приема документов, необходимых для поступления, сроках проведения вступительного испытания; условия поступления; количество мест для приема на обучение в рамках контрольных цифр (без выделения целевой квоты); программу вступительного испытания; правила подачи и рассмотрения апелляций по результатам вступительного испытания; образец договора об оказании платных образовательных услуг; информация о местах приема документов, необходимых для поступления; информация о почтовых адресах для направления документов, необходимых для поступления; информация о наличии общежития(ий); количество мест для приема на обучение по различным условиям поступления (в рамках контрольных цифр – с выделением целевой квоты); информация о сроках зачисления (о сроках размещения списков поступающих на официальном сайте и на информационном стенде, завершения приема оригинала документа установленного образца или согласия на зачисление, издания приказа (приказов) о зачислении); информация о количестве мест в общежитиях для иногородних поступающих; расписание проведения вступительного испытания с указанием мест проведения. Приемная комиссия обеспечивает функционирование специальных телефонных линий и раздела официального сайта Университета для ответов на обращения, связанные с приемом на обучение. Начиная со дня начала приема документов, необходимых для поступления, на официальном сайте КГМУ и на информационном стенде размещается и ежедневно обновляется информация о количестве поданных заявлений о приеме и списки лиц, подавших документы, необходимые для поступления, на места в пределах целевой квоты, на основные места в рамках контрольных цифр, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг. При этом указываются сведения о приеме или об отказе в приеме документов (с указанием причин отказа).

В [Правилах приема](#), в п. 5 описан механизм и процедура подачи и рассмотрения апелляции.

В ходе рассмотрения апелляции проверяется соблюдение установленного порядка проведения тестирования (вступительного испытания) и (или) правильность оценивания результатов тестирования (вступительного испытания). Поступающий (доверенное лицо) имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции. После рассмотрения апелляции выносится решение апелляционной комиссии об изменении оценки результатов тестирования (вступительного испытания) или оставлении указанной оценки без изменения. Оформленное протоколом решение апелляционной комиссии доводится до сведения поступающего (доверенного лица) и хранится в личном деле поступающего. Факт ознакомления поступающего (доверенного лица) с решением апелляционной комиссии заверяется подписью поступающего (доверенного лица).

Правила приема пересматриваются ежегодно с учетом изменений, вносимых ежегодно Министерством здравоохранения Российской Федерации в приказ, регламентирующий прием в ординатуру. На ученом совете, в работе которого принимают участие представители работодателей, обучающихся и представители кафедр, реализующие ОПОП, докладываются результаты проведения приемной кампании в ординатуру, а также рассматриваются заявки и предложения работодателей.

4.2 Количество обучающихся

С целью удовлетворения потребностей населения и общества в целом ежегодно Министерством высшего образования и науки Российской Федерации по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации устанавливается количество принимаемых обучающихся для медицинских вузов. В свою очередь, Университет подает на согласование в Министерство высшего образования и науки Российской Федерации и Министерство здравоохранения Российской Федерации заявку на количество принимаемых обучающихся.

КЦП распределяются по результатам проведения публичного конкурса на распределение контрольных цифр приема по специальностям и направлениям подготовки и (или) укрупненным группам специальностей и направлений подготовки для обучения по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

В рамках контрольных цифр выделяется квота целевого приема на обучение.

Число обучающихся по специальностям в рамках договоров об оказании платных образовательных услуг устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации с учетом требований к условиям реализации программ ординатуры, предусмотренных ФГОС ВО, и потребности в медицинских и фармацевтических работниках, определяемой на основании предложений медицинских и фармацевтических организаций о заключении договоров об оказании платных образовательных услуг (таблица 1).

Таблица 1

Контрольные цифры приема на обучение по аккредитуемым программам ординатуры за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и места с оплатой стоимости обучения в КГМУ в 2020 году

№	Наименование специальности согласно лицензии	Код специальности	Кол-во мест всего бюджет	Кол-во мест на целевое обучение	Кол-во мест на свободный конкурс	Кол-во мест на платное обучение
1	Акушерство и гинекология	31.08.01	9	9	0	10
2	Терапия	31.08.49	20	20	0	10
3	Хирургия	31.08.67	20	20	0	3
ИТОГО по всем реализуемым ОПОП в КГМУ:			150	142	8	168

На протяжении всего учебного года ОО КГМУ проводит контроль образовательного процесса. В течение семестра текущий контроль осуществляется кафедрами и фиксируется в кафедральном журнале учета успеваемости и электронном журнале ординаторов. После каждого семестра проводится ПА и ведомости, подтверждающие результат ПА, сдаются в ОО. После завершения обучения проводится ГИА.

В КГМУ создан образовательный портал «Ординатура» на платформе modle, на котором расположены различные учебные материалы для ординаторов (лекции, учебно-методические материалы, клинические рекомендации, ситуационные задачи и т.д.), также портал дает возможность контролировать участие обучающегося в учебном процессе.

Количество принимаемых обучающихся планируется в соответствии с материально-техническими и учебно-методическими возможностями Университета на всех стадиях обучения с учетом общей площади учебных помещений, наличия ППС, обеспеченности учебной, учебно-

методической и научной литературой, пропускной мощности клинических баз Университета, наличия социально-бытовых условий для обучения и проживания обучающихся.

Количество мест в рамках контрольных цифр приема (бюджет), а также в рамках договоров об оказании платных образовательных услуг ежегодно переутверждается. При заполнении заявки на участие в публичном конкурсе по распределению контрольных цифр КГМУ учитывает потребность здравоохранения Курской области, а также других областей Центрального федерального округа Российской Федерации (заявки на подготовку специалистов), желание выпускников по программам специалитета (анкетирование), собственный материально-технический, академический и кадровый потенциал.

Расчёт количества поступающих в ординатуру в рамках контрольных цифр приема на обучение по программам ординатуры на места с оплатой стоимости обучения производится на основании таких показателей как количество ППС, их остепененность, количества учебных площадей кафедр, площади [МАСЦ](#), ЛПУ, с которыми заключены договора (Приложение 7, 8, 9, 14, 15), а так же с помощью [Методики расчета показателей деятельности образовательной организации высшего образования, подлежащей самообследованию \(утв. Министерством образования и науки РФ 21 марта 2016 г. № АК-8/05вн\)](#). Так же проводится анкетирование выпускников КГМУ.

При недостатке кадровых ресурсов для обеспечения реализации ОПОП производится заключение краткосрочных трудовых договоров с ведущими специалистами практического здравоохранения.

Для изучения потребности в кадровом потенциале регионального здравоохранения, а также других регионов в КГМУ ежегодно проводится мероприятие в сфере карьеры и трудоустройства выпускников ["Ярмарка вакансий КГМУ"](#), на которой представители органов здравоохранения (Комитет здравоохранения Курской области, главные врачи лечебно-профилактических учреждений) представляют свои потребности в кадрах. Данные заявки изучаются и учитываются при формировании заявки на прием в ординатуру в рамках контрольных цифр.

В случае возникновения необходимости у ординаторов имеется возможность получить дополнительное профессиональное образование в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 года N 707н [«Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"»](#).

4.3 Консультирование и поддержка обучающихся

В КГМУ создана система поддержки и сопровождения ординаторов, охватывающая основной круг проблем, с которыми может столкнуться обучающийся на различных этапах получения образования. В Организационную структуру Университета включены структурные подразделения и общественные организации, обеспечивающие сопровождение разрешения проблем и организующие консультации ординаторов по различным вопросам. [Психологический центр](#) оказывает содействие обучающимся с низкой мотивацией к учебе, проблемами межличностного общения ([Положение о Психологическом центре](#)). [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 ОВЗ.

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 ([Положение о центре трудоустройства выпускников](#)).

Все организации и структуры, оказывающие консультативные услуги работают в рамках закона об охране персональных данных на принципах конфиденциальности. Консультирование и информирование обучающихся с применением электронных образовательных технологий проводится посредством применения мессенджеров специалистом по социальной работе WhatsApp, Viber, В Контакте <https://vk.com/socialcentrkmsmu>.

В Университете работают подразделения, обеспечивающие мониторинг академического консультирования и контроля прогресса обучающегося, включая анализ непреднамеренных инцидентов: управление правового обеспечения и государственного заказа, ОО, приемная комиссия, Центр информатизации, Центр информационной политики, Центр творческого развития и дополнительного образования, Центр тестирования, социальный центр, МАСЦ, Центр международного образования и языковой коммуникации КГМУ «Языки и культуры», Центр инновационных образовательных проектов (программ), научно-инновационный центр, психологический центр, библиотека, профком студентов, совет обучающихся по качеству образования, совет молодых ученых, студенческий совет общежитий, студенческий городок. Данные службы являются структурными подразделениями Университета и имеют свою нормативно-регламентирующую документацию при работе с обучающимися. Кроме того, в Университете функционирует процедура приема потребителей непосредственно в помещениях организации, а также вопросы можно отправлять на блог [ректора](#), [проректора](#) и в виде электронных писем на электронные адреса [Института непрерывного образования](mailto:ino@kursksmu.net) (ino@kursksmu.net, dekfpo@mail.ru) и отдела ординатуры (ino-ordinatura@kursksmu.net, ordinatura_kgm@mail.ru).

С целью стимулирования и материальной поддержки обучающихся в Университете выплачиваются стипендии: государственные академические стипендии; государственные социальные стипендии.

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 ЛНА, принимаемыми с учетом мнения советов обучающихся и представительных органов обучающихся ([Положение о стипендиальном обеспечении и других форм социальной поддержке студентов, ординаторов и аспирантов, обучающихся за счет средств федерального бюджета](#)).

Государственная стипендия ординаторам составляет 8763 рубля и назначается в зависимости от успешности освоения программ ординатуры на основании результатов ПА в соответствии с календарным учебным графиком с первого числа месяца, следующего за месяцем ее окончания. Ординатор, которому назначается государственная стипендия, должен соответствовать следующим требованиям: отсутствие по итогам ПА оценки «удовлетворительно»; отсутствие академической задолженности.

В период с начала учебного года по месяц окончания первой ПА в соответствии с календарным учебным графиком государственная стипендия выплачивается всем ординаторам

первого года обучения, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета. Выплата государственной стипендии ординаторам прекращается с момента отчисления обучающегося из Университета.

Информация о программах социальной поддержки обучающихся, доступности медицинской помощи, материальной помощи, выделении дополнительных стипендий доводится до обучающихся через ОО и профком студентов.

Все структуры КГМУ, оказывающие консультативные услуги работают в рамках закона о сохранности персональных данных на принципах конфиденциальности. Для разрешения проблем нарушения конфиденциальности созданы профессиональные этические комиссии ([Положение о комиссии по этике](#)).

[Центр трудоустройства выпускников](#) (ЦТВ) работает с ординаторами, помогая с построением их карьерной траектории. ЦТВ обладает методической базой, с помощью которой студенты могут освоить навыки составления резюме, разработки и ведения электронного портфолио в личном кабинете обучающегося на сайте КГМУ.

По итогам ГИА выпускник КГМУ имеет право на апелляцию согласно п.8 Порядок проведения ГИА для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья прописан в п.9 На данный период времени в КГМУ случаев апелляции ординаторов не было, а так же отсутствуют ординаторы с ограниченными возможностями здоровья или такая информация администрации ВУЗа не была предоставлена. В университете созданы условия для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья «[Доступная среда](#)», [условия для инклюзивного образования](#).

По итогам ежегодных мониторингов трудоустройства выпускников КГМУ создается база данных о распределении выпускников по каналам занятости и выявляются нетрудоустроенные выпускники, с ними ведется персональная работа по содействию в их дальнейшем трудоустройстве, выявляются причины отсутствия занятости и предлагаются соответствующие вакантные позиции, которые постоянно пополняются благодаря запросам от наших работодателей-партнеров со всей страны. Взаимодействие с нетрудоустроенными выпускниками осуществляется в той же форме, что и с действующими обучающимися: личное обращение в ЦТВ, консультация по e-mail, в личных сообщениях в паблике во «ВКонтакте» для заполнения форм статистической отчетности, а также по телефону.

Ежегодно проводится [медицинский осмотр](#) ординаторов. Оказание медицинской помощи обучающимся и сотрудникам на территории ВУЗа проводится в помещении [здравпункта](#) КГМУ, [консультативно-диагностической поликлинике](#) КГМУ.

4.4 Представительство обучающихся

Политика студенческого представительства в университете реализуется по трем направлениям: студенческое самоуправление; представительство обучающихся в коллегиальных органах университета, которое осуществляет руководство образовательным процессом; представление обучающихся в проектах социальной направленности, реализующих региональные задачи здравоохранения.

В состав ученых советов Университета входят представители обучающихся для обсуждения различных вопросов, связанных с учебной и внеучебной деятельностью. Нормы представительства от обучающихся в ученом совете Университета определяются ученым советом.

Созданы организационные условия для активного участия ординаторов в разработке, планировании условий обучения, оценке и анализе качества получаемого ими образования и обсуждения вопросов организации учебного процесса, практики оценивания знаний, а также полученных результатов в ходе освоения ОПОП. Обучающиеся привлекаются к проведению научных конференций, симпозиумов, круглых столов, форсайт сессий, волонтерских форумов и конкурсов социальных проектов.

В целях учета мнения обучающихся по вопросам их участия в разработке, планировании, управлении и оценке ОПОП в Университете создан совет студенческого самоуправления.

Представители обучающихся входят в состав [ученого совета Университета](#) (студент 3 курса лечебного факультета Павлов А.Н., студент 3 курса педиатрического факультета Шляпцев И.И.), [ученого совета Института непрерывного обучения](#) (Старых А.А., ординатор 1 года; Черкашин Д.Э. ординатор 1 года) и обеспечивают принятие решений по ОП и ОПОП, условиям, правилам обучения и приема.

4.5 Условия работы

В КГМУ ординаторам, обучающимся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета выплачивается государственная стипендия. Со второго семестра стипендия назначается в зависимости от успешности освоения программ ОПОП на основании результатов ПА в соответствии с календарным учебным графиком.

Ординатору, которому назначается государственная стипендия должен соответствует следующим требованиям: сдача ПА с оценкой «отлично» и «хорошо»; отсутствие академической задолженности.

Также в университете постоянно осуществляется поддержка обучающихся в ординатуре, ориентированная на социальные, финансовые и личные потребности. В реализации данной поддержки активное участие принимает профсоюзный комитет студентов.

К участию в оказании медицинской помощи гражданам допускаются ординаторы: успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку; имеющие практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в т.ч. приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности; прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, утвержденном приказом Минздрава России.

Обучающиеся в ординатуре, сдавшие первичную аккредитацию, имеют возможность трудоустроиваться в поликлинику и оказывать медицинскую помощь пациентам в должности врача-стажера и врача-терапевта (педиатра) участкового. Также лица, сдавшие экзамен на допуск к медицинской деятельности по специальностям среднего медицинского персонала на основании Приказа Минздрава России от 27.06.2016 г. № 419н [«Об утверждении порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала»](#) имеют возможность трудоустройства и оказания медицинской помощи пациентам в должности среднего медицинского персонала.

Контроль за участием ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам осуществляют работники Университета, назначенные из числа педагогических и (или) научных работников, которые несут ответственность за проведение практической подготовки

обучающихся; а также работники, замещающие штатные должности в организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, и назначенные руководителем соответствующей организации ответственными за организацию и проведение практической подготовки обучающихся. Указанные лица оказывают методическую помощь ординаторам при выполнении определенных видов работ и обеспечивают контроль за выполнением ординаторами определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, в порядке и на условиях, установленных законодательством Российской Федерации.

В Университете предусмотрены условия предоставления академического отпуска обучающимся (например, в случае болезни, несения военной службы и других обстоятельств) на основании Федерального закона от 29.12.2012 г. N 273-ФЗ «[Об образовании в Российской Федерации](#)» и [Приказа Минобрнауки России от 13.06.2013 № 455 "Об утверждении Порядка и оснований предоставления академического отпуска обучающимся"](#) обучающимся предоставляется право получить академический отпуск при невозможности дальнейшего обучения.

Основанием для получения академического отпуска могут быть ([Положение о порядке и основаниях предоставления обучающимся академического отпуска, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет](#)): продолжительные проблемы со здоровьем, не позволяющие совмещать процесс лечения и обучения (в том числе беременность и роды); необходимость воспитывать ребенка в возрасте до 3-х лет (право на такой период прямо закреплено в ст. 34 закона №273-ФЗ); получение повестки о призыве на военную службу.

На время академического отпуска: обучающийся освобожден от обязанности посещать лекции и проходить аттестацию; плата за обучение не взимается.

Обучающийся в ординатуре имеет право совмещать обучение и работу в свободное от занятий время, в соответствии с [Трудовым кодексом Российской Федерации](#) (ст.93 ТК РФ).

Участие ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам осуществляется при согласии пациентов или их законных представителей и соблюдении медицинской этики. Обязанности по обеспечению безопасных условий труда ординаторов, участвующих в оказании медицинской помощи гражданам, возлагаются на руководителя организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

В случаях особых обстоятельств КГМУ имеет возможность проводить обучение ординаторов в дистанционной форме (образовательный портал «Ординатура» на платформе MOODLE, ZOOM и др.)

Заочная форма обучения по ОПОП не предусмотрена.

После окончания академического отпуска обучающиеся в ординатуре имеют возможность продолжить дальнейшее обучение с сохранением места и курса и признанием актуальными оценок по уже сданным предметам, а передачу академической задолженности можно завершить после окончания академического отпуска.

Выводы

По стандарту «Обучающиеся» раскрыты 42 критерия, из которых:

сильные — 41;

удовлетворительные — 1;

предполагают улучшения — 0;

неудовлетворительные — 0.

5.5 Стандарт «Академический штат/преподаватели»

5.1 Политика кадрового отбора

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 23.07.2015 г. № 749, Номенклатурой должностей педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, должностей руководителей образовательных организаций, утвержденной постановлением Правительства РФ от 08.08.2013 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.

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.

Для ведения образовательного процесса по ОПОП сформирован [штат ППС](#), который утверждается штатным расписанием. 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. Должностной инструкцией предусмотрено выполнение клинической работы по оказанию медицинской помощи. Преподаватели реализуют дисциплины в соответствии с рабочей программой дисциплины (РПД) и рабочей программой практики (РПП) и результатами образовательной деятельности. Контроль результатов обучения ординаторов на ПА, ГИА, прохождение первичной специализированной и ПСА позволяет оценить выполнение обязанностей преподавателями.

Численность ППС планируется исходя из потребностей учебного процесса, норматива учебной нагрузки на преподавателя и зависит от контингента обучающихся, при формировании которого учитывается потребность региона во врачебных кадрах. Доля преподавателей, имеющих

базовое образование, соответствующее преподаваемым дисциплинам - 100%. Общая численность ППС, реализующего подготовку по аккредитуемым программам ординатуры – 36 человек, из них: численность штатных преподавателей, для которых работа в вузе является основной – 27 человек (75%). Численность внешних совместителей – 9 (25%) человек. Качественный состав ППС определяется кадровым потенциалом, обладающим ученой степенью доктора или кандидата наук, соответствующим сертификатом специалиста. Ученые степени доктора и кандидата наук имеют 23 (85%) основных преподавателя, 7 внешних совместителей (77,8%). Остепененность ППС за последние 5 лет остается стабильной на уровне не ниже 80%. Сертификаты специалистов имеют все преподаватели.

Университет улучшает практику набора кадров для достижения своей миссии и своих целей путем формирования и подготовки [резерва кадров](#), в том числе из числа ординаторов, совершенствования профессиональной подготовки кадров, разработке мероприятий по совершенствованию процесса рекрутинга и стимулирования кадров с учетом их научных, клинических и педагогических достоинств, продвижения по службе, наград и поощрений.

С целью привлечения в университет преподавателей с высокими показателями работы при заключении трудового договора учитываются перспективы и возможности претендентов получить ученое звание в установленные нормативные сроки. В университете реализуется проект «Оценка качества преподавания соискателя ученого звания как составляющая системы качества образовательного процесса в университете», который дает возможность оценить педагогические умения и навыки преподавателей, претендующих на получение ученого звания доцента и профессора. В целях обеспечения профессионального роста и должностного продвижения молодых преподавателей открыт набор в группы кадрового резерва [«Будущие доценты»](#) и [«Будущие профессора»](#).

Основным документом, на основании которого проводится оценка научных, образовательных и клинических достижений ППС с учетом соотношения преподавательской, научно-исследовательской, медицинской и административной работы в сфере здравоохранения, является индивидуальный план. В структуру плана входят планируемая на текущий учебный год учебно-методическая, научно-исследовательская, лечебная, воспитательная деятельность, другие виды деятельности, план повышения квалификации. Индивидуальный план работы рассматривается на заседании кафедры, после чего утверждается заведующим кафедрой.

Индивидуальный план работы преподавателя составляется в соответствии с годовым планом работы кафедры, при составлении индивидуального плана учитываются показатели и индикаторы [Программа стратегического развития КГМУ на 2018-2020 гг.](#), [Программа стратегического развития КГМУ на 2021-2025 гг.](#)

Преподаватели, имеющие высокие достижения в исследовательской или образовательной деятельности рекомендуются университетом для награждения ведомственными и государственными наградами. 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 ЛНА университета: [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. С учетом условий труда ППС устанавливаются выплаты компенсационного характера, стимулирующие надбавки и премиальные выплаты.

Практическая подготовка ординаторов осуществляется в клиниках, на клинических базах. ППС кафедр участвуют в консилиумах, осуществляют консультации, плановые клинические обходы, консультируют больных, определяя планы и тактику дальнейшего их обследования и лечения; выполняют экспертную оценку качества оказания медицинской помощи, новых эффективных методов диагностики, лечения, реабилитации пациентов, профилактики заболеваний и осложнений; проводят клинические и патологоанатомические конференции, семинары, симпозиумы, научно-практические конференции и другие мероприятия, способствующие повышению эффективности лечебно-диагностического процесса и внедрению новых медицинских технологий, осуществляют консультации в прикрепленных отделениях, курацию больных и дежурства в стационаре; выполняют инструментальные методы обследования, операции, участвуют в плановых консультативных выездах в лечебно-профилактические учреждения региона.

Повышение квалификации педагогических работников осуществляется путем реализации [планов](#) и графиков обучения с определением актуальных тематик обучения и потребности в обучении на основе сопоставления профессиональной деятельности работника с необходимыми знаниями и навыками для достижения поставленных стратегических задач. Осуществляется контроль выполнения плана обучения управлением персоналом и кадровой работы. Ежегодно планируется обучение не менее 250 педагогов.

ППС, реализующий ОПОП по аккредитуемым специальностям ординатуры имеет практический опыт в соответствующей области, что подтверждено наличием удостоверений о повышении квалификации, сертификатов специалистов. В целях интеграции в мировое научное сообщество и развития [академической мобильности](#) за последние 5 лет 69 преподавателей вуза приняли участие в зарубежных научных конференциях, семинарах. Для формирования адекватного уровня владения английским языком для участия в программах международного сотрудничества проводится подготовка преподавателей [по английскому языку](#).

Заключению трудового договора на замещение должности педагогического работника, относящегося к ППС, а также переводу на такую должность предшествует избрание по конкурсу на замещение соответствующей должности. Преподаватели клинических кафедр регулярно проходят повышение квалификации, являются практикующими врачами и имеют опыт профессиональной деятельности в соответствии со своим уровнем подготовки. Более половины преподавателей по совместительству являются сотрудниками медицинских организаций.

Основными принципами реализации дополнительного профессионального образования НПР в университете являются предоставление равных возможностей в профессиональном развитии каждому работнику и связь обучения с задачами развития конкретных направлений деятельности университета.

В [центр экспертизы и повышения квалификации педагогических работников](#) реализуются [программы повышения квалификации и профессиональной переподготовки](#), направленные на освоение компетенций, необходимых каждому преподавателю: «Преподаватель высшей школы», «Актуальные процессы организации образовательной деятельности в высшей школе», с использованием дистанционных образовательных технологий, «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», «Методика преподавания модулей и дисциплин хирургического профиля в медицинском университете», «Нейрокогнитивная педагогика», «Экономика и менеджмент образовательной организации», «Информационно-коммуникационные технологии в образовании» (с применением дистанционных образовательных технологий), «Управление проектами в системе образования» (с применением дистанционных образовательных технологий).

Содействие карьерному продвижению проявляется в создании условий для профессионального развития ППС. В целях содействия развитию карьеры и дальнейшего планирования в вертикальной или горизонтальной ротации кадров, в университете сформированы управленческий и молодежный кадровый резерв. Управленческий кадровый резерв сформирован на ключевые должности, которые оказывают особое влияние на деятельность вуза: проректоры, деканы, заведующие кафедрами. Подготовка кадрового резерва включает в себя теоретическую и практическую часть. Участие в управленческом резерве предполагает возможность одновременно выстраивать параллельную карьеру – управленческую и преподавательскую или научную.

Особое внимание университета направлено на обеспечение профессионального роста и карьерного продвижения молодых преподавателей. В университете внедрена система наставничества. На кафедре педагогики реализуется программа «Школа молодого преподавателя», на регулярной основе проводится набор в группы кадрового резерва по направлению [«Будущие преподаватели»](#), [«Будущие доценты»](#) и [«Будущие профессора»](#), что способствует формированию [молодежного кадрового резерва](#) и карьерной траектории развития перспективных научно-педагогических кадров.

5.2 Обязательства и развитие сотрудников

Важным показателем, характеризующим ППС, является его занятость. Численность преподавателей, работающих в режиме полной занятости в университете, составляет 532 человека. 316 преподавателей выполняют дополнительную педагогическую работу в порядке внутреннего совместительства. На условиях неполного рабочего времени работают 50 штатных преподавателей. Учебная нагрузка и другие обязанности определяются им пропорционально установленному объему работы. На клинических кафедрах работают 303 человека, из них 61 – доктор наук, 170 – кандидат наук.

В зависимости от занимаемой должности в рабочее время преподавателей включается учебная, в том числе практическая подготовка обучающихся, индивидуальная работа с обучающимися, научная, творческая исследовательская работа, а также другая педагогическая работа, предусмотренная должностными обязанностями и (или) индивидуальным планом. У преподавателей регламентирована лишь педагогическая нагрузка, которая носит дифференцированный характер в зависимости от занимаемой должности. В течение оставшейся продолжительности рабочего времени преподаватели выполняют исследовательские и административные функции.

316 преподавателей в свободное время работают по совместительству, выполняют дополнительную нагрузку. 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. Законодательством и нормативными актами университета предусмотрена возможность предоставления ППС дополнительных отпусков. Для работы над докторской и кандидатской диссертацией преподаватели могут

оформить дополнительный отпуск с сохранением заработной платы на 6 и 3 месяца соответственно.

В Университете за развитие академического штата отвечает [центр экспертизы и повышения квалификации педагогических работников](#) ИНО (ЦЭиПК ПР). Основная цель ЦЭиПК ПР – повышение педагогического мастерства преподавателей вуза путем освоения ими современных образовательных технологий, направленных на улучшение качества учебно-воспитательного процесса. Задачи: расширение тематики дополнительных профессиональных программ повышения квалификации с учетом современных направлений развития медицинской педагогики; организация внедрения инновационных образовательных информационных технологий в учебный процесс университета; формирование педагогических школ педагогов-новаторов вуза и пропаганда их опыта в преподавательском коллективе.

С целью объективной периодической оценки эффективности работы ППС используется рейтинговая система контроля качества деятельности преподавателей КГМУ ([Положение о рейтинговом контроле качества деятельности преподавателей КГМУ](#)). Применение рейтинговой оценки позволяет: определить место каждого преподавателя в Университете; выявить слабые стороны деятельности преподавателей, разработать рекомендации по ее совершенствованию; морально и материально стимулировать творческий потенциал, ответственность преподавателя за результаты своего труда; осуществить более объективный анализ деятельности.

В Университете созданы условия для непрерывного повышения квалификации ППС. Организованы и регулярно проводятся [циклы повышения квалификации](#) по педагогике и психологии высшей школы, а также по отдельным специальностям в рамках дополнительного образования (ДО) и дополнительного профессионального образования (ДПО).

Каждый сотрудник в обязательном порядке проходит повышение квалификации по педагогике (один раз в три года) и по специальности (не реже одного раза в пять лет). Контроль за повышением квалификации ППС осуществляется [управлением персоналом и кадровой работы, учебно-методическим управлением](#) (УМУ) и заведующими кафедрами Университета. Набор на циклы повышения квалификации ППС осуществляется по заявкам от заведующих кафедр согласно плану повышения квалификации.

Для повышения уровня компетенций преподавателей в университете реализуются дополнительные образовательные программы для ППС, а также предоставляется возможность проходить обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации или профессиональной переподготовки по следующим направлениям: по медицинским специальностям (для ППС клинических кафедр), профилю преподаваемой дисциплины, информационно-коммуникационным технологиям, педагогическим методикам и технологиям, методике обучения инвалидов различных нозологий, организации образовательного процесса с применением электронного обучения и дистанционных технологий, оказанию первой помощи, административно-сервисным компетенциям, иноязычной коммуникативной компетенции, организации воспитательного процесса. Дополнительное обучение ППС, а также высокая информированность преподавателей об образовательной программе способствуют интеграции предметных областей и взаимосвязи дисциплин, как по горизонтали, так и по вертикали, что повышает качество образовательного процесса.

В будущем следует продолжать усилия по согласованию и распространению содержания образования среди различных отделов. Развитие нынешней роли интегрированных курсов будет

способствовать углублению понимания взаимосвязи между различными областями учебных программ.

Признание по достоинству академической деятельности преподавателей с учетом научных достижений, педагогической квалификации и практической деятельности является одним из основных механизмов мотивации ППС к повышению своего профессионального уровня и качества образовательного процесса. В Университете применяются такие методы мотивации, как система стимулирующих надбавок по результатам внутреннего аудита с учетом вклада каждого преподавателя в научную и учебно-методическую работу кафедры, система денежных премий, материальной помощи преподавателям за публикации в наиболее рейтинговых научных журналах и участие в конференциях, конгрессах, съездах, симпозиумах. Кроме того, применяются дополнительные виды поощрений, такие как объявление благодарности, награждение ценным подарком, почетной грамотой, благодарственным письмом, медалью, представление к государственным наградам.

Соотношение «преподаватель-обучающийся» регламентировано в [Положении о нормировании и планировании педагогической нагрузки в университете](#). Группа ординаторов для расчета штатов ППС клинических кафедр составляет 6-8 человек, профильные кафедры – до 10 человек. Такое соотношение свидетельствует о кадровой политике, направленной на реализацию образовательной стратегии и методов обучения, обеспечивающих использование инновационных технологий, соответствующих способности и потребности каждого отдельного обучающегося, что способствует достижению целей деятельности и миссии Университета, а также конечных результатов освоения образовательных программ.

Выводы

По стандарту «Академический штат/преподаватели» раскрыты 18 критериев, из которых:

сильные — 18;

удовлетворительные — 0;

предполагают улучшения — 0;

неудовлетворительные — 0.

5.6 Стандарт «Образовательные ресурсы»

6.1 Материально-техническое обеспечение и оборудование

Основной фонд университета состоит из: 7 учебных корпусов, помещений клинических кафедр и лабораторий, расположенных в медицинских клиниках, 5 общежитий для студентов, и представлен в приложении 14.1.

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.

Для занятий физической культурой и спортом и проведения физкультурно-оздоровительных и спортивных секций, спортивно-оздоровительный комплекс КГМУ располагает следующими спортивными объектами: спортивный зал №1 с гимнастической, атлетической, кардио-тренажёрной зонами, залами для тяжёлой атлетики и шейпинга; спортивный зал №2 с залом единоборств; спортивный зал №3 с залом гиревого спорта; спортивный зал МФК, три открытые спортивные площадки и спортивные комнаты в студенческих общежитиях (приложение 14.2).

Ежегодно проводится анкетирование по оценке удовлетворенности потребителей (обучающихся, ППС, работников служб и отделов) уровнем материально-технической базы университета.

Библиотека университета обеспечивает доступ к профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам и иным информационным и образовательным ресурсам. Библиотека оснащена компьютерной и множительной техникой и расположена в помещении общей площадью 1 247,7 м². Читальные залы находятся во всех корпусах университета, площадь которых составляет 766 м², количество посадочных мест в читальных залах – 189.

Библиотека открыта для всех обучающихся и сотрудников (включая выпускников университета) с 9.00 до 19.00, суббота 9.00 до 16.00. Электронная библиотека КГМУ "Medicus" доступна на сайте университета (раздел «Библиотека») круглосуточно. Общий фонд библиотеки составляет 483 700 единиц хранения. Библиотечный фонд включает в себя учебную, научную, художественную литературу, литературу на иностранных языках, периодические издания, диссертации, авторефераты диссертаций, сетевые ресурсы удаленного доступа, информацию на электронных носителях. Комплексная автоматизация библиотечных процессов (комплектование, каталогизация, обработка, книговыдача, анализ книгообеспеченности) позволяет осуществлять возможность использования единой технологии обслуживания локальных и удаленных пользователей; выполнение запросов, поступающих в режиме онлайн; возможность работы с любым количеством библиографических баз данных, в том числе и одновременно; возможность формирования запроса в фиксированной и свободной формах с использованием большинства операций информационного поиска в личном кабинете пользователя, на сайте университета.

Все обучающиеся имеют доступ к информационным ресурсам в помещениях, расположенных в главном учебном корпусе – 1 этаж: отдел научной литературы (читальный зал и абонемент), отдел учебной литературы (абонемент), читальный зал учебной литературы и периодических изданий. В других учебных корпусах расположены: электронная библиотека,

справочно-библиографический отдел, центр дистанционных образовательных технологий, отдел фармацевтической литературы (читальный зал и абонемент), отдел иностранной литературы (читальный зал и абонемент), отдел социально-гуманитарной литературы (читальный зал и абонемент).

С целью формирования и совершенствования профессиональных компетенций обучающихся университета по вопросам практической подготовки создан центр [МАСЦ](#). В его структуру входят 13 лабораторий, которые находятся как в корпусах университета, так и в медицинских организациях (приложение 14.3).

Помещения КГМУ оснащены системами и инвентарем для создания безопасной среды (огнетушители, противопожарные «рукава», схема эвакуации и др.). В химических лабораториях имеются вытяжные шкафы. Помещения университета оснащены системами и инвентарем для создания безопасной среды. Согласно [положению об организации работы по охране труда в КГМУ](#) проверяются рабочие места, предназначенные для занятий обучающихся, на их соответствие нормам пожарной безопасности, охраны труда. Осуществляются конкретные мероприятия по выполнению санитарно-гигиенических норм, требований, правил по пожарной безопасности, охране труда. Ведется работа по предупреждению травматизма среди обучающихся.

Ответственность за объекты КГМУ несет начальник управления хозяйственной деятельностью, для технического контроля за каждым зданием закреплены инженеры. В университете создан [отдел обеспечения безопасности жизнедеятельности, гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций](#) (ООБЖ, ГО и ЧС), начальник отдела - Авдеев Юрий Петрович. Также за безопасную среду отвечают: 1) Романчикова Надежда Андреевна - [специалист по охране труда](#); 2) Волохова Наталья Викторовна - [специалист по противопожарной профилактике](#). В каждом подразделении (кафедры, службы) назначены ответственные и уполномоченные по охране труда и пожарной безопасности, которые информируют администрацию о проблемах и нарушениях.

В начале каждого семестра во всех структурных подразделениях проводятся инструктажи по пожарной безопасности и охране труда для обучающихся и ППС с заполнением журналов регистрации инструктажей по пожарной безопасности и охране труда. Два раза в год предоставляются на проверку журналы с проведенными инструктажами работников и обучающихся специалисту по противопожарной профилактике Н.В. Волоховой, специалисту по охране труда Н.А. Романчиковой.

Ответственные и уполномоченные регулярно в соответствии с требованиями законодательства повышают свою квалификацию по безопасности. Периодически обновляются инструкции и памятки для обучающихся и сотрудников.

В подразделениях имеются аптечки для оказания первой помощи и инструкции действий при несчастных случаях. Назначены преподаватели и сотрудники ответственные за оказание первой помощи пострадавшим на производстве. Для предупреждения распространения инфекционных заболеваний в университете работает здравпункт для оказания медицинской помощи студентам и работникам. Все студенты, контактирующие с пациентами и их родственниками, имеют медицинские книжки.

Необходимо обновить спортивное оборудование и тренажеры на открытых спортивных площадках университета для обеспечения обучающихся, в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями (ОВЗ), современной спортивной инфраструктурой, которая может быть доступна для занятий физической культурой и спортом не только в учебное, но и свободное время.

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.

Для улучшения качества сопровождения инвалидов и лиц с ОВЗ необходимо приобрести: кнопку вызова персонала, схему эвакуации, вывеску с графиком работы, тактильные наклейки на поручни лестниц, звуковой маяк для аудио оповещения для информирования о доступности, тактильные таблички с обозначением зоны целевого назначения, дублированные шрифтом Брайля, парта для инвалидов и лиц с ОВЗ в комнату для самоподготовки. Средства организации доступной среды, необходимые для дооборудования зданий КГМУ с учетом потребностей инвалидов и лиц с ОВЗ, включены в план закупок на 2021 год.

6.2 Образовательная среда

Для клинической подготовки обучающихся используются клинические кафедры, базирующиеся в медицинских организациях. Клинические базы, с которыми Университет заключил договора о практической подготовке обучающихся, включают в себя 28 медицинских организаций (приложение 15), 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.

Для клинической практики и отработки профессиональных навыков доступны как экстренные, так и плановые пациенты по основным клиническим 39 направлениям (внутренняя медицина (с подспециализациями), хирургия (с подспециализациями), анестезиология-реаниматология, неврология и нейрохирургия, психиатрия, общая практика/семейная медицина, акушерство и гинекология, педиатрия, офтальмология, фтизиатрия).

КГМУ располагают необходимой материально-технической базой для обучения оказанию первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также паллиативной и реабилитационной медицинской помощи. На клинических базах обучающиеся под контролем преподавателей используют необходимое для освоения профессиональных компетенций по основным направлениям медицинское оборудование и инструментарий.

Контакт с пациентами и выполнение медицинских манипуляций обучающимися осуществляется при наличии информированного согласия пациента под наблюдением преподавателей или сотрудников медицинской организации.

Необходимыми блоками подготовки обучающихся являются модули экстренной и неотложной помощи, терапевтический, хирургический, педиатрический и акушерско-гинекологический модули, а так же модули реабилитационной, паллиативной и профилактической медицины. В процессе практической подготовки ординаторы 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.

С целью формирования необходимых профессиональных компетенций, воспитания специалиста, способного работать самостоятельно и нести ответственность за принятие решений, осуществляется ежедневная курация/наблюдение пациентов по выбранным направлениям. Обучающиеся имеют реальный ежедневный контакт с пациентами с возможностью осуществления диагностических и лечебных манипуляций самостоятельно и под контролем преподавателей. Имеется возможность тренинга практических навыков на территории [МАСЦ](#) и обширная база случаев case-control.

Ведение медицинской документации ординаторами, 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); 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.

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.

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.

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); 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.

Работе в клинике предшествует обучение в [МАСЦ](#), который расположен в учебном корпусе с клиничко-диагностическим центром и частично на клинических базах, что позволяет приблизить симуляционные тренинги к практической врачебной деятельности. В [МАСЦ](#) 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.

6.3 Информационные технологии

Доступ к информационным, электронным образовательным и коммуникативным технологиям обеспечивают и контролируют [Центр информатизации](#), [Центр информационной политики](#), [Центр тестирования](#).

Основные положения политики цифровизации системы управления вузом, образовательной и научно-исследовательской среды отражена в задачах [Программа стратегического развития КГМУ на 2021-2025 гг.](#)

Основную политику использования информационных и коммуникационных технологий в Университете определяют ФГОС и ОПОП, в которых указаны требования к условиям реализации программы ординатуры по специальностям «Терапия», «Хирургия», «Акушерство и гинекология». Обучающиеся обеспечены индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к ЭИОС организации. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «[О персональных данных](#)» описывает безопасную политику работы с персональными данными.

ЛНА, регулирующие работу с информационными технологиями: [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](#); [Положение о центре тестирования](#); [Положение о центре информационной политики](#), [Политика обработки персональных данных в КГМУ](#).

В КГМУ функционирует [электронная информационно-образовательная среда](#) (ЭИОС), целью которой является выполнение требований ФГОС, а также обеспечение оптимизации образовательного процесса, которое регламентирует следующие задачи:

- обеспечение доступа обучающихся к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик;
- обеспечение доступа обучающихся к изданиям электронных библиотечных систем (ЭБС) и электронным образовательным ресурсам, указанным в образовательных программах и рабочих программах дисциплин;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов ПА и результатов освоения основной образовательной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранения работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса посредством сети Интернет.

ЭИОС Университета включает в себя следующие компоненты: официальный интернет-сайт университета; модульная объектно-ориентированная динамическая обучающая среда Moodle; корпоративная электронная почта; справочник общедоступных данных; электронные библиотечные системы; информационная система «Электронный кафедральный журнал»; личный кабинет пользователя ЭИОС, [портал КГМУ «Ординатура»](#).

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.

Для самостоятельного обучения клинические ординаторы используют не менее: 3 баз образовательных ресурсов, 4 баз научных ресурсов; 10 баз открытых образовательных ресурсов (OER).

Поддержка ОПОП обеспечивается доступом обучающихся к ресурсам, включающим стандарты и порядки оказания медицинской помощи, [рубрикатор клинических рекомендаций](#). Клинические ординаторы обеспечены ресурсами российских и зарубежных ЭБС (ЭБ), профессиональных БД, информационно - справочных и поисковых систем:

ЭМБ «Консультант врача» URL: <http://www.rosmedlib.ru/>

ЭБС «Консультант студента» URL: <http://www.studentlibrary.ru/>

Электронные газеты и журналы на платформе East View URL: <https://dlib.eastview.com/>

«eBook Clinical Collection» URL: <http://search.ebscohost.com/>

Web of Science URL: www.webofscience.com

Scopus URL: <https://www.scopus.com/home.uri>

«Medline Complete» URL: <http://search.ebscohost.com/>

Ресурсы открытого доступа: НЭБ «eLIBRARY.RU» URL: <https://elibrary.ru/>

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» URL: <https://cyberleninka.ru/>
<https://cyberleninka.org/> (англ. версия)

ФЭМБ URL: <http://www.femb.ru/>

Журналы издательства «Медиа Сфера» URL: <https://www.mediasphera.ru/>

PubMed URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

BioMed Central URL: <https://www.biomedcentral.com/>

InTechOpen URL: <https://www.intechopen.com/>

Free Books for Doctors URL: <http://www.freebooks4doctors.com/>

Free Medical Journals URL: <http://www.freemedicaljournals.com/>

Консультант+ URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_141711/

Взаимодействие участников образовательного процесса обеспечивается с помощью несколько инструментов:

- система обмена сообщения личного кабинета электронной информационной образовательной среды;
- система обмена сообщениями портала КГМУ «Ординатура»;
- корпоративной электронной почты.
- облачные системы видеоконференцсвязи (в частности Zoom).

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 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» обучающиеся проходят обучение и приобретение практических навыков работе с медицинской информационной системой.

На базе системы «Медиалог» создана информационная система здравоохранения Курской области, которая работает во всех медицинских организациях региона первичного звена, и позволяет в автоматическом режиме осуществлять все процессы медицинской организации. 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.

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 Клинические команды

Подготовка ординаторов по ОПОП осуществляется с преодолением разрывов между фундаментальными, гуманитарными и клиническими дисциплинами путем формирования единого подхода к их освоению, гуманизации образования и создания трансдисциплинарной образовательной школы. Обучение в клинике проводится на принципах доказательной медицины

и Стэнфордской модели клинического образования (работа в команде: преподаватель, врач, ординатор, 3-4 студента старших и младших курсов).

В учебном плане ординатора предусмотрена производственная (клиническая) практика, во время прохождения которой ординатор закрепляется за опытным врачом или заведующим профильного отделения, ведет истории болезни под наблюдением ответственного за практическую подготовку от медицинской организации, осуществляет манипуляции и операции под контролем, как преподавателя кафедры, так и заведующего отделения.

Ординаторы участвуют в планерках, проводимых в отделении, докладывают информацию о сложных больных, новостях медицины. В связи с постоянным нахождением в коллективе в обществе опытных врачей, у ординатора формируются навыки межличностного и профессионального общения, навыки работы в команде, критического отношения к своим ошибкам и появляется постоянное стремление к самосовершенствованию.

В учебном плане также есть дисциплина «Педагогика», которая непосредственно посвящена умению постоянного самосовершенствования, способности представлять информацию коллегам, умение выступать. Дисциплина по выбору «Коммуникативные навыки» направлена на формирование компетенции по общению с пациентом и коллегами, и реализуется профессиональными психологами (например: к. псих. н. доцент Смирнов Н.В.). Также в Университете существует система обучения ординаторов иностранным языкам для умения изучать иностранные источники по доказательной медицине. Следует отметить, что в производственную практику также входит работа со стандартизированным пациентом (производственная практика – симуляционный курс), которая позволяет отточить навыки и избежать ошибок при формировании компетенций.

6.5 Медицинские и научные исследования

ОПОП обновляется ежегодно с учетом развития медицинской науки и здравоохранения, социальной сферы, экономики, ожиданий основных работодателей и потребителей, в порядке, предусмотренном Положением об основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры, не позднее мая-июня текущего учебного года на следующий учебный год.

Одной из основных задач РПД является определение возможных направлений научно-исследовательской работы обучающихся по дисциплине (модулю), так же как одной из основных задач РПП является определение возможных направлений научно-исследовательской работы обучающихся по практике.

Конкурс «[За успехи в науке](#)» для молодых учёных, который является открытым университетским конкурсом, принимают участие сотрудники и обучающиеся КГМУ направлен на повышение научно-исследовательской активности молодых учёных университета; реализацию интеллектуального потенциала молодых учёных; поощрение молодых учёных, отличившихся в научной деятельности и поддержку творческой активности молодых исследователей. В положение о стипендиальном обеспечении и других формах социальной поддержки студентов, ординаторов и аспирантов, обучающихся за счет средств федерального бюджета закреплён раздел «Научно-исследовательская деятельность» как раздел мер поддержки обучающихся, занимающихся научными исследованиями в области медицины.

Все преподаватели Университета, являясь НПП, занимаются научными исследованиями и разработками. 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. Обучающиеся по аккредитуемым ОПОП, в рамках освоения дисциплин и практик, участвуют в научно-исследовательской работе по научному направлению работы кафедры, результатом чего являются публикации в центральной и местной печати, презентация доклады на конференциях регионального, российского и международного уровней.

В Университете имеются научные периодические издания:

1. Научно-практический журнал Курского государственного медицинского университета, Курского регионального отделения Российской академии естественных наук «[Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье»](#)». Издание входит в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук.

2. [Электронный научный журнал INNOVA](#).

3. [Коллекция гуманитарных исследований. Электронный научный журнал](#).

Методологию научных исследований обучающиеся начинают изучать на дисциплинах: основы научной работы студентов, основы научной работы в медицине, медицинская информатика. При освоении ОПОП по специальностям ординатуры проводятся лекции и практические занятия по дисциплинам Медицинская информатика, Общественное здоровье и здравоохранение, Управление проектами в системе здравоохранения, на которых уделяется большое внимание вопросам изучения методологии научных исследований и применению цифровых технологий в медицине.

Обучающиеся, способные творчески мыслить, находить новые нестандартные решения, готовые проявлять инициативу к поиску и переработке научной информации, путём самостоятельной исследовательской практики для осуществления навыков исследования через научно-ориентированное обучение (НОО) или RBL (Research Based Learning) осваивают исследовательские навыки [под руководством преподавателя](#). Дальнейшая научная деятельность осуществляют в рамках [Студенческое научное общество](#) и [Совета молодых ученых КГМУ](#).

Научная деятельность обучающихся университета и создание площадок для ее реализации – проведения ежегодных [конференций](#) студентов и молодых ученых, олимпиад и других научно-образовательных мероприятий обеспечивает [Студенческое научное общество](#) КГМУ (СНО). СНО не только выполняет роль координатора научной работы обучающихся в университете, но и обеспечивает интеграцию обучающихся с [другими вузами](#) и [проектами](#).

Основными направлениями в деятельности [Совета молодых ученых КГМУ](#) являются: поддержка и координация деятельности молодых ученых, а также закрепление молодых кадров в университете; представительство молодых ученых в административных, общественных организациях и средствах массовой информации; содействие инициативам молодых ученых, направленным на решение социальных проблем; повышение интереса к научной деятельности в молодежной среде.

[Отдел прогнозирования и анализа научной деятельности](#) КГМУ ежегодно проводит внутривузовский конкурс по размещению заказа для педагогических и научных работников, очных аспирантов и докторантов КГМУ. [Победители конкурса](#) определяются Учёным советом.

В составе университета в качестве структурных подразделений имеются 4 научно-исследовательских института:

НИИ генетической и молекулярной эпидемиологии - профессор Полоников А.В. (индекс Хирша web of science: 16 , индекс Хирша Scopus: 17, индекс Хирша РИНЦ: 19), доцент Бушуева О.Ю. (индекс Хирша 11);

НИИ экспериментальной медицины – профессор Артюшкова Е.Б. (индекс Хирша 15), профессор Липатов В.А. (индекс Хирша 15), профессор Маль Г.С. (индекс Хирша 12);

НИИ общей патологии – профессор Бобынцев И.И. (индекс Хирша 13);

НИИ физиологии - д.м.н., доцент Ткаченко П.В. (индекс Хирша 9).

Сотрудники вышеуказанных подразделений имеют публикации в рейтинговых журналах, являются авторами публикаций, учитываемых в базах цитирования Web of Science и Scopus, индекс Хирша до 20.

Университет осуществляет проведение фундаментальных, поисковых и прикладных научных исследований, а также экспериментальных разработок по всем направлениям в области медико-биологических и фармацевтических наук. Направления научных исследований, одобренные ученым советом Университета, утверждаются приказом ректора Университета (Приложение 16).

Экспериментально-биологическая клиника является высокотехнологичным центром по воспроизводству и содержанию лабораторных животных для нужд учебного процесса и проведения научных 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.

6.6 Экспертиза в области образования

Политика университета по проведению экспертизы реализации ОПОП предусматривает объективную оценку внешних экспертов, в том числе на этапе рецензирования вновь разработанных образовательных программ практикующими врачами с опытом работы в сфере медицинского образования, при проведении ГИА, в процессе лицензионного и постлицензионного контроля, а также государственной аккредитации.

В 2019 г. КГМУ пройдена государственная аккредитация по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре. В содержание РПД по выбору (элективов) и факультативов включены особенности регионального здравоохранения. РПД актуализируются при появлении дополнительной информации о методах и технологиях лечения, новых лекарственных препаратов, достижений в национальном и глобальном здравоохранении.

РПД проходят тщательную экспертизу, которая проводится заведующим кафедрой, утверждаются на заседании кафедры, а также с помощью процедуры внутреннего аудита на ученом совете ИНО.

С целью обеспечения высокого уровня методической работы и ее соответствия современным требованиям, постоянно обновляется содержание лекционного материала, расширяется банк видеолекций по дисциплинам учебного плана.

Отделом менеджмента качества образования проводится анкетирование преподавателей, обучающихся, работодателей и выпускников по вопросам качества реализации ОПОП. Результаты анкетирования обсуждаются и доводятся до всех заинтересованных сторон.

Сотрудники Университета: Солянина В. А., Олейникова Т. А., Крюков А. А., Овод А. И., Ткаченко П. В. — члены Общероссийской общественной организации «Медицинская Лига России», имеющей полномочия в качестве экспертной организации, привлекаемой Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки для проведения аккредитационной экспертизы.

В целях стимулирования работников установлены выплаты стимулирующего характера. Вопросы поощрения персонала регламентированы ЛНА 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.

6.7 Обучение в альтернативных условиях и обмен в области образования

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 ЛНА Университета, соответствующим законодательству Российской Федерации.

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

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 и Витебским государственным ордена Дружбы народов медицинским университетом (Беларусь); Ташкентским институтом усовершенствования врачей и Бухарским государственным медицинским институтом (Узбекистан).

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 — Международный медицинский институт (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, обеспечивает Институт непрерывного образования (ИНО) и УМУ. Общее руководство работой по обеспечению

академической мобильности осуществляет проректор по непрерывному образованию и международному сотрудничеству – директор ИНО. Перезачет изученных обучающимися 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.

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

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

С 01.12.2018 г. по 31.05.2019 г. в рамках программы академического обмена 6 ординаторов Бухарского государственного медицинского института имени Абу Али ибн Сино по программам ординатуры «Акушерство и гинекология», «Кардиология», «Клиническая неврология» и «Травматология» прошли обучение в течение 6 месяцев в КГМУ.

01.02.2020 г. в порядке академического обмена 6 ординаторов Ташкентского института усовершенствования врачей завершили обучение в течение семестра по программам высшего образования – программам ординатуры по специальностям «Детская хирургия», «Травматология и ортопедия» и «Офтальмология».

На уровне государства в рамках Национального проекта «Образование» реализуется Федеральный проект «Экспорт образования» с консолидированным бюджетом 107,5 млрд. рублей в структуре которого отражены мероприятия, непосредственно влияющие на развитие академической мобильности обучающихся.

Критериями отбора обучающихся для включения в программы академической мобильности являются высокая успеваемость, отсутствие задолженностей и административных взысканий.

Стремления обучающихся участвовать в академических обменах будут и в дальнейшем поддерживаться образовательной организацией. Планируется заключить Соглашения об академическом обмене с другими медицинскими университетами в странах ближнего и дальнего зарубежья. КГМУ планирует и в будущем оказывать финансовую поддержку обучающимся и преподавателям – участникам обменов по транспортным расходам.

На сегодняшний момент Университет реализует обучение в сетевой форме по специальностям «Педиатрия», «Фармация» и направлению подготовки «Биотехнология» с вузами-партнерами: Бухарским государственным медицинским институтом имени Абу Али ибн Сино и Ферганским филиалом Ташкентской медицинской академии (Республика Узбекистан) с выдачей по завершении обучения дипломов российской и узбекской образовательных организаций. Планируется провести оценку возможности расширения реализации образовательных программ в сетевой форме для программ ординатуры.



Выводы

По стандарту «Образовательные ресурсы» раскрыты 34 критериев, из которых:

сильные — 30;

удовлетворительные — 4;

предполагают улучшения — 0;

неудовлетворительные — 0.

5.7 Стандарт «Оценка образовательной программы»

7.1 Механизмы мониторинга, контроля и оценки программы

Мониторинг ОПОП и результатов ее освоения осуществляется на основе [Положение об основной профессиональной образовательной программе высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре \(ОПОП\)](#), [Положение о порядке организации и проведения практической подготовки \(практики\) обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам ординатуры](#), [Положение о рабочей программе дисциплины \(модуля\) и рабочей программе практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы ординатуры](#), [Положение о порядке использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Институте непрерывного образования](#), [Положение о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры](#). ИНО и ОО ИНО отвечает за регулярный мониторинг ОП. ИНО при активном участии кафедр обеспечивает своевременное выполнение и оценку поставленных задач.

Мониторинг ОПОП проводится с целью выявления соответствия требованиям ФГОС. Мониторируемыми компонентами программы являются: 1) структура программы; 2) соотношение обязательной и вариативной частей; 3) наличие элективных дисциплин; 4) виды и типы практик; 5) учебно-методическое обеспечение; 6) доступность ЭИОС; 7) кадровое обеспечение; 8) материально-техническое обеспечение. Данные компоненты оцениваются посредством внутренне независимой оценки систематического мониторинга, а также национальной аккредитации ОПОП. Результаты мониторинга служат основой для совершенствования ОПОП.

Обязательный пересмотр структуры и содержания ОПОП осуществляется при внедрении нового образовательного или профессионального стандарта. Также ОПОП обновляется с учетом развития медицинской науки и здравоохранения, изменений в социальной сферы, экономике, ожиданий основных работодателей и потребителей, с учетом результатов освоения ОПОП не позднее июня текущего учебного года на следующий учебный год. ИНО и ОО предлагают проект программы с последующим утверждением на заседании ученого совета университета.

Оценка ОПОП осуществляется в соответствии с миссией КГМУ и заключается в качественной подготовке конкурентоспособных выпускников ординатуры, способных продолжить обучение на протяжении всей жизни в условиях динамично развивающейся современной медицины и выполнять свою профессиональную деятельность на базе современных инновационных интеллектуальных технологий в комплексе с решением социально важных задач практического здравоохранения, а также обладающих активной гражданской позицией, удовлетворяющих потребностям и ожиданиям общества, государства. В настоящее время реализация ОПОП в университете осуществляется на основе базового понимания универсальных и профессиональных компетенций, а также интеграции клинической практики, научного и образовательного процессов, что соответствует миссии. Ежегодно анализируется содержание учебных планов, соотношение базовой и вариативной частей плана, всех компонентов ОПОП. 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.



Современная политика развития кадров здравоохранения в РФ строится на совместной ответственности государства и общества, включая профессиональные медицинские ассоциации. Правительство, Министерство здравоохранения РФ, комитеты и департаменты здравоохранения регионов РФ стараются регулировать, определять, удовлетворять реальные потребности в кадрах здравоохранения, а также поддерживать, направлять и контролировать мероприятия в области обучения и подготовки кадров и результативного использования их обществом. Исходя из этого ежегодно проводится оценка ОПОП заинтересованными сторонами: ординаторами, выпускниками, представителями работодателей по удовлетворенности качеством образовательного процесса, что дает возможность разрабатывать корректирующие и предупреждающие мероприятия для улучшения контекста программы. При мониторинге ОПОП учитываются возможности университета, потребности системы здравоохранения, конечные результаты обучения ординаторов. В соответствии с потребностями практического здравоохранения и с согласования с их представителями предлагаются дисциплины компонента по выбору.

В 2019 году на основании результатов комплексной оценки образовательных программ, указанных в Свидетельстве о государственной аккредитации, Университет успешно прошел государственную аккредитацию ([Свидетельство о государственной аккредитации](#) от 26.07.2019 г. № 3216, срок действия свидетельства до 26.07.2025 г.). КГМУ приказом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки №483 от 12.04.2021 (приказ о переоформлении лицензии) выдана лицензия на осуществление образовательной деятельности по [семи новым специальностям ординатуры](#): 31.08.18 Неонатология, 31.08.48 Скорая медицинская помощь, 31.08.73 Стоматология терапевтическая, 31.08.74 Стоматология хирургическая, 31.08.75 Стоматология ортопедическая, 31.08.76 Стоматология детская, 31.08.77 Ортодонтия. [Информация](#) размещена в сводном реестре лицензий на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки.

Содержание и реализацию образовательного процесса регулярно проверяет ИНО и ОО. ОПОП оценивают заинтересованные стороны как внутренние, так и внешние, что дает возможность корректировать с учетом всех и вносить изменения, происходящие в системе здравоохранения, появлением новых достижений в области медицины, технологий лечения. Мониторинг учебного процесса включает ежемесячное проведение заседаний кафедр, где обсуждаются выполнение учебного плана, результаты контроля качества учебного процесса (обсуждение практических занятий, лекций и др.). Мониторинг и контроль достижения конечных результатов обучения осуществляется кафедрами, ИНО, ученым советом ИНО, ученым советом КГМУ, государственной экзаменационной комиссией при ИГА. По итогам ГИА ординаторов на ученом совете КГМУ ежегодно заслушивается отчет председателя (секретаря) ИГА, на основе которого разрабатывается план мероприятий, направленный на улучшение и устранение выявленных проблем и недостатков в ОПОП.

Имеется возможность отслеживания успеваемости каждого ординатора, начиная с результатов вступительных экзаменов, текущей, ПА, ГИА и заканчивая результатами ПСА. Документация приемной комиссии, кафедр, ОО и записи в кафедральных и электронных журналах обеспечивают сохранность всех результатов текущей и ПА. Система регистрации и хранения результатов оценки для всех обучающихся позволяет мониторить и анализировать эти данные в процессе всего срока обучения в Университете.

Наличие электронного журнала ординатора позволяет хранить, анализировать и отслеживать прогресс успеваемости каждого ординатора. Проводится анализ успеваемости



ординаторов во взаимосвязи с результатами вступительного экзамена. Анализируются результаты ПА по каждому семестру (экзаменационные сессии, учебная и производственная практика). Эти данные регулярно обсуждаются на кафедрах, в ОО и ИНО, на [ученом совете ИНО](#).

Для поддержания квалификации академического штата на высоком уровне в Университете ежегодно разрабатывается и реализуется календарный план (учебно-производственный план) подготовки специалистов по программам дополнительного профессионального образования, как по педагогике, так и по специальности. Согласно плану все преподаватели кафедр проходят обучение с последующей сдачей итоговой аттестации.

Для анализа ОПОП существует базовая система обратной связи, регламентируемая [реестром процессов](#) системы менеджмента качества (СМК) «Проектирование и разработка образовательных программ» и «Реализация основных образовательных программ», которые регламентируют выполнение следующих показателей: процент учебных планов и программ учебных дисциплин, соответствующих требованиям ФГОС по уровню и содержанию; процент обеспеченности дисциплин учебно-методическими материалами; уровень компетенций выпускников по требованиям ФГОС; удовлетворенность обучающихся; удовлетворенность выпускников; удовлетворенность преподавателей. Анализ показателей проводится ежегодно, что дает возможности разрабатывать предупреждающие и корректирующие действия для улучшения ОПОП.

ИНО и ОО выявляет существующие проблемы в отношении различных компонентов ОПОП, учебно-методического обеспечения дисциплин и практик, доступности ЭИОС, кадрового обеспечения, материально-технического обеспечения, результатов освоения ОПОП. Проводится их анализ за определенный временной период для разработки и проведения корректирующих мероприятий и планов с целью улучшения ОПОП и результатов обучения.

Основываясь на результатах оценки ОПОП проводится своевременная и обоснованная актуализация ОПОП. Вносятся изменения, как в содержание отдельных дисциплин, так и в содержание практик, а также корректируются технологии преподавания. Базовая система изменения ОПОП реализуется на каждой кафедре, более значимые изменения после согласования с ИНО утверждаются на ученом совете.

Ежегодно содержание всех компонентов ОПОП пересматривается с учетом требований ФГОС, актуальной нормативной документации и изменений в глобальном здравоохранении, а также с учетом полученных отзывов от заинтересованных сторон (ординаторы, преподаватели, работодатели). В конце изучения каждой дисциплины ординаторы имеют возможность сформулировать и довести до сведения заведующего кафедрой предложения по структуре, объему и содержанию изучаемой дисциплины ОПОП, а также о методах и средствах контроля. Представленные предложения анализируются на кафедрах и в дальнейшем доводятся до сведения деканата.

Для обратной связи с преподавателями и ординаторами используется блог ректора, проректора, чаты в WhatsApp: «ИНО», «1 год Ординатура», «2 год Ординатура», где обучающиеся и сотрудники Университета получают ответы на интересующие их вопросы по условиям реализации ОПОП. Предусмотрено представительство ординаторов в [ученом совете ИНО](#) и [ученого совета КГМУ](#), где они могут участвовать в вопросах обсуждения утверждения и реализации ОПОП. Основным инструментом вовлечения обучающихся в оценку ОПОП является систематическое анкетирование ординаторов на кафедрах после каждой дисциплины на темы «Удовлетворенность обучающихся образовательной программой», «Преподаватель глазами

обучающихся». Центр трудоустройства собирает и анализирует отзывы работодателей о выпускниках для оценки реагирования Университета на потребности общества, пациентов и системы здравоохранения, и на основании этих данных предлагаются направления развития вуза для укрепления системы охраны здоровья. Результаты обратной связи анализируются, обсуждаются на заседаниях кафедр, ученом совете ИНО и учитываются при планировании работы на улучшение.

7.2 Обратная связь от преподавателя и студента

С целью изучения потребностей и ожиданий потребителей образовательных услуг и всех заинтересованных сторон, повышения качества обучения в Университете в рамках 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 любой категории опрашиваемых (студентов, ординаторов, ППС, работодателей, групп людей по интересам и т.д.), благодаря которому возможен полный охват контингента обучающихся, электронный подсчет и рассылка результатов опроса обучающихся.

Результаты обсуждаются на заседаниях [ученого совета КГМУ](#) (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.

При реализации учебного процесса подтверждается обратная связь между ППС и обучающимися для каждого учебного года и каждой области образовательного контента (практические занятия, лекции и т. д.).

Планируется продолжить и совершенствовать систему использования информации обратной связи для каждого учебного года и каждой области образовательного контента при прохождении производственной практики.

7.3 Результаты обучения квалифицированных специалистов

Университет анализирует деятельность всех квалифицированных специалистов (выпускников) относительно миссии и ожидаемых конечных результатов ОПОП.

По итогам 2020 года доля трудоустройства ординаторов с учетом всех каналов занятости (непосредственно трудоустройство, продолжение обучения на следующей стадии получения образования, служба в вооруженных силах РФ, декретный отпуск) составила 96,5%, причем доля трудоустройства выпускников ординатуры по специальности – 99%. Доля трудоустройства ординаторов в базовом регионе – Курской области составила 67%, при этом в 2020 году выпускники по программам ординатуры трудоустроились в 16 регионах России.

Обратная связь о клинической практике ординаторов (квалифицированных врачей) осуществляется посредством анкетирования.

Содействие трудоустройству ординаторов КГМУ строится, в первую очередь, на организации и проведении карьероориентированных мероприятий в системе «вуз – работодатель – выпускник»: встреча работодателей с обучающимися на базе КГМУ в традиционном формате; гарантированное собеседование; телемост, онлайн-формат; рекрутинговые (выездные) экскурсии,

день карьеры/день открытых дверей учреждения (только для работодателей из центрально-чернозёмного района РФ); встреча с элементами обучающих занятий (тренинг, мастер-класс, митап, воркшоп и др.); ежегодное мероприятие «Ярмарка вакансий КГМУ».

За подготовку квалифицированных кадров в адрес КГМУ поступают благодарственные отзывы от работодателей, присылающих свои вакансии для публикации на сайте Центра трудоустройства выпускников КГМУ и принимающих участие в карьероориентированных мероприятиях, организуемых в Университете.

В КГМУ ежегодно организуются вечера встреч выпускников в рамках Ассоциации выпускников, на которых выпускники обмениваются опытом, как в практической сфере, так и в научной. Вечера встреч выпускников обеспечивают связь поколений универсантов КГМУ и закладывают основы для самоидентификации с вузом.

В Университете существует механизм изучения, оценки и пересмотра ОПОП, основанный не только на процедуре анкетирования, но и усовершенствования системы студенческого самоуправления ([Совет студенческого самоуправления КГМУ](#)), приоритетной задачей которого является разработка, защита и продвижение предложений обучающихся по повышению качества образовательного процесса с учетом их научных и профессиональных интересов.

Для учета и анализа результатов оценки клинической практики квалифицированных специалистов и выпускников создан специальный [Портал КГМУ «Непрерывное медицинское и фармацевтическое образование»](#). Результаты текущего контроля и ПА отображаются на корпоративном портале. Данные сведения доступны как для обучающихся, так и для сотрудников кафедры и ИНО, и учитываются при внесении изменений в ОПОП.

Итогом реализации ОПОП является ГИА ординаторов и ПСА.

7.4 Вовлечение заинтересованных сторон

Университет работает в тесном взаимодействии со всеми заинтересованными сторонами. Задача Университета состоит в получении от каждой из заинтересованных сторон четко сформулированных требований к содержанию и качеству образования, преобразовании их в конкретные цели и задачи образовательной деятельности Университета. В качестве заинтересованных сторон Университет рассматривает: потребителей, работодателей; обучающихся и их родителей; органы управления образованием и здравоохранением; поставщиков контингента (школы, колледжи и др.); персонал вуза (ППС и другие сотрудники); общество, общественные организации и др.

Доступность к информации всем заинтересованным сторонам для анализа и самооценки обеспечивается содержанием протоколов советов Университета, факультетов, совета по качеству образования, методических советов, портфолио обучающихся.

В оценке ОПОП учитывают данные процедуры анкетирования квалифицированных специалистов (выпускников). В 2020 году в исследовании приняло участие 309 ординаторов. Респондентам необходимо было оценить удовлетворенность качеством полученного образования по 17 критериям, в числе которых: удовлетворенность актуальностью полученных теоретических знаний; соответствием полученных теоретических знаний квалификации; умением применять полученные теоретические знания в профессиональной деятельности; актуальностью практических навыков, полученных в процессе обучения; соответствием практической подготовки квалификационным требованиям и т.д. По результатам исследования, удовлетворенность

выпускников ординатуры КГМУ качеством полученного образования находится на высоком уровне и составляет 8,5 баллов из 10-ти возможных.

Работники практического здравоохранения входят в состав государственной экзаменационной комиссии, участвуют в проведении ПА и ПСА выпускников Университета. Активное участие в работе представителей медицинского сообщества в составе комиссий по аккредитации дают возможность корректировать ОПОП по наиболее важным результатам освоения образовательной программы – профессиональным клиническим компетенциям. Представители работодателей участвуют также в организации и проведении производственных практик в условиях реальной клинической практики.

Востребованность выпускников — еще один критерий оценки качества реализуемых ОПОП, на основании которого определяется эффективность деятельности вуза и соответствие сформированных у выпускников компетенций требованиям работодателей.

Мониторинг востребованности выпускников Университета и удовлетворенности работодателей качеством профессиональной подготовки специалистов проводится на основе социологических и статистических методов Центром содействия трудоустройству выпускников.

Выводы

По стандарту «Оценка образовательной программы» раскрыты 25 критериев, из которых:
сильные — 25;

удовлетворительные — 0;

предполагают улучшения — 0;

неудовлетворительные — 0.

5.8 Стандарт «Управление и администрирование»

8.1 Управление

Процессы, политика управления и администрирование Университета реализуются согласно [Миссии](#), [Видения](#) и [Политики в области качества](#) и поддерживают институциональную эффективность и целостность Университета, создают и поддерживает среду для обучения, проведения научных исследований и творческой деятельности.

Критерии отбора, количества мест и правила приема обучающихся, порядок организации и осуществления образовательной деятельности по ОПОП, оценивания планируемых результатов обучения регламентируются соответствующими нормативно-правовыми актами:

[Правила приема на обучение по программам ординатуры на 2020/2021 учебный год, утвержденные ученым советом КГМУ 29.06.2020 \(с изм. согласно приказа Минздрава РФ от 26.06.2020 №636н\);](#)

[Количество мест для приема на обучение по различным условиям поступления \(в рамках контрольных цифр - с выделением целевой квоты\) на 2020 г.;](#)

[Письмо Минздрава РФ № 16-2/1293 от 25.08.2020 О дополнительных местах и продлении срока приема документов на обучение в ординатуру;](#)

[Положение об организации и осуществлении образовательной деятельности в Институте непрерывного образования;](#)

[Положении о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры](#) и другие.

По результатам освоения ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и успешного прохождения ГИА Университет выдает документ об образовании: диплом об окончании ординатуры и приложение к диплому (приложение 17) ([Приказ Минздрава РФ от 06 сентября 2013 г. № 634н Об утверждении образца диплома об окончании ординатуры, описания диплома об окончании ординатуры, порядка заполнения, учета и выдачи указанного диплома и его дубликатов](#)).

С введением в действие Федерального закона «[Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации](#)» от 21.11.2011 № 323-ФЗ и в соответствии с ФГОС в Российской Федерации проводится первичная специализированная аккредитация с 2019 года лиц, получивших высшее образование по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры) и дополнительное профессиональное образование по программам профессиональной переподготовки по специальностям «Кардиология», «Неврология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Педиатрия», «Терапия». С 1 января 2020 года в систему аккредитации вступили все лица, получившие после 1 января 2020 высшее образование по основным образовательным программам в соответствии с ФГОС в области образования «Здравоохранение и медицинские науки» (уровень ординатуры), а также лица, получившие дополнительное профессиональное образование по программам профессиональной переподготовки, разработанных на основании требований соответствующих ФГОС.

Университет обеспечивает прозрачность системы управления через разработку и доведения до сведения всех заинтересованных сторон организационной структуры и ЛНА, определяющих коммуникативные связи и функции подразделений. Перечень ЛНА находится в электронном реестре документов, расположенном в личных кабинетах преподавателей

(<https://rd.kurskmed.com/>), на веб-сайте университета (<https://kurskmed.com/>) и корпоративных порталах (<https://oeord.kurskmed.com/>, <https://moodle.kurskmed.com/>).

8.2 Академическое руководство

В Университете установлена ответственность руководителей за разработку и управление образовательными программами последипломного медицинского образования. Ректор Университета несет персональную ответственность за качество подготовки обучающихся.

Ответственность за разработку, обновление и подготовку к утверждению и реализацию ОПОП несут: проректор по непрерывному образованию и международному сотрудничеству — директор ИНО, заместитель директора ИНО, начальник ОО, заведующие кафедрами.

С целью обеспечения координации совместных действий структурных подразделений Университета по вопросам оценки повышения качества образовательного процесса и подготовки высококвалифицированных кадров в Университете создан [ученый совет Института непрерывного образования](#), объединяющий [профильные кафедры](#), осуществляющие учебно-методическое сопровождение и контроль реализации ОПОП.

Результаты академической деятельности, эффективность современных форм управления образовательным процессом, перспективы дальнейшего совершенствования менеджмента и повышения качества образования рассматриваются и обсуждаются на ученых советах, итоговых учебно-методических конференциях, в итоговых докладах ректора, проректоров и руководителей структурных подразделений.

Развитие социального партнерства между работодателями и другими внешними заинтересованными сторонами, преподавателями и ординаторами 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 образовательной программы и распределение ресурсов

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, учебной 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.

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

Для реализации образовательной программы направляются финансовые средства по всем видам деятельности и статьям расходов: фонд оплаты труда, материально-техническое обеспечение учебного процесса (приобретение для учебного процесса пособий, приборов, оборудования, расходных материалов), обслуживание, текущий, капитальный ремонт, коммунальные услуги.

Университет имеет возможность в соответствии с нормативными документами самостоятельно направлять финансовые средства для достижения образовательных результатов при реализации программы. Университет выделяет денежные средства на вознаграждение ППС:

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

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

С целью перераспределения денежных средств на регулярной основе анализируются новые медицинские исследования, изменения в потребностях общества в области регионального, национального и глобального здравоохранения. В связи с расширением исследований в области генетики была предложена программа развития научных сотрудников для НИИ, работающих на базе Университета. Были внесены изменения в штаты, осуществлено перераспределение штатов с кафедры биологии, медицинской генетики и экологии, в связи с выделением ставки директора НИИ генетической и молекулярной эпидемиологии.

8.4 Административный персонал и менеджмент

В Университете имеется соответствующий административный штат для реализации образовательной программы и осуществления других видов деятельности и обеспечения надлежащего управления и распределения ресурсов: ректор, проректор по образовательной деятельности и общим вопросам, проректор по непрерывному образованию и международному сотрудничеству – директор Института непрерывного образования, проректор по научной работе и инновационному развитию, проректор по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения, проректор по воспитательной работе, социальному развитию и связям с общественностью, управление персоналом и кадровой работы, управление финансово-

экономической деятельности, управление правового обеспечения и государственного заказа, учебно-методическое управление, управление хозяйственной деятельности и т.д. (согласно [Организационной структуре КГМУ](#)).

Все подразделения Университета принимают участие в процедурах управления распределения ресурсов согласно [координации функционирования СМК](#) КГМУ.

Гарантии качества образования Университета — скоординированная деятельность его структур по реализации и совершенствованию [Политики в области качества](#).

Для анализа и оценки функционирования организации и обеспечения качества работы административного персонала разработана система внутреннего аудита.

В процессе внутреннего аудита применяется последовательный, систематический подход относительно анализа эффективности и улучшения СМК.

Основными целями проведения внутренних аудитов в КГМУ являются: оценка соответствия СМК или отдельных ее процессов требованиям внутренних нормативных документов, международных и национальных стандартов ИСО; 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 ([Программа/график проведения](#), [Итоги проведения внутренних аудитов](#)).

8.5 Требования и правила

Реализация программ ординатуры в Университете осуществляется в соответствии с [Лицензией на осуществление образовательной деятельности](#), в которой коды и наименования специальностей ординатуры приведены в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 12.09.2013 г. №1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».

Университет обеспечивает открытость и доступность информации и документов, указанных в части 2 статьи 29 Федерального закона от 29.12.2012 г. N 273-ФЗ «[Об образовании в Российской Федерации](#)».

Указанные информация и документы, в том числе копия устава, лицензии на осуществление образовательной деятельности и свидетельства о государственной аккредитации, а также информация о реализуемых образовательных программах, проводимых образовательных, научных и общественных мероприятиях, взаимодействии с медицинскими и научными организациями, предприятиями, средствами массовой информации, органами государственной и муниципальной власти, возможностях трудоустройства выпускников, контингенте обучающихся, сведения о НПП, отчеты размещаются на официальном сайте Университета в сети интернет и обновляются в течение десяти рабочих дней со дня их создания, получения или внесения в них соответствующих изменений.

Информация об образовательной деятельности Университета ориентирована на заинтересованные целевые аудитории, в т.ч. абитуриентов и обучающихся, выпускников, родителей, работодателей и широкую общественность.



Выводы

По стандарту «Управление и администрирование» раскрыты 22 критерия, из которых:
сильные — 22;

удовлетворительные — 0;

предполагают улучшения — 0;

неудовлетворительные — 0.

5.9 Стандарт «Постоянное обновление»

При реализации ОПОП университет планирует, применяет процессы постоянного мониторинга, оценки, анализа и совершенствования образовательных услуг с учетом требований федерального законодательства, требований и ожиданий заинтересованных сторон, способствуя развитию качественного образования, основанного на компетентностном подходе и результатах обучения. При реализации ОПОП учитываются все требования потребителей исходя из внедренной в Университете СМК и ее основных элементов.

Обеспечение качества каждой кафедрой и службами является важной составляющей образовательного процесса на программе. Документирование несоответствий и недостатков в работе кафедр, факультета в целом осуществляется в ходе внутренних и внешних аудитов системы менеджмента качества. По итогам аудитов с целью устранения причин выявленных несоответствий и предотвращения их повторного возникновения, кафедры разрабатывают планы корректирующих и предупреждающих мероприятий. Эти результаты анализируются отделом менеджмента качества университета, ИНО, высшим руководством университета для принятия решений на будущие периоды, а также отражаются в планах стратегического развития университета.

При реализации развития последиplomного медицинского образования с привлечением всех соответствующих заинтересованных сторон Университет выделяет ресурсы для постоянного обновления ОПОП. Система непрерывного улучшения функционирует в Университете и в соответствии с план мероприятий, направленный на улучшение и устранение выявленных проблем и недостатков в ОПОП были внесены обновления в [Положение об основной профессиональной образовательной программе высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре](#) версия 5.0, что нашло свое отражение в [Положение об основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры](#) версия 6.0, утвержденное на ученом совете Университета (протокол №7 от 15.03.2021).

В Университете выделяются ресурсы для постоянного обновления ОПОП. Источниками финансирования бюджета вуза являются бюджетные средства (выполнение государственного задания) и денежные средства, поступающие от приносящих доход видов деятельности.

ОПОП по специальностям ординатуры периодически подвергается процессу обновления, учитывая результаты проспективных исследований медицинских наук, а также запросов системы здравоохранения и общества с учетом потребностей работодателей. Согласно внутренним документам, ИНО проводит постоянный мониторинг и анализ удовлетворенности работодателей, выпускников, реагируя на замечания и рекомендации

Все изменения в программе и в технологиях преподавания, определенных дисциплин, осуществляется с соблюдением открытости, с участием всех задействованных сторон.

Ответственность за политику по оценке знаний и умений обучающихся несут соответствующие должностные лица на различных этапах обучения (ППС, руководители кафедр, ОО, учебно-методическое управление, заместитель директора ИНО, проректор по непрерывному образованию и международному сотрудничеству – директор ИНО). 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, разработанных для реализации программы, которые также периодически пересматриваются, актуализируются с учетом современных методов преподавания с использованием активных методов обучения, а также проблемного изложения, исследовательские, практические, формы сотрудничества, стимулирования мотивации и другие педагогические технологии.

Структура ОПОП способствует обучению и освоению практических навыков с целью формирования профессиональных специалистов с коммуникативными навыками, умением работать в команде. Этому способствует введение в ОПОП дисциплины «Коммуникативные навыки», что дает возможность получить навыки по общению с пациентами и их родственниками. При реализации ОПОП 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 обучающихся в исследовательских проектах, конференциях, тренингах дает возможность получить новые знания, навыки. Ординаторы используют условия для развития и внедрения новых технологий усвоения дисциплин с применением виртуальных технологий (моделирование клинических ситуаций, «стандартизированной пациент» и др.), которые широко применяются при реализации программы.

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, смертности. При мониторинге внутренней ситуации, учитывается миссия, цели, структура, содержание программы, преподавание, технологии обучения, качество ППС. Результаты внутренней независимой оценки качества образовательной программы и предложения по улучшению обсуждаются со всеми участниками образовательного процесса.

Ежегодно по всем направлениям конечных результатов выпускников проводится внутренний и внешний аудит системы качества, дается оценка результатов освоения программы, ПА, методы оценки, достижения, освоение клинических компетенций. Все эти мероприятия направлены на выявление возможностей повышения качества освоения результатов программы. Проведение мониторинга образовательной деятельности сопоставляется с конечной целью учебных дисциплин в соответствии с анализом новых требований в системе здравоохранения, научных достижений в медицине, исходя и из собственных научных исследований, ориентированных на применение активных методов обучения. 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.

Обучающиеся и ППС 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 обучающихся](#), которая осуществляется в медицинских организациях

страны, что дает возможность обучающимся освоить профессиональные компетенции непосредственно в клинических условиях, у постели больного.

Университет способствует внедрение таких инновационных образовательных методик, как командно-ориентированное обучение, проблемно-ориентированное и практико-ориентированное обучение, а также освоение дисциплины «Коммуникативные навыки» («Тренинг коммуникативной компетентности врача», 2019) и формирование указанных навыков по всем дисциплинам учебного плана.

Самооценка образовательной программы проводится по результатам ГИА, отчетов кафедр, ученых советов, выявлению сильных и слабых сторон при реализации программы. Модернизация программы, система оценка качества образовательного процесса, развитие основных образовательных направлений – все это отражается в [Программа стратегического развития КГМУ на 2021-2025 гг.](#), а также в планах работы советов, комиссий и решений, оценка которых регулярно проводится для разработки планов корректирующих и предупреждающих мероприятий.

Корректировка образовательной программы осуществляется в соответствии с достижениями в 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: обучающихся, ППС, работодателей, медицинского сообщества, научной медицинской общественности, администрации Университета.

Структурные подразделения ответственные за мониторинг и изменения в ОПОП 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.

Оценка качества достижения обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю) и практике является миссией программы, заключающейся в подготовке специалистов высокой квалификации для системы страны и глобальной системы здравоохранения. Разработка принципов оценивания, методов, числа зачетов и экзаменов проходит в строгом соответствии с методами подготовки. Количество зачетов и экзаменов 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 ОПОП осуществляется в строгом соответствии с ЛНА, 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 основывается на независимой оценке качества реализации образовательной программы:

- текущий контроль, ПА и ГИА с применением фондов оценочных средств, совместно разработанных и/или согласованных с представителями медицинских организаций;
- привлечение представителей медицинских организаций в мероприятия ПА успеваемости, ИГА обучающихся;
- внешний и внутренний аудиты кафедр;

- социологические опросы, интервьюирование, анкетирование, тестирование обучающихся, выпускников, преподавателей и сотрудников, работодателей и иных заинтересованных лиц;
- анализ отзывов работодателей о качестве подготовки обучающихся (выпускников);
- оптимизация структуры и актуализация содержания ОПОП;
- повышение мотивации обучающихся к успешному освоению программ за счет использования цифровых технологий и выполнение практических навыков на тренажерах в симулированных условиях;
- совершенствование ресурсного обеспечения образовательного процесса;
- усиление взаимодействия с медицинскими организациями по вопросам совершенствования практической подготовки;
- повышение компетентности и уровня квалификации педагогических работников, участвующих в реализации программы.

Набор ординаторов осуществляется в соответствии с контрольными цифрами приема, как по бюджету, так и на внебюджетную форму с учетом потребностей системы здравоохранения региона, страны, глобального здравоохранения.

Кадровое обеспечение ОПОП осуществляется в соответствии с требованиями ФГОС на основе [Положения о порядке проведения конкурса на замещение должностей педагогических работников, относящихся к ППС](#). Для реализации программ ординатуры привлекаются практические врачи, имеющие ученые степени и звания, владеющие иностранными языками, а также организаторы здравоохранения.

Важным направлением деятельности кадровой политики является повышение квалификации преподавателей, что является одним из требований ФГОС. Штатное расписание кафедр планируется на основании [Положения о нормировании и планировании педагогической нагрузки в Университете](#), а также с учетом учебного плана специальности. Соотношение числа обучающихся и ППС составляет 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.

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 и дисциплин по выбору, факультативов, основываясь на перспективных и собственных исследованиях, мировых тенденциях в изучении данного направления. Предполагаемые изменения обсуждаются и утверждаются ученым советом ИНО и/или 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, социальных, 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.

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 программ ординатуры предполагает:

- разработку ОПОП по мере утверждения новых ФГОС и профессиональных стандартов;
- реализацию сетевой формы обучения по программам ординатуры как перспективное направление взаимодействия с вузами Узбекистана, что позволит ускорить открытие представительства Университета в Узбекистане;
- развитие международных контактов, привлечение ординаторов из разных стран мира;
- совершенствование преподавания на английском языке, подготовка ППС с английским языком международного уровня;
- непрерывное профессиональное развитие преподавателей;
- подготовка учебных материалов доступных, качественных, профессиональных на английском языке;
- разработка мероприятий для [Программы стратегического развития КГМУ на 2021-2025 гг.;](#)
- расширение применения информационных технологий по программам ординатуры, более широкое использования симуляционного обучения для освоения клинических практических навыков, создание «Виртуальной клиники»;
- постоянное улучшение всех процессов, связанных с реализацией программ ординатуры (прием, обучения, оценка компетенций, результатов обучения);
- повышение мотивации ординаторов к освоению программ 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.

Совершенствование организационной структуры и принципов управления с целью обеспечения и эффективности образования является важной задачей руководства ИНО и важным институциональным элементом. Участие Университета в рейтингах и те места, которые он занимает, свидетельствует, что вуз 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, обсуждению на совете по качеству образования, ученом совете ИНО с целью оценки функционирования, обеспечения основных принципов политики Университета, а также для достижения стратегических целей и миссии программ ординатуры.

Выводы

По стандарту «Постоянное обновление» раскрыты 15 критериев, из которых:

сильные — 15;

удовлетворительные — 0;

предполагают улучшения — 0;

неудовлетворительные — 0.

VI. SWOT-АНАЛИЗ

SWOT-анализ по стандарту «Миссия и результаты»	
Сильные стороны	Слабые стороны
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 образовательных программ ординатуры
Миссия Университета в целом и Миссии образовательных программ ординатуры определены и доведены 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 образовательных программ ординатуры при участии всех заинтересованных сторон	
Преимственность Миссий образовательных программ ординатуры 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 образовательных программ ординатуры с проблемами глобального здоровья	
Цели и образовательная стратегия Миссий образовательных программ ординатуры являются основой для формирования дальнейшей карьеры выпускников	
Возможности углубленного изучения выбранной предметной области 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 образовательным программам ординатуры	
Использование результатов оценки компетенций выпускников как инструмента обратной связи с целью улучшения образовательных программ ординатуры	
Возможности	Угрозы
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	Постоянное изменение потребностей в определенных

органов управления здравоохранением в успешной реализации Миссии Университета и каждой образовательной программы через разнообразные механизмы сотрудничества	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	Неточная формулировка конечных компетенций выпускников со стороны работодателей
SWOT-анализ по стандарту «Образовательная программа»	
Сильные стороны	Слабые стороны
Разработка образовательных программ ординатуры 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 освоения образовательных программ ординатуры
Определение результатов обучения по образовательным программам ординатуры в соответствии с требованиями ФГОС ВО, профессиональных стандартов и рынка труда	Недостаточное привлечение ординаторов к научной исследовательской работе и участию в проведении научных исследований в различных областях медицины
Разработка образовательных программ ординатуры преподавателями выпускающих кафедр (профильных дисциплин) с привлечением основных работодателей	
Постоянная корректировка образовательных программ ординатуры с учетом изменений требований к подготовке специалистов и рынка труда, современных достижений медицинской науки и практики	
Наличие в структуре образовательных программ ординатуры дисциплин, формирующих основы и методологию медицинских исследований, в том числе клинических исследований	
Ассоциация теоретической подготовки ординаторов с клинической / практической деятельностью, включающей важные аспекты доказательной медицины и прикладное применение клинических рекомендаций	
Использование при разработке и реализации образовательных программ ординатуры методологии проблемно-ориентированного и практико-ориентированного обучения, включающего, в том числе, трактовку результатов клинических исследований и данных доказательной медицины, что способствует формированию навыков использования научных рассуждений	
Возможность выбора ординаторами элективных и факультативных дисциплин, а также отбора и включения новых дисциплин для индивидуализации обучения без существенного изменения учебного плана образовательных программ ординатуры	
Ориентация образовательных программ ординатуры на непрерывное медицинское образование	
Наличие в Университете собственных программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки, аспирантуры, диссертационного совета для продолжения выпускниками образовательных программ ординатуры непрерывного медицинского образования	
Реализация образовательных программ ординатуры в	

условиях толерантной полиэтнической, поликультурной, поликонфессиональной среды	
Создание Университетом специальных условий для освоения образовательных программ ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья	
Развитие познавательной деятельности ординаторов, реализация междисциплинарных научных исследований, в том числе через формирование в Университете многоплановой образовательной среды (исследовательские лаборатории, электронная библиотека и пр.)	
Активное участие ординаторов в организации конференций различного уровня, стипендиальных программах и конкурсах	
Возможности отработки практических навыков профессиональных компетенций ординаторов на базе мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра	
Широкие возможности для прохождения ординаторами практики на базах медицинских организаций города Курска и Курской области, а также близлежащих областей	
Ежегодный мониторинг удовлетворенности различных категорий потребителей качеством подготовки по образовательным программам ординатуры	
Университет на уровне региона - единственный поставщик образовательных услуг в области высшего медицинского образования (уровень ординатура)	
Возможности	Угрозы
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
Недоукомплектованность медицинских организаций в стране и регионе врачебным персоналом, в том числе первичного звена здравоохранения (возможности трудоустройства, практической подготовки)	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	Выделение университетам контрольных цифр приема по программам ординатуры на федеральном уровне
Участие обучающихся в проведении научных рандомизированных клинических исследованиях	Жесткая конкуренция на российском рынке в сфере оказания образовательных услуг медицинского и фармацевтического профиля
SWOT-анализ по стандарту «Оценка обучающихся»	
Сильные стороны	Слабые стороны
Реализация трехуровневой системы оценки ординаторов	Недостаточное присутствие внешних экспертов на этапе промежуточной аттестации
Использование разнообразных форм и методов контроля на каждом уровне системы оценки ординаторов	
Регламентация локальными нормативными актами Университета и доведение до всех заинтересованных сторон методов, порядка и критериев оценки ординаторов	
Разработка и утверждение локальных нормативных актов в	

области оценки ординаторов с учетом мнения и при обязательном присутствии представителей органов студенческого самоуправления	
Возможности оценки овладения практическими навыками на базе мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра	
Наличие процедуры пересдачи промежуточной аттестации по дисциплинам образовательных программ ординатуры	
Системный анализ результатов оценки ординаторов на различных уровнях: от кафедры до топ-менеджеров Университета и своевременная разработка корректирующих мероприятий по результатам анализа	
Обеспечение прозрачности и своевременности оценки ординаторов через механизм электронного журнала	
Отражение в электронной информационно-образовательной среде результатов промежуточной аттестации ординаторов и уровня сформированности компетенций	
Возможность для каждого ординатора формирования электронного портфолио в электронной информационно-образовательной среде Университета и отслеживания собственных достижений и результатов оценки	
Привлечение ординаторов к участию в независимой оценке знаний, в том числе через участие в олимпиадах, конкурсах, конференциях	
Система привлечения внешних экспертов для оценки ординаторов 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 специализированной аккредитации выпускников образовательных программ ординатуры на базе Университета	
Развитая система материального и нематериального поощрения ординаторов за успехи в образовательной и научной деятельности	
Систематический мониторинг удовлетворенности обучающихся системой оценки, в том числе ординаторов	
Возможности	Угрозы
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 обучающихся, разработки образовательных программ
Расширение возможностей использования информационных технологий как при непосредственном проведении оценки обучающихся, так и при фиксировании результатов оценивания	Недостаточно высокий уровень мотивации обучающихся к качественному освоению образовательных программ
Возможности использования ресурсов дистанционного обучения для организации самоподготовки обучающихся, в том числе к процедурам оценивания	
Развитие и совершенствование механизмов независимой оценки качества образования, расширение возможностей	

участия образовательных организаций в независимой оценке качества образования	
SWOT-анализ по стандарту «Обучающиеся»	
Сильные стороны	Слабые стороны
Регламентация в соответствии с федеральным законодательством и доведение до всех заинтересованных сторон порядка приема в ординатуру	
Открытое размещение информации об индивидуальных достижениях абитуриентов образовательных программ ординатуры, 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 (психологический центр, социальный центр, центр 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 планированию карьеры обучающихся, в том числе через центр трудоустройства выпускников	
Предоставление обучающимся возможности участия в оказании медицинских услуг населению в соответствии с их квалификацией при гарантиях, что участие обучающихся в оказании медицинских услуг не является чрезмерным и не оказывает негативного влияния на учебный процесс	
Создание в университете уникальной для региона межнациональной среды, возможности развития у обучающихся навыков толерантного поведения, популяризация культурных и национальных ценностей региона в другие страны	
Возможности	Угрозы
Прозрачность системы приема на обучение по образовательным программам высшего образования	Жесткая конкуренция на российском рынке в сфере оказания образовательных услуг медицинского и фармацевтического профиля
Унификация требований к поступающим и системы оценивания на этапе вступительных испытаний	Провоцирование действующими правилами приема оттока наиболее успешных абитуриентов из регионов
Законодательная регламентация порядка перевода	Утверждение плана приема за счет средств

обучающихся из других образовательных организаций	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 коммуникативных компетенций абитуриентов при приеме на обучение
SWOT-анализ по стандарту «Академический штат/преподаватели»	
Сильные стороны	Слабые стороны
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 оценке кадрового обеспечения требований ФГОС ВО по образовательным программам ординатуры	
Высокая доля преподавателей, работающих по образовательным программам ординатуры в режиме полной занятости	
Высокая острепенность академического персонала программ ординатуры, участие в образовательном процессе видных деятелей медицины и фармации	
Длительный стаж научно-педагогической работы профессорско-преподавательского состава образовательных программ ординатуры	
Наличие собственных ресурсов для повышения квалификации профессорско-преподавательского состава образовательных программ ординатуры	
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	
Возможности	Угрозы
Развитая сеть медицинских организаций в регионе (возможности привлечения работников-практиков к преподавательской деятельности)	Снижение престижа профессии преподавателя в российском обществе
Заинтересованность администрации Курской области и органов управления здравоохранением в успешной реализации Миссии Университета и программ ординатуры	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
SWOT-анализ по стандарту «Образовательные ресурсы»	
Сильные стороны	Слабые стороны
Наличие собственной материально-технической базы, позволяющей обеспечить все виды учебной деятельности и практической подготовки по образовательным программам ординатуры	Недостаточное количество программ академической мобильности ординаторов
Постоянное развитие и обновление материально-технической базы мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра	Отсутствие Университетской больницы, которая бы обладала всеми профильными отделениями
Собственная спортивная база (спортивные залы, открытые спортивные площадки)	
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	
Возможности	Угрозы
Развитие рынка в части предложения образовательным организациям технологических решений по информатизации образовательного процесса, разнообразных многопрофильных электронных библиотечных система, профессиональных баз данных и	Постоянный рост затрат на реализацию образовательных программ, за счет удорожания используемых технологических решений, совершенствования материально-технического оснащения учебного процесса, повышения стоимости

других образовательных ресурсов; повышение конкуренции между поставщиками этих услуг	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	Сокращение числа пациентов, необходимых для обучения из-за эпидемиологической ситуации в мире
Поддержка и дополнительное финансирование на государственном уровне развития симуляционных технологий обучения и контроля компетенций специалистов здравоохранения	

SWOT-анализ по стандарту «Оценка образовательной программы»

Сильные стороны	Слабые стороны
Разработана, регламентирована локальными нормативными актами и доведена до сведения всех заинтересованных сторон система мониторинга образовательных программ ординатуры	Отсутствие профессионально-общественной аккредитации образовательных программ ординатуры
Ежегодный анализ выполнения показателей технологических карт процессов «Проектирование и разработка образовательных программ», «Реализация основных образовательных программ» и принятие соответствующих управленческих решений по результатам анализа	Недостаточная оценка динамики профессионального развития выпускников образовательных программ ординатуры
Наличие системы обратной связи от преподавателей и ординаторов по вопросам мониторинга образовательных программ ординатуры, в том числе в виде регулярных социологических опросов	
Участие работодателей и внешних экспертов в мониторинге образовательных программ ординатуры, в том числе через механизм оценки компетенций выпускников	
Возможности	Угрозы
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	

SWOT-анализ по стандарту «Управление и администрирование»

Сильные стороны	Слабые стороны
Наличие соответствующего административного персонала и менеджмента для реализации образовательных программ ординатуры, осуществления других видов деятельности, обеспечения надлежащего управления и распределения	

ресурсов	
Регламентированная организационная структура Университета и органы управления образовательными программами ординатуры	
Доступность информации через ведение электронного реестра документов для внутренних пользователей	
Наличие и развитие в Университете внедренной системы менеджмента качества	
Строгое планирование финансово-хозяйственной деятельности Университета	
Учет затрат на реализацию образовательных программ ординатуры	
Возможность самостоятельного направления Университетом финансовых средств для достижения конечных результатов обучения	
Установление ответственности руководителя за разработку и управление образовательных программ ординатуры	
Реализация образовательных программ ординатуры в соответствии с нормативными требованиями в отношении приема, образовательного процесса, оценивания и планируемых результатов обучения	
Возможности	Угрозы
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
SWOT-анализ по стандарту «Постоянное обновление»	
Сильные стороны	Слабые стороны
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 фармацевтического 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 образовательных программ ординатуры	
Возможности	Угрозы
	Законодательная регламентация проведения отдельных обновлений, не ведущих к повышению качества образования
	Сопrotивление обновлениям со стороны различных



ОТЧЕТ ПО САМООЦЕНКЕ

	участников образовательных программ ординатуры
	Невозможность реализации определенных обновлений в силу их затратности и (или) неизвестного соотношения затраты / эффективность

VII ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОМИССИИ ПО САМООЦЕНКЕ

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
		1.	«МИССИЯ И КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ»				
		1.1	Определение миссии				
1	1	1.1.1	Медицинская организация образования должна определить миссию образовательной программы последипломного уровня	+			
2	2	1.1.2	Медицинская организация образования должна довести миссию образовательной программы последипломного уровня до сведения заинтересованных сторон и сектора здравоохранения.	+			
			Медицинская организация образования должна определить миссию на основе:				
3	3	1.1.3	рассмотрения потребностей общества в области/вопросах здоровья;	+			
4	4	1.1.4	потребности системы здравоохранения и оказания медицинской помощи;	+			
5	5	1.1.5	других аспектов социальной ответственности.	+			
			Медицинская организация образования должна определить программу обучения, содержащую как теоретические, так и практические компоненты, с акцентом на последние, результатом которой станет врач:				
6	6	1.1.6	компетентный в выбранной области медицины, включающей надлежащую медицинскую практику;	+			
7	7	1.1.7	способный работать на работе на высоком профессиональном уровне;	+			
8	8	1.1.8	способный работать без присмотра, самостоятельно;	+			
9	9	1.1.9	способный работать в профессиональной и междисциплинарной команде;	+			
10	10	1.1.10	готовый обучаться на протяжении всей жизни и к участию в продолжении медицинского образования /профессионального развития;	+			
11	11	1.1.11	способный обеспечить надлежащий уход за пациентами, который является подходящим, эффективным, сострадательным и безопасным в решении проблем со здоровьем и в вопросах укрепления здоровья, включающий пациент-ориентированный и системный подход.	+			
12	12	1.1.12	Медицинская организация образования должна обеспечить соответствующие условия труда обучающимся для поддержания их собственного здоровья.	+			
			Медицинской организации образования следует поощрять:				
13	13	1.1.13	развитие инноваций в учебном процессе, позволяющие развивать более широкие и специализированные компетенции, чем те, которые определены в рамках основных требуемых компетенций;	+			
14	14	1.1.14	развитие научной компетенции обучающихся для того, чтобы врачи стали учеными в выбранной области медицины;	+			
15	15	1.1.15	возможности для врачей стать активными участниками при решении вопросов, связанных с социальными детерминантами здоровья.	+			
		1.2	Профессионализм и профессиональная автономия				
16	16	1.2.1	Медицинская организация образования должна включать профессионализм в образование врачей.	+			
17	17	1.2.2	Медицинская организация образования должна гарантировать, что процесс подготовки будет содействовать профессиональной автономности, чтобы дать возможность врачу действовать в наилучших интересах пациента и общества.	+			
18	18	1.2.3	Медицинской организации образования следует обеспечить сотрудничество с правительством и другими партнерами, сохраняя при этом соответствующую независимость от них.	+			
19	19	1.2.4	Медицинской организации образования следует обеспечить академическую свободу.	+			
		1.3	Образовательные результаты				
			Медицинская организация образования должна определить ожидаемые образовательные результаты, которые обучающиеся должны достичь в результате обучения, относительно:				
20	20	1.3.1	своих достижений на последипломном уровне в отношении знаний, навыков и отношения;	+			
21	21	1.3.2	соответствующей основы для будущей карьеры в выбранной отрасли медицины;	+			
22	22	1.3.3	своих будущих ролей в секторе здравоохранения;	+			
23	23	1.3.4	приверженности и навыков в реализации непрерывного образования;	+			
24	24	1.3.5	потребностей здоровья общества, потребностей системы здравоохранения и других аспектов социальной ответственности;	+			
25	25	1.3.6	профессионального поведения.	+			
			Медицинская организация образования должна определить:	+			
26	26	1.3.7	общие и специфичные для специальности (дисциплины) компоненты образовательных результатов, которые требуется достичь обучающимся;	+			

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
27	27	1.3.8	надлежащее поведение в отношении пациентов и их родственников, коллег-стажеров, инструкторов и другого медицинского персонала.	+			
28	28	1.3.9	Медицинская организация образования должна обеспечить надлежащее поведение обучаемого по отношению к коллегам и другому медицинскому персоналу, пациентам и их родственникам.	+			
29	29	1.3.10	Медицинская организация образования должна обнародовать намеченные результаты.	+			
30	30	1.3.11	Медицинской организации образования следует определить образовательные результаты на основе результатов, полученных на уровне базового медицинского образования для обеспечения взаимодействия между базовым и последипломным медицинским образованием.	+			
		1.4	Участие в формулировании миссии и конечных результатов				
31	31	1.4.1	Медицинская организация образования должна сформулировать миссию и определить ожидаемые образовательные результаты программ в сотрудничестве с основными заинтересованными сторонами.	+			
32	32	1.4.2	Медицинской организации образования следует гарантировать, что заявленная миссия основана на мнении/предложениях других соответствующих заинтересованных сторон.	+			
			Итого	32			
		2	ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА				
		2.1	Подход в обучении				
			Медицинская организация образования должна :				
33	1	2.1.1	определить подход в обучении на основе предполагаемых образовательных/конечных результатов, и квалификации обучаемых;	+			
34	2	2.1.2	определить подход в обучении на основе полученных результатов существующего базового медицинского образования;	+			
35	3	2.1.3	организовать подход обучения систематично и прозрачно;	+			
36	4	2.1.4	использовать практико-ориентированное обучение, включающее личное участие обучающегося в предоставлении медицинской помощи и ответственности за пациента;	+			
37	5	2.1.5	использовать подходящие методы обучения, обеспечивающие интеграцию практических и теоретических компонентов;	+			
38	6	2.1.6	гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с <i>принципами равенства</i> ;	+			
39	7	2.1.7	использовать подход, ориентированный на обучающегося, который стимулирует, готовит и поддерживает обучаемых брать на себя ответственность за собственный учебный процесс и клиническую практику;	+			
40	8	2.1.8	направлять обучающегося посредством наставничества и регулярной оценки и обратной связи;	+			
41	9	2.1.9	информировать обучающихся о программе, правах и обязанностях обучаемых;	+			
42	10	2.1.10	включить приверженность этическим требованиям и нормам в программу.	+			
			Медицинской организации образования следует :	+			
43	11	2.1.11	повышать степень самостоятельной ответственности обучаемого по мере улучшения знаний, навыков, и приобретаемого опыта;	+			
44	12	2.1.12	определять гендерные, культурные и религиозные особенности и готовить обучаемого к взаимодействию с такими пациентами надлежащим образом.	+			
		2.2	Научный метод				
			Медицинская организация образования должна :				
45	13	2.2.1	ввести в программу основы и методологию медицинских исследований, в том числе клинические исследования и клиническую эпидемиологию;	+			
46	14	2.2.2	гарантировать, что обучающийся становится способным использовать научные рассуждения;	+			
47	15	2.2.3	представить доказательства того, что обучающийся знакомится с доказательной медициной в результате широкого доступа к соответствующему клиническому/практическому опыту в выбранной области медицины.	+			
			Медицинской организации образования следует :				
48	16	2.2.4	включить в ОП официальные учения о критической оценке литературы и научных данных;	+			
49	17	2.2.5	адаптировать контент на основе научных разработок в медицине.	+			
		2.3	Содержание обучения				
			Медицинская организация образования должна включить в процесс обучения практику и теорию о:				
50	18	2.3.1	базовых биомедицинских, клинических, поведенческих, социальных науках и профилактической медицине. клинических решениях коммуникативных навыках. медицинской этике;	+			

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
51	19	2.3.2	общественного здравоохранения;	+			
52	20	2.3.3	медицинской юриспруденции и судебной медицине;	+			
53	21	2.3.4	управленческих дисциплинах;	+			
54	22	2.3.5	безопасности пациентов;	+			
55	23	2.3.6	защите врачей;	+			
56	24	2.3.7	комплементарной медицине;	+			
57	25	2.3.8	организовать образовательную программу с соответствующим вниманием к безопасности пациентов и их независимости.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> в образовательной программе корректировать и вносить изменения для:				
58	26	2.3.9	обеспечения развития знаний, навыков и мышления различных ролей выпускника;	+			
59	27	2.3.10	соответствия содержания ОП изменяющимся условиям и потребностям общества и системы здравоохранения.	+			
		2.4	Структура образовательной программы, состав и продолжительность				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> :				
60	28	2.4.1	дать описание содержания, объема и последовательности курсов и продолжительности образовательной программы;	+			
61	29	2.4.2	определить обязательные и выборочные компоненты;	+			
62	30	2.4.3	объединить практику и теорию в процессе обучения;	+			
63	31	2.4.4	гарантировать соблюдение национального законодательства, которые должны быть представлены и описаны;	+			
64	32	2.4.5	обеспечить адекватное воздействие на то, как местные, национальные или региональные системы здравоохранения решают проблемы здоровья и потребности в оказании медицинской помощи населению.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> в образовательной программе при принятии решения о продолжительности программы принимать во внимание:				
65	33	2.4.6	полученные результаты базового медицинского образования, связанные с выбранной областью медицины;	+			
66	34	2.4.7	требования к выполнению различных ролей в системе здравоохранения будущему выпускнику;	+			
67	35	2.4.8	возможные альтернативы использования дефиниций образовательного процесса, основанных на временных рамках.	+			
		2.5	Организация обучения				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> :				
68	36	2.5.1	определить ответственность и полномочия для организации, координации, управления и оценки индивидуальной обучающей среды и учебного процесса;	+			
69	37	2.5.2	включить в планирование и разработку образовательной программы должное представительство от ППС, обучающихся и других основных и соответствующих заинтересованных сторон;	+			
70	38	2.5.3	планировать обучение таким образом, чтобы ознакомить обучающегося с широким спектром существующего практического опыта в выбранной области медицины.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> :				
71	39	2.5.4	гарантировать разнообразные места обучения;	+			
72	40	2.5.5	координировать многочисленные места обучения для получения соответствующего доступа к разным аспектам выбранной области медицины.	+			
		2.6	Взаимосвязь между обучением и медицинской практикой				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> :				
73	41	2.6.1	описать и соблюдать интеграцию между теоретической подготовкой и профессиональным развитием, развивая обучение через медицинскую практику и профессиональное развитие;	+			
74	42	2.6.2	интегрировать обучение и медицинскую практику через оказание медицинской помощи пациентам;	+			
75	43	2.6.3	обеспечить, чтобы обучение дополняло и учитывало потребности в оказании медицинской помощи.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> в образовательной программе:				
76	44	2.6.4	эффективно использовать возможности системы здравоохранения по оказанию медицинской помощи для целей обучения.	+			
			Итого	44			
		3.	ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩИХСЯ				
		3.1	Методы оценки				

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
			Медицинская организация образования должна :				
77	1	3.1.1	разработать и внедрить политику аттестации/оценивания обучающихся;	+			
78	2	3.1.2	определить, утвердить и опубликовать принципы, цели, методы и практику проведения оценки обучающихся, в том числе, при необходимости, с проведением проверки специалистами;	+			
79	3	3.1.3	гарантировать, что оценка охватывает знания, навыки и установки/отношения к учебе;	+			
80	4	3.1.4	использовать дополнительный набор методов и форматов оценки в соответствии с их "эффективностью оценки", включая использование нескольких оценщиков и нескольких методов оценки;	+			
81	5	3.1.5	определить критерии для сдачи экзаменов или других видов оценивания, в том числе количество допустимых пересдач;	+			
82	6	3.1.6	оценивать и документировать надежность, обоснованность и справедливость методов оценки;	+			
83	7	3.1.7	использовать систему обжалования результатов оценки, основанную на принципах справедливости или в соответствии с надлежащими правовыми процедурами.	+			
			Медицинской организации образования следует :				
84	8	3.1.8	внедрять новые методы оценки в соответствие с потребностью;	+			
85	9	3.1.9	поощрять процесс экспертизы со стороны внешних экспертов методов оценки;	+			
86	10	3.1.10	записывать различные типы и этапы обучения в журнал регистрации тренировок.	+			
		3.2	Взаимосвязь между оценкой и обучением				
			Медицинская организация образования должна использовать принципы, методы и практику оценки, которые:				
87	11	3.2.1	совместимы с намеченными образовательными результатами и методами обучения;	+			
88	12	3.2.2	гарантируют, что обучающиеся достигают конечных результатов обучения;	+			
89	13	3.2.3	способствуют обучению обучающихся;	+			
90	14	3.2.4	обеспечивают адекватность и актуальность обучения;	+			
91	15	3.2.5	обеспечивают своевременную, конкретную, конструктивную и объективную обратную связь с обучаемыми на основе оценки их деятельности.	+			
			Медицинской организации образования следует использовать принципы, методы и практики оценки, которые:	+			
92	16	3.2.6	поощряют интегрированное обучение;	+			
93	17	3.2.7	поощряют вовлечение обучающихся в практическую клиническую работу;	+			
94	18	3.2.8	содействуют межпрофессиональному образованию.	+			
			Итого	18			
		4.	ОБУЧАЮЩИЕСЯ				
		4.1	Политика приема и отбора				
			Медицинская организация образования должна :				
95	1	4.1.1	определить и реализовывать политику приема, основанную на миссии организации и включающуюся четко установленное положение по процессу отбора обучающихся;	+			
96	2	4.1.2	обеспечить баланс между возможностями обучения и приемом обучающихся;	+			
97	3	4.1.3	сформулировать и реализовывать политику/правила по отбору обучающихся согласно установленным критериям;	+			
98	4	4.1.4	иметь и внедрить практику приема обучающихся с ограниченными возможностями в соответствии с действующими законами и нормативно-правовыми документами страны;	+			
99	5	4.1.5	иметь политику и внедрить практику перевода обучающихся из других программ и медицинских организаций образования;	+			
100	6	4.1.6	обеспечить высокий уровень знаний, навыков в области основных биомедицинских наук, достигнутый на уровень бакалавриата, до начала последилового образования;	+			
101	7	4.1.7	обеспечить прозрачность и справедливость процедуры отбора.	+			
			Медицинской организации образования следует :				
102	8	4.1.8	учитывать в процедуре отбора конкретные возможности потенциальных обучаемых для повышения качества обучения в выбранной области медицины;	+			
103	9	4.1.9	гарантировать прозрачность процедуры отбора;	+			
104	10	4.1.10	включить механизм апелляции по решениям приема;	+			
105	11	4.1.11	привлекать ассоциации обучающихся и другие заинтересованные стороны к разработке политики и процессу отбора периодически пересматривать политику и правила приема.	+			
		4.2	Количество обучающихся				

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
			Медицинская организация образования должна определить количество принимаемых обучающихся в соответствии с:				
106	12	4.2.1	клиническими/практическими возможностями обучения;	+			
107	13	4.2.2	способностью медицинской организации образования проводить соответствующий контроль и мониторинг образовательного процесса;	+			
108	14	4.2.3	материально-техническими и другими доступными ресурсами информацией о медико-санитарных потребностях общества и общества.	+			
			Медицинской организации образования следует :				
109	15	4.2.4	периодически пересматривать количество и контингент принимаемых обучающихся в процессе консультаций с соответствующими заинтересованными сторонами, ответственными за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения;	+			
110	16	4.2.5	адаптировать количество потенциальных обучающихся с учетом доступной информации о количестве квалифицированных кандидатов;	+			
111	17	4.2.6	адаптировать количество потенциальных обучающихся с учетом доступной информации о национальных и международных рынках труда;	+			
112	18	4.2.7	регулировать количество потенциальных обучающихся с учетом присущей непредсказуемости точной потребности в рабочей силе специалистов в различных областях медицины.		+		
		4.3	Консультирование и поддержка обучающихся				
			Медицинская организация образования должна :				
113	19	4.3.1	обеспечить доступ обучающихся к системе академического консультирования обучаемых;	+			
114	20	4.3.2	основывать академическое консультирование на мониторинге и контроле прогресса обучающегося, включая анализ непреднамеренных инцидентов;	+			
115	21	4.3.3	предлагать программу поддержки обучающимся, направленной на социальные, финансовые и личные потребности;	+			
116	22	4.3.4	выделять ресурсы на социальную и личную поддержку обучающихся;	+			
117	23	4.3.5	обеспечить конфиденциальность относительно консультирования и поддержки;	+			
118	24	4.3.6	предложить профессиональную ориентацию и планирование карьеры;	+			
119	25	4.3.6	включает консультирование и планирование профессиональной карьеры.	+			
			Медицинской организации образования следует обеспечить консультирование, которое:				
120	26	4.3.7	обеспечить поддержку в случае профессионального кризиса;	+			
121	27	4.3.8	привлекать организации/ассоциации обучающихся к решению проблемных ситуаций обучающихся.	+			
		4.4	Представительство обучающихся				
			Медицинская организация образования должна определить и реализовывать политику представительства обучающихся и их соответствующего участия:				
122	28	4.4.1	разработке миссии и намеченных образовательных результатов;	+			
123	29	4.4.2	в разработке ОП;	+			
124	30	4.4.3	планировании условий обучения для обучающихся;	+			
125	31	4.4.4	оценке образовательной программы;	+			
126	32	4.4.5	управлении ОП.	+			
127	33	4.4.6	Медицинской организации образования следует поощрять представительство обучающихся участвовать в принятии решений по образовательным процессам, условиям и правилам обучения	+			
		4.5	Условия работы				
			Медицинская организация образования должна :				
128	34	4.5.1	реализовывать программу обучения с наличием соответствующего вознаграждения/ стипендий или другими способами финансирования для обучающихся;	+			
129	35	4.5.2	обеспечить доступ обучающихся к оказанию медицинской помощи пациентам, включая вызов врача, где это приемлемо;	+			
130	36	4.5.3	определить и обнародовать условия работы и ответственность обучающихся;	+			
131	37	4.5.4	предусмотреть прерывание обучения, вызванные беременностью (включая отпуск по беременности и родам/отцовству, уходу за ребенком), болезнью, военной службой или прикомандированием по дополнительному обучению.	+			
			Медицинской организации образования следует :				
132	38	4.5.5	убедиться, что рабочие компоненты в работе обучающегося не доминируют над образовательным компонентом/обучением;	+			
133	39	4.5.6	принимать во внимание потребности пациентов, непрерывность оказания медицинской помощи и	+			

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предлагает улучшение	неудовлетворительная
			образовательных потребностей обучающихся, при составлении плана и графика работы, в том числе работы по вызову;				
134	40	4.5.7	позволять заочное/дистанционное обучение при особых обстоятельствах, в соответствии с индивидуальной разработанной программой и опытом работы;	+			
135	41	4.5.8	представить доказательства того, что общая продолжительность и качество заочного обучения не меньше, чем полный рабочий день обучающихся;	+			
136	42	4.5.9	предусмотреть возможность продолжения обучения при условиях дополнительных перерывами обучения, связанных с беременностью (в том числе по беременности и родам / отпуска по отцовству), болезни, военной службы или прикомандирования.	+			
			Итого	41	1		
		5.	АКАДЕМИЧЕСКИЙ ШТАТ/ПРЕПОДАВАТЕЛИ				
		5.1	Политика кадрового отбора				
			Медицинская организация образования должна определить и внедрить политику отбора и приема преподавателей, которая:				
137	1	5.1.1	учитывает необходимые критерии для приема на работу с условием экспертизы документов;	+			
138	2	5.1.2	содержит критерии по научным, педагогическим и клиническим достоинствам претендентов, включая должное соотношение между педагогическими, научными и клиническими квалификациями;	+			
139	3	5.1.3	определяет их обязанности;	+			
140	4	5.1.4	определяет обязанности подготовки кадров, в том числе и баланс между преподавательскими, научными и другими функциями;	+			
141	5	5.1.5	учитывать миссию ОП, потребности системы образования и потребности системы здравоохранения.	+			
			Медицинской организации образования следует при разработке и реализации кадровой политики учитывать такие критерии, как:				
142	6	5.1.6	определить ответственность академического штата в части участия его в последипломном образовании;	+			
143	7	5.1.7	определить уровень вознаграждения за участие в последипломном образовании;	+			
144	8	5.1.8	гарантировать, что преподаватели имеют практический опыт в соответствующей области;	+			
145	9	5.1.9	гарантировать, что ППС являются признанными специалистами в соответствующей области;	+			
146	10	5.1.10	гарантировать, что преподаватели узких специальностей, если то необходимо, утверждаются на соответствующие периоды обучения в зависимости от их квалификации;	+			
147	11	5.1.11	поощрять участие в программах развития своей образовательного потенциала;	+			
148	12	5.1.12	использовать экспертизу образовательной деятельности для повышения потенциала академического штата.	+			
		5.2	Обязательства и развитие сотрудников				
			Медицинская организация образования должна :				
149	13	5.2.1	гарантировать, что у преподавателей имеется достаточно времени для обучения, консультировании и самостоятельного развития;	+			
150	14	5.2.2	иметь структуру, ответственную за развитие академического штата;	+			
151	15	5.2.3	обеспечить периодическую оценку академического штата.	+			
			Медицинской организации образования следует при разработке и реализации кадровой политики:				
152	16	5.2.4	разрабатывать и внедрять политику поддержки академического штата по вопросам педагогики и повышения квалификации для дальнейшего профессионального развития;	+			
153	17	5.2.5	оценивать и признавать по достоинству научные и академические достижения преподавателей;	+			
154	18	5.2.6	учитывать соотношение “преподаватель-обучающийся” в зависимости от различных компонентов образовательной программы и с учетом особенностей образовательной программы, обеспечивающих тесное личное взаимодействие и мониторинг обучающихся.	+			
			Итого	18			
		6.	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ				
		6.1	Материально-техническое обеспечение и оборудование				
			Медицинская организация образования должна предоставить обучающимся:				
155	1	6.1.1	достаточную материально-техническую базу, позволяющую обеспечить адекватное выполнение образовательной программы, пространство и возможности для практического и теоретического исследования;	+			
156	2	6.2.2	доступ к актуальной профессиональной литературе;	+			

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
157	3	6.1.3	адекватные информационные и коммуникационные технологии;	+			
158	4	6.1.4	современное оборудование для обучения практическим методам;	+			
159	5	6.1.5	безопасную среду обучения.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> :	+			
160	6	6.1.6	улучшать среду обучения посредством регулярного обновления, расширения и укрепления материально-технической базы и оборудования для поддержания соответствующего качества образования на последипломном уровне.	+			
		6.2	Образовательная среда				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> обеспечить необходимые ресурсы для приобретения обучающимися адекватного практического опыта, включая следующее:				
161	7	6.2.1	выбор и одобрение клинической базы как образовательной среды;	+			
162	8	6.2.2	наличие доступа к достаточным клиническим / практическим средствам/базам для предоставления обучения;	+			
163	9	6.2.3	достаточное количество и разнообразие пациентов;	+			
164	10	6.2.4	соответствующие разнообразные клинические случаи для достижения целей и задач обучения, включая использование ресурсов как на стационарном, так и амбулаторном уровне, чтобы предоставить обучающемуся широкий опыт в выбранной области медицины.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> при выборе среды обучения:	+			
165	11	6.2.5	гарантировать количество пациентов и соответствующие разнообразные клинические случаи, позволяющие получить клинический опыт во всех аспектах выбранной специальности, включая обучение по организации и управлению в области здравоохранения и профилактики заболеваний;	+			
166	12	6.2.6	обучение в университетской клинике, а также обучение в других соответствующих клиниках/учреждениях и общинных объектах/ локациях, если это необходимо.	+			
		6.3	Информационные технологии				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> :				
167	13	6.3.1	обеспечить доступ к информационным и коммуникационным технологиям и другим электронным средствам массовой информации;	+			
168	14	6.3.2	эффективно и этично использовать информационные и коммуникационные технологии в образовательной программе.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> предоставлять преподавателям и студентам возможности для использования информационных и коммуникационных технологий:	+			
169	15	6.3.3	для самостоятельного обучения;	+			
170	16	6.3.4	общения с коллегами; доступа к информационным ресурсам здравоохранения и соответствующим данным пациентов;	+			
171	17	6.3.5	ведения пациентов и работы в системе здравоохранения по оказанию медицинской помощи.	+			
		6.4	Клинические команды				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> :				
172	18	6.4.1	обеспечить обучающимся возможность приобретения опыта работы в команде с коллегами и другими медицинскими работниками.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> :	+			
173	19	6.4.2	поощрять обучение в мультидисциплинарной/межпрофессиональной команде;	+			
174	20	6.4.3	способствовать развитию умения направлять и обучать других медицинских работников.	+			
		6.5	Медицинские и научные исследования				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> :				
175	21	6.5.1	гарантировать и обеспечить условия приобретения обучающимися знаний в области методологии научных исследований и умения применять научные основы и методы исследования в выбранной области медицины;	+			
176	22	6.5.2	обеспечить интеграцию и баланс между обучением и исследованиями.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> :				
177	23	6.5.3	поощрять обучающихся участвовать в медицинских научных исследованиях, посвященных изучению состояния и качества здоровья населения, и системы здравоохранения;	+			
178	24	6.5.4	обеспечить достаточное время в рамках образовательной программы обучающимся для проведения исследований;	+			
179	25	6.5.5	предоставить доступ к научно-исследовательским объектам и деятельности в местах проведения обучения.	+			

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предлагает улучшение	неудовлетворительная
		6.6	Экспертиза в области образования				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> сформулировать и внедрить политику использования экспертизы в области образования на этапе:				
180	26	6.6.1	планирования программы;	+			
181	27	6.6.2	реализации программы;	+			
182	28	6.6.3	оценки программы.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> :				
183	29	6.6.4	обратить внимание на развитие экспертизы при оценке образования и исследованиях по медицинскому образованию как дисциплины;	+			
184	30	6.6.5	содействовать стремлению и интересам сотрудникам в проведении исследований в медицинском образовании.	+			
		6.7	Обучение в альтернативных условиях и обмен в области образования				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> определить и внедрить политику для:				
185	31	6.7.1	доступности индивидуальных возможностей обучения в других образовательных организациях соответствующего уровня в пределах или за пределами страны;		+		
186	32	6.7.2	перевода и взаимозачета образовательных кредитов и результатов обучения.		+		
			Медицинской организации образования <i>следует</i> :				
187	33	6.7.3	содействовать региональному и международному обмену сотрудников (академический, административный и преподавательский штат) и обучающихся, обеспечивая соответствующими ресурсами;		+		
188	34	6.7.4	создать связи с соответствующими национальными и международными органами с целью проведения обмена и обоюдного признания элементов обучения.		+		
			Итого	30	4		
		7.	ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ				
		7.1	Механизмы мониторинга, контроля и оценки программы				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> :				
189	1	7.1.1	регулярно проводить мониторинг образовательной программы;	+			
190	2	7.1.2	создать и применять механизмы оценки программ;	+			
191	3	7.1.3	проводить оценку миссии ОП, ожидаемых и конечных образовательных результатов, и соответствующих образовательных ресурсов;	+			
192	4	7.1.4	проводить оценку связи между кадровой политикой и потребностями в области образования и системы здравоохранения;	+			
193	5	7.1.5	проводить оценку образовательного процесса;	+			
194	6	7.1.6	проводить оценку методов оценки обучающихся;	+			
195	7	7.1.7	проводить оценку прогресса обучающихся;	+			
196	8	7.1.8	проводить оценку квалификации академического штата;	+			
197	9	7.1.9	проводить оценку и анализ выявленных проблем;	+			
198	10	7.1.10	убедиться, что соответствующие результаты оценки влияют на качество образовательной программы;	+			
199	11	7.1.11	привлекать основные заинтересованные стороны к оценке ОП.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> :	+			
200	12	7.1.12	сделать процесс и результаты оценки прозрачными для всех заинтересованных сторон.	+			
		7.2	Обратная связь от преподавателя и студента				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> изучать обратную связь по образовательной программе от:				
201	13	7.2.1	преподавателей;	+			
202	14	7.2.2	обучающихся;	+			
203	15	7.2.3	работодателей.	+			
204	16	7.2.4	Медицинской организации образования <i>следует</i> активно вовлекать преподавателей и обучающихся в планирование оценки программы и использование результатов оценки для улучшения программы.	+			
		7.3	Результаты обучения квалифицированных специалистов				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> :				
205	17	7.3.1	постоянно проводить мониторинг квалифицированных специалистов/выпускников;	+			
206	18	7.3.2	обеспечивать обратную связь по клинической практике квалифицированных специалистов/выпускников от работодателей;	+			

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
207	19	7.3.3.	установить и применять механизм для оценки программы, используя собранные данные по результатам выполнения клинической практики квалифицированных специалистов/выпускников.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> информировать о результатах оценки клинической практики квалифицированных специалистов/выпускников лиц ответственных за:	+			
208	20	7.3.4	прием обучающихся;	+			
209	21	7.3.5	планирование образовательной программы.	+			
		7.4	Вовлечение заинтересованных сторон				
210	22	7.4.1	Медицинская организация образования <i>должна</i> вовлекать основные заинтересованные стороны в мониторинг и оценку образовательной программы.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> :	+			
211	23	7.4.2	обеспечить доступ заинтересованным сторонам к результатам оценки курса и образовательной программы;	+			
212	24	7.4.3	учитывать результаты обратной связи от квалифицированных специалистов/выпускников;	+			
213	25	7.4.4	учитывать результаты обратной связи по образовательной программе.	+			
			Итого	25			
		8	УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ				
		8.1	Управление				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> гарантировать, что образовательная программа реализуется в соответствии с правилами в отношении:				
214	1	8.1.1	приема обучающихся (установленные критерии и количество мест);	+			
215	2	8.1.2	процесса;	+			
216	3	8.1.3	оценки;	+			
217	4	8.1.4	намеченных результатов.	+			
			Медицинская организация образования <i>должна</i> :	+			
218	5	8.1.5	документировать завершение обучения путем выпуска степеней, дипломов, сертификатов или других официальных свидетельств квалификации;	+			
219	6	8.1.6	доказательств формальной квалификации, предоставленных в качестве основы для официального признания специалиста в выбранной области медицины на национальном и международном уровне;	+			
220	7	8.1.7	быть ответственной за программы развития качества	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> гарантировать:	+			
221	8	8.1.8	прозрачность работы управленческих структур и их решений;	+			
222	9	8.1.9	соответствие образовательной программы потребностям общества в уровне здоровья и системы здравоохранения.	+			
		8.2	Академическое руководство				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> :				
223	10	8.2.1	взять ответственность за руководство/академическое руководство и организацию последипломного медицинского образования.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> периодически проводить оценку академического руководства относительно достижения:	+			
224	11	8.2.2	миссии последипломной образовательной программы;	+			
225	12	8.2.3	конечных результатов обучения по данной образовательной программе.	+			
		8.3	Бюджет образовательной программы и распределении ресурсов				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> :				
226	13	8.3.1	определить ответственность и полномочия для управления бюджетом образовательной программы;	+			
227	14	8.3.2	распределять ресурсы, необходимые для реализации программы и выделять образовательные ресурсы в зависимости от потребности образовательного процесса.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> управлять бюджетом, таким образом, чтобы соответствовать:				
228	15	8.3.3	обеспечению функциональных обязанностей академического штата и обучающихся;	+			
229	16	8.3.4	внедрению инноваций в программу.	+			
		8.4	Административный персонал и менеджмент				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> иметь соответствующий административный штат, включая их количество и состав в соответствии с квалификацией, для того чтобы:				
230	17	8.4.1	обеспечить внедрение образовательной программы и соответствующих видов деятельности;	+			
231	18	8.4.2	гарантировать надлежащее управление и распределение ресурсов.	+			

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
			Медицинской организации образования <i>следует</i> :	+			
232	19	8.4.3	разработать и внедрить внутреннюю программу обеспечения качества менеджмента, включающую регулярные обзоры;	+			
233	20	8.4.4	обеспечить, чтобы академическое руководство представляло ОП на регулярную проверку для достижения высокого качества ОП.	+			
		8.5	Требования и правила				
234	21	8.5.1	Медицинская организация образования <i>должна</i> соблюдать национальное законодательство в отношении количества и видах признанных медицинских специальностей, для которых разрабатываются утвержденные образовательные программы.	+			
235	22	8.5.2	Медицинской организации образования <i>следует</i> определять утвержденные программы последипломного медицинского образования в сотрудничестве со всеми заинтересованными сторонами.	+			
			<i>Итого</i>	22			
		9.	ПОСТОЯННОЕ ОБНОВЛЕНИЕ				
			Медицинская организация образования <i>должна</i> при реализации развития последипломного медицинского образования с привлечением соответствующих заинтересованных сторон:				
236	1	9.1.1	инициировать процедуры регулярного обзора и обновления процесса, структуры, содержания, результатов обучения/компетенций, оценки знаний и навыков, среды обучения программы;	+			
237	2	9.1.2	документировать и устранять недостатки;	+			
238	3	9.1.3	выделять ресурсов для непрерывного улучшения.	+			
			Медицинской организации образования <i>следует</i> :	+			
239	4	9.1.4	базировать процесс обновления на проспективных исследованиях и анализах и на результатах собственного изучения, оценки и литературы по медицинскому образованию;	+			
240	5	9.1.5	гарантировать, что процесс обновления и реструктуризации приводит к пересмотру политики и практики последипломного образования в соответствии с предшествующим опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее;	+			
241	6	9.1.6	направлять процесс обновления на адаптацию положения о миссии и конечных результатов к научному, социально- экономическому и культурному развитию общества;	+			
242	7	9.1.7	направлять процесс обновления на модификацию конечных результатов обучения выпускников в соответствие с документированными потребностями среды и рынка труда, включающие клинические навыки, подготовку в вопросах общественного здоровья и участие в процессе оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с обязанностями, которые возлагаются на выпускников после окончания МОО;	+			
243	8	9.1.8	направлять процесс обновления на адаптацию учебных подходов и методов обучения, чтобы гарантировать их соответствие и уместность;	+			
244	9	9.1.9	направлять процесс обновления на корректировку структуры, содержания и продолжительности 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;	+			
245	10	9.1.10	направлять процесс обновления на разработку принципов и методов оценки, и методов проведения и количества экзаменов в соответствии с изменениями в конечных результатах обучения и методах преподавания и обучения;	+			
246	11	9.1.11	направлять процесс обновления на адаптацию политики набора обучающихся и методов отбора, обучающихся с учетом изменяющихся ожиданий и обстоятельств, потребностей в кадровых ресурсах, изменений в системе последипломного образования и потребностей образовательной программы;	+			
247	12	9.1.12	направлять процесс обновления на адаптацию политики набора и формирования академического штата в соответствии с изменяющимися потребностями;	+			
248	13	9.1.13	направлять процесс обновления на обновление образовательных ресурсов в соответствии с изменяющимися потребностями, как, например, набор обучающихся, число и профиль академических сотрудников, образовательная программа и современные методы обучения;	+			
249	14	9.1.14	направлять процесс обновления на улучшение процесса мониторинга, контроля и оценки образовательной программы;	+			
250	15	9.1.15	направлять процесс обновления на совершенствование организационной структуры и принципов	+			

№ п/п	№ п/п	№ крит.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	Позиция организации образования			
				сильная	удовлетворительная	предполагает улучшение	неудовлетворительная
			управления для обеспечения эффективной деятельности в условиях изменяющихся обстоятельств и потребностей последипломного образования, и, в перспективе, для удовлетворения интересов различных групп заинтересованных сторон.				
			<i>Итого</i>	15			
			ИТОГО В ОБЩЕМ	245	5		