Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина

Национальный центр профессионально-общественной аккредитации

# ОТЧЕТ

О РЕЗУЛЬТАТАХ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

кластера образовательных программ
по специальностям:

«Акушерство и гинекология» (31.08.01),

«Офтальмология» (31.08.59),

реализуемых ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»

г. Тамбов, 2020 г.

# ОТЧЕТ
# О РЕЗУЛЬТАТАХ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

кластера образовательных программ
по направлениям подготовки:

«Акушерство и гинекология» (31.08.01),

«Офтальмология» (31.08.59),

реализуемых ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»

Председатель внешней
экспертной комиссии Верма Сидхарт

г. Тамбов, 2020 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ ..... 4
1. СОДЕРЖАНИЕ И ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ..... 4
1.1 Основание для проведения внешней экспертизы ..... 4
1.2 Состав внешней экспертной комиссии ..... 4
1.3 Цели и задачи экспертизы ..... 6
1.4 Этапы экспертизы ..... 6
2. ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ..... 10
3. РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ..... 13
3.1 Стандарт 1. Миссия и результаты обучения ..... 13
3.2 Стандарт 2. Образовательные программы ..... 14
3.3 Стандарт 3. Оценка учебных достижений обучающихся ..... 16
3.4 Стандарт 4. Обучающиеся ..... 17
3.5 Стандарт 5. Профессорско-преподавательский состав и наставники ..... 19
3.6 Стандарт 6. Образовательные ресурсы ..... 20
3.7 Стандарт 7. Оценка образовательных программ ..... 22
3.8 Стандарт 8. Управление и администрирование ..... 24
3.9 Стандарт 9. Непрерывное совершенствование ..... 25
4. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ..... 27
5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВЭК ..... 29
ПРИЛОЖЕНИЕ А ..... 30
ПРИЛОЖЕНИЕ Б ..... 32
ПРИЛОЖЕНИЕ В ..... 36

## ВВЕДЕНИЕ

Внешняя экспертиза кластера образовательных программ по специальностям «Акушерство и гинекология» (31.08.01), «Офтальмология» (31.08.59), реализуемых ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» (далее – ТГУ им. Г.Р. Державина, Университет), проводилась в период с 25 ноября 2020 г. по 27 ноября 2020 г. и включала анализ отчета о самообследовании, посещение внешней экспертной комиссией и подготовку настоящего отчета.

Основная цель проведения внешней экспертизы – установление степени соответствия аккредитуемого кластера образовательной программ по специальностям «Акушерство и гинекология» (31.08.01), «Офтальмология» (31.08.59), реализуемых ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина», стандартам и критериям профессионально-общественной аккредитации, разработанным Национальным центром профессионально-общественной аккредитации (далее - Нацаккредцентр) и установленным в соответствии с Европейскими стандартами гарантии качества образования ESG-ENQA, Международными стандартами Всемирной Федерации Медицинского Образования (ВФМО), гармонизированы с национальными требованиями и приоритетами системы здравоохранения Российской Федерации.

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

## 1. СОДЕРЖАНИЕ И ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

### 1.1 Основание для проведения внешней экспертизы

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

Для прохождения профессионально-общественной аккредитации кластера образовательных программ по специальностям «Акушерство и гинекология» (31.08.01), «Офтальмология» (31.08.59) ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» обратился с заявлением в Нацаккредцентр, осуществляющий свою деятельность на национальном уровне и признанный ведущими мировыми организациями гарантии качества высшего образования.

### 1.2 Состав внешней экспертной комиссии

Кандидатуры зарубежных экспертов были номинированы зарубежными агентствами гарантии качества по запросу Нацаккредцентра.

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

Кандидатура эксперта соответствующего профиля, представляющего профессиональное сообщество, была номинирована Управлением здравоохранения Тамбовской области.

Кандидатура эксперта, представляющего студенческое сообщество, была рекомендована руководством ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный технический университет».

Утверждение состава внешней экспертной комиссии осуществлялось Нацаккредцентром.

Экспертная комиссия состояла из **2** зарубежных и **4** российских экспертов:

- **Верма Сидхарт –** доктор медицинских наук, доцент кафедры анестезиологии и исследования боли, руководитель университетской клиники обезболивания Института медицины Университета имени Д. Патила (Индия), соучредитель Института исследования боли в Мумбаи, научный сотрудник Всемирного института боли в области хирургических методов лечения боли (FIPP, США), научный сотрудник Академии по исследованию боли (FIAPM), приглашенный лектор (США, Венгрия, Россия, Индия), член-основатель и секретарь Индийского общества специалистов в области лечения боли, член Общества анестезиологов Индии, Научно-исследовательского общества в области анестезиологии и клинической фармакологии, Международной ассоциации по изучению боли, Индийского общества по изучению боли, специалист Американской кардиологической ассоциации и Американской ассоциации по исследованию инсультов — зарубежных эксперт, председатель комиссии
- **Сыдыкова Сауле Ильясовна -** кандидат медицинских наук, первый проректор, член правления Медицинского университета Астана, член экспертного совета по медицинскому образованию Независимого агентства аккредитации и рейтинга Республики Казахстан — зарубежный эксперт, член комиссии
- **Рыжкин Сергей Александрович -** доктор медицинских наук, доцент кафедры лучевой диагностики, начальник управления дополнительного профессионального образования Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации, член Российского общества рентгенологов и радиологов, ученый секретарь отделения медицинских биологических наук Академии наук республики Татарстан — российский эксперт, заместитель председателя комиссии
- **Жернакова Нина Ивановна -** доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора медицинского института по научной работе, руководитель направления Лечебное дело и педиатрия ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», член Гильдии экспертов в сфере профессионального образования — российский эксперт, заместитель председателя комиссии
- **Вяльцева Татьяна Вениаминовна -** заместитель начальника управления здравоохранения Тамбовской области — представитель профессионального сообщества, член комиссии

- **Новохацкий Денис Юрьевич -** аспирант 4 года обучения направления подготовки «Фотоника, приборостроение, оптические и биотехнические системы и технологии» ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный технический университет» — представитель студенческого сообщества, член комиссии

Участие в экспертизе представителей российской и зарубежной системы высшего образования позволило проанализировать деятельность аккредитуемых программ как в русле мировых тенденций гарантии качества высшего образования, так и в контексте национальной образовательной системы.

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

## 1.3 Цели и задачи экспертизы

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

Основной целью проведения внешней экспертизы является установление степени соответствия кластера образовательных программ по специальностям «Акушерство и гинекология» (31.08.01), «Офтальмология» (31.08.59), реализуемых ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина», стандартам и критериям профессионально-общественной аккредитации, разработанным Нацаккредцентром и сопоставимым с европейскими стандартами гарантии качества ESG-ENQA, Международными стандартами Всемирной Федерации Медицинского Образования (ВФМО), а также выработка рекомендаций для образовательных программ экспертируемых специальностей по совершенствованию содержания и организации образовательного процесса.

## 1.4 Этапы экспертизы

Экспертиза состояла из трёх основных этапов:

*1.4.1 Изучение отчета о самообследовании*

ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» являлся ответственным за проведение процедуры самообследования, подготовку и своевременное предоставление в Нацаккредцентр отчета о самообследовании кластера образовательных программ по специальностям «Акушерство и гинекология» (31.08.01), «Офтальмология» (31.08.59).

В соответствии с разработанным Нацаккредцентром «Руководством по самообследованию образовательных программ» Отчет о самообследовании объемом **71** страница включал: введение, результаты процедуры

самообследования, выводы по итогам, а также **21** приложение. Процедура самообследования проводилась на основе SWOT-анализа по каждому из Стандартов Нацаккредцентра.

В соответствии с программой проведения экспертизы отчет по самообследованию кластера образовательных программ по специальностям «Акушерство и гинекология» (31.08.01), «Офтальмология» (31.08.59) был представлен в Нацаккредцентр и отправлен членам экспертной комиссии за 30 дней до выезда комиссии в вуз.

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

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

В соответствии со стандартами и критериями аккредитации Нацаккредцентра предварительная оценка кластера образовательных программ по специальностям «Акушерство и гинекология» (31.08.01), «Офтальмология» (31.08.59) может быть сформулирована как **значительное соответствие**.

В ходе внешней экспертизы детального анализа требуют следующие вопросы:

1. Какие механизмы участия зарубежных партнеров, как представителей заинтересованных сторон, используются администрацией ТГУ имени Г.Р. Державина в определении, коррекции результатов обучения? (Критерий 1.3 Стандарта 1)

2. Приведите конкретные примеры включения в образовательные программы аккредитуемого кластера результатов научных исследований Медицинского института ТГУ имени Г.Р. Державина? (Критерий 2.2 Стандарта 2)

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

4. Приведите примеры участия обучающихся в научно-исследовательской деятельности? Просьба ознакомиться с соответствующими научными публикациями, материалами конференций, другой научной продукцией, подтверждающей такое участие. (Критерий 6.4 Стандарта 6)

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

6. Приведите примеры учета мнения обучающихся по вопросам управления деятельностью Университета? (Критерий 4.4. Стандарта 4)

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

8. Осуществляется ли взаимодействие Медицинского института ТГУ имени Г.Р. Державина с выпускниками образовательных программ

ординатуры? Какие направления такого взаимодействия с соотечественниками и зарубежными обучающимися вы можете назвать?

9. Какие направления взаимодействия осуществляются органами управления здравоохранения, медицинскими организациями с Медицинским институтом ТГУ имени Г.Р. Державина в рамках проекта «вуз-регион»?

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

### *1.4.2 Визит в ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»*

Экспертная комиссия находилась с визитом в ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» с 25 ноября 2020 г. по 27 ноября 2020 г. с целью подтверждения достоверности информации, содержащейся в отчете по самообследованию, сбора дополнительных фактов, относящихся к реализации аккредитуемого кластера образовательных программ, и проверки их соответствия стандартам и критериям Нацаккредцентра, установленным в соответствии с европейскими стандартами гарантии качества образования и Международными стандартами Всемирной Федерации Медицинского Образования (ВФМО).

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

Во время визита комиссия провела ряд встреч и интервью:

- Встреча с руководством Университета и ответственными за аккредитацию;
- Встреча с руководителями структурных подразделений, директором института, заместителями директора, заведующими кафедрами;
- Встреча с преподавателями;
- Встреча с обучающимися;
- Встреча с выпускниками;
- Встреча с работодателями.

Во время визита в Университет экспертная комиссия посетила библиотеку, актовый зал, Анатомический музей, общежития (ул. Советская, 181), спортивный комплекс (стадион, ледовый каток, спортивный зал «Манеж»), учебные аудитории: №30,№77, №1, №88, учебная аудитория - Лаборатория оптимизации функционального состояния человека №82, Кабинет фармакологии №107, Музей медицины, учебно-практический центр «Развитие», учебную аудиторию - кабинет фармакологии №107, учебную аудиторию - Лаборатория по биологической химии №Х9, учебную аудиторию - Лаборатория органического синтеза и ВМС, аккредитационно-симуляционный центр (ул. Московская, 1А).

Председатель комиссии осуществлял руководство работой комиссии.

Комиссия считает, что отчет о самообследовании, представленный университетом, позволил внешним экспертам составить целостное представление об особенностях реализации кластера образовательных

программ по специальностям «Акушерство и гинекология» (31.08.01), «Офтальмология» (31.08.59).

Комиссия также считает необходимым отметить эффективное взаимодействие экспертов с сотрудниками Нацаккредцентра во время подготовки и реализации визита в Университете.

Комиссия отмечает высокий уровень организационной подготовки и обеспечения конструктивной работы.

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

В процессе проведения экспертизы члены ВЭК запрашивали документацию, с которой хотели бы дополнительно ознакомиться во время визита в ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина».

Эксперты ознакомились со следующими дополнительными материалами:

- Основные профессиональные образовательные программы «Акушерство и гинекология» (31.08.01), «Офтальмология» (31.08.59) с основными компонентами: рабочие программы дисциплин, программы практик, фонды оценочных средств;
- Договоры с базами практической подготовки;
- Аналитические справки по участию обучающихся в научно-исследовательской работе;
- Договоры с клиническими базами безвозмездного пользования;
- Документы, подтверждающие наличие балльно-рейтинговой системы;
- Локально-нормативные акты;
- Приказы о выходе на практику обучающихся;
- Методические рекомендации по сопровождению производственной практики;
- Нормативные документы по тестированию иностранных обучающихся на входе на уровень знания русского языка; Приказы по движению контингента.

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

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

### *1.4.3 Заключение по результатам внешней экспертизы*

По итогам внешней экспертизы ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» ВЭК представила в Нацаккредцентр Отчет о результатах внешней экспертизы кластера образовательных программ по специальностям «Акушерство и гинекология» (31.08.01), «Офтальмология» (31.08.59), которые реализуются в данной образовательной организации.

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

## 2. ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации в соответствии с Уставом, утвержденным приказом от 25.12.2018 г. № 1267, является образовательной организацией высшего образования, осуществляющей в качестве основной цели ее деятельности образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования и научную деятельность, созданной для осуществления образовательных, научных, социальных и иных функций некоммерческого характера.

В настоящее время ТГУ им. Г.Р. Державина реализует 224 направления подготовки и специальностей:

81 программа бакалавриата,
10 программ специалитета,
71 программа магистратуры,
16 программ ординатуры,
34 программы аспирантуры,
7 программ среднего профессионального образования,
5 программ среднего общего образования.

В реализации образовательных программ по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» задействовано 6 кандидатов и 1 доктор наук, по специальности 31.08.59 «Офтальмология» – 2 кандидата и 4 доктора наук.

Профессорско-преподавательский состав ведет активную научно-исследовательскую деятельность, вовлекая в нее ординаторов. За последние три года опубликованы 2 монографии, 59 научных статей, из которых 14 - в журналах Scopus, 40 - в журналах, рекомендованных ВАК, прочих публикаций, включенных в РИНЦ, - 4, 11 публикаций – электронные. Организовано 16 научных конференций. Зарегистрировано 2 патента. Выпущено 2 монографии, 1 учебник и 6 учебных пособий. Среднее значение показателя индекса Хирша по РИНЦ у преподавателей Медицинского института составляет 4,7.

Ординаторы ежегодно принимают участие в конкурсах научных работ, в том числе в конкурсе инновационных проектов программы «Умник» Фонда содействия инновациям.

Клинические базы подготовки (ОГБУЗ «Тамбовская офтальмологическая клиническая больница»; ФГАУ НМИЦ МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова Министерства здравоохранения Российской Федерации Тамбовский филиал; ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница», ТОГБУЗ «Городская клиническая больница №3 г. Тамбова», ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д. Бабенко», ОГБУЗ «Тамбовская

офтальмологическая клиническая больница») позволяют ординаторам во время учебного процесса и производственной (клинической) практики ознакомиться с основными тенденциями развития медицинской науки в области офтальмологии и акушерства и гинекологии.

Материально-техническое обеспечение включает специальные помещения, представляющие собой:

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанной с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходными материалами в количестве, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иным оборудованием, необходимым для реализации программы ординатуры (5 кабинетов в ФГАУ НМИЦ МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова Министерства здравоохранения Российской Федерации, Тамбовский филиал (Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Рассказовское шоссе, д. 1) и 4 кабинета в ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница» (Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Рылеева, д. 80));

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально (12 станций и 2 комнаты дебрифинга в Аккредитационно-симуляционном центре Университета (Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Московская, д. 1 А));

- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями (1 аудитория Университета (аудитория № 1 А) (Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Советская/Коммунальная, д. 93/2));

- помещениями для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (конференц-зал в ФГАУ НМИЦ МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова Министерства здравоохранения Российской Федерации, Тамбовский филиал (Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Рассказовское шоссе, д. 1), 5 кабинетов в ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница» (Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Рылеева, д. 80); 4 учебных аудитории (№№ 99, 103, 107, 112) Университета (Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Советская/Коммунальная, д. 93/2));

- помещения для самостоятельной работы обучающихся с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную образовательную среду Moodle (1 аудитория Университета (учебная аудитория № 53) (Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Советская/Коммунальная, д. 93/2), оснащенная 14 персональными компьютерами в сборе).

Помещения для проведения занятий лекционного и семинарского типа оснащены мультимедийным оборудованием, компьютерной техникой, лицензионным программным обеспечением.

В российском рейтинге «Национальный рейтинг университетов Интерфакс» в 2019 году ТГУ им. Г.Р. Державина занимает 137 место среди 327 вузов. Согласно ранжированию по отдельным параметрам Университет

занимает лидирующие позиции в регионе по параметрам «Интернационализация» и «Бренд».

В российском рейтинге «Национальный рейтинг вузов РФ» в категории «Классические вузы» ТГУ им. Г.Р. Державина занимает 34 место.

Университет является одним из 39 вузов Российской Федерации, которые реализуют приоритетный проект «Развитие экспортного потенциала российской системы образования». Проект нацелен на повышение привлекательности и конкурентоспособности российского образования на международном рынке.

Университет активно ведет международную деятельность: подписаны соглашения о совместной научной и образовательной деятельности с Университетом имени Мартина Лютера (Германия), Багдадским университетом (Ирак), Казахским национальным университетом имени Аль-Фараби (г. Алматы), Карагандинским государственным медицинским университетом (Казахстан), Циндаосским университетом (Китай), Сианьским университетом Цзяотун (Китай), Кыргызско-Российским Славянским университетом имени первого президента России Б.Н. Ельцина (Киргизия), Университетом Люксембурга, Таджикским государственным медицинским университетом им. Абуали-ибни-Сино, Университетом Тунис Эль Манар, Университетом Булент Эсевит (Турция), Самаркандским государственным медицинским институтом (Узбекистан), Бухарским государственным медицинским университетом им. Абуали-ибни-Сино Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, Карловым университетом (Чехия).

Трудоустройство выпускников составляет 80-90%, из них 97% трудоустраиваются в лечебно-профилактические учреждения Тамбовской области.

# 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

## 3.1 Стандарт 1. Миссия и результаты обучения

*Соответствие стандарту: значительное соответствие*

**Таблица 1 - Критерии к стандарту 1**

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

**Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:**

Анализ Стратегического плана развития ТГУ имени Г.Р. Державина до 2025 г., результаты встреч членов ВЭК с руководством университета, директором Медицинского института, заместителями директора, заведующими кафедрами и представителями профессионального сообщества, выпускниками позволили установить значительную степень соответствия предъявляемым требованиями.

В ТГУ имени Г.Р. Державина четко определена миссия Медицинского института, которая доведена до сведения большинства основных заинтересованных сторон и сектора здравоохранения. Миссия отражает медицинские потребности региона и системы здравоохранения в целом, а также цели и стратегию образовательного процесса, позволяющие подготовить врача, компетентного и способного осуществлять соответствующую клиническую практику в определенной области медицины; способного выполнять функции врача в соответствии с установленными требованиями системы здравоохранения; способного работать в команде; взявшего на себя обязательства продолжать образование в течение всей жизни и готового к непрерывному профессиональному развитию.

Вместе с тем, анализ документации и встреч членов ВЭК с руководством ТГУ имени Г.Р. Державина, директором Медицинского института, заведующими кафедрами и представителями профессионального сообщества, выпускниками позволил установить потенциал дальнейшего развития и совершенствования, заключающийся в пересмотре миссии с точки зрения интернационализации образования.

**Достижения:**

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

2. В Университете обеспечено участие основных заинтересованных сторон (руководства и администрации ТГУ имени Г.Р. Державина, профессорско-преподавательского и вспомогательного персонала, обучающихся Медицинского института), а также других заинтересованных сторон в формулировании миссии и ожидаемых результатов обучения.

**Рекомендации:**

1. Пересмотреть миссию с точки зрения интернационализации медицинского образования.

2. Привлекать к разработке и формированию миссии, определению результатов обучения преподавателей, работодателей, представителей профессиональных сообществ.

## 3.2 Стандарт 2. Образовательные программы

*Соответствие стандарту: значительное соответствие*

**Таблица 2 - Критерии к стандарту 2**

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

**Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:**

Анализ локальных нормативных актов ТГУ имени Г.Р. Державина по вопросам разработки и реализации образовательных программ, основных профессиональных образовательных программ высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.59 Офтальмология (рабочих программ дисциплин, программ практик, программ государственной итоговой аттестации, фондов оценочных средств), результатов встреч членов ВЭК с руководством ТГУ имени Г.Р. Державина, Медицинского института, заведующими кафедрами, преподавателями, обучающимися, представителями профессионального сообщества, работодателями, выпускниками позволили установить, что:

- аккредитуемые образовательные программы разработаны в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами, основаны на студентоцентрированном подходе и интегрируют теоретические и практические компоненты;
- в Медицинском институте ТГУ имени Г.Р. Державина обеспечен принцип равенства в реализации образовательных программ;
- используется практико-ориентированная подготовка, включающая личное участие обучающихся в предоставлении услуг пациентам и разделении ответственности за результаты этих услуг;
- подготовка обучающихся осуществляется под контролем руководителя с регулярной оценкой и обратной связью;
- в течение всего периода обучения обеспечивается обучение научным основам и методам, применяемым в области медицинских исследований, включая исследования в области клинической медицины и эпидемиологии;

– в образовательные программы включены результаты современных научных исследований, а также клиническая работа, теория и практика базовых медико-биологических, клинических, поведенческих и социальных наук, профилактической медицины, принятия клинических решений, коммуникативных навыков, медицинской этики, общественного здравоохранения, управленческих дисциплин;

– содержание, объем и последовательность курсов/модулей; соотношение между основными и элективными частями образовательных программ соответствуют требованиям ФГОС ВО.

Комиссия отмечает, что в Медицинском институте ТГУ имени Г.Р. Державина утверждены процедуры разработки, утверждения и корректировки образовательных программ ординатуры; определены структурные подразделения, которые несут ответственность и имеют полномочия по планированию и реализации программ для достижения ожидаемых результатов обучения.

Клиническое обучение осуществляется в условиях клиник (Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава РФ, Тамбовский филиал; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская офтальмологическая клиническая больница»), Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная детская клиническая больница», областная клиническая больница «Городская клиническая больница №3 г. Тамбова», ГКБ им архиепископа Луки», в подготовке обучающихся эффективно используются возможности системы здравоохранения.

В рамках блока практики осуществляется работа ординаторов на базе данных медицинских организаций, где ординаторы имеют возможность курировать пациентов, изучают течение заболеваний, а также подходы к эффективному лечению пациентов.

**Достижения:**

1. Ординаторы по специальностям 31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.59 Офтальмология включены в научно-исследовательскую работу, которая проводится на современных клинических базах.

2. Ординаторы первого года ежемесячно ротируются между отделениями, ординаторы второго года большую часть времени (на 2-3 месяца) прикрепляются к выбранным ими отделениям для более углубленной специализации. Наставники - заведующие отделениями и ведущие врачи отделений.

3. Ординаторы кафедры принимают участие в онлайн и офлайн научно-практических и образовательных конференциях на базе кафедры и Тамбовского филиала МНТК «Микрохирургия глаза». Информация о предстоящих конференциях ежедневно размещается в чате WhatsApp «Наука».

4. Осуществляется обучение ординаторов в подготовке статей в журналах из списка ВАК, оказывается научное консультирование при подготовке заявок на участие в конкурсе по получению гратов.

**Рекомендации:**

1. Скорректировать кадровое обеспечение образовательных программ на предмет соответствия базового медицинского образования научно-педагогических работников преподаваемым дисциплинам.
2. Усилить подготовку обучающихся ординаторов по вопросам развития коммуникативных навыков, медицинской этики.
3. Обеспечить максимальную доступность к отработке практических навыков на симуляционном оборудовании.
4. Расширить практику наставничества при подготовке ординаторов, разработать механизмы повышения мотивации наставников.
5. В программах подготовки клинических ординаторов предусмотреть конечные результаты обучения, обеспечивающие обучение научным основам и методам в области клинической медицины и эпидемиологии.

## 3.3 Стандарт 3. Оценка учебных достижений обучающихся

*Соответствие стандарту: значительное соответствие*

**Таблица 3 - Критерии к стандарту 3**

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

**Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:**

Анализ локальных нормативных актов Медицинского института ТГУ имени Г.Р. Державина по вопросам разработки и реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.59 Офтальмология (рабочих программ дисциплин, программ практик, программ государственной итоговой аттестации, фондов оценочных средств), данных по успеваемости обучающихся; результаты встреч членов ВЭК с руководителями Медицинского института, заведующими кафедрами, преподавателями, обучающимися, выпускниками позволили установить, что:

- в Медицинском институте ТГУ имени Г.Р. Державина по аккредитуемым специальностям ординатуры определены и утверждены принципы, методы и практика, используемые для оценки обучающихся, включая критерии сдачи экзаменов, границы баллов и количество разрешенных пересдач;
- процедуры оценивания охватывают знания, умения, навыки, отношения и профессиональное поведение;
- используется широкий спектр методов и форм оценки в зависимости от их целесообразности;
- обеспечивается отсутствие конфликта интересов при использовании методов и получении результатов оценки;
- имеется система апелляции и реагирования на жалобы обучающихся;

– - обеспечивается открытость процедуры оценивания и ее результатов, информирование обучающихся об используемых критериях и процедурах оценивания.

**Достижения:**

1. Высокая успеваемость выпускников по аккредитуемым программам ординатуры.
2. Использование современных методов для оценки учебных достижений: мультипрофильные симуляционные технологии, Case-study, станций объективизированного стандартизированного клинического экзамена.
3. Эффективное функционирование системы апелляций и реагирования на жалобы обучающихся.
4. Обеспечена открытость процедуры оценивания и ее результатов.

**Рекомендации:**

Продолжить работу по актуализации процедур оценки знаний, умений, навыков, степени сформированности компетенций, совершенствования надежности и валидности методов оценки, фондов оценочных средств и активно привлекать к данному разделу работы представителей практического здравоохранения, зарубежных партнеров, а также использовать практику привлечения внешних экзаменаторов.

### 3.4 Стандарт 4. Обучающиеся

*Соответствие стандарту: значительное соответствие*

**Таблица 4 - Критерии к стандарту 4**

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

**Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:**

Анализ локальных нормативных актов Медицинского института ТГУ имени Г.Р. Державина, результаты встреч членов ВЭК с руководством института, заведующими кафедрами, преподавателями, обучающимися, выпускниками позволили установить высокую степень соответствия предъявляемым требованиям.

В ТГУ имени Г.Р. Державина по аккредитуемым программам ординатуры определена и реализуется политика приема обучающихся, основанная на принципах объективности и включающая четкое положение о процессе отбора обучающихся.

Всего по программам ординатуры 31.08.01 Акушерство и гинекология и 31.08.59 Офтальмология обучается 49 человек, из них 8 – иностранные граждане.

В университете имеется и используется система апелляции решений по приему студентов.

Контрольные цифры приема предоставляются по результатам участия в конкурсных процедурах с учетом материально-технических и учебно-методически возможностей ТГУ имени Г.Р. Державина.

ТГУ имени Г.Р. Державина обеспечивает обучающимся программу поддержки по социальным, финансовым и личным вопросам, выделяя соответствующие ресурсы. Осуществляет работу мультифункциональный центр, работающий по принципу «единого окна», где обучающиеся могут получить справки, выписки, другую документацию, на загружая при этом административно-управленческие подразделения университета.

В университете имеется система обратной связи с обучающимися по оценке условий и организации образовательного процесса.

В ТГУ имени Г.Р. Державина имеются и успешно реализуются программы материальной поддержки обучающихся. Предусмотрены условия предоставления академического отпуска обучающимся.

**Достижения:**

1. Функционирует система академического консультирования обучающихся. Ординаторам предоставляется программа поддержки по социальным, финансовым и личным вопросам, выделяются соответствующие ресурсы и обеспечивается конфиденциальность консультирования и поддержки.
2. При реализации образовательных программ учитываются потребности различных групп ординаторов и обеспечиваются возможности для формирования индивидуальной образовательной траектории.
3. На базе университета функционирует региональный штаб ВОД «Волонтеры-медики», других общественных организаций.

**Рекомендации:**

1. Более последовательно и систематически использовать систему обратной связи с ординаторами по оценке условий и организации образовательного процесса. Последовательно и системно использовать результаты обратной связи с обучающимися в пересмотре образовательных программ, включая социальную поддержку, условия и организацию образовательного процесса.
2. Обеспечить представительство обучающихся – ординаторов Медицинского института в коллегиальных и совещательных органах управления образовательной организацией.
3. Обеспечить участие обучающихся в разработке, управлении, оценке образовательных программ.
4. Интенсифицировать работу совета обучающихся (студенческого совета) в области социальной поддержки обучающихся.
5. Совершенствовать с целью повышения академической мобильности, создания условий для эффективной работы с зарубежными базами данных языковую подготовку обучающихся.
6. Рассмотреть вопрос создания ассоциации выпускников медицинских программ ТГУ имени Г.Р. Державина.

## 3.5 Стандарт 5. Профессорско-преподавательский состав и наставники

*Соответствие стандарту: значительное соответствие*

**Таблица 5 - Критерии к стандарту 5**

| № п/п | Предмет экспертизы | Оценка |
|---|---|---|
| 1. | Политика приема на работу | C |
| 2. | Деятельность сотрудников и развитие кадровых ресурсов | B |

**Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:**

Анализ локальных нормативных актов ТГУ имени Г.Р. Державина, результаты встреч членов ВЭК с руководством медицинского института, заведующими кафедрами, преподавателями позволили установить, что:

- по аккредитуемым программам ординатуры в Медицинском институте ТГУ имени Г.Р. Державина сформулирована и внедрена политика отбора и приема кадров (преподавателей, руководителей, наставников), которая определяет их профессиональную компетенцию, должностные обязанности, ответственность;
- установлены критерии для оценки научных, образовательных и клинических достижений претендентов, учитывая соотношение преподавательской и научно-исследовательской деятельности, а также медицинскую практику и административную работу в сфере здравоохранения;
- сформулирована и внедрена кадровая политика, которая направлена на признание академической деятельности преподавателей (награды, повышение по службе) с учетом научных достижений, педагогической квалификации и практической деятельности;
- обеспечивается обучение и повышение квалификации преподавателей.
- заведующие соответствующими кафедрами привлекают высококвалифицированных научных работников и руководителей практического здравоохранения, врачей-специалистов медицинских организаций для реализации ООП в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Вместе с тем, установлено, что из 30 преподавателей кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии ученую степень и звание (к.м.н., доцент) имеет лишь один преподаватель - заведующий кафедрой.

**Достижения:**

1. Высокая остепененность сотрудников по основным дисциплинам образовательной программы ординатуры 31.08.59 Офтальмология. Преподавание ведут 11 чел.: 2 – д.м.н., профессора (Фабрикантов О.Л., Мачехин В.А.); 5 – доцентов из них 4 к.м.н. (Красюк Е.Ю., Николашин С.И., Лев И.В., Манаенкова Г.Е., Гойдин А.П.); 4 – старших преподавателя, из них 3 к.м.н. (Матросова Ю.В., Османов Р.Э., Иволгина И.В., Пилягина А.А.)

2. Высокая степень вовлеченности преподавательского состава в научно-исследовательскую деятельность и клиническую работу в медицинских организациях. Научные направления кафедры офтальмологии являются: разработка и совершенствование методов диагностики и лечения

катаракты, глаукомы, заболеваний сетчатки, патологии роговицы, детской офтальмопатологии.

**Рекомендации:**

1. Продолжить работу по коррекции кадрового обеспечения образовательных программ квалифицированными кадрами в соответствии с квалификационными требованиями.
2. Продолжить работу по привлечению зарубежных лекторов по приоритетным направлениям, в том числе с использованием возможностей электронной информационно-образовательной среды.
3. Разработать и внедрить систему мотивации для привлечения специалистов практического здравоохранения в качестве наставников.
4. Обеспечить обучение, повышение квалификации и оценку деятельности наставников профессиональным, личностным и педагогическим компетенциям.

## 3.6 Стандарт 6. Образовательные ресурсы

*Соответствие стандарту: значительное соответствие*

**Таблица 6 - Критерии к стандарту 6**

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

**Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:**

Анализ данных по материально-технической базе основных профессиональных образовательных программ высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.59 Офтальмология по информационным и библиотечным ресурсам аккредитуемых программ; результаты встреч членов ВЭК с руководством Медицинского института, заведующими кафедрами, преподавателями, обучающимися; результаты визитов на кафедры, аккредитационно-симуляционный центр, объекты спортивной инфраструктуры, клинические базы Медицинского института ТГУ имени Г.Р. Державина позволили установить степень соответствия предъявляемым требованиям.

Кафедры акушерства и гинекологии, офтальмологии имеют достаточную материально-техническую базу, позволяющую обеспечить адекватную реализацию аккредитуемых образовательных программ и доступ к информационным и коммуникационным технологиям и оборудованию для обучения практическим навыкам, безопасную учебную среду для сотрудников, обучающихся и пациентов.

Кафедры акушерства и гинекологии, офтальмологии обеспечивают обучающихся необходимыми ресурсами для приобретения клинического опыта, включая базы для клинической/практической подготовки обучающихся; достаточное количество разных категорий пациентов; доступ к информации о пациентах с различными проблемами для достижения целей обучения, включая использование возможностей как стационарной, так и амбулаторной помощи, и дежурств.

Так, на кафедре офтальмологии используется следующее оборудование (в том числе в совместном пользовании по договору):

- диагностическое: офтальморефрактометр, проектор знаков, набор очковых стекол, фороптер, рабочее место офтальмолога, пневмотонометр, тонометр Маклакова, периметр компьютерный, ультразвуковой биометр, ультразвуковой пахиметр, экзофтальмометр, ультразвуковой биомикроскоп, ультразвуковой В-скан, оптический когерентный томограф, фундус-камера, щелевая лампа, офтальмоскоп электрический для прямой офтальмоскопии, офтальмоскоп электрический бинокулярный для непрямой офтальмоскопии и т.д.
- хирургическое и лазерное: лазеры для лазеркоагуляции различных диапазонов, в том числе паттерн и навигационные лазеры, ЙАГ-лазеры, эксимерные лазеры, фемтосекундные лазеры. Аппараты хирургические для факоэмульсификации и витрэктомии, микроскопы операционные и т.д.

На кафедре акушерства, гинекологии и педиатрии, которая реализует подготовку ординаторов по специальности 31.08.01.Акушерство и гинекология, используется следующее оборудование: учебная демонстрационная модель женского таза (с обучающей программой); учебная модель женского таза для демонстрации родов с устройством контроля параметров; учебный демонстрационный набор моделей эпизиотомии; учебная модель демонстрации вязания хирургических узлов; зажим Кохера; ларингоскоп детский; лоток почкообразный; молоток неврологический; пинцет анатомический; столик инструментальный МСК-501; тонометр детский с манжеткой; весы напольные электронные; весы с ростомером медицинские для новорожденных ACS-20 B-YE; весы электронные медицинские «Малыш» с ростомером; отоскоп Комбилайн; стол пеленальный.

Тем не менее необходимо продолжить работу по обеспечению доступа преподавателям и обучающимся к электронным средствам, библиотечным и информационным ресурсам.

По аккредитуемым программам ординатуры сформулирована и внедрена политика, способствующая укреплению взаимосвязи между научно-исследовательской и образовательной деятельностью в медицине и образовании, поощряется участие обучающихся в научно-исследовательской работе в области медицины.

Необходимо отметить грантовую активность сотрудников кафедры офтальмологии:

1. Грант ФГБУ «Фонд содействия развитию малых форм предприятий в научно-технической сфере» по программе «УМНИК» по направлению «Медицина будущего» по договорам: №5192ГУ1/2014, №11193ГУ2/2016. ТЕМА: Разработка модели выявления начальной стадии глаукомы методом периметрии с повышенной диагностической информативностью. Руководитель: Фабрикантов О.Л. Исполнитель: Сухорукова А.В. грант действовал до декабря 2018 года.

2. Грант ФГБУ «Фонд содействия развитию малых форм предприятий в научно-технической сфере» по программе «УМНИК» по направлению «Медицина будущего» по договору № 7321ГУ/2015. ТЕМА: Разработка алгоритма расчета положения и величины торических интраокулярных линз. Руководитель: Фабрикантов О.Л. Исполнитель: Пирогова Е.С. грант действовал до декабря 2019 года.

3. Грант ФГБУ «Фонд содействия развитию малых форм предприятий в научно-технической сфере» (Фонд содействия инновациям), конкурс «УМНИК» от 27 апреля 2020 года на тему: «Разработка способа неинвазивной экспресс-оценки состояния сосудов микроциркуляторного ложа глаза у больных сахарным диабетом». Договор № 15415ГУ/2020 от 21.06.2020. Срок выполнения 24 месяца до июня 2021 года. Руководитель: Фабрикантов О.Л. Исполнитель: Гойдин Д.А. Грант действует до окончания сторонами своих обязательств.

**Достижения:**

1. Практическая подготовка обучающихся осуществляется на базе клиник, оснащенных современным оборудованием. Клинические базы аккредитуемых программ ординатуры являются крупнейшими в регионе.

2. Публикационная и грантовая активность преподавателей и обучающихся: общее число публикаций за 2018 год – 2020 годы – 86, грантов - 3.

**Рекомендации:**

1. Расширить практику привлечения зарубежных партнеров для проведения экспертизы образовательных программ ординатуры с целью их совершенствования и продвижения на международном рынке образовательных услуг.

2. Внедрить результаты выполняемых научно-исследовательских работ в учебный процесс.

3. Продолжить и расширить работу по поощрению обучающихся к участию в научно-исследовательской работе в области медицины.

4. Разработать и внедрить систему мониторинга качества преподавания: анализ используемых методов оценки с определением надежности и валидности.

5. Развить внутренние и внешние программы академической мобильности для профессорско-преподавательского состава и обучающихся.

## 3.7 Стандарт 7. Оценка образовательных программ

*Соответствие стандарту: значительное соответствие*

**Таблица 7 - Критерии к стандарту 7**

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

**Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:**

Анализ локальных нормативных актов ТГУ имени Г.Р. Державина, результатов анкетирования, результаты встреч членов ВЭК с руководством Медицинского института ТГУ имени Г.Р. Державина, заведующими кафедрами, преподавателями, обучающимися, представителями профессионального сообщества, работодателями, выпускниками позволили установить, что:

- по аккредитуемым программам ординатуры имеются регламентированные процедуры мониторинга, периодической оценки образовательной программы и результатов обучения, прогресса и успеваемости обучающихся;
- для оценки образовательных программ в вузе применяются внешние и внутренние и механизмы;
- к внешним механизмам относятся: оценка программ на этапе лицензирования, постлицензионный контроль в рамках плановых и внеплановых проверок со стороны Рособрнадзора, государственная аккредитация ООП, первичная специализированная аккредитация выпускников, представительство Университета в международных и национальных рейтингах;
- внутренние механизмы: внутрикафедральный контроль, самообследование Университета, внутренний аудит структурных подразделений, текущая, промежуточная и итоговая аттестация, анкетирование заинтересованных сторон;
- осуществляется внесение изменений и корректировок в образовательную программу на основе результатов оценки.

**Достижения:**

1. В Университете имеются регламентированные процедуры мониторинга, периодической оценки образовательных программ и результатов обучения, прогресса и успеваемости обучающихся; обеспечено внесение изменений и корректировок в образовательную программу на основе результатов оценки.

**Рекомендации:**

1. Расширить круг работодателей, представителей страховых компаний, представителей профессиональных ассоциаций, обучающихся, а также зарубежных партнеров к мониторингу и оценке реализуемых образовательных программ.
2. Обеспечить публикацию результатов мониторинга и оценки образовательной программы и результатов обучения, прогресса и успеваемости студентов, отчет о внесенных изменениях и корректировках в образовательную программу на основе результатов оценки и обратной связи.
3. Повысить квалификацию профессорско-преподавательского состава и сотрудников административно-управленческого персонала по вопросам формирования компетенций в части экспертизы в области медицинского образования.

## 3.8 Стандарт 8. Управление и администрирование

*Соответствие стандарту: значительное соответствие*

### Таблица 8 - Критерии к стандарту 8

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

### Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:

Анализ учредительных документов, локальных нормативных актов, Стратегического плана развития ТГУ имени Г.Р. Державина на период до 2025 года, результаты встреч членов ВЭК с руководством Медицинского института ТГУ имени Г.Р. Державина, заведующими кафедрами и представителями профессионального сообщества, работодателями, выпускниками позволили установить, что:

- аккредитуемые образовательные программы ординатуры реализуются в соответствии с нормативными требованиями в отношении приема обучающихся, образовательного процесса, оценивания и планируемых результатов обучения;
- завершение обучения документируется путем выдачи диплома, свидетельства о первичной специализированной аккредитации для подтверждения полученной квалификации;
- установлена ответственность руководителей структурных подразделений за разработку и управление аккредитуемыми образовательными программами;
- структурные подразделения имеют четкий круг обязанностей и полномочий в отношении управления бюджетом образовательной программы;
- в целом выделяются ресурсы, необходимые для реализации аккредитуемых программ и распределяются в зависимости от потребностей образования и научных исследований;
- имеется руководящий и административный штат для реализации образовательной программы и осуществления других видов деятельности и обеспечения надлежащего управления и распределения ресурсов.

### Достижения:

1. В Университете эффективно функционирует система управления: административно-управленческие подразделения, кафедры и другие структурные подразделения. Налажены как вертикальные, так и горизонтальные связи.

2. Установлена ответственность руководителей за разработку и управление образовательными программами. Определен четкий круг обязанностей и полномочий в отношении образовательных программ, в том числе по обеспечению необходимыми ресурсами, включая целевой бюджет на обучение.

3. Имеется достаточная автономность при распределении ресурсов для достижения планируемых результатов обучения, включая соответствующее финансовое стимулирование преподавателей.

4. Обеспечено участие всех подразделений образовательной организации в процессах и процедурах внутренней системы гарантии качества.

5. Востребованность выпускников аккредитуемых программ ординатуры – до 97%.

**Рекомендации:**

1. С целью привлечения иностранных абитуриентов и повышения их информированности продолжить работу по наполнению англоязычной версии сайта, страниц структурных подразделений информаций об образовательных программах (основные характеристики программы, трудоемкость, формируемые компетенции, кадровые и материально-технические условия реализации программы, например, в форме Handbook).

2. Для повышения качества образования и приближения к международным стандартам финансирования в ежегодном планировании ОП предусмотреть увеличение объемов финансирования (в среднем не менее 10%).

3. Расширять автономию медицинского института для разработки и внедрения политики гарантии качества в отношении принятия решений и распределения ресурсов, необходимых для реализации образовательных программ.

4. Сформировать программу управления бюджетом по сопровождению образовательных программ ординатуры.

### 3.9 Стандарт 9. Непрерывное совершенствование

*Соответствие стандарту: значительное соответствие*

**Таблица 9 - Критерии к стандарту 9**

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

**Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:**

Анализ документации, результаты встреч членов ВЭК с руководством ТГУ имени Г.Р. Державина, Медицинского института, заведующими кафедрами и представителями профессионального сообщества, работодателями позволили установить, что по аккредитуемым специальностям ординатуры инициированы и проведены процедуры для оценки и пересмотра структуры, содержания образовательных программ, результатов/компетенций, методов оценивания и обучающей среды, устранения выявленных недостатков и выделения ресурсов для постоянного обновления программы.

**Достижения:**

1. В Университете эффективно проводятся процедуры периодической внешней оценки образовательных программ в рамках лицензионного контроля, плановых и внеплановых проверок, государственной и профессионально-общественной аккредитации ООП.

2. Университет организует процесс для регулярного обновления программ на основе перспективных исследований и анализа, а также результатов внутренней оценки и литературы по медицинскому образованию.

**Рекомендации:**

Продолжить практику участия университета в независимых процедурах оценки (международной аккредитации, совместной аккредитации и т.д.) с последующим обсуждением результатов и разработкой корректирующих мероприятий для повышения качества образовательной деятельности, продвижения в международных рейтингах.

## 4. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ

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

1. Пересмотреть миссию с точки зрения интернационализации медицинского образования.
2. Привлекать к разработке и формированию миссии, определению результатов обучения преподавателей, работодателей, представителей профессиональных сообществ.
3. Скорректировать кадровое обеспечение образовательных программ на предмет соответствия базового медицинского образования научно-педагогических работников преподаваемым дисциплинам.
4. Усилить подготовку обучающихся ординаторов по вопросам развития коммуникативных навыков, медицинской этики.
5. Обеспечить максимальную доступность к отработке практических навыков на симуляционном оборудовании.
6. Расширить практику наставничества при подготовке ординаторов, разработать механизмы повышения мотивации наставников.
7. Предусмотреть в программах подготовки ординаторов обучение методологии и методам научных исследований в качестве обязательного компонента.
8. Продолжить работу по актуализации процедур оценки знаний, умений, навыков, степени сформированности компетенций, совершенствования надежности и валидности методов оценки, фондов оценочных средств и активно привлекать к данному разделу работы представителей практического здравоохранения, зарубежных партнеров, а также использовать практику привлечения внешних экзаменаторов.
9. Использовать более последовательно и систематически систему обратной связи с ординаторами по оценке условий и организации образовательного процесса.
10. Обеспечить представительство обучающихся – ординаторов Медицинского института в коллегиальных и совещательных органах управления образовательной организацией.
11. Обеспечить участие обучающихся в разработке, управлении, оценке образовательных программ.
12. Интенсифицировать работу совета обучающихся (студенческого совета).
13. Совершенствовать с целью повышения академической мобильности, создания условий для эффективной работы с зарубежными базами данных языковую подготовку обучающихся.
14. Рассмотреть вопрос создания ассоциации выпускников медицинских программ ТГУ имени Г.Р. Державина.
15. Продолжить работу по коррекции кадрового обеспечения образовательных программ.
16. Продолжить работу по привлечению зарубежных лекторов по приоритетным направлениям, в том числе с использованием возможностей электронной информационно-образовательной среды.
17. Разработать и внедрить систему мотивации для привлечения специалистов практического здравоохранения в качестве наставников.

18. Обеспечить обучение, повышение квалификации и оценку деятельности наставников профессиональным, личностным и педагогическим компетенциям.

19. Расширить практику привлечения зарубежных партнеров для проведения экспертизы образовательных программ ординатуры с целью их совершенствования и продвижения на международном рынке образовательных услуг.

20. Внедрить результаты выполняемых научно-исследовательских работ в учебный процесс.

21. Продолжить и расширить работу по поощрению обучающихся к участию в научно-исследовательской работе в области медицины.

22. Разработать и внедрить систему мониторинга качества преподавания: анализ используемых методов оценки с определением надежности и валидности.

23. Развить внутренние и внешние программы академической мобильности для профессорско-преподавательского состава и обучающихся.

24. Расширить круг работодателей, представителей страховых компаний, представителей профессиональных ассоциаций, обучающихся, а также зарубежных партнеров к мониторингу и оценке реализуемых образовательных программ.

25. Обеспечить публикацию результатов мониторинга и оценки образовательной программы и результатов обучения, прогресса и успеваемости студентов, отчет о внесенных изменениях и корректировках в образовательную программу на основе результатов оценки и обратной связи.

26. Повысить квалификацию профессорско-преподавательского состава и сотрудников административно-управленческого персонала по вопросам формирования компетенций в части экспертизы в области медицинского образования.

27. Продолжить работу по наполнению англоязычной версии сайта, страниц структурных подразделений информаций об образовательных программах (основные характеристики программы, трудоемкость, формируемые компетенции, кадровые и материально-технические условия реализации программы, например, в форме Handbook) с целью привлечения иностранных абитуриентов и повышения их информированности

28. Привлекать больше финансовых ресурсов для с постепенным повышением качества образовательного процесса в соответствии с международными стандартами (в среднем не менее 10% в год).

29. Расширять автономию медицинского института для разработки и внедрения политики гарантии качества в отношении принятия решений и распределения ресурсов, необходимых для реализации образовательных программ.

30. Сформировать программу управления бюджетом по сопровождению образовательных программ ординатуры.

31. Продолжить практику участия университета в независимых процедурах оценки (международной аккредитации, совместной аккредитации и т.д.) с последующим обсуждением результатов и разработкой корректирующих мероприятий для повышения качества образовательной деятельности, продвижения в международных рейтингах.

## 5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВЭК

На основании анализа представленных документов, сведений и устных свидетельств внешняя экспертная комиссия пришла к выводу о том, что кластер образовательных программ по специальностям «Акушерство и гинекология» (31.08.01), «Офтальмология» (31.08.59) в **значительной** степени соответствует стандартам и критериям аккредитации Нацаккредцентра.

Экспертная комиссия рекомендует Национальному аккредитационному совету аккредитовать образовательные программы высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям «Акушерство и гинекология» (31.08.01), «Офтальмология» (31.08.59), реализуемые ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина», сроком на **6 (шесть)** лет.

**ПРИЛОЖЕНИЕ А**

# ПРОГРАММА ВИЗИТА ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ

| Время | Мероприятие | Участники | Место проведения |
|---|---|---|---|
| **24 ноября, вторник** | | | |
| День заезда экспертов, встреча в аэропорту | | | |
| **25 ноября, среда** | | | |
| 08.45 | Выезд из гостиницы "Театральная" (Адрес гостиницы: ул. Октябрьская, д. 4а) в ТГУ имени Г.Р. Державина | | |
| 09.00 — 09.20 | Первая встреча членов ВЭК | | Адрес: ул. Интернациональная, 33, ауд.212 |
| 09.20 – 09.30 | *Перерыв на подключение участников встреч от ТГУ имени Г.Р. Державина* | | |
| 09.30 — 10.45 | **Общая встреча ВЭК с руководством вуза и лицами, ответственными за проведение аккредитации** | Ректор, проректоры, ответственные за проведение аккредитации, ВЭК | Ауд.212 |
| 10.45 – 11.00 | Перерыв | | |
| 11.00 — 12.15 | **Встреча с директором института, заместителями директора, заведующими кафедрами** | Директора институтов, деканы, заведующие кафедрами, ВЭК | Ауд.212 |
| 12.15 – 12.30 | Переезд по адресу: Комсомольская площадь (Университетское кафе) | | |
| 12.30 – 13.30 | Обед | | Университетское кафе |
| 13.30 - 13.45 | Переезд по адресу: ул. Интернациональная, 33 | | |
| 13.45 — 14.00 | *Перерыв на подключение участников встреч от ТГУ имени Г.Р. Державина* | | |
| 14.00 — 15.15 | **Встреча с выпускниками** | | Ауд.212 |
| 15.15 — 15.45 | Внутреннее заседание комиссии, подведение итогов первого дня (ВЭК) | | |
| 15.45 — 16.00 | Работа с документами (российские эксперты)<br>Работа с сайтом, отчетом о самообследовании, заполнение индивидуальных оценочных форм (зарубежные эксперты) 15.45 — 17.30 | | |
| 16.00-16.15 Переезд по адресу: ул. Советская, 93 | | | |
| 16.15 — 18.00 | Профильная экскурсия по корпусу Медицинского института – Советская, 93: учебная аудитория №30, актовый зал, учебная аудитория №77, Музей медицины №92, учебно-практический центр «Развитие» №91, учебная аудитория №88, учебная аудитория - Лаборатория оптимизации функционального состояния человека №82, учебная аудитория - Кабинет фармакологии №107, учебная аудитория - Лаборатория по биологической химии №Х9, учебная аудитория - Лаборатория органического синтеза и ВМС №Х4, Анатомический музей №А3, библиотека, учебная аудитория №1.<br>* Посещение учебного корпуса на бульваре Строителей, 2В (обучение по программам СПО) | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **26 ноября, четверг** | | | |
| 09.00 | Выезд из гостиницы в ТГУ имени Г.Р. Державина по адресу: ул. Советская, 6 | | |
| 09.15 — 10.45 | Общая и профильная экскурсия: библиотека (ул. Советская, 6), общежития (ул. Советская, 181), спортивный комплекс (стадион, ледовый каток, спортивный зал «Манеж»), аккредитационно-симуляционный центр (Московская, 1А) | | Ответственные за проведение аккредитации, ВЭК |
| Переезд по адресу: ул. Интернациональная, 33, ауд.212 | | | |
| 10.45 — 11.30 | Внутреннее заседание комиссии, обсуждение по итогам профильных экскурсий | ВЭК | Ауд.211 |
| 11.30 – 12.00 | *Работа с документами, индивидуальными оценочными листами | ВЭК | |
| 12.00 — 13.15 | **Встреча с преподавателями** | Преподаватели, ВЭК | Ауд.211 |
| 13.15 - 13.30 | Переезд по адресу: Комсомольская площадь (Университетское кафе) | | |
| 13.30 — 14.30 | Обед | | |
| 14.30 – 14.45 | Переезд по адресу: ул. Интернациональная, 33 | | |
| 14.45 — 15.45 | **Встреча со студентами** | Студенты, ВЭК | Ауд.211 |
| 15.45 — 16.00 | *Перерыв* | | |
| 16.00 — 17.00 | **Встреча с представителями профессионального сообщества** | Работодатели, ВЭК | Ауд.211 |
| 17.00 — 17.30 | Внутреннее заседание комиссии, подведение итогов второго дня (ВЭК) | | Ауд.211 |
| **27 ноября, пятница** | | | |
| 9.00 | Выезд из гостиницы в ТГУ имени Г.Р. Державина | | |
| 09.15 — 12.00 | Внутреннее заседание комиссии: подведение предварительных итогов посещения вуза, подготовка устного доклада комиссии по его результатам | ВЭК | Ауд.211 |
| 12.00 — 13.00 | **Заключительная встреча членов ВЭК с представителями ВУЗа** | ВЭК, представители руководящего состава вуза, заведующие выпускающими кафедрами, преподаватели, студенты, ВЭК | Ауд.211 |
| 13.00 — 14.00 | Обед | | Университетское кафе |

## ПРИЛОЖЕНИЕ В

# ШКАЛА ПАРАМЕТРОВ ОЦЕНКИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

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

## СТАНДАРТ 1. МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

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

## СТАНДАРТ 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **9** | Q 2.2.1 | включать в образовательную программу результаты современных научных исследований, обучение критическому анализу научной литературы и информации | | + | | |
| **Критерий 2.3. Содержание образовательной программы** | | | | + | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **10** | B 2.3.1 | определить и включить в образовательную программу клиническую работу и соответствующую теорию или практику базовых медико-биологических, клинических, поведенческих и социальных наук, профилактической медицины, принятия клинических решений, коммуникативных навыков, медицинской этики, общественного здравоохранения, медицинской юриспруденции и судебной медицины, управленческих дисциплин, знание комплементарной и альтернативной медицины | | + | | |
| **11** | B 2.3.2 | включать в образовательную программу работу в клинике | | + | | |
| **12** | B 2.3.3 | разрабатывать образовательные программы с должным вниманием к безопасности пациентов и автономии | | + | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **13** | Q 2.3.1 | совершенствовать содержательную часть программы, касающуюся знаний, умений, навыков и отношений, необходимых для выполнения различных врачебных функций | | + | | |
| **14** | Q 2.3.2 | адаптировать содержание программы к изменяющимся условиям и потребностям системы здравоохранения | | + | | |
| **Критерий 2.4. Структура образовательной программы, содержание и продолжительность** | | | | + | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **15** | B 2.4.1 | описать содержание, объем и последовательность курсов/модулей; определить факультативные (элективные) компоненты и соотношение между основными и элективными частями образовательной программы; интегрировать практику и теорию; учитывать требования национального законодательства и обеспечить адекватное представление того как локальные, региональные и национальные системы здравоохранения ориентированы на потребности оказания медицинской помощи населению | | + | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **16** | Q 2.4.1 | при принятии решения о продолжительности программы, учитывать требуемые конечные результаты обучения базового медицинского образования в отношении выбранной области медицины | | + | | |
| **17** | Q 2.4.2 | определить требования к различным функциям врача в секторе здравоохранения | | + | | |
| **Критерий 2.5. Управление программой** | | | | + | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **18** | B 2.5.1 | иметь процедуры разработки, утверждения и корректировки образовательной программы (ESG S 1.2) | | + | | |
| **19** | B 2.5.2 | определить структурное подразделение, которое несет ответственность и имеет полномочия по планированию и реализации программы для достижения ожидаемых результатов обучения | | + | | |
| **20** | B 2.5.3 | гарантировать клиническое обучение в условиях многопрофильных клиник и координировать обучение на базе этих клиник для того чтобы обучающиеся приобрели адекватную подготовку в различных аспектах выбранной области медицины | | + | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **21** | Q 2.5.1 | обеспечить подготовку обучающихся в различной обстановке с использованием больниц, профильных клиник, поликлиник (на предприятиях первичной, вторичной и высоко-технологичной медицинской помощи), в условиях стационара и амбулаторно | | + | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Критерий 2.6. Связь образовательной программы с медицинской практикой** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **22** | B 2.6.1 | описать и признавать роль наставничества в профессиональном развитии, гарантировать интеграцию между обучением и оказанием медицинской помощи (подготовка на рабочем месте), гарантировать, что обучение согласовано с требованиями по оказанию медицинской помощи | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **23** | Q 2.6.1 | эффективно использовать в обучении возможности системы здравоохранения в подготовке обучающихся | | **+** | | |
| **Итоговая оценка по стандарту** | | | | **+** | | |

## СТАНДАРТ 3. ОЦЕНКА УЧЕБНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

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

## СТАНДАРТ 4. ОБУЧАЮЩИЕСЯ

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

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

## СТАНДАРТ 5. ПРОФЕССОРСКО-ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКИЙ СОСТАВ И НАСТАВНИКИ

| **№** | | **Критерии оценки** | **Оценка** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **Критерий 5.1. Политика приема на работу** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **1** | B 5.1.1 | разработать и внедрить политику отбора и приема кадров (преподавателей, руководителей, наставников), которая определяет их профессиональную компетенцию, должностные обязанности, ответственность | | **+** | | |
| **2** | B 5.1.2 | установить критерии для оценки научных, образовательных и клинических достижений претендентов, учитывая соотношение преподавательской и научно-исследовательской деятельности, а также медицинскую практику и административную работу в сфере здравоохранения | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **3** | Q 5.1.1 | в своей политике отбора и найма кадров учитывать профессиональную обязанность всех врачей участвовать в практико-ориентированной подготовке | | **+** | | |
| **4** | Q 5.1.2 | в своей политике отбора и найма кадров поощрять повышение квалификации, профессиональный рост и развитие | | **+** | | |
| **Критерий 5.2. Деятельность сотрудников и развитие кадровых ресурсов** | | | | | **+** | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **5** | B 5.2.1 | гарантировать, что у преподавателей имеется достаточно времени для преподавания, наставничества и обучения; | | | **+** | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | обеспечить обучение и повышение квалификации преподавателей, а также оценку их деятельности | | | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **6** | Q 5.2.1 | учитывать соотношение «преподаватель-обучающийся», обеспечивая тесное взаимодействие со стороны научного руководителя/наставника | | **+** | | |
| **7** | Q 5.2.2 | сформулировать и внедрить политику карьерного роста сотрудников; оказывать поддержку преподавателям в вопросах обучения и дальнейшего профессионального развития как профессиональной, так и педагогической квалификации | | | **+** | |
| **Итоговая оценка по стандарту** | | | | **+** | | |

## СТАНДАРТ 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ

| № | | Критерии оценки | Оценка | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **Критерий 6.1. Материально-техническая база** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **1** | B 6.1.1 | иметь достаточную материально-техническую базу, позволяющую обеспечить адекватную реализацию образовательной программы и доступ к информационным и коммуникационным технологиям и оборудованию для обучения практическим навыкам, безопасную учебную среду для сотрудников, обучающихся и пациентов | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **2** | Q 6.1.1 | улучшать среду обучения обучающихся посредством регулярного обновления и расширения материально-технической базы с учетом требований к качеству последипломного образования | | **+** | | |
| **Критерий 6.2. Ресурсы для клинической подготовки и практики** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **3** | B 6.2.1 | обеспечить обучающихся необходимыми ресурсами для приобретения клинического опыта, включая базы для клинической/практической подготовки обучающихся; достаточное количество разных категорий пациентов; доступ к информации о пациентах с различными проблемами для достижения целей обучения, включая использование возможностей как стационарной, так и амбулаторной помощи, и дежурств | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **4** | Q 6.2.1 | оценивать, адаптировать и улучшать материально-технические условия проведения клинической практики для удовлетворения потребностей населения | | **+** | | |
| **Критерий 6.3. Информационные технологии и библиотечные ресурсы** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **5** | B 6.3.1 | определить и внедрить политику для эффективного использования и оценки соответствующих информационных и коммуникационных технологий в образовательном процессе | | **+** | | |
| **6** | B 6.3.2 | обеспечить доступ преподавателям и обучающимся к электронным средствам, библиотечным и информационным ресурсам | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **7** | Q 6.3.1 | способствовать тому, чтобы преподаватели и обучающиеся использовали информационные и коммуникационные технологии для самостоятельного обучения; доступа к информации и базам данных; ведения пациентов и работы с информационными системами сферы здравоохранения | | **+** | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Критерий 6.4. Научные исследования и научные достижения** | | | | | **+** | |
| Медицинская школа **должна:** | | | | | | |
| **8** | B 6.4.1 | обеспечить получение обучающимися навыков применения на практике знаний, научной основы и методологии научного исследования в выбранной области медицины | | | **+** | |
| **9** | B 6.4.2 | формулировать и внедрять политику, способствующую укреплению взаимосвязи между научно-исследовательской и образовательной деятельностью в медицине и образовании | | | **+** | |
| Медицинской школе **следует:** | | | | | | |
| **10** | Q 6.4.1 | поощрять участие обучающихся в научно-исследовательской работе в области медицины; отводить достаточное время учебной программы на проведение научно-исследовательской работы и обеспечить доступность современных инструментов, оборудования, аудиторий, лабораторий для проведения научных исследований | | **+** | | |
| **Критерий 6.5. Экспертиза в области образования** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна:** | | | | | | |
| **11** | B 6.5.1 | иметь возможность проводить экспертизу (внутреннюю и внешнюю) по актуальным проблемам, процессам и практике медицинского образования с привлечением специалистов, в том числе из-за рубежа; внедрять политику для использования экспертизы при разработке образовательной программы | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует:** | | | | | | |
| **12** | Q 6.5.1 | привлекать сотрудников к экспертизе в области медицинского образования для повышении их квалификации | | **+** | | |
| **Критерий 6.6. Академическая мобильность** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **13** | B 6.6.1 | сформулировать и внедрить политику по национальному и международному сотрудничеству с другими образовательными организациями по организации академической мобильности обучающихся | | **+** | | |
| **14** | B 6.6.2 | учитывать периоды обучения (зачетные единицы), полученные в других образовательных организациях | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует:** | | | | | | |
| **15** | Q 6.6.1 | содействовать участию преподавателей и обучающихся в программах академической мобильности в стране и за рубежом и выделять соответствующие ресурсы для этих целей (ESG S 1.4) | | **+** | | |
| **Критерий 6.7. Работа в команде** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **16** | B 6.7.1 | гарантировать получение навыков работы в команде с коллегами и другими специалистами здравоохранения | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует:** | | | | | | |
| **17** | Q 6.7.1 | развивать у обучающихся управленческие, а также навыки обучения других специалистов здравоохранения при работе в составе многопрофильной команды | | **+** | | |
| **Итоговая оценка по стандарту** | | | | **+** | | |

## СТАНДАРТ 7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

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

## СТАНДАРТ 8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ

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

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

## СТАНДАРТ 9. НЕПРЕРЫВНОЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ

| № | | Критерии оценки | Оценка | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **A** | **B** | **C** | **D** |
| **Критерий 9.1. Корректировка и обновление программы** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна:** | | | | | | |
| **1** | B 9.1.1 | инициировать процедуры для регулярной оценки и пересмотра структуры, содержания образовательной программы, результатов/компетенций, методов оценивания и | | **+** | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | обучающей среды, устранять выявленные недостатки и выделять ресурсы для постоянного обновления программы | | | | |
| Медицинской школе **следует:** | | | | | | |
| **2** | Q 9.1.1 | организовывать процесс обновления программы на основе перспективных исследований и анализе, а также результатах внутренней оценки и литературы по медицинскому образованию | | **+** | | |
| **3** | Q 9.1.2 | добиваться, чтобы процесс обновления и реструктуризации приводил к пересмотру политики и практики в соответствии с прошлым опытом, текущей деятельностью и перспективами на будущее | | **+** | | |
| **Критерий 9.2. Периодическая внешняя оценка** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна:** | | | | | | |
| **4** | B 9.2.1 | инициировать процедуры периодической внешней оценки образовательной программы | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует:** | | | | | | |
| **5** | Q 9.2.1 | разрабатывать программы корректирующих действий по результатам процедур внешней экспертизы образовательных программ и доводить основные результаты внешней оценки до заинтересованных сторон | | **+** | | |
| **Итоговая оценка по стандарту** | | | | **+** | | |