Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина

Национальный центр профессионально-общественной аккредитации

# ОТЧЕТ

## О РЕЗУЛЬТАТАХ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

образовательной программы
по специальности:

«Лечебное дело» (31.05.01),

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

г. Тамбов, 2020 г.

# ОТЧЕТ
# О РЕЗУЛЬТАТАХ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

образовательной программы
по специальности:

«Лечебное дело» (31.05.01),

реализуемой 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 ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ..... 9
3. РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ..... 12
3.1 Стандарт 1. Миссия и результаты обучения ..... 12
3.2 Стандарт 2. Образовательные программы ..... 13
3.3 Стандарт 3. Оценка учебных достижений студентов ..... 15
3.4 Стандарт 4. Студенты ..... 16
3.5 Стандарт 5. Профессорско-преподавательский состав ..... 18
3.6 Стандарт 6. Образовательные ресурсы ..... 19
3.7 Стандарт 7. Оценка образовательных программ ..... 21
3.8 Стандарт 8. Управление и администрирование ..... 22
3.9 Стандарт 9. Непрерывное совершенствование ..... 24
4. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ..... 25
5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВЭК ..... 28
ПРИЛОЖЕНИЕ А ..... 29
ПРИЛОЖЕНИЕ Б ..... 31
ПРИЛОЖЕНИЕ В ..... 35

## ВВЕДЕНИЕ

Внешняя экспертиза образовательной программы по специальности «Лечебное дело» (31.05.01), реализуемой ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (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 университета и подготовку настоящего отчета.

Основная цель проведения внешней экспертизы – установление степени соответствия аккредитуемой образовательной программы по специальности «Лечебное дело» (31.05.01), реализуемой 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 образовательной программы по специальности «Лечебное дело» (31.05.01), Университет 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 — зарубежный 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, руководитель направления «Лечебное дело и педиатрия» медицинского института 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.

Основной целью проведения внешней экспертизы является установление степени соответствия образовательной программы по специальности «Лечебное дело» (31.05.01), реализуемой 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, а также выработка рекомендаций для образовательных программ экспертируемой специальности 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 образовательной программы по специальности «Лечебное дело» (31.05.01).

В соответствии с разработанным Нацаккредцентром «Руководством по самообследованию образовательных программ» Отчет о самообследовании объемом 71 страницы включал: введение, результаты процедуры самообследования, выводы по итогам, приложения. Процедура

самообследования проводилась на основе SWOT-анализа по каждому из Стандартов Нацаккредцентра.

В соответствии с программой проведения экспертизы отчет по самообследованию образовательной программы по специальности «Лечебное дело» (31.05.01) 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 образовательной программы по специальности «Лечебное дело» (31.05.01) может быть сформулирована как **значительное соответствие**.

В ходе внешней экспертизы детального анализа требуют следующие вопросы:

1.Структура медицинского института.
2.Кадровое обеспечении.
3.Контингент обучающихся и его движение.
4.Клинические базы.
5.Аккредитационно-симуляционный центр.
6.Партфолио обучающихся.
7.Договоры с клиническими базами.
8.Приказы по наставничеству.

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 аккредитуемой образовательной программы, и проверки ее 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 ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» 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 образовательной программы по специальности «Лечебное дело» (31.05.01).

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

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:

- Основная профессиональная образовательная программа 31.05.01 Лечебное дело 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;
- Индивидуальный план обучающегося по специальности «Лечебное дело» по ускоренной программе обучения
- 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.
- Приказы от работодателей по наставничеству

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

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

*1.4.3 Заключение по результатам внешней экспертизы*

По итогам внешней экспертизы ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» ВЭК представила в Нацаккредцентр Отчет о результатах внешней экспертизы образовательной программы по специальности «Лечебное дело» (31.05.01), которая реализуется в данной образовательной организации.

Рабочий вариант отчета объемом в 28 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 ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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 образовательном процессе активно участвуют представители профессионального сообщества: руководители и врачи ведущих учреждений здравоохранения г. Тамбова и Тамбовской области, среди которых ТОГБУЗ «Городская клиническая больница им. Архиепископа Луки

г. Тамбова», Тамбовский филиал ФГАУ Национальный медицинский исследовательский центр Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова Минздрава РФ, ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница», ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д. Бабенко», ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический диспансер», ТОГБУЗ «Тамбовская инфекционная клиническая больница», ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Тамбова», ТОГБУЗ «Городская клиническая больница г. Котовска» и др.

Медицинский институт располагает современной учебно-лабораторной базой. В учебном процессе задействованы следующие помещения:

- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации;
- самостоятельной работы обучающихся с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную образовательную среду Университета – компьютерные;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (Аккредитационно-симуляционный центр: 5 залов (сердечно-легочной реанимации, акушерский, виртуальная операционная, стандартизированного пациента № 1 и № 2), 2 комнаты дебрифинга, 11 станций, в том числе станция «Медицина катастроф».

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы студентов оснащены компьютерной техникой, лицензионным программным обеспечением, мультимедийным оборудованием. Студентам обеспечен доступ в сеть «Интернет», в электронно-библиотечную систему, в электронную информационно-образовательную среду Университета на платформе LMS Moodle.

Клинические базы образовательной программы 31.05.01 «Лечебное дело» располагают специальными помещениями для проведения занятий со студентами. В учебном процессе используются конференц-зал и кабинет Тамбовского филиала ФГАУ НМИЦ МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова Минздрава РФ (Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Рассказовское шоссе, д. 1), 5 кабинетов ТОГБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Тамбова» и др. Обучающимся доступен обширный книжный фонд, включающий электронные версии изданий в подписных ЭБС, относящийся к аккредитуемым образовательным программам, электронные версии медицинских журналов на иностранных языках.

За последние три года научно-педагогическими работниками Медицинского института опубликованы 11 монографий; 372 научные статьи, из которых 56 – в журналах Scopus и Web of Science, 251 – в журналах, рекомендованных ВАК; прочих публикаций, включенных в РИНЦ – 315.

Среднее значение показателя индекса Хирша у преподавателей Медицинского института составляет 4,7.

Индивидуальный индекс Хирша отдельных преподавателей - более 10 (д.м.н., профессор Огнерубов Н.А. – 11; д.б.н., доцент Зеленева Ю.В. – 13; к.х.н., доцент Романцова С.В. - 14).

| | |
|---|---|
| Наименование программы | 31.05.01 «Лечебное дело» |
| Уровень образования / Нормативный срок обучения | Высшее образование – специалитет / 6 лет |
| Количество ЗЕ | 360 |
| Форма обучения | Очная |
| Структурное подразделение (руководитель ОП ВО) | Медицинский институт (д.м.н., профессор Т.М. Ненашева) |
| Кафедра, ответственная за проведение ГИА (заведующий) | Кафедра госпитальной терапии (д.м.н., профессор Т.М. Ненашева) |
| Аккредитация программы | Свидетельство о государственной аккредитации, выдано Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (рег. №2239 от 12.09.2016 г., серия 90А01, № 0002360, срок действия свидетельства до 18.06.2021 г.) |
| Требования к поступающим | Правила приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» на 2020/21 учебный год, утверждены приказом ректора ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» № 344 от 29 июня 2020 г. |
| Возможность дальнейшего образования | Ординатура, аспирантура, магистратура |
| Квалификация | Врач-лечебник |
| Основные принципы построения ОП ВО | – Логическая последовательность дисциплин в учебном плане<br>– Компетентностный подход<br>– Студентоцентрированный подход |

КОЛИЧЕСТВО ПОСТУПИВШИХ АБИТУРИЕНТОВ

| **Специальность** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
|---|---|---|---|---|
| 31.05.01 Лечебное дело | 604 | 658 | 698 | 700 |

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.

В 2019 году Университет успешно прошел процедуру мониторинга эффективности образовательных организаций высшего образования и признан эффективным за 2018 год, выполнив все 6 показателей.

# 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. | Институциональная автономия и академическая свобода | 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 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.

Выпускник, освоивший программу специалитета, демонстрирует готовность решать профессиональные задачи в медицинской, в организационно-управленческой деятельности.

Результаты ГИА выпускников 31.05.01 «Лечебное дело» ежегодно показывают высокий уровень подготовки специалистов, соответствующий требованиям ФГОС ВО.

В состав ГЭК ежегодно входят доктора и кандидаты медицинских наук, представляющие Управление здравоохранения Тамбовской области, ТОГБУЗ «Городская клиническая больница им. Архиепископа Луки г. Тамбова», ТОГБУЗ «Городская клиническая больница №3 г. Тамбова», ТОГБУЗ «Городская клиническая больница г. Котовска» и другие учреждения здравоохранения Тамбовской области.

Выпускники ежегодно участвуют в процедуре независимой оценки результатов обучения, в частности при проведении первичной аккредитации специалиста.

**Достижения:**

1. Сформировано образовательное пространство, определена миссия с участием работодателей, всех заинтересованных сторон, направленная на обеспечение качества подготовки выпускников.
2. Создана единая информационно-образовательная среда, которая обеспечивается внутренней системой гарантии качества.
3. Обеспечено регулярное проведение социологического мониторинга, анкетирование обучающихся, выпускников и работодателей.

**Рекомендации:**

1. Внести дополнение в формирование миссии, подчеркнув значимость создания международного образовательного пространства, направленного на консолидацию деятельности высшего медицинского образования, формирование новой генерации врачей.
2. Привлечь к разработке и формированию дополнения к миссии, преподавателей, обучающихся, работодателей, представителей профессиональных сообществ.
3. Проводить регулярный анализ мониторинга с информированием о результатах всех заинтересованных сторон, с последующим внесением предложений по корректировке хода реализации и актуализации содержания образовательной программы 31.05.01 «Лечебное дело».
4. Усовершенствовать механизмы реализации внутренней независимой оценки качества образования
5. Сформировать кадровый ресурс, позволяющий подготовить врача компетентного, способного осуществлять соответствующую клиническую практику в определенной области медицины и готового к непрерывному профессиональному развитию.

### 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 | C |
| 3. | Базовые биомедицинские науки | B |
| 4. | Поведенческие и социальные науки, медицинская этика и юриспруденция | B |
| 5. | Клинические науки и клинические навыки | B |
| 6. | Структура образовательной программы, содержание и продолжительность | B |
| 7. | Управление программой | B |
| 8. | Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения | B |

**Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:**

Анализ образовательной программы высшего образования (ОП ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело позволил установить значительную степень соответствия предъявляемым требованиями.

Образовательная программа высшего образования (ОП ВО) по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную Университетом с учетом требований регионального рынка труда на основе ФГОС ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета) (приказ Минобрнауки от 9 февраля 2016 г. № 95).

Требования к планируемым результатам освоения программы в части профессиональных компетенций сформированы с учетом профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. №293н. ОП по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» по результатам её успешного освоения предусматривает получение выпускником документа об образовании и квалификации – диплома специалиста с присвоением квалификации «Врач-лечебник».

Проектирование ОП осуществлялось Университетом с участием Медицинского института и привлечением работодателей (Македонская Марина Владимировна, к.м.н., доцент, главный врач ТОГБУЗ «Городская клиническая больница им. Архиепископа Луки г. Тамбова», Ямщиков Олег Николаевич, д.м.н., доцент, главный врач ТОГБУЗ «Городская клиническая больница г. Котовска»).

Однако экспертная комиссия считает необходимым отметить, что в разработке образовательной программы не прослеживается системная работа, не включаются научные методы в ее формирование.

**Достижения:**

1. С целью более эффективного управления образовательными программами в университете созданы структурные подразделения - Управление организации учебного процесса и Управление качества образовательных программ.
2. Практическая подготовка обучающихся осуществляется в аккредитационно-симуляционном центре Университета, оборудованном современными симуляторами, фантомами и тренажерами для отработки практических навыков, и на клинических базах Медицинского института – в больницах и поликлиниках.
3. Связь образовательной программы с медицинской практикой и системой здравоохранения обеспечена тесным взаимодействием с Управлением здравоохранения Тамбовской области и участием представителей профессионального сообщества.

**Рекомендации:**

1. Осуществлять актуализацию образовательной программы системно с привлечением всех заинтересованных сторон и с использованием результатов анализа обратной связи от работодателей и студентов.
2. Включать научные достижения исследовательских коллективов медицинского института в рабочие программы дисциплин ОП ВО.
3. Скорректировать кадровое обеспечение образовательной программы по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» на предмет соответствия базового медицинского образования научно-педагогических работников преподаваемым дисциплинам.
4. При разработке, реализации и обновлении образовательной программы усилить обратную связь с выпускниками.

5. Углубить междисциплинарный подход в реализации базовых биомедицинских дисциплин, поведенческих и социальных наук, медицинской этики и юриспруденции, а также клинических наук.

6. Усилить практикориентированный подход в преподавании клинических дисциплин с активным использованием возможностей аккредитационно-симуляционного центра.

7. Активизировать взаимодействие с клиническими базами практик, посредством обновления договоров безвозмездного пользования.

8. Предусмотреть владение основами и принципами научной методологии в рамках обязательных компонентов по выбору.

### 3.3 Стандарт 3. Оценка учебных достижений студентов

*Соответствие стандарту: значительное соответствие*

**Таблица 3 - Критерии к стандарту 3**

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

**Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:**

Анализ оценки учебных достижений студентов по специальности 31.05.01 Лечебное дело позволил установить значительную степень соответствия предъявляемым требованиям.

В университете разработаны регламентирующие документы по текущему контролю успеваемости обучающихся по каждой дисциплине, по промежуточной аттестации, подготовке курсовых работ (Положение о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации, утв. ректором ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина» от 09.10.2018г., Положение о практике обучающихся, осваивающих образовательные программы утв. ректором ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет им. Г.Р.Державина» от 01.03.2019 г.)

Экспертная группа отмечает, что электронная образовательная среда Университета Moodle функционирует эффективно. Разработана балльно-рейтинговая система для обучающихся (Положение о балльно-рейтинговой системе, утв. ректором ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет им. Г.Р.Державина» от 28.06.2019, приказ №509). При этом, экспертная комиссия отмечает необходимость учета специфики медицинского образования и адаптирования балльно-рейтинговой системы к специальности 31.05.01.Лечебное дело.

**Достижения:**

1. ГИА проводится в целях определения результатов освоения обучающимися ОП ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» и включает подготовку и сдачу государственного экзамена, который проходит поэтапно и включает следующие государственные аттестационные испытания: 1) проверка уровня освоения практических навыков; 2) оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования.

2. Аттестационные испытания выпускников проводятся в аккредитационно-симуляционном центре.

3. Наличие станций объективизированного стандартизированного клинического экзамена и на клинических базах.

4. Академическая успеваемость положена в основу формирования рейтинга студентов, повышению мотивации студентов к обучению способствуют различные виды материального и нематериального стимулирования обучающихся.

**Рекомендации:**

1. Учитывать специфику медицинского образования при проведении текущего и промежуточного контроля успеваемости обучающихся.

2. Адаптировать БРС для обучающихся медицинского института специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

### 3.4 Стандарт 4. Студенты

*Соответствие стандарту: значительное соответствие*

**Таблица 4 - Критерии к стандарту 4**

| № п/п | Предмет экспертизы | Оценка |
|---|---|---|
| 1. | Политика приема и отбора студентов | B |
| 2. | Набор студентов | B |
| 3. | Поддержка и консультирование студентов | B |
| 4. | Представительство студентов | C |

**Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:**

Анализ стандарта «Студенты» специальности 31.05.01 Лечебное дело позволил установить значительную степень соответствия предъявляемым требованиям.

Для организации и проведения приемной кампании ежегодно формируется Приемная комиссия. Работа Приемной комиссии регламентируется Положением о приемной комиссии, утвержденной ректором 30 сентября 2019 года.

Медицинский институт является лидером среди подразделений ТГУ имени Г.Р. Державина по числу иностранных студентов (более 90% всех иностранных студентов Университета). По последним статистическим данным, в рейтинге российских вузов, по показателю общей численности иностранных граждан очной формы обучения, ТГУ имени Г.Р. Державина занимает 15 место среди 200 вузов.

В 2017 году в Университете создан и эффективно функционирует Центр исследования социальных девиаций.

В Университете существуют льготы по оплате за общежитие для нуждающихся студентов. Порядок предоставления обучающимся мест в студенческом общежитии регламентирован в Положении о студенческом общежитии Университета.

Создан Центр международного студенческого взаимодействия, целью работы которого является консолидация деятельности образовательных организаций высшего образования Тамбовской области по вопросам адаптации и сопровождения иностранных студентов. Центр осуществляет

свою деятельность в сотрудничестве с региональными и муниципальными органами исполнительной власти, образовательными учреждениями, общественными организациями, НКО и молодежными объединениями.

Консультативная работа на кафедрах состоит из консультирования в течение всего периода обучения. Перед началом изучения дисциплины преподаватель группы информирует слушателей о графике своей работы.

Однако экспертная комиссия отмечает необходимость формулирования и внедрения политики представительства обучающихся специальности 31.05.01 «Лечебное дело», усиления их участия в разработке, управлении и оценке образовательной программы.

**Достижения:**

1. Информирование о приеме на обучение осуществляется посредством размещения соответствующей информации на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
2. Обеспечен свободный доступ в зданиях Университета к информации, размещенной на информационных стендах приемной комиссии.
3. Университет обеспечивает проведение вступительных испытаний для поступающих специальности 31.05.01 «Лечебное дело» из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и (или) инвалидов с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.
4. Отмечается поступательный рост контингента обучающихся для обучения по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».
5. Имеется лидерство по числу иностранных обучающихся. В рейтинге российских вузов, по показателю общей численности иностранных граждан очной формы обучения университет занимает 15 место среди 200 вузов.
6. Создано региональное отделение Всероссийского общественного движения в сфере здравоохранения по Тамбовской области «Волонтеры-медики».
7. Наличие возможности для формирования индивидуальной образовательной траектории. Студенты могут обучаться по индивидуальному учебному плану, обеспечивающему освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.
8. В университете обеспечена возможность получения европейского приложения к диплому (Diploma Supplement).

**Рекомендации:**

1. Учитывать потребности практического здравоохранения региона при формировании контингента обучающихся из числа русскоязычных абитуриентов.
2. Формировать не менее 70% контингента обучающихся по целевой контрактной подготовке.
3. Актуализировать присутственные часы преподавателей нормативными документами при проведении текущих консультаций.
4. Пропагандировать и популяризовать научно-исследовательскую деятельность студентов.

5. Увеличить представительство обучающихся специальности 31.05.01 «Лечебное дело» в Совете обучающихся университета или создание Совета обучающихся медицинского института с соответствующим представительством названных обучающихся.

### 3.5 Стандарт 5. Профессорско-преподавательский состав

*Соответствие стандарту: частичное соответствие*

**Таблица 5 - Критерии к стандарту 5**

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

**Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:**

Анализ стандарта Профессорско-преподавательский состава специальности 31.05.01 «Лечебное дело» позволил установить частичную степень соответствия предъявляемым требованиям.

Встречи с администрацией и преподавателями подтвердили, что при приеме на работу научно-педагогических работников к претендентам предъявляются требования в соответствии с приказом №1н от 11 января 2011 г. и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации».

Кадровые службы Университета совместно с кафедрами осуществляют подбор и комплектование профессорско-преподавательского состава в соответствии с квалификационными требованиями, уровнем и спецификой образовательных программ согласно штатного расписания, в соответствии с требованиями к конкретной должности или профессии, определенных в должностных инструкциях.

Вместе с тем, при анализе штатного формуляра профессорско-преподавательского состава, экспертная комиссия отмечает в ряде случаев:

- наличие несоответствия базового образования преподаваемым дисциплинам;
- не найдено отражение доли и научно-педагогических работников (НПР) (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе НПР, реализующих ОП ВО специальности 31.05.01 «Лечебное дело»;
- не представлена стратегия развития кадровых ресурсов в настоящее время и на долгосрочную перспективу, в том числе в вопросах по подготовке собственных кадров через обучение в аспирантуре;
- не развита программа кадрового резерва, с выраженностью системы поддержки молодых ученых.

**Достижения:**

1. Участие в реализации образовательной программы работников из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью реализуемой ОП ВО специалитета.

**Рекомендации:**

1. Разработать программу кадрового обеспечения клинических кафедр специальности 31.05.01 Лечебное дело, основу которой должны составить: наличие базового медицинского образования, ученой степени и/или ученого звания, наличие профессиональной переподготовки и повышения квалификации по профилю преподаваемых дисциплин.

2. Разработать и внедрить кадровую политику, направленную на обеспечение образовательной программы квалифицированными кадрами, с признанием по достоинству академической деятельности преподавателей (награды, повышение по службе) с учетом научных достижений, педагогической квалификации и практической деятельности, направленную на карьерный рост сотрудников.

3. Подготовить дорожную карту с изложением пошаговой подготовки собственных кадров через эффективное обучение в аспирантуре.

4. Разработать и внедрить систему языковой подготовки преподавателей для работы с англоязычным контингентом обучающихся.

5. Развить программу кадрового резерва, в том числе включающую систему поддержки молодых ученых.

6. Повысить уровень владения преподавателями английским и французским языками.

7. Создать привлекательную социальную систему для повышения мотивации преподавателей (определение специфики медицинского образования, повышение заработной платы преподавателям с высоким уровнем владения иностранными языками, предоставление жилья на льготных или др. условиях и т.д.).

### 3.6 Стандарт 6. Образовательные ресурсы

*Соответствие стандарту: частичное соответствие*

**Таблица 6 - Критерии к стандарту 6**

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

**Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:**

Анализ стандарта Образовательные ресурсы специальности 31.05.01 Лечебное дело позволил установить частичную степень соответствия предъявляемым требованиям.

В медицинском институте создана материально-техническая база для реализации ОП ВО специальности 31.05.01 «Лечебное дело». Функционирует Аккредитационно-симуляционный центр, в котором предусмотрена отработка практических навыков. Производственная (клиническая) практика осуществляется на клинических базах Медицинского института, которые оснащены оборудованием, соответствующим требованиям ФГОС ВО.

Встречи с преподавателями и обучающимися подтвердили эффективное функционирование электронной информационной образовательной среды. Экспертам были продемонстрированы личные кабинеты преподавателя и студента и возможности ЭИОС вуза, которая реализуется на основе модульной объектно-ориентированной динамической учебной среды «Moodle».

В ЭИОС Университета реализуется формирование электронного портфолио обучающегося. У каждого обучающегося в СДО «Moodle» есть «Личный кабинет», в рамках которого реализован доступ к электронным библиотечным системам.

Создана и функционирует собственная «Электронная библиотека ТГУ», включающая полные тексты учебных и научных публикаций преподавателей университета. Сформировано два научных направления. Объем НИОКР составляет 2 млн. 398 тысяч рублей, что в расчете заработанных средств по институту в среднем составляет около 50 тыс.рублей на одного преподавателя из числа профессорско-преподавательского коллектива.

Публикационная активность отражена преимущественно в базах РИНЦ, высокорейтинговых базах данных в т.ч. Scopus и WoS составляет 3.5 на каждую из 16 кафедр за 4 текущих года. Издается собственный журнал из базы РИНЦ. Индекс Хирша по институту составляет 4.7.

При этом, экспертная комиссия отмечает, что в представленных договорах с клиническими базами истек срок взаимодействия в 2017 г. Процедура наставничества подкреплена приказом по Департаменту здравоохранения, однако наставник остается недостаточно мотивирован.

Сайт медицинского института нуждается в обновлении и актуализации. В личных кабинетах обучающихся специальности 31.05.01 «Лечебное дело» только в единичных случаях подкреплено портфолио. Представлена низкая исследовательская и публикационная активность профессорско-преподавательского коллектива.

Встречи с ключевыми стейкхолдерами показали, что к экспертизе образовательных программ привлекаются не все заинтересованные стороны и это направление требует дальнейшего совершенствования.

Академическая мобильность преподавателей ограничена высоким уровнем совместительства и материальными возможностями.

**Достижения:**

1. Представление Медицинского института ТГУ имени Г.Р. Державина, в том числе специальности 31.05.01 «Лечебное дело», в международном справочнике медицинских вузов Всемирной организации здравоохранения.
2. Преподаватели Медицинского института участвуют в мероприятиях, инициированных Фондом содействия развитию международного медицинского образования и научных исследований FAIMER.
3. Организация и проведение (2018-2019 гг.) первой и второй Межвузовской студенческой медицинская универсиады «МедПрофи» при финансовой поддержке из федерального бюджета по линии Росмолодёжи в размере 400 тыс. рублей на каждый год.
4. Создание Аккредитационно-симуляционного центра для отработки практических навыков обучающихся на фантомах и муляжах.

**Рекомендации:**

1. Внедрять результаты выполняемых научно-исследовательских работ в учебный процесс.

2. Поощрять и готовить обучающихся к участию в научно-исследовательской работе в области медицины.

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

4. Обеспечить обучающихся, в соответствии с контингентом, необходимыми ресурсами для приобретения клинического опыта, включая достаточное количество баз для клинической подготовки обучающихся, руководство их клинической практикой, тематической категорией пациентов.

5. Обеспечить возможность проведения внешней и внутренней экспертизы образовательных программ с привлечением независимых экспертов.

6. Развивать внутренние и внешние программы академической мобильности для профессорско-преподавательского состава и обучающихся.

7. Повысить активность использования электронных ресурсов обучающимися.

8. Организовать системную подготовку обучающихся, поиску профессионально значимой, актуальной информации в Интернет-ресурсах и базах данных, в том числе международных.

9. Развить дополнительные электронные сервисы, реализуемые библиотекой в удаленном режиме через Интернет (виртуальные выставки, виртуальные тематические книжные полки и др.).

10. Адаптировать для специальности 31.05.01 Лечебное дело систему наставничества.

11. Создать условия для преподавателей, способствующие их вовлеченности в НИР, направленные на повышение публикационной активности и росту объемов НИОКР.

### 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 | B |
| 2. | Обратная связь от преподавателя и студента | C |
| 3. | Успеваемость студентов и выпускников | C |
| 4. | Вовлечение заинтересованных сторон | B |

**Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:**

Анализ стандарта ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ специальности 31.05.01 Лечебное дело позволил установить значительную степень соответствия предъявляемым требованиям.

В университете разработаны регламентированные процедуры мониторинга, периодической оценки образовательной программы и результатов обучения и успеваемости обучающихся. Однако, по мнению экспертов, анализ результатов не доводится до сведения обучающихся, других заинтересованных сторон, не находит отражения и на сайте института.

При встречах с преподавателями, студентами получена информация о проведении анонимного анкетирования. Однако информация о результатах обратной связи не всегда доводится до сведения обучающихся и других представителей, участвующих в анкетировании.

**Достижения:**

1. Система оценки качества в ТГУ имени Г.Р. Державина строится на сочетании различных оценочных механизмов и регламентируется Положением о проведении внутренней независимой оценки качества образования.
2. Высокий процент удовлетворенности качеством подготовки выпускников работодателями по результатам анкетирования.
3. Участия работодателей в ГИА.

**Рекомендации:**

1. Обеспечить публикацию результатов мониторинга, оценки образовательной программы и результатов обучения, успеваемости обучающихся, отчета о внесенных изменениях и корректировках в образовательную программу на основе результатов оценки и обратной связи.
2. Повысить квалификацию профессорско-преподавательского состава и сотрудников административно-управленческого персонала компетенциями в области экспертизы медицинского образования.
3. Продолжить работу по расширению списка заинтересованных сторон (работодатели, профессиональные сообщества, обучающиеся, выпускники), привлекаемых к пересмотру и экспертизе образовательной программы.

## 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 | C |
| 5. | Взаимодействие с сектором здравоохранения | B |
| 6. | Информирование общественности | C |

**Анализ соответствия кластера образовательных программ стандарту:**

Анализ стандарта Управление и администрирование специальности 31.05.01 «Лечебное дело» позволил установить значительную степень соответствия предъявляемым требованиям.

Руководителем образовательной программы является д.м.н., профессор Ненашева Т.М., заведующий выпускающей кафедрой госпитальной терапии.

К разработке, обновлению рабочих программ дисциплин и реализации программы привлекаются преподаватели 17 кафедр Медицинского института.

Доходы, полученные Университетом от приносящей доход деятельности, поступают в распоряжение университета. Медицинский институт не имеет финансовой самостоятельности. Органами управления Университета являются Конференция работников и обучающихся Университета, ученый совет Университета, ректор Университета, попечительский совет Университета.

В структуре медицинского института- и. о. директора не имеет ученой степени и ученого звания, среди заместителей не отмечено наличие специалистов с высшим медицинским образованием.

Среди 17 кафедр института большая часть возглавляется совместителями.

Отмечается плодотворное сотрудничество Университета с Управлением здравоохранения Тамбовской области, с ведущими учреждениями здравоохранения региона на основе заключенных договоров и соглашений. Имеется приказ о наставничестве. Вместе с тем, наставник остается недостаточно мотивирован.

Информирование общественности посредством сайта медицинского института, в том числе его англоязычной версии, является не результативным, по причине не актуализированного сайта.

**Достижения:**

1. Ежегодно Университет заключает договор с Международной медицинской академией выпускников (International Medical Graduates Academy, г. Нью-Дели, Индия) о сетевой форме реализации дополнительной образовательной программы, по результатам освоения которой выпускники Медицинского института сдают FMGE - оценочный экзамен, который в соответствии с законодательством Индии дает право гражданам Индии с иностранной медицинской квалификацией осуществлять врачебную деятельность.

2. Вхождение медицинского института в состав Научно-образовательного медицинского кластера «Восточно-Европейский».

3. Взаимодействие медицинского института в сфере образования и науки с медицинскими вузами и центрами РФ: ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России, ГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Минздрава России, ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Крымский федеральный

университет имени В.И. Вернадского», ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Минздрава России.

**Рекомендации:**

1. Расширять автономию медицинского института для разработки и внедрения политики гарантии качества, в отношении принятия решений и распределения ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.
2. Создать эффективную управленческую структуру специальности 31.05.01 Лечебное дело, включающую специалистов с высшим медицинским образованием.
3. Актуализировать договоры безвозмездного пользования с клиническими базами.
4. Пересматривать и обновлять сайт медицинского института, в том числе, его англоязычную версию, придать этой работе системность, с отражением всех ключевых позиций специальности 31.05.01 Лечебное дело.

### 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 стандарта «Непрерывное совершенствование» позволил установить значительную степень соответствия предъявляемым требованиями.

Университет регулярно инициирует процедуры для оценки и пересмотра структуры, содержания образовательной программы, результатов/компетенций.

Свидетельство о государственной аккредитации (серия 90А01 № 0002360, рег. №2239) получено Университетом 12.09.2016 г., срок действия - до 18.06.2021 г.

**Достижения:**

1. Регулярное проведение процедуры внутренней оценки и актуализации образовательной программы.
2. Проведение процедуры периодической внешней оценки образовательной программы – государственная аккредитация.

**Рекомендации:**

1. Участие в процедурах профессионально-общественной аккредитации образовательных программ в соответствии с европейскими стандартами гарантии качества образования.

## 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 аккредитуемой образовательной программы:

1. Внести дополнение в формирование миссии, подчеркнув значимость создания международного образовательного пространства, направленного на консолидацию деятельности высшего медицинского образования, формирование новой генерации врачей.
2. Привлечь к разработке и формированию дополнения к миссии, преподавателей, обучающихся, работодателей, представителей профессиональных сообществ.
3. Сформировать кадровый ресурс, позволяющий подготовить врача компетентного, способного осуществлять соответствующую клиническую практику в определенной области медицины и готового к непрерывному профессиональному развитию:
    3.1. Разработать программу кадрового обеспечения клинических кафедр специальности 31.05.01 «Лечебное дело», основу которой должны составить: наличие базового медицинского образования, ученой степени и или ученого звания, наличие повышения квалификации по профилю преподаваемых дисциплин.
    3.2. Разработать и внедрить кадровую политику, направленную на обеспечение образовательной программы квалифицированными кадрами, с признанием по достоинству академической деятельности преподавателей (награды, повышение по службе) с учетом научных достижений, педагогической квалификации и практической деятельности, направленную на карьерный рост сотрудников.
    3.3. Подготовить дорожную карту, с изложением пошаговой подготовки собственных кадров через эффективное обучение в аспирантуре.
    3.4. Разработать и внедрить систему подготовки преподавателей для работы с англоязычным контингентом обучающихся.
    3.5. Развивать программу кадрового резерва, в том числе включающая систему поддержки молодых ученых.
    3.6. Повысить уровень владения преподавателями английским и французским языками.
    3.7. Создать привлекательную социальную систему для повышения мотивации преподавателей (определение специфики медицинского образования, повышение заработной платы преподавателям с высоким уровнем владения иностранными языками, предоставление жилья на льготных или др. условиях и т.д.).
4. Проводить регулярный анализ мониторинга с информированием о результатах всех заинтересованных сторон, с последующим внесением

предложений по корректировке хода реализации и актуализации содержания образовательной программы 31.05.01 «Лечебное дело».

5. Усовершенствовать механизмы реализации внутренней независимой оценки качества образования.
6. Осуществлять актуализацию ОП ВО системно, с привлечением всех заинтересованных сторон, с использованием результатов анализа мониторинга работодателей, студентов.
7. Включать научные достижения исследовательских коллективов медицинского института в рабочие программы дисциплин образовательной программы.
8. Скорректировать кадровое обеспечение образовательной программы по специальности «Лечебное дело» на предмет соответствия базового медицинского образования научно-педагогических работников преподаваемым дисциплинам.
9. Усилить обратную связь с выпускниками при разработке, реализации и обновлении образовательной программы.
10. Углубить междисциплинарный подход в реализации базовых биомедицинских дисциплин, поведенческих и социальных наук, медицинской этики и юриспруденции, а также клинических наук и практических навыков.
11. Усилить практикоориентированный подход в преподавании клинических дисциплин с активным использованием возможностей аккредитационно-симуляционного центра.
12. Активизировать взаимодействие с клиническими базами практик посредством обновления договоров безвозмездного пользования.
13. Предусмотреть владение основами и принципами научной методологии в рамках обязательных и/или компонентов по выбору.
14. Учитывать специфику медицинского образования при проведении текущего и промежуточного контроля успеваемости обучающихся.
15. Адаптировать БРС для обучающихся медицинского института специальности 31.05.01 Лечебное дело.
16. Учитывать потребности практического здравоохранения региона при формировании контингента обучающихся из числа русскоязычного контингента абитуриентов.
17. Формировать не менее 70% контингента обучающихся по целевой контрактной подготовке.
18. Актуализировать присутственные часы преподавателей при проведении текущих консультаций нормативными документами.
19. Пропагандировать и популяризовать научно-исследовательскую деятельность студентов.
20. Повысить квалификацию профессорско-преподавательского состава и сотрудников административно-управленческого персонала компетенциям экспертизы в области медицинского образования.
21. Привлечь к пересмотру и экспертизе образовательных программ заинтересованные стороны (работодатели, профессиональные сообщества, обучающиеся, выпускники).
22. Расширять автономию медицинского института для разработки и внедрения политики гарантии качества, в отношении принятия

решений и распределения ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы.

23. Создать эффективную управленческую структуру специальности 31.05.01 «Лечебное дело», включающую специалистов с высшим медицинским образованием.
24. Актуализировать договоры безвозмездного пользования с клиническими базами.
25. Систематически пересматривать и обновлять сайт медицинского института с отражением всех ключевых позиций специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

## 5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВЭК

На основании анализа представленных документов, сведений и устных свидетельств внешняя экспертная комиссия пришла к выводу о том, что образовательная программа по специальности «Лечебное дело» (31.05.01) в **значительной** степени соответствует стандартам и критериям аккредитации Нацаккредцентра.

Экспертная комиссия рекомендует Национальному аккредитационному совету аккредитовать образовательную программу по специальности «Лечебное дело» (31.05.01), реализуемую ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина», сроком на **4 (четыре) года**.

**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 | | 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) | | |

| Время | Мероприятие | Участники | Место проведения |
|---|---|---|---|
| **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.212 |
| 11.30 – 12.00 | Работа с документами, индивидуальными оценочными листами | ВЭК | |
| 12.00 — 13.15 | **Встреча с преподавателями** | Преподаватели, ВЭК | Ауд.212 |
| 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.212 |
| 15.45 — 16.00 | *Перерыв* | | |
| 16.00 — 17.00 | **Встреча с представителями профессионального сообщества** | Работодатели, ВЭК | Ауд.212 |
| 17.00 — 17.30 | Внутреннее заседание комиссии, подведение итогов второго дня | ВЭК | Ауд.212 |
| **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.212 |
| 12.00 — 13.00 | **Заключительная встреча членов ВЭК с представителями ВУЗа** | ВЭК, представители руководящего состава вуза, заведующие выпускающими кафедрами, преподаватели, студенты, ВЭК | Ауд.212 |
| 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; цели и стратегию образовательного процесса, позволяющие подготовить врача с базовым медицинским образованием, способного выполнять функции врача в соответствии с установленными требованиями системы здравоохранения; готового к последипломному медицинскому образованию и взявшего на себя обязательства продолжать образование в течение всей жизни | | + | | |
| **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 | стремиться к тому, чтобы миссия включала достижения научных исследований в области биомедицинских, клинических, поведенческих и социальных наук, а также аспекты глобального здоровья | | + | | |
| **Критерий 1.2. Институциональная автономия и академическая свобода** | | | | + | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **5** | B 1.2.1 | обладать институциональной автономией для того, чтобы разработать и внедрить политику гарантии качества, за которую несут ответственность администрация и преподаватели, особенно в отношении разработки образовательной программы и распределения ресурсов, необходимых для реализации образовательной программы | | + | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **6** | Q 1.2.1 | обеспечить академическую свободу сотрудникам и студентам для реализации образовательной программы и использования результатов новых научных исследований в учебном процессе | | + | | |
| **Критерий 1.3. Результаты обучения и участие заинтересованных сторон в их оценке** | | | | + | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **7** | B 1.3.1 | при участии заинтересованных сторон определить результаты обучения, которые должны быть достигнуты студентами по завершению обучения, применительно к следующим областям:<br>- достижения на базовом 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, включая последипломное образование;<br>- потребности системы здравоохранения | | +<br><br><br><br><br><br>+ | | |
| **8** | B 1.3.2 | обеспечить надлежащее поведение студентов по отношению к однокурсникам, членам профессорско-преподавательского состава, медицинскому персоналу, пациентам и их родственникам | | + | | |
| **9** | B 1.3.3 | публиковать ожидаемые результаты обучения | | + | | |
| **10** | B 1.3.4 | учитывать требования профессиональных стандартов (при наличии) и требований рынка труда | | + | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **11** | Q 1.3.1 | гарантировать преемственность между результатами обучения программ базового и последипломного медицинского образования | | **+** | | |
| **12** | 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 | | **+** | | |
| **3** | B 2.1.3 | обеспечить принцип равенства в реализации образовательной программы | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **4** | Q 2.1.1 | гарантировать, что образовательная программа нацеливает и готовит студентов к обучению на протяжении всей жизни | | **+** | | |
| **Критерий 2.2. Научный метод** | | | | | **+** | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **5** | B 2.2.1 | в течение всего периода обучения прививать студентам принципы научной методологии, включая методы аналитического и критического мышления; обучать методам научного исследования и доказательной медицины | | | **+** | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **6** | Q 2.2.1 | включать в образовательную программу результаты современных научных исследований | | | **+** | |
| **Критерий 2.3. Базовые биомедицинские науки** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **7** | B 2.3.1 | определить и включить в образовательную программу современные достижения базовых биомедицинских наук с тем, чтобы способствовать формированию у студентов понимания научных знаний, концепций и методов, являющихся основополагающими для приобретения и применения на практике клинических научных знаний | | **+** | | |
| | | | | | | |
| **8** | Q 2.3.1 | адаптировать и изменять образовательную программу, учитывая вклад биомедицинских наук, которые отражают современный научный и технологический уровень развития клинической практики, а также текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения | | **+** | | |
| **Критерий 2.4. Поведенческие и социальные науки, медицинская этика и юриспруденция** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **9** | B 2.4.1 | определить и включить в образовательную программу достижения поведенческих наук, социальных наук, медицинской этики и медицинской юриспруденции | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **10** | Q 2.4.1 | адаптировать и корректировать образовательную программу, учитывая вклад поведенческих и социальных наук, медицинской этики и юриспруденции, включая современные научные, технологические и клинические исследования; | | **+** | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения; изменяющийся демографический и культурный контекст | | | | |
| **Критерий 2.5. Клинические науки и клинические навыки** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **11** | B 2.5.1 | определить и включить в образовательную программу достижения клинических наук, чтобы студенты по завершении обучения приобрели достаточные знания, клинические и профессиональные навыки и умения для принятия необходимой меры ответственности в последующей врачебной деятельности; провели рационально обусловленную часть учебного времени в запланированном контакте с пациентами на базе соответствующей клиники; получили опыт пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний | | **+** | | |
| **12** | B 2.5.2 | определить количество времени, отводимого на изучение основных клинических дисциплин | | **+** | | |
| **13** | B 2.5.3 | организовать клиническую подготовку студентов с должным вниманием к безопасности пациентов | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **14** | Q 2.5.1 | включать в образовательную программу современные научные, технологические и клинические разработки, а также учитывать текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения | | **+** | | |
| **15** | Q 2.5.2 | создать условия для того, чтобы каждый студент имел контакт с пациентами на самом раннем этапе обучения, включая участие в медицинском обслуживании пациента | | **+** | | |
| **Критерий 2.6. Структура образовательной программы, содержание и продолжительность** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **16** | B 2.6.1 | описать содержание, объем и последовательность курсов/модулей, включая соблюдение соотношения между основными биомедицинскими, поведенческими и социальными и клиническими дисциплинами | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **17** | Q 2.6.1 | обеспечить в учебном плане интеграцию смежных наук, дисциплин и предметов | | **+** | | |
| **18** | Q 2.6.2 | включать в программу факультативные (элективные) компоненты и определять соотношение между основными и элективными частями образовательной программы | | **+** | | |
| **19** | Q 2.6.3 | определить взаимосвязь с комплементарной медициной, включающую нетрадиционную, традиционную или альтернативную практику | | **+** | | |
| **Критерий 2.7. Управление программой** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **20** | B 2.7.1 | иметь процедуры разработки, утверждения и корректировки образовательной программы (ESG S 1.2) | | **+** | | |
| **21** | B 2.7.2 | определить структурное подразделение, которое несет ответственность и имеет полномочия по планированию и реализации программы для достижения ожидаемых результатов обучения | | **+** | | |
| **22** | B 2.7.3 | обеспечить участие преподавателей и студентов в структурном подразделении, ответственном за реализацию образовательных программ | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **23** | Q 2.7.1 | поручить структурному подразделению, ответственному за реализацию образовательных программ, планировать и внедрять инновации в образовательный процесс, а также привлекать другие заинтересованные стороны | | **+** | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Критерий 2.8. Связь с медицинской практикой и системой здравоохранения** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **24** | B 2.8.1 | обеспечивать преемственность между процессом обучения по образовательной программе и последующим этапом профессиональной подготовки или практической деятельности | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **25** | Q 2.8.1 | убедиться, что структурное подразделение, ответственное за реализацию образовательных программ учитывает особенности условий, в которых выпускникам предстоит работать и корректирует образовательную программу в соответствии с изменяющимися условиями, а также вносит изменения в образовательную программу на основе обратной связи с общественностью и обществом в целом | | **+** | | |
| **Итоговая оценка по стандарту** | | | | **+** | | |

## СТАНДАРТ 3. ОЦЕНКА УЧЕБНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ СТУДЕНТОВ

| № | | 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 студентов, 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 студентов | + | | | |
| **6** | B 3.1.6 | обеспечить открытость процедуры оценивания и ее результатов, информировать студентов 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 студентов, и способствуют повышению мотивации студентов 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 | | **+** | | |
| **Итоговая оценка по стандарту** | | | | **+** | | |

## СТАНДАРТ 4. СТУДЕНТЫ

| № | | Критерии оценки | Оценка | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | A | B | C | D |
| **Критерий 4.1. Политика приема и отбора студентов** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **1** | B 4.1.1 | определять и реализовывать политику приема студентов, основанную на принципах объективности и включающую четкое положение о процессе отбора студентов | + | | | |
| **2** | B 4.1.2 | иметь политику и внедрять практику приема студентов с ограниченными возможностями здоровья | + | | | |
| **3** | B 4.1.3 | иметь политику и внедрять практику перевода студентов из других вузов, в том числе зарубежных (ESG S 1.4) | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **4** | Q 4.1.1 | определить связь между отбором студентов и миссией вуза, образовательной программой и качеством подготовки выпускников; периодически пересматривать политику приема студентов | | **+** | | |
| **5** | Q 4.1.2 | использовать систему апелляции решений по приему студентов | **+** | | | |
| **Критерий 4.2. Набор студентов** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **6** | B 4.2.1 | определить количество принимаемых студентов в соответствии с материально-техническими и учебно-методическими возможностями на всех стадиях обучения | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **7** | Q 4.2.1 | периодически регулировать количество и контингент принимаемых студентов, учитывая мнение заинтересованных сторон, ответственных за планирование и развитие кадровых ресурсов в секторе здравоохранения с целью удовлетворения медицинских потребностей населения и общества в целом | | **+** | | |
| **Критерий 4.3. Поддержка и консультирование студентов** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **8** | B 4.3.1 | иметь систему академического консультирования студентов | + | | | |
| **9** | B 4.3.2 | предлагать студентам программу поддержки по социальным, финансовым и личным вопросам, выделяя соответствующие ресурсы и обеспечивая конфиденциальность консультирования и поддержки | | **+** | | |
| **10** | B 4.3.3 | иметь систему обратной связи со студентами по оценке условий и организации образовательного процесса (ESG S 1.3) | | **+** | | |
| **11** | B 4.3.4 | обеспечить студентов документами, подтверждающими полученную квалификацию (диплом) и предоставлять возможность получения европейского приложения к диплому по запросу студента (Diploma Supplement) (ESG S 1.4) | | **+** | | |
| **12** | B 4.3.5 | учитывать потребности различных групп студентов и обеспечивать возможность для формирования индивидуальной образовательной траектории (ESG S 1.3) | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **13** | Q 4.3.1 | предоставлять академическое консультирование, которое основывается на мониторинге успеваемости студента и включает вопросы профессиональной карьеры и планирования | | **+** | | |
| **Критерий 4.4. Представительство студентов** | | | | | | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **14** | B 4.4.1 | сформулировать и внедрить политику представительства студентов и их участия в разработке, управлении и оценке образовательной программы и других вопросах студенческой жизни | | | **+** | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **15** | Q 4.4.1 | оказывать содействие и поддержку студенческой деятельности и студенческим организациям | | | **+** | |
| **Итоговая оценка по стандарту** | | | | **+** | | |

## СТАНДАРТ 5. ПРОФЕССОРСКО-ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКИЙ СОСТАВ

| № | | Критерии оценки | Оценка | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | A | B | C | D |
| **Критерий 5.1. Политика приема на работу** | | | | | + | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **1** | B 5.1.1 | сформулировать и внедрить политику отбора и приема кадров, которая определяет их категорию, должностные обязанности и соотношение профессорско-преподавательского состава для преподавания основных биомедицинских наук, поведенческих, социальных и клинических наук, включая должное соотношение между преподавателями медицинского и немедицинского профиля и между преподавателями, работающими на полную и неполную ставку, для эффективной реализации образовательной программы | | | + | |
| **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 | | | + | |
| **3** | B 5.1.3 | определить должностные обязанности профессорско-преподавательского состава для преподавания основных биомедицинских наук, поведенческих, социальных и клинических наук и следить за их исполнением | | | + | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **4** | Q 5.1.1 | в своей политике отбора и найма кадров принимать во внимание такие критерии и особенности, как отношение к миссии вуза и значимые особенности региона, экономические возможности вуза | | | + | |
| **Критерий 5.2. Деятельность сотрудников и развитие кадровых ресурсов** | | | | | + | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **5** | B 5.2.1 | сформулировать и внедрить кадровую политику, которая направлена на соблюдение необходимого баланса кадровых ресурсов, занятых преподавательской, научно-исследовательской и вспомогательной деятельностью; признание по достоинству академической деятельности преподавателей (награды, повышение по службе) с учетом научных достижений, педагогической квалификации и практической деятельности; использование результатов научно-исследовательской и клинической деятельности в учебном процессе | | | + | |
| **6** | B 5.2.2 | обеспечивать обучение и повышение квалификации преподавателей, а также оценку их деятельности | | | + | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **7** | Q 5.2.1 | учитывать соотношение «преподаватель-студент» в зависимости от различных компонентов образовательной программы | | | + | |
| **8** | Q 5.2.2 | сформулировать и внедрить политику карьерного роста сотрудников | | | + | |
| **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, а также создать безопасную учебную среду для сотрудников, студентов, пациентов и их родственников | | + | | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **2** | Q 6.1.1 | улучшать среду обучения студентов посредством регулярного обновления и расширения материально-технической базы, которая должна соответствовать современному состоянию системы образования | | + | | |
| **Критерий 6.2. Ресурсы для клинической подготовки и практики** | | | | | + | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **3** | B 6.2.1 | обеспечить студентов необходимыми ресурсами для приобретения клинического опыта, включая достаточное количество разных категорий пациентов, базы для клинической подготовки студентов, руководство их клинической практикой | | | + | |
| 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 студентам к электронным средствам, библиотечным и информационным ресурсам | | | + | |
| Медицинской школе **следует**: | | | | | | |
| **7** | Q 6.3.1 | способствовать тому, чтобы преподаватели и студенты использовали информационные и коммуникационные технологии для самостоятельного обучения; доступа к информации, 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 | использовать результаты научных исследований и научные знания в области медицины в качестве основы для образовательной программы | | | + | |
| **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 | способствовать тому, чтобы проводимые научные исследования учитывались в образовательном процессе; поощрять и готовить студентов к участию в научно-исследовательской работе в области медицины | | | + | |
| **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 | | | **+** | |
| **14** | B 6.6.2 | учитывать периоды обучения в других образовательных организациях | | | **+** | |
| Медицинской школе **следует:** | | | | | | |
| **15** | Q 6.6.1 | содействовать участию преподавателей и студентов в программах академической мобильности в стране и за рубежом и выделять соответствующие ресурсы для этих целей (ESG S 1.4) | | | **+** | |
| **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 студентов (ESG S 1.9) | | **+** | | |
| **2** | B 7.1.2 | обеспечить внесение изменений и корректировок в образовательную программу на основе результатов оценки | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует:** | | | | | | |
| **3** | Q 7.1.1 | периодически проводить оценку программы, всесторонне рассматривая организацию, ресурсы и среду обучения; компоненты образовательной программы; результаты обучения и социальную ответственность | | **+** | | |
| **Критерий 7.2. Обратная связь от преподавателя и студента** | | | | | **+** | |
| Медицинская школа **должна:** | | | | | | |
| **4** | B 7.2.1 | систематически проводить и анализировать обратную связь от преподавателей и студентов | | | **+** | |
| Медицинской школе **следует:** | | | | | | |
| **5** | Q 7.2.1 | использовать результаты обратной связи для совершенствования программ | | | **+** | |
| **Критерий 7.3. Успеваемость студентов и выпускников** | | | | | **+** | |
| Медицинская школа **должна:** | | | | | | |
| **6** | B 7.3.1 | анализировать успеваемость студентов и выпускников в соответствии с миссией и планируемыми результатами обучения, программой обучения и обеспеченностью ресурсами | | | **+** | |
| Медицинской школе **следует:** | | | | | | |
| **7** | Q 7.3.1 | анализировать успеваемость студентов и выпускников с учетом условий их предшествующего обучения, уровня подготовки на момент поступления в вуз и использовать результаты анализа для взаимодействия со структурным подразделением, ответственным за отбор обучающихся и разработку образовательной программы | | | **+** | |
| **Критерий 7.4. Вовлечение заинтересованных сторон** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна:** | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **8** | B 7.4.1 | привлекать основные заинтересованные стороны к мониторингу и оценке программ | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует:** | | | | | | |
| **9** | 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 | определить структуру управления и функции структурных подразделений, включая взаимоотношения с головной организацией, если она является филиалом | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует:** | | | | | | |
| **2** | Q 8.1.1 | определить структурные подразделения и их ответственность и включать в их состав основные заинтересованные стороны: научно-педагогический персонал, студентов; работников министерства образования, сектора здравоохранения и представителей общественности | | **+** | | |
| **3** | Q 8.1.2 | 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 медицинской образовательной программой | | **+** | | |
| | | | | | | |
| **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 образовательной программы, в том числе по обеспечению необходимыми ресурсами, включая целевой бюджет на обучение | | | **+** | |
| **7** | B 8.3.2 | выделять ресурсы, необходимые для реализации программы и распределять их в зависимости от потребностей образования и обучения | | | **+** | |
| Медицинской школе **следует:** | | | | | | |
| **8** | Q 8.3.1 | иметь достаточную автономность при распределении ресурсов для достижения планируемых результатов обучения, включая соответствующее финансовое стимулирование преподавателей | | | **+** | |
| **Критерий 8.4. Руководящий и административный персонал** | | | | | **+** | |
| Медицинская школа **должна:** | | | | | | |
| **9** | B 8.4.1 | иметь соответствующий руководящий и административный штат для реализации образовательной программы и осуществления других видов деятельности и обеспечения надлежащего управления и распределения ресурсов | | | **+** | |
| Медицинской школе **следует:** | | | | | | |
| **10** | Q 8.4.1 | обеспечить участие всех подразделений образовательной организации в процессах и процедурах внутренней системы гарантии качества (ESG S 1.1) | | | **+** | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Критерий 8.5. Взаимодействие с сектором здравоохранения** | | | | **+** | | |
| Медицинская школа **должна:** | | | | | | |
| **11** | B 8.5.1 | осуществлять конструктивное взаимодействие с сектором здравоохранения и смежными социальными структурами, различными профессиональными ассоциациями и другими организациями, в том числе, зарубежными | | **+** | | |
| Медицинской школе **следует:** | | | | | | |
| **12** | Q 8.5.1 | придать официальный статус сотрудничеству с партнерами в секторе здравоохранения | | **+** | | |
| **Критерий 8.6. Информирование общественности** | | | | | **+** | |
| Медицинская школа **должна**: | | | | | | |
| **13** | 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) | | | **+** | |
| **14** | B 8.5.3 | публиковать на официальном веб-сайте объективные сведения о трудоустройстве и востребованности выпускников (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** | | | | **+** | | |