

АККОРК

Агентство
по контролю
качества образования
и развитию карьеры

Утверждаю
Председатель Высшего
экспертного совета

_____ В.Д. Шадриков

«__» _____ 2014 г.

ОТЧЕТ
О РЕЗУЛЬТАТАХ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ
ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

060101 «Лечебное дело»

ГБОУ ВПО «Тюменская государственная медицинская академия»

Разработано:

Менеджер проекта:

_____ /А.Л. Дрондин/

Эксперты АККОРК:

_____ /Г.Н. Буслаева/

_____ /Н.В. Ушакова/

_____ /Ю.Ф. Попов/

Москва – 2014

Оглавление

I. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ВУЗЕ	3
II. ОТЧЕТ О РЕЗУЛЬТАТАХ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	5
1 ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ И ТРЕНДЫ РАЗВИТИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО РЫНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ПО ДАННОМУ НАПРАВЛЕНИЮ	5
1.1. Анализ роли и места программы	5
1.2. Анализ информационных показателей, представленных вузом.....	6
2. РЕЗЮМЕ ПО ПРОГРАММЕ	8
2.1. Основные выводы и рекомендации экспертов по анализируемой программе	8
2.2. Профиль оценок результатов обучения и гарантий качества образования	10
3. КАЧЕСТВО РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ	12
3.1. Прямая оценка компетенций экспертом	12
3.2. Выводы и рекомендации экспертов.....	15
4. ГАРАНТИИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ	16
4.1. Стратегия, цели и менеджмент программы	16
4.2. Структура и содержание программы	20
4.3. Учебно-методические материалы	21
4.4. Технологии и методики образовательной деятельности	23
4.5. Профессорско-преподавательский состав	26
4.6. Материально-технические и финансовые ресурсы программы	28
4.7. Информационные ресурсы программы.....	30
4.8. Научно-исследовательская деятельность.....	30
4.9. Участие работодателей в реализации программы	33
4.10. Участие студентов в определении содержания программы	34
4.11. Студенческие сервисы на программном уровне	35
4.12. Профориентация. Оценка качества подготовки абитуриентов.....	36
РЕЗЮМЕ ЭКСПЕРТОВ.....	38

I. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ВУЗЕ

Учредителем Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Тюменская государственная медицинская академия» является Министерство здравоохранения Российской Федерации.

История академии:

- 3 июня 1963 года Советом Министров СССР принято постановление №610 «Об организации Тюменского медицинского института»;
- 20 июля 1995 года институт переименован в Тюменскую государственную медицинскую академию;
- 14 ноября 2003 года академия переименована в Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тюменская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации» (ГОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России);
- 31 октября 2012 года академия переименована в государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тюменская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России).

Согласно лицензии Академия осуществляет подготовку по 5-ти образовательным программам высшего образования:

- 060100 Лечебное дело;
- 060103 Педиатрия;
- 060105 Стоматология;
- 060500 Сестринское дело (бакалавриат);
- по 31 специальностям интернатуры;
- по 51 специальностям ординатуры;
- по 37 специальностям аспирантуры.

На 01.02.2014г. в ТюмГМА обучается:

Сводные данные по численности приведенного контингента на 01.01.2014г.			
	Бюджет Факт	Внебюджет	Итого
Базовое очное	1894	1177	3071
Базовое заочное	1,5	48	49,5
<i>Итого базовое</i>	<i>1895,5</i>	<i>1225</i>	<i>3021,5</i>
Интерны	296	247	543
Ординаторы	307	29	336
ФПК и ППС	14	46	60
Аспиранты	166	16	182
Общая численность	2678,5	1563	4241,5

Для осуществления образовательной деятельности академия располагает 118930 м² общей площади, в том числе:

- 102507 м² учебно-лабораторная;

- 85437 м² учебная.

Общая площадь учебно-лабораторных помещений в расчете на одного студента (приведенного контингента) - 30,51 м².

Академия располагает собственными клиническими базами (многопрофильная клиника, стоматологическая клиника) для подготовки обучающихся к профессиональной деятельности. Все лекционные залы академии оснащены мультимедийными комплексами, созданы компьютерные классы, в 2009 г. открыт Центр симуляционного обучения, фантомные классы с набором современных тренажеров и симуляторов.

Стратегия развития вуза предусматривает создание современного научно-образовательного-медицинского университетского комплекса для подготовки конкурентоспособных, высококвалифицированных, компетентно-ориентированных специалистов здравоохранения и фармации в соответствии с потребностями России и региона, а также с целью предоставления научно-исследовательских, консультативных, экспертных, информационно-коммуникационных услуг органам власти и управления, медицинским и аптечным организациям, предприятиям бизнеса в области оказания медицинской и фармацевтической помощи населению, охраны его здоровья.

Стратегические задачи вуза - это Создание университетского комплекса, в том числе: создание функционирующего Центра инновационных образовательных технологий на территории Медицинского городка в городе Тюмени, создание филиала ТюмГМА в городе Кургане, создание вивария; повышение результативности и эффективности научных исследований; работа в едином информационно-образовательном пространстве здравоохранения, повышение качества подготовки специалистов здравоохранения и социальной сферы; улучшение условий для деятельности сотрудников и обучающихся, в том числе строительство общежития и спортивных сооружений, повышение заработной платы сотрудникам.

Для качественной подготовки кадров академией заключены договоры с клиническими базами медицинских организаций, организациями производителями лекарственных средств и медицинских изделий, судебно-экспертными организациями и другими учреждениями осуществляющими деятельность в области охраны здоровья. Таким образом, клиническими базами академии являются 52 государственные медицинские организации федерального, регионального и муниципального уровней, оснащенных современным медицинским и диагностическим оборудованием общей мощностью свыше 5500 коек и 75 стоматологических кресел.

Признание академии на территориальном уровне отражено в Региональной программе «Развития здравоохранения Тюменской области до 2020 года», утвержденной Распоряжением Правительства Тюменской области от 30.04.2013 г. №693-рп. В Программе отмечается, что Тюменская государственная медицинская академия играет ведущую роль в обеспечении отрасли квалифицированными медицинскими кадрами и будет в дальнейшем играть роль инновационного образовательного центра в медицине.

II. ОТЧЕТ О РЕЗУЛЬТАТАХ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Основная образовательная программа «Лечебное дело» реализуется в рамках направления код «060101» лечебным факультетом ГОУ ВПО ТюмГМА и ведет к присуждению квалификации «специалист». Руководство программой осуществляется деканом лечебного факультета профессором, д.м.н. Малишевским М.В.

Независимая внешняя оценка образовательной программы проведена экспертами АККОРК в период с 10 января 24 февраля 2014 года. Очный визит в академию состоялся с 04 по 06 февраля 2014 года.

1 ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ И ТРЕНДЫ РАЗВИТИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО РЫНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ПО ДАННОМУ НАПРАВЛЕНИЮ

1.1. Анализ роли и места программы

Укомплектованность врачебными кадрами на территории Тюменской области составляет 84%. Дефицит врачей, присутствует во всех государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Тюменской области и на всех уровнях оказания медицинской помощи

Уровень обеспеченности населения врачебными кадрами в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Тюменской области составляет 31,0 на 1000 населения, в УрФО – 39,2, тогда как в целом по России 44,0 (данные 2011 года). В соседней Курганской области в 2012 году обеспеченность врачебными кадрами составила 55%. В Северных округах ХМАО-Югра и ЯНАО укомплектованность достигает 92-95%. Однако, в отдельных районах сельской местности в ЯНАО по-прежнему существует дефицит врачебных кадров (например, в Тазовском районе укомплектованность составляет 82%). Таким образом, наиболее высока потребность в выпускниках программы специальности «лечебное дело» в сельских районах Тюменской области и в Курганской области, а также в отдельных сельских районах ЯНАО.

Основными заказчиками образовательных услуг ТюмГМА по программе «Лечебное дело» являются системы здравоохранения Тюменской области, Курганской области, Ямало-ненецкого и Ханты-Мансийских автономных округов, также в рамках целевого набора ведется подготовка медицинских кадров для Федерального медико-биологического агентства и Федеральной службы исполнения наказаний.

Кроме ГБОУ ВПО ТюмГМА (ежегодный выпуск более 220 человек), в регионе по данному профилю ведется подготовка в Сургутском государственном университете, медицинский факультет (55 выпускников) и ГБОУ ВПО ХМАО-Югра Ханты-Мансийская государственная медицинская академия (40 выпускников).

В результате анализа роли и места программы и особенностей формирования регионального образовательного рынка, а так же в соответствии с данными,

представленными образовательным учреждением, эксперты представляют диаграмму, отражающую, какой процент выпускников представляет данная программа на региональном рынке труда.

Роль ОУ в формировании рынка труда

95

220

доля выпускников данного ОУ по ООП
доля выпускников всех остальных ОУ региона по ООП

1.2. Анализ информационных показателей, представленных вузом

Доля контингента студентов старших курсов, сдавших экзамен по допуску к трудоустройству на должности среднего медицинского персонала и сочетающих обучение в вузе с работой по профилю специальности составляет 44%, что свидетельствует о высокой степени соответствия результатов обучения требованиям рынка труда.

Доля контингента выпускников, трудоустроившихся в течение одного года после окончания ОУ по направлению подготовки, полученному в результате обучения по ОПОП, составляет 100%, что является оптимальным для образовательной организации.

Доля контингента выпускников, трудоустроенных по заявкам предприятий составляет 97-98% студентов (имеют гарантийные письма на последующее трудоустройство от социальных партнеров), причем доля студентов, получивших приглашение на работу по итогам прохождения практики, составляет около 20% от общего числа студентов. Показатели свидетельствуют о заинтересованности работодателей в специалистах и тесной связи образовательных организаций и медицинских организаций, являющихся клиническими базами.

Доля контингента студентов, обучающихся по заказу работодателей, на основе трехсторонних (целевых) договоров на 1 курсе – 100 из 245 бюджетных студентов (41%). Тюменская область – 58, Курганская – 25, ЯНАО – 10, ХМАО-Югра – 5, ФСИН – 2. Доезд целевых обучающихся – 84%. Прием целевых студентов осуществляется согласно КЦП для образовательного учреждения.

Доля контингента выпускников, работающих по профилю подготовки в регионе: в Тюменской области трудоустраивается 73% выпускников программы. Это высокий показатель, учитывая возврат целевых обучившихся.

Доля контингента выпускников, работающих по профилю подготовки вне региона, составляет 27%, в том числе 20% трудоустраиваются в соседней Курганской области, где нет собственного медицинского вуза, 7% - в другие территории: Челябинская, Свердловская, Омская и др. по месту жительства выпускников.

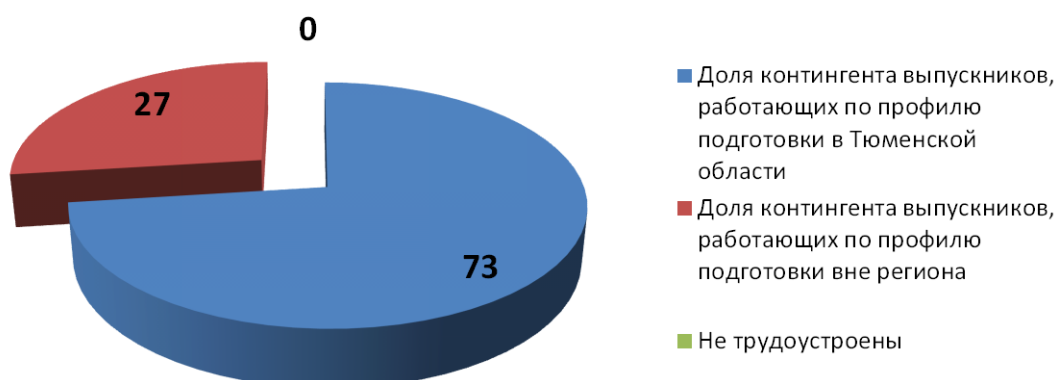
Рекламаций на выпускников – не было.

Имеются положительные характеристики выпускников по данным анкетирования руководителей медицинских организаций, например: главный врач Областной больницы №4 г. Ишима Д.И.Бутов, зам.главного врача областной больницы № 12 г. Заводоуковска Медведева Я.В., главный врач областной больницы №23 г. Ялуторовска Афлетунова В.Н. и другие. Все имеющиеся отзывы руководителей медицинских организаций регистрируются и анализируются.

Доля контингента студентов в рамках ООП, принятых на обучение по программам магистратуры, закончивших обучение по программам бакалавриата отсутствует, поскольку магистратура при обучении в медицинских вузах не предусмотрена.

По результатам самообследования, проведенного образовательным учреждением, представлены данные о распределении выпускников. Данные представленные ОУ, были подтверждены в ходе изучения соответствующих документов.

Распределение выпускников программы (рынок труда)



2. РЕЗЮМЕ ПО ПРОГРАММЕ

2.1. Основные выводы и рекомендации экспертов по анализируемой программе

В подготовке специалистов в рамках основной образовательной программы «Лечебное дело», реализуемой в рамках направления 060101 лечебным факультетом ГОУ ВПО ТюмГМА, эксперты отмечают следующие положительные практики:

1. 100%-ное трудоустройство выпускников свидетельствует о полном соответствии результатов обучения требованиям работодателей. Активная работа образовательного учреждения по трудоустройству выпускников способствует нахождению оптимальных вариантов их трудоустройства, настраивающих на многолетнюю работу по полученному направлению подготовки.

2. Стратегия, цели и менеджмент программы «Лечебное дело» в ТюмГМА соответствуют необходимым требованиям. Цели программы полностью согласованы с задачами профессиональной деятельности выпускника и запросами федерального рынка труда. Работодатели эффективно привлекаются к анализу, проектированию и реализации программы. В образовательном учреждении достаточное количество базовых кафедр ведущих работодателей. На предприятиях, которые являются основными потребителями выпускников, базируются практически все клинические кафедры. Система внутреннего мониторинга и экспертизы качества контролирует и актуализирует содержание программы в соответствии с изменяющимися условиями рынка труда.

3. Компетентностная модель выпускника полностью соответствует запросам рынка труда. Компетенции, разработанные с участием работодателей, учитывают региональные потребности в специалистах данного уровня. В программах практик отражены формируемые компетенции. Рабочие программы профильных дисциплин разработаны с участием работодателей. Распределение учебных дисциплин учебного плана соответствует логической последовательности их изучения.

4. К образовательному процессу привлекаются кадры, квалификация которых позволяет реализовывать учебный процесс с использованием утвержденных технологий и методик. В ТюмГМА разработаны и утверждены требования к квалификации и компетентности преподавателей. Наличие у преподавателей документированных подтверждений систематического повышения квалификации (стажировки, программы дополнительного образования, семинары, курсы и т.д.). Профессора и преподаватели, реализующие программу, приглашаются в другие ОУ: для чтения специальных курсов, проведения мастер-классов. Высока доля преподавателей, совмещающих работу в ТюмГМА с профессиональной деятельностью по специальности.

5. В 2012 г. в Академии открыт симуляционный класс для отработки практических умений по полинейротравме, единственный среди высших медицинских образовательных учреждений.

6. Студенты и аспиранты активно привлекаются к участию в выполнении НИР. Преподаватели ТюмГМА принимают участие в научных конференциях в стране и за рубежом в качестве приглашенных докладчиков. Результаты научных исследований, выполненных студентами и преподавателями программы, внедряются в практику предприятий и организаций. Доля патентов за последние 3 года в общем объеме НИР по

специальности «лечебное дело» составила 55,1%. На базе ТюмГМА проводятся всероссийские научные и научно-практические конференции. Методическая деятельность преподавателей реализуется в издании учебных пособий.

7. Используется обратная связь со студентами для улучшения качества результатов обучения и повышения гарантий качества образования. Участие студентов в определении содержания программы и организации учебного процесса поощряется в виде премий, дополнительных баллов. Результаты участия студентов в проводимых представителями бизнес сообщества и работодателями открытых мастер классах, семинарах, тренингах контролируются и анализируются бизнес - инкубатором академии.

Вместе с тем, экспертам хотелось бы высказать следующие рекомендации для улучшения подготовки студентов:

1. В образовательном процессе сделать акцент на обучение работать в команде (при изучении этики и деонтологии, на каждой клинической дисциплине в рамках интерактивных форм обучения и др.), что поможет выпускнику при работе в коллективе.

2. Усилить тренировку по практическим навыкам, особенно на последнем курсе обучения. Выделить в 12 семестре за счет вариативной части и вузовского компонента аудиторные часы для клинических кафедр для углубленной подготовки по практическим навыкам, необходимым для последующей работы в практическом здравоохранении, при создании условий, приближенных к условиям последующей работы.

3. Одним из вариантов улучшения владения иностранными языками может быть создание факультативного цикла, проведение отдельных занятий на кружках частично на иностранном языке, активнее привлекать студентов к участию в международных конференциях и чтению медицинской литературы на иностранном языке.

4. Привести в соответствие нагрузку по семестрам в ЗЕТ, длительность семестров и практик, тематику вузовского компонента циклу дисциплин, что логически приведет к более полноценному формированию компетенций у выпускников. Более равномерно распределять нагрузку на преподавателей по семестрам с учетом экзаменов, что позволит более рационально использовать ресурсы ППС. Привести в соответствие календарный учебный график и расписание занятий, что позволит правильно координировать учебный процесс.

5. Планировать экзамены после изучения всей дисциплины. Это даст возможность студенту полностью овладеть всеми компетенциями по дисциплине, а преподавателю – полноценно их оценить. Всем кафедрам более четко соотнести компетенции с изучаемыми дисциплинами, что позволит более рационально осваивать компетенции обучающимися.

6. Использовать в учебном процессе технические средства обучения и специализированное современное медицинское оборудование (биология, генетика, радиология) для отработки мануальных навыков студентами на принципах «секонд хенд» и центров коллективного пользования оборудованием, что обеспечит выработку необходимых навыков у студентов при освоении программ теоретической и практической подготовки, организации научно-образовательного процесса.

7. Создать центр новых информационных технологий академии - создание СКС (структурированная кабельная система для соединения общежитий и учебно-

практического комплекса) с внедрением интегрированной информационной системы управления Академией (электронный деканат, централизованная система тестирования, электронный документооборот, управление клинической практикой и т.п).

2.2. Профиль оценок результатов обучения и гарантий качества образования

№	Критерий	Оценка
<i>I</i>	<i>Качество результатов обучения</i>	5
<i>II</i>	<i>Гарантии качества образования:</i>	5
	1. Стратегия, цели и менеджмент программы	5
	2. Структура и содержание программы	5
	3. Учебно-методические материалы	5
	4. Технологии и методики образовательной деятельности	5
	5. Профессорско-преподавательский состав	4
	6. Материально-технические и финансовые ресурсы программы	4
	7. Информационные ресурсы программы	4
	8. Научно-исследовательская деятельность	5
	9. Участие работодателей в реализации программы	4
	10. Участие студентов в определении содержания программы	5
	11. Студенческие сервисы	4
12. Профориентация и подготовка абитуриентов	5	

**Профиль оценок результатов обучения
и гарантий качества образования**

6

5

4

3

2

1

0

Гарантии качества образования

Качество образования

3. КАЧЕСТВО РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Прямая оценка компетенций экспертом

В процессе очного визита была проведена прямая оценка компетенций студентов. В проведении прямой оценки принимали участие студенты 3-его курса, в количестве 22 человека, что составляет 8 % от курса. Студенты 3-го курса выбраны в связи с тем, что по ФГОС обучаются студенты только 1, 2 и 3 курсов и основной профессиональный цикл С.3 у них только начался. Оценка компетенций проводилась в рамках освоения отдельных дисциплин – патофизиологии, клинической патофизиологии и общей хирургии, лучевой диагностики

В ходе проведения процедуры прямой оценки были использованы контрольно-измерительные материалы, разработанные образовательным учреждением, т.к. эти материалы признаны экспертами валидными.

Для проведения анализа сформированности компетенций эксперты выбрали следующие:

- способность и готовность выявлять естественно-научную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат (ПК-2);
- способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ПК-3);
- способности и готовности проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики с учетом возрастно-половых групп пациентов (ПК- 6);
- способности и готовности к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач (ПК-9);
- способности и готовности использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам (ПК-11);
- способности и готовности анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и подростка для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов (ПК-16),

При осуществлении процедуры прямой оценки компетенций, эксперты использовали следующие контрольно-измерительные материалы.

1. Вопросы базовых дисциплин (ниже приведены примеры):

1) Значение дыхания для организма. Основные этапы процесса дыхания. Дыхательный цикл. Физиология дыхательных путей. Регуляция их просвета. Вентиляция легких (минутная, альвеолярная), ее неравномерность в разных отделах органа.

2) Механизм вдоха и выдоха. Эластические свойства легких и стенок грудной полости: поверхностно активные (сурфактант) и тканевые факторы, их обуславливающие.

3) Спирометрия, спирография, пневмотахография: основные показатели, их нормальные значения.

4) Газообмен в легких. Состав вдыхаемого, выдыхаемого и альвеолярного воздуха. Способы определения. Относительное постоянство состава альвеолярного воздуха. Напряжение газов, растворенных в крови, методы их измерения. Парциальное давление газов (O_2 , CO_2) в альвеолярном воздухе. Свойства легочной мембраны. Диффузионная способность легких. Отношение между кровотоком и вентиляцией легких.

2. Тесты (ниже приведены примеры тестов):

Укажите все правильные ответы:

1) Причины инспираторной одышки:

- а. дефицит сурфактанта;
- б. пневмосклероз;
- в. сдавление дыхательных путей извне;
- г. отек слизистой дыхательных путей;
- д. экссудативный плеврит;
- е. пневмония;
- ж. спазм бронхов;
- з. закупорка дыхательных путей;
- и. ателектаз.

2) Основные проявления бронхо-легочной дыхательной недостаточности обструктивного типа:

- а. неравномерное распределение вдыхаемого воздуха в альвеолах;
- б. снижение резервного объема выдоха;
- в. увеличение времени форсированного выдоха;
- г. снижение индекса Тиффно;
- д. увеличение индекса Тиффно;
- е. уменьшение жизненной емкости легких;
- ж. снижение резервного объема вдоха;
- з. затруднение вдоха;
- и. Гаспинг дыхание;
- к. увеличение продолжительности вдоха.

3) Основные проявления бронхо-легочной дыхательной недостаточности рестриктивного типа:

- а. увеличение продолжительности выдоха;
- б. снижение индекса Тиффно;
- в. уменьшение жизненной емкости легких;
- г. снижение резервного объема вдоха;
- д. увеличение продолжительности вдоха;
- е. ограничение подвижности грудной клетки;
- ж. уменьшение дыхательной поверхности легких;
- з. снижение резервного объема выдоха;
- и. невозможность произвольных дыхательных движений;
- к. увеличение времени форсированного выдоха.

3. Задачи (ниже приведены примеры):

Задача 1

Охарактеризовать состояние функции внешнего дыхания и оценить компенсаторные механизмы, если известно, что больной без сознания, температура 39,8°C. При пункции спинномозгового канала вытекает под давлением желтовато-зеленоватая жидкость.

АД 80/40 мм рт. ст.; ЧСС 112 уд в мин, МОС 3,5 л.

HbO₂ артериальной крови 65%, венозной – 35%;

pH крови 7.21, pCO₂ 68 мм рт. ст.

в крови: количество эритроцитов 5,5x10¹²/л, Hb 170 г/л, лейкоцитов - 25x 10⁹/л, лейкоформула: Б-0, Э-0, М-1, Ю-3, П-10, С-61, Л-20, М-5.

Легочную вентиляцию оценить по данным спирограммы (прилагается).

Задача 2

Охарактеризовать состояние функции внешнего дыхания и оценить компенсаторные механизмы, если известно, что больной весной предъявляет жалобы на приступы удушья, возникающие чаще в ночное время.

АД 130/80 мм рт.ст.; ЧСС 88 уд в мин, МОС 5,6 л.

HbO₂ артериальной крови 82%, венозной - 54%;

pH крови 7.32, pCO₂ 60 мм рт.ст.

в крови: количество эритроцитов 5,3x10¹²/л, Hb 170г/л, лейкоцитов - 12x10⁹/л, лейкоформула: Б-0, Э-20, М-0, Ю-0, П-1, С-69, Л-9, М-1.

показатели потоков: Ппик – 100%, П75 – 95%, П50 – 42%, П25 – 18%.

Легочную вентиляцию оценить по данным спирограммы и пневмотахограммы (прилагаются).

Задача 3

Охарактеризовать состояние функции внешнего дыхания и оценить компенсаторные механизмы, если известно, что у больного, доставленного в стационар с травмой шеи, отмечается потеря голоса. При осмотре обширный отек слизистой гортани.

АД 140/85 мм рт.ст.; ЧСС 90 уд в мин, МОС 6 л.

HbO₂ артериальной крови 85%, венозной – 58%;

pH крови 7.35, pCO₂ 55 мм рт.ст.

в крови: количество эритроцитов 5,0x10¹²/л, Hb 160 г/л, лейкоцитов - 9x10⁹/л, лейкоформула: Б-0, Э-0, М-0, Ю-0, П-5, С-67, Л-23, М-5.

показатели потоков: Ппик – 40%, П75 – 27%, П50 – 60%, П25 – 80%.

Легочную вентиляцию оценить по данным спирограммы и пневмотахограммы (прилагаются).

По результатам проведения прямой оценки компетенций, эксперты выявили результаты, приведенные в таблице ниже:

Уровень	Достаточный уровень (справились с 80% предложенных заданий)	Приемлемый уровень (решенный процент заданий от 50 до 79 % заданий были выполнены)	Низкий уровень (решенный процент заданий меньше или равен 49%)
Доля студентов			

68%	Показало данный уровень		
32%		Показало данный уровень	

В результате проведенной оценки выявлено, что более 2/3 опрошенных показали достаточный уровень и справились с 80% предложенных заданий. 1/3 показала приемлемый уровень, т.е. правильно выполнила от 50 до 79% заданий. Эти показатели являются вполне закономерными, поскольку студенты обучались только 5 семестров из 12, преимущественно были предметы циклов С.1 и С.2. Для сравнения, доля студентов, учащихся на "хорошо" и "отлично" по специальностям «Здравоохранение», по результатам II Межвузовского исследования «Успеваемость студентов первого курса высших учебных заведений России» в конце 1-го курса, составляет около 35%.

3.2. Выводы и рекомендации экспертов

3.3.1. Оценка: отлично.

3.3.2. Сильные стороны:

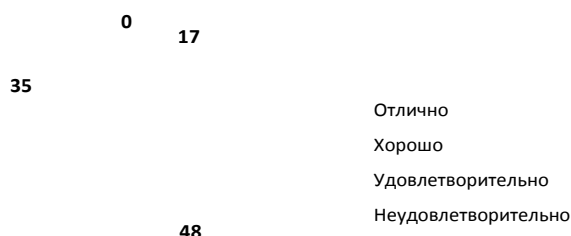
1. 100%-ное трудоустройство выпускников свидетельствует о полном соответствии результатов обучения требованиям работодателей.
2. Приближению ожидаемых результатов обучения к профессиональным стандартам медицинского сообщества способствует тот факт, что 44% студентов на старших курсах уже работают по профилю.
3. Активная работа образовательного учреждения по трудоустройству выпускников способствует нахождению оптимальных вариантов их трудоустройства, настраивающих на многолетнюю работу по полученному направлению подготовки.

3.3.3. Рекомендации:

1. В образовательном процессе сделать акцент на обучение работать в команде (при изучении этики и деонтологии, на каждой клинической дисциплине в рамках интерактивных форм обучения и др.), что поможет выпускнику при работе в коллективе.
2. Усилить тренировку по практическим навыкам, особенно на последнем курсе обучения. Выделить в 12 семестре за счет вариативной части и вузовского компонента аудиторные часы для клинических кафедр для углубленной подготовки по практическим навыкам, необходимым для последующей работы в практическом здравоохранении, при создании условий, приближенных к условиям последующей работы.
3. Одним из вариантов улучшения владения иностранными языками может быть создание факультативного цикла, проведение отдельных занятий на кружках частично на иностранном языке, активнее привлекать студентов к участию в международных конференциях и чтению медицинской литературы на иностранном языке.
4. Формирование совместно с профессиональным сообществом и продвинутыми работодателями эффективной системы непрерывного медицинского профессионального образования на базе центров валидации компетенций и дополнительного медицинского образования с новыми подходами к рекрутингу медицинского персонала и решения проблем кадровой диспропорции.

По итогам анкетирования студентов программы (проанкетировано 100 студентов 4, 5 и 6 курсов лечебного факультета), образовательным учреждением были представлены данные, которые были проверены экспертами во время проведения очного визита.

Оценка качества образования студентами в целом (по результатам ОУ)



При анализе ответов студентов выявлено, что по их мнению для улучшения качества образования целесообразно: улучшить компьютерное обеспечение учебного процесса (24%), организацию социальной защиты (19%), обеспечение питания в вузе (29%).

Таким образом, 65% опрошиваемых оценили качество образования на «хорошо» и «отлично» и 35% - на «удовлетворительно». Неудовлетворительная оценка не была поставлена ни в одном случае. Замечания студентов касаются преимущественно социальных сторон и повышения материального обеспечения. Программы, формы и методы обучения студентов удовлетворяют.

4. ГАРАНТИИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

4.1. Стратегия, цели и менеджмент программы

4.1.1. Оценка критерия: отлично.

4.1.2. Сильные стороны программы:

Стратегия, цели и менеджмент программы «Лечебное дело» в ТюмГМА соответствуют необходимым требованиям. Цели программы полностью согласованы с задачами профессиональной деятельности выпускника и запросами федерального рынка труда. Работодатели эффективно привлекаются к анализу, проектированию и реализации программы. В образовательном учреждении достаточное количество базовых кафедр ведущих работодателей. На предприятиях, которые являются основными потребителями выпускников, базируются практически все клинические кафедры. Система внутреннего мониторинга и экспертизы качества контролирует и актуализирует содержание программы в соответствии с изменяющимися условиями рынка труда.

В ходе визита проведены анализ предварительного анкетирования (интервьюирования) 20 работодателей (главных врачей, заместителей главных врачей, зав отделений городских поликлиник, взрослых больниц, госпиталей Тюмени. Нижневартовска, г. Березовский) и беседы с отдельными представителями медицинских организаций г. Тюмени о содержании компетенций выпускника содержанию работы в занимаемой должности. Обучение выпускников, которых оценивали работодатели, проводилось по ГОС, поскольку выпусков по ФГОС еще не осуществлялось.

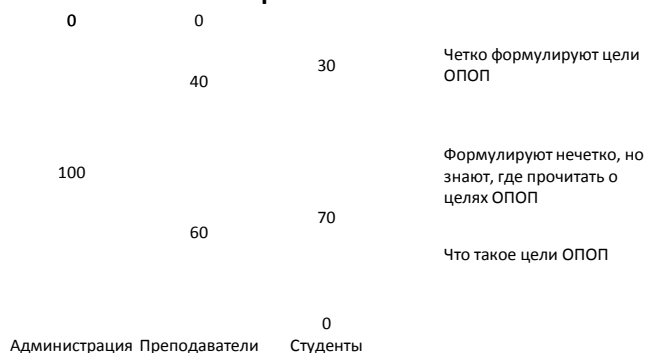
По результатам анализа составлена диаграмма. Данные опроса работодателей позволяют экспертам сделать вывод о том, что 66% выпускников полностью владеют необходимыми компетенциями, 24% - преимущественно владеют. Однако работодатели отметили и слабые места в обучении. К ним относятся: недостаток умения работать в команде (12), недостаток практических умений и навыков (10), отсутствие мотивации у работе (8), неумение обрабатывать нужную информацию (5), недостаточное владение иностранным языком (2).

Соответствие целей ООП запросам рынка труда

1	9	24	66	Соответствуют	Соответствуют
				Преимущественно соответствуют	Преимущественно соответствуют
				Не соответствуют	Не соответствуют
				Затрудняюсь ответить	Затрудняюсь ответить

В ходе проведения визита эксперты проанализировали интервьюирование студентов, преподавателей, сотрудников и получили данные, которые позволяют экспертам сделать вывод о том, что из опрошенных все сотрудники администрации и преподаватели ТюмГМА осведомлены о целях ОПОП. 30% опрошенных студентов не знают о целях ОПОП. В связи с этим следует сделать более доступной эту информацию.

Характеристика осведомленности о целях ОПОП



В процессе проведения самообследования образовательным учреждением были представлены данные по удовлетворенности преподавателей кадровой политикой и действующей системой мотивации.

Удовлетворенность кадровой политикой

Вполне удовлетворен
кадровой политикой

Принимаю кадровую
политику, но считаю, что она
нуждается в изменениях
Считаю кадровую политику
неприемлемой

Затрудняюсь ответить

Удовлетворенность действующей системой мотивации

Система мотивации справедлива
и позволяет развиваться
преподавателям

Система мотивации не
позволяет учитывать всех
особенностей
преподавательской
деятельности
Система мотивации не действует
и/или не эффективна

В ходе проведения очного визита были проведены интервьюирования преподавателей, участвующих в реализации программы. Результаты интервьюирования представлены в диаграмме «Уровень лояльности сотрудников».

По итогам анализа двух данных диаграмм эксперты делают вывод о том, что подавляющая часть сотрудников (93%) лояльны к организации и не собираются менять место работы. 3% испытывает небольшую степень недовольства, 1% рассматривает в перспективе вопрос о смене места работы и 3% готовы уволиться в ближайшее время. Полученные результаты свидетельствуют о стабильности коллектива ППС, однако следует обратить внимание на то, что кадровой политикой удовлетворены 82%, а действующей системой мотивации – 68%. Поэтому можно рекомендовать администрации обратить внимание на эти аспекты работы для предотвращения утечки кадров.

Уровень лояльности сотрудников

Лоялен к организации

Лояльны, но есть
небольшая степень
недовольства

В перспективе
рассматривают вопрос о
смене организации

Готовы уволиться в
ближайшее время

4.2. Структура и содержание программы

4.2.1. Оценка критерия: отлично.

4.2.2. Сильные стороны программы:

Компетентностная модель выпускника полностью соответствует запросам рынка труда. Компетенции, разработанные с участием работодателей, учитывают региональные потребности в специалистах данного уровня. В программах практик отражены формируемые компетенции. Рабочие программы профильных дисциплин разработаны с участием работодателей. Распределение учебных дисциплин учебного плана соответствует логической последовательности их изучения.

4.2.3. Области улучшения программы:

1. Привести в соответствие нагрузку по семестрам в ЗЕТ, длительность семестров и практик, тематику вузовского компонента цикла дисциплин, что логически приведет к более полноценному формированию компетенций у выпускников.
2. Более равномерно распределять нагрузку на преподавателей по семестрам с учетом экзаменов, что позволит более рационально использовать ресурсы ППС.
3. Привести в соответствие календарный учебный график и расписание занятий, что позволит правильно координировать учебный процесс.

В ходе проведения очного визита эксперты провели встречи со студентами оцениваемой программы. Одним из обсуждаемых вопросов – соответствие структуры и содержания программы ожиданиям непосредственных потребителей программы – студентов. Данные, собранные о итогах интервьюирования 100 респондентов, представлены в диаграмме и позволяют экспертам сделать вывод о том, что практически все опрошенные студенты отмечают соответствие структуры и содержания ООП их ожиданиям.

Соответствие структуры и содержания ООП ожиданиям студентов

11

соответствуют
не знаю, о чем речь
не соответствует

98

4.3. Учебно-методические материалы

4.3.1. Оценка критерия: отлично.

4.3.1. Сильные стороны программы:

В академии действует единая система разработки и актуализации УМК. В разработке УМК принимают участие работодатели и студенты. Задания по практикам направлены на закрепление знаний, приобретение умений и формирование компетенций по ФГОС специальности лечебное дело. Вопросы государственного экзамена полностью соответствуют образовательной программе. Библиотекой разработана и ведется картотека книгообеспеченности с полным перечнем дисциплин лечебного факультета.

4.3.2. Области улучшения программы:

1. Планировать экзамены после изучения всей дисциплины. Это даст возможность студенту полностью овладеть всеми компетенциями по дисциплине, а преподавателю – полноценно их оценить.
2. Всем кафедрам более четко соотнести компетенции с изучаемыми дисциплинами. Это позволит более рационально осваивать компетенции обучающимися.
3. Соотнести объем аудиторной и самостоятельной работы с отведенным временем, что позволит студенту полностью усваивать материал.

При проведении очного визита эксперты ознакомились с разработанными в образовательном учреждении учебно-методическими материалами. По результатам изучения 29 учебно-методических материалов, составлена нижеследующая диаграмма.

Указанные данные позволяют экспертам сделать предположение/вывод о том, что 45% просмотренных УМК согласованы с работодателями, 34% - с УМО или другими внешними представителями, 21% - только с внутривузовскими структурами. Учитывая, что дисциплины профессионального цикла С.3 составляют 54% от суммы дисциплин циклов С.1, С.2 и С.3, согласование 45% УМК с работодателями является достаточным.

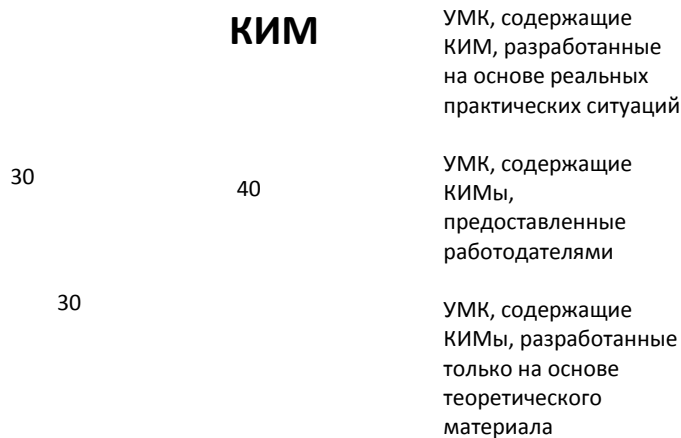
УМК

УМК, согласованные с работодателями

УМК, согласованные с УМО или другими внешними представителями научного сообщества
УМК, согласованные только с внутривузовскими структурами

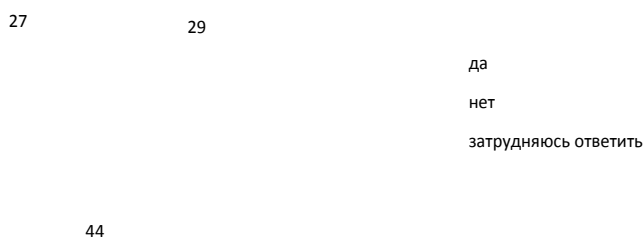
В ходе очного визита, экспертами были проанализированы контрольно-измерительные материалы по дисциплинам профессионального цикла, которые используются образовательным учреждением для текущего контроля успеваемости. Все ситуационные задачи отражают реальные практические ситуации. Поскольку это преимущественно описание больных и результатов их обследований, то все задачи

согласованы с работодателями. Данные по результатам анализа контрольно-измерительных материалов представлены в нижеследующей диаграмме. Это позволило сделать экспертам заключение о том, что КИМ отражают и симулируют реальную ситуацию, с которой выпускник может встретиться в практической деятельности..



По результатам анкетирования, представленного образовательным учреждением, результаты которого были подтверждены в ходе очного визита, 44% студентов считают, что их мнение не учитывается при разработке и актуализации УММ, 29% - считают, что их мнение учитывается, а 27% - затрудняются ответить или не знали, что это возможно. В связи с этим, эксперты рекомендуют ОУ активнее проводить анкетирование студентов и привлекать их к решению этой проблемы.

Учет мнения студентов при разработке и актуализации УММ



4.4. Технологии и методики образовательной деятельности

4.4.1. Оценка критерия: отлично.

4.4.2. Сильные стороны программы:

Технологии и методики, применяемые в образовательном процессе, способствуют более полному раскрытию содержания учебных курсов и формированию заявленных компетенций. При определении применяемых в рамках реализации программ технологий и методик принимают участие работодатели. Занятия наряду с традиционными формами проходят с использованием различных технологий.

4.4.3. Области улучшения программы:

Повысить техническое оснащение учебного процесса, что расширит возможности обучающихся в овладении практическими умениями и закреплении теоретического материала.

В ходе проведения очного визита эксперты посетили занятие, анализ которого представлен ниже.

ФИО преподавателя: Назаренко Е.В.

Группа /специальность: 3 курс лечебное дело

1. *Дисциплина/модуль:* патофизиология, клиническая патофизиология

2. *Вид учебного занятия:* практическое занятие

3. *Тема занятия:* Патофизиология системы внешнего дыхания

4. *Цель занятия:* Научиться дифференцировать основные виды недостаточности внешнего дыхания по данным оксипирографии, газового состава крови, клинико-лабораторного обследования; обосновывать эффективность компенсаторно-приспособительных механизмов при дыхательной недостаточности.

5. *Задачи занятия :* изучить

- характеристики и классификацию ДН
- характеристики отдельных форм ДН
- виды изменения газового состава крови и др.

6. *Материально-техническое обеспечение занятия:* компьютер, доска.

7.

№ п/п	ЗУНы, которые планируется формировать на занятии и компетенции, на формирование которых влияют эти ЗУНы	Формы, средства, методы и приемы, которые планируется использовать на занятии для формирования компетенции
1.	Изменения газового состава крови и кислотно-щелочного состояния при дыхательной недостаточности	Беседа, опрос, тестовый контроль, решение ситуационных задач Тесты, задачи, методические рекомендации, таблицы
2.	Дифференцировать основные виды недостаточности внешнего дыхания по данным оксипирографии, газового состава крови, клинико-лабораторного обследования	Беседа, опрос, тестовый контроль, решение ситуационных задач Тесты, задачи, видеофильм, методические рекомендации, таблицы
3.	Основными методами оценки функционального состояния	Беседа, опрос, тестовый контроль, решение ситуационных задач

организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий	Тесты, задачи, видеофильм, методические рекомендации, таблицы
---	---

ОЦЕНКА ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

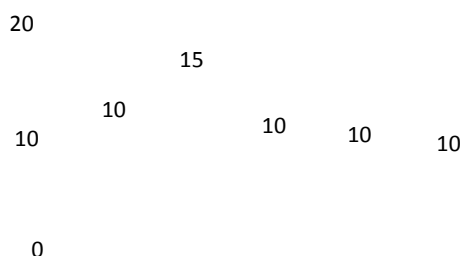
№	Критерии анализа	Показатели	Оценка (0,1,2)
1.	Соблюдение регламента занятия	Своевременное начало, окончание занятия, сбалансированные по времени разделы	2
2.	Организационный момент	Приветствие. Сообщение темы, цели (связь цели с формируемыми компетенциями)	2
3.	Мотивация слушателей на предстоящую деятельность	Указание на актуальность, на формируемые профессиональные и /или социально-личностные компетенции	2
4.	Психологический климат в аудитории	Наличие положительного эмоционального взаимодействия между преподавателем и студентами; взаимная доброжелательность и вовлеченность аудитории	2
5.	Качество изложения	Структурированность материала; четкость обозначения текущих задач; системность и доступность изложения; адаптированность изложения к специфике аудитории; наличие примеров, актуальных фактов	2
6.	Соответствие содержания программе курса	Сравнить с РУПД (УММ)	2
7.	Использование наглядных материалов	Учебник, практикум, раздаточные материалы, таблицы рисунки и т.д.	1
8.	Ораторские данные	Слышимость, разборчивость, благозвучность, грамотность, темп речи; мимика, жесты пантомимика; эмоциональная насыщенность выступления	1
9.	Чувствительность к аудитории	Способность вовремя отреагировать на изменения восприятия в аудитории.	2
10.	Корректность по отношению к студентам		2
11.	Приемы организации внимания и регуляции поведения студентов	Повышение интереса у слушателей (оригинальные примеры, юмор, риторические приемы и пр.); вовлечение слушателей в диалог, в процесс выполнения заданий и пр. Но не: открытый призыв к вниманию слушателей; демонстрация неодобрения; психологическое давление, шантаж	2
12.	Поддержание «обратной	Контроль усвоения материала	2

	связи» с аудиторией в процессе занятия		
13.	Подведение итогов занятия (<i>организация рефлексии</i>)	Организация рефлексии, при которой студенты активно обсуждают итоги	2
14.	Имидж	Соблюдение корпоративного стиля, презентабельность, харизматичность	2
15.	Итоговая оценка		1,8
16.	<p>Примечания и предложения экспертов:</p> <p>На занятиях использовались старые таблицы, самостоятельно не проводилось исследование функции дыхания, не всегда было хорошо слышно преподавателя.</p> <p>Можно оживить занятие за счет использования аппаратуры для определения функции внешнего дыхания, компьютеров и более эмоционального общения со студентами.</p>		

В целом анализ учебного занятия позволяет экспертам сделать вывод о том, что профессорско-педагогический состав программы представляет, каким образом используемые технологии и методики образовательной деятельности обеспечивают ожидаемые результаты обучения, в частности профессиональные компетенции.

При камеральном анализе отчета о самообследовании, анализе учебного плана и расписания занятий, эксперты определили, что доля проведения занятий в интерактивной форме в целом по программе составляет около 10%. В процессе проведения очного визита были изучены УМК пяти дисциплин. Данные о занятиях, проводимых в интерактивной форме в разрезе изученных УМК, представлены ниже. Виды интерактивных форм работы: деловая игра, разбор ситуационных задач, разбор конкретных клинических ситуаций, работа с влажным препаратом, ролевые игры. На основании них эксперты делают вывод о том, что доля занятий, проводимых в интерактивной форме, соответствует рекомендуемой.

Доля занятий, проводимых в интерактивной форме (%)



4.5. Профессорско-преподавательский состав

4.5.1. Оценка критерия: хорошо.

4.5.2. Сильные стороны программы:

К образовательному процессу привлекаются кадры, квалификация которых позволяет реализовывать учебный процесс с использованием утвержденных технологий и методик. В ТюмГМА разработаны и утверждены требования к квалификации и компетентности преподавателей. Наличие у преподавателей документированных подтверждений систематического повышения квалификации (стажировки, программы дополнительного образования, семинары, курсы и т.д.). Профессора и преподаватели, реализующие программу, приглашаются в другие ОУ: для чтения специальных курсов, проведения мастер-классов. Высока доля преподавателей, совмещающих работу в ТюмГМА с профессиональной деятельностью по специальности.

4.5.3. Области улучшения программы:

1. По возможности усилить материальной и нематериальное стимулирование преподавателей для предотвращения потери лиц из числа «резервистов».

2. По возможности привлекать к процессу обучения лиц, имеющих длительный стаж работы по специальности и сертификаты, что позволит передавать обучающимся опыт владения компетенциями преподавателей.

3. Привлекать к учебному процессу лиц из числа Лауреатов государственных премий, премий Правительства в области образования и науки, что поднимет авторитет ППС, усилит интерес обучающихся и даст возможность донесения до студентов новейшей информации.

Анализируя факты, изложенные образовательным учреждением в отчете о самообследовании, эксперты пришли к заключению, что представленные данные актуальны и достоверны. Итоги проведения комплексной оценки ППС (по итогам прошлого года) и возрастной состав преподавателей, принимающих участие в реализации программы, представлены в нижеследующих диаграммах.

По итогам анализа представленных данных эксперты делают вывод о том, что 75% ППС находятся в возрасте до 55 лет, причем 12% - до 30 лет и 38% - до 45 лет. За прошедший год уволены 13 человек (4,4%), направлены на курсы повышения квалификации – 65 (22%), продлены трудовые контракты у 45 (15,4%) и повышены в должности – 20 (6,8%). Остальные продолжают работать по имеющимся контрактам. Можно сказать, что возрастной состав ППС и его перемещения оптимальны.

По итогам проведения комплексной оценки ППС в рамках реализации ООП



Возрастной состав штатных преподавателей

до 30 лет

31-45 лет

46-55 лет

56-70 лет

более 70 лет

4.6. Материально-технические и финансовые ресурсы программы

4.6.1. Оценка критерия: хорошо.

4.6.2. Сильные стороны программы:

В 2012 г. в Академии открыт симуляционный класс для отработки практических умений по полинейротравме, единственный среди высших медицинских образовательных учреждений.

4.6.3. Области улучшения программы:

1. Использовать в учебном процессе технические средства обучения и специализированное современное медицинское оборудование (биология, генетика, радиология) для отработки мануальных навыков студентами на принципах «секонд хенд» и центров коллективного пользования оборудованием, что обеспечит выработку необходимых навыков у студентов при освоении программ теоретической и практической подготовки, организации научно-образовательного процесса.

2. Для формирования профессиональных компетенций обучающихся обеспечить доступность электронных образовательных ресурсов, а также симуляционных кабинетов с обратной связью и возможностью самостоятельных занятий по выработке навыков.

3. Совместно со студентами, работодателями, ППС, зарубежными и отечественными специалистами в области подготовки медицинских специалистов внести изменения в Стратегию развития ТюзГМА на базе технологий медицинского кластера (лицей- Академия- академическая клиника – наука-центр инноватики).

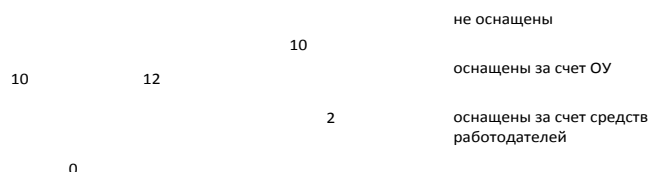
Во время проведения очного визита эксперты провели интервьюирование

студентов и преподавателей, принимающих участие в реализации программы, на предмет удовлетворенности качеством аудиторного фонда. Полученные данные представлены в нижеследующей диаграмме и позволяют экспертам сделать вывод о том, что удовлетворены только 50% преподавателей и 60% студентов, не удовлетворены – 44% преподавателей и 10% студентов. Из этого можно сделать вывод о необходимости улучшения качества аудиторий, лабораторий и других помещений.



При проведении очного визита в образовательное учреждение, экспертная команда осмотрела материально-техническую базу. Ниже приведены данные по оснащенности лабораторий. Приведенные данные позволяют сделать вывод о том, что 12 из 22 лабораторий оснащены, из них 10 – за счет ОУ и лишь 2 – за счет средств работодателей. Целесообразно проводить переговоры с работодателями о важности обучения и вкладе в оснащение.

Оснащенность лабораторий



4.7. Информационные ресурсы программы

4.7.1. Оценка критерия: хорошо.

4.7.2. Области улучшения программы:

1. Разработать архитектуру и создать Единый образовательный Портал Академии. Разместить 100% электронных версий учебно-методических материалов кафедр (рабочие программы дисциплин, специальности, контрольно-измерительные материалы и т.п.) на Портале. Разработать и разместить на Портале не менее одного электронного образовательного ресурса от каждой кафедры.

2. Сформировать программы дистанционного сотрудничества с медицинскими и непрофильными вузами – партнерами.

3. Создать центр новых информационных технологий академии - создание СКС (структурированная кабельная система для соединения общежитий и учебно-практического комплекса) с внедрением интегрированной информационной системы управления Академией (электронный деканат, централизованная система тестирования, электронный документооборот, управление клинической практикой и т.п).

4.8. Научно-исследовательская деятельность

4.8.1. Оценка критерия: отлично.

4.8.2. Сильные стороны программы:

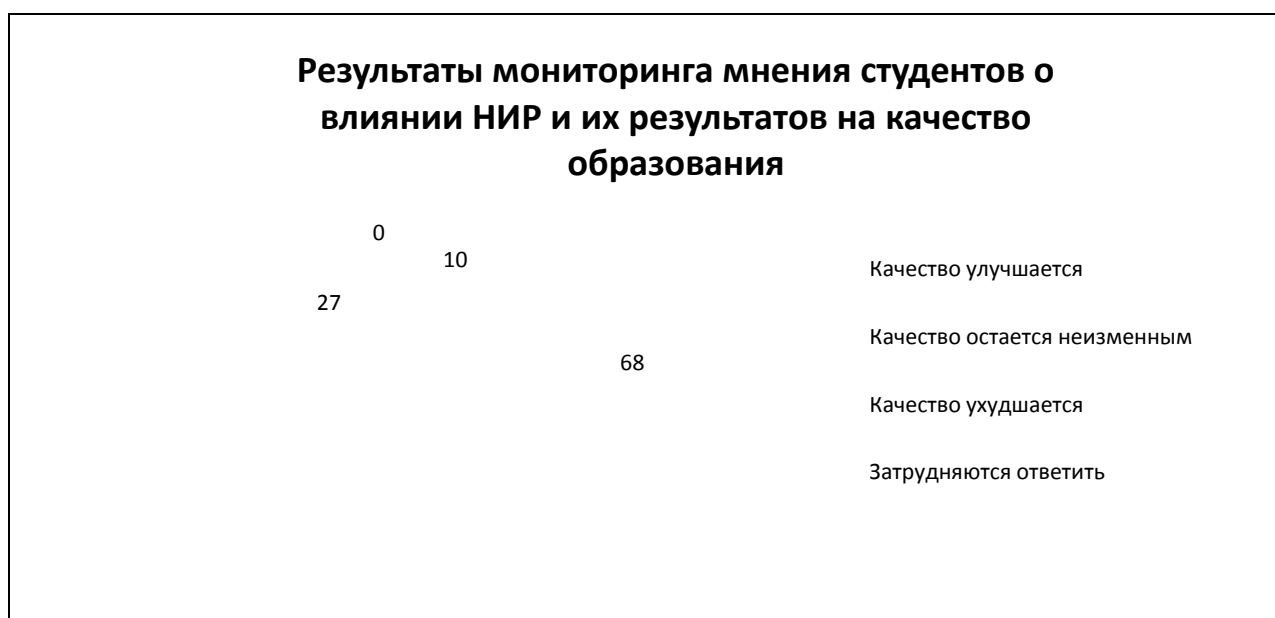
Студенты и аспиранты активно привлекаются к участию в выполнении НИР. Преподаватели ТюмГМА принимают участие в научных конференциях в стране и за рубежом в качестве приглашенных докладчиков. Результаты научных исследований, выполненных студентами и преподавателями программы, внедряются в практику

предприятий и организаций. Доля патентов за последние 3 года в общем объеме НИР по специальности «лечебное дело» составила 55,1%. На базе ТюмГМА проводятся всероссийские научные и научно-практические конференции. Методическая деятельность преподавателей реализуется в издании учебных пособий.

4.8.3. Области улучшения программы:

1. Активнее привлекать студентов в работу студенческих научных кружков.
2. Активнее привлекать обучающихся к участию в конкурсах на гранты.

В документах по самообследованию, образовательным учреждением были представлены сведения о результатах мониторинга мнения студентов «Влияние научно-исследовательской работы на качество образования». Опросу подвергнуты студенты старших курсов, обучающихся по ГОС, поскольку по ФГОС студенты закончили только 2,5 года и активно научную деятельность вести не могут. Полученные данные позволяют говорить о положительном влиянии НИР на качество образования и рекомендовать привлекать студентов, обучающихся по ФГОС, к научной работе.



Была проанализирована занятость студентов в научных кружках. Для студентов оцениваемой программы в образовательном учреждении функционирует 22 научных кружка, в которых занимается 359 студентов из 1746 обучающихся, что составляет 21%:

№	Название СНК	Кол-во человек
1.	Акушерство и гинекология	100
2.	Анатомия	6
3.	Биохимия	10
4.	Гистология с эмбриологией	14
5.	Госпитальная терапия с курсом эндокринологии	15
6.	Дерматовенерология	23
7.	Детских болезней лечебного факультета	18
8.	ЛОР-болезни	10
9.	Медицинская биофизика	5
10.	Микробиология	8
11.	Нормальная физиология	18

12.	Онкология	8
13.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия	12
14.	Организация здравоохранения	9
15.	Патологическая анатомия	7
16.	Патологическая физиология	15
17.	Пропедевтика внутренних болезней	15
18.	Психотерапия	24
19.	Туберкулез	6
20.	Урология	10
21.	Факультетская хирургия	16
22.	Фармакология	10

Основная цель организации научных кружков - привитие студентам навыков к научно-исследовательской работе и участие их в разработке важнейших научных направлений ОУ для всестороннего и наиболее полного развития и реализации творческого и научного потенциала. В ТюмГМА проведена Всероссийская конференция молодых ученых и студентов «Актуальные проблемы теоретической, экспериментальной и клинической медицины и фармации», издан сборник, включающий лучшие научные работы, отмеченные конкурсным жюри. Студенты академии совместно с преподавателями приняли участие во Всероссийских, международных, региональных конференциях, в Пироговской научной студенческой конференции, Красноярской юбилейной конференции СНО, Всероссийских конференциях в Самаре, Воронеже, Перми, Уфе, Москве и др. Студенты академии активно участвуют в выполнении исследований, финансируемых грантодателями, в том числе ориентированные именно на молодых и начинающих исследователей («У.М.Н.И.К.», СТАРТ, РФФИ). В осеннюю сессию отбора работ по фонду Бортника получено 5 грантов, получателями которых стали 5 обучающихся факультета. По программе «СТАРТ» получила грант группа авторов (молодые преподаватели и ординаторы). Практическое использование результатов НИД подтверждается актами внедрения разработок авторских коллективов, включающих студентов и аспирантов, в учебный процесс, лечебную и фармацевтическую деятельность. Всего внедрено – 53 результата НИР (акты внедрения имеются).

Занятость студентов в научных кружках

1387

359

359

не занимаются в научных
кружках
научные кружки

0

4.9. Участие работодателей в реализации программы

4.9.1. Оценка критерия: хорошо.

4.9.2. Сильные стороны программы:

Тесный рабочий контакт с младших курсов до статуса выпускников с работодателями, ранняя наведенная профориентация выпускников, формирование медицинских династий.

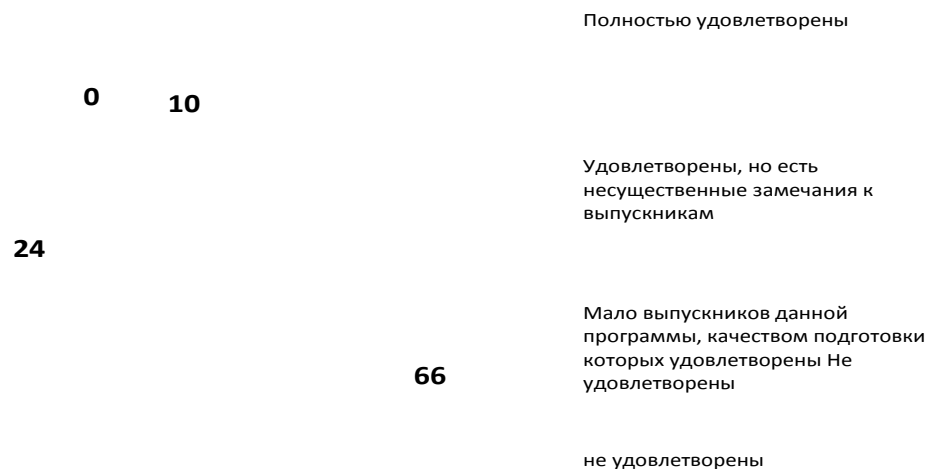
4.9.3. Области улучшения программы:

1. Внедрить систему взаимодействия с работодателями при выборе траектории обучения, в том числе дуального, трудоустройстве и профессиональной адаптации.
2. Обеспечить запуск системы сопровождения (институт патроната) выпускников в процессе профессиональной адаптации и мониторинга трудовой карьеры (профессиональная активность).
3. Реализовать программы дополнительного образования, направленные на решение конкретных профессиональных и личностных проблем на основе анализа требований работодателей к выпускникам и соответствия их профессиональных компетенций актуальным проблемам регионального рынка труда.

В отчете о самообследовании образовательного учреждения представлены сведения о результатах анкетирования работодателей на предмет их удовлетворенности качеством подготовки выпускников. В диаграмме представлены данные, подтвержденные экспертами во время проведения интервью с работодателями.

При этом работодатели отметили причины слабой адаптации выпускников к своей работе: недостаток умения работать в команде, недостаток практических умений и навыков, отсутствие мотивации к работе, неумение обрабатывать нужную информацию, недостаточное владение иностранным языком. Рекомендации на этот счет даны в разделе 3.2 настоящего отчета.

Удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников



4.10. Участие студентов в определении содержания программы

4.10.1. Оценка критерия: отлично.

4.10.2. Сильные стороны программы:

Используется обратная связь со студентами для улучшения качества результатов обучения и повышения гарантий качества образования. Участие студентов в определении содержания программы и организации учебного процесса поощряется в виде премий, дополнительных баллов. Результаты участия студентов в проводимых представителями бизнес сообщества и работодателями открытых мастер классах, семинарах, тренингах контролируются и анализируются бизнес - инкубатором академии.

4.10.3. Области улучшения программы:

Активнее учитывать мнение студентов при оценке качества условий и содержания занятий.

В процессе проведения очного визита, экспертами было проанализировано участие студентов в органах студенческого самоуправления. В диаграмме представлены данные, отражающие занятость студентов.

На основании анализа представленных данных эксперты делают вывод о том, что влиять на принятие решений по организации и управлению учебным процессом могут

лишь 29% опрошенных, 44 % считают, что они не могут влиять и 27% затрудняются ответить на этот вопрос.

Таким образом, в дальнейшей работе необходимо активнее учитывать мнение студентов при оценке качества условий и содержания занятий на всех уровнях ОУ.

Участие студентов

27

29

Я могу влиять на принятие решений по организации и управлению учебным процессом

Я не могу влиять на принятие решений по организации и управлению учебным процессом

44

Затрудняюсь ответить

4.11. Студенческие сервисы на программном уровне

4.11.1. Оценка критерия: хорошо.

4.11.2. Сильные стороны программы:

Программа ТюмГМА, нацеленная на формирование личностных и социальных компетенций студентов, на организацию досуга и отдыха, учитывает индивидуальные особенности и склонности студентов. Существует система поощрения студентов за достижения в учебной и внеучебной деятельности, возможность оплачивать обучение в рассрочку, получить социально-психологическую поддержку специалистов. Имеются компьютерные классы свободного доступа. Для студентов проводятся тренинги по трудоустройству.

4.11.3. Области улучшения программы:

1. Запланировать создание спортивно-оздоровительного лагеря.
2. Создать и внедрить критерии предоставляется студенту возможности получить скидку на оплату обучения.
3. Запланировать открытие в здании ТюмГМА киосков с канцтоварами, книгами, флешками и др.
4. Запланировать создание сети беспроводного доступа в Интернет (Wi-Fi).

4.12. Профориентация. Оценка качества подготовки абитуриентов

4.12.1. Оценка критерия: отлично.

4.12.2. Сильные стороны программы:

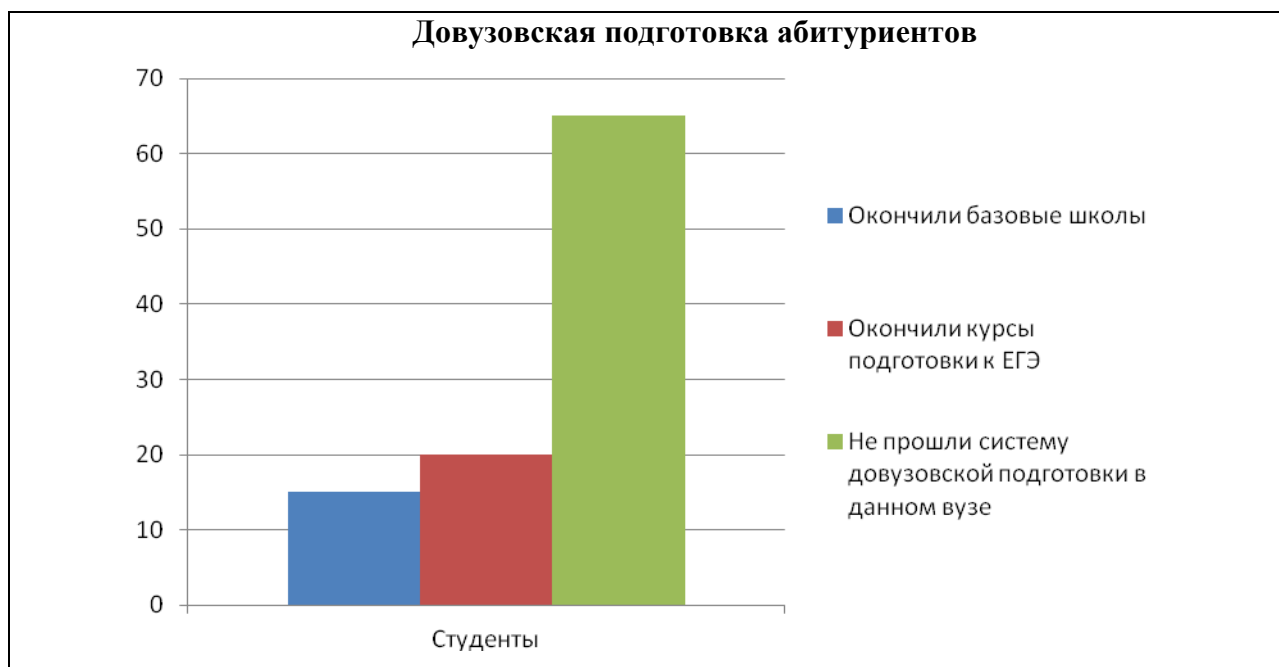
Профориентация и подготовка потенциальных абитуриентов проводится систематически и на высоком уровне.

4.12.3. Области улучшения программы:

Провести мониторинг успеваемости студентов, зачисленных на обучение по образовательной программе с полным возмещением затрат, и проследить целесообразность их приема.

При анализе программы по бакалавриату, эксперты составили диаграмму, анализирующую систему довузовской подготовки бакалавров. В диаграмме представлены результат довузовской подготовки по итогам прошлого года.

На основании данных эксперты рекомендуют усилить работу с базовыми школами.

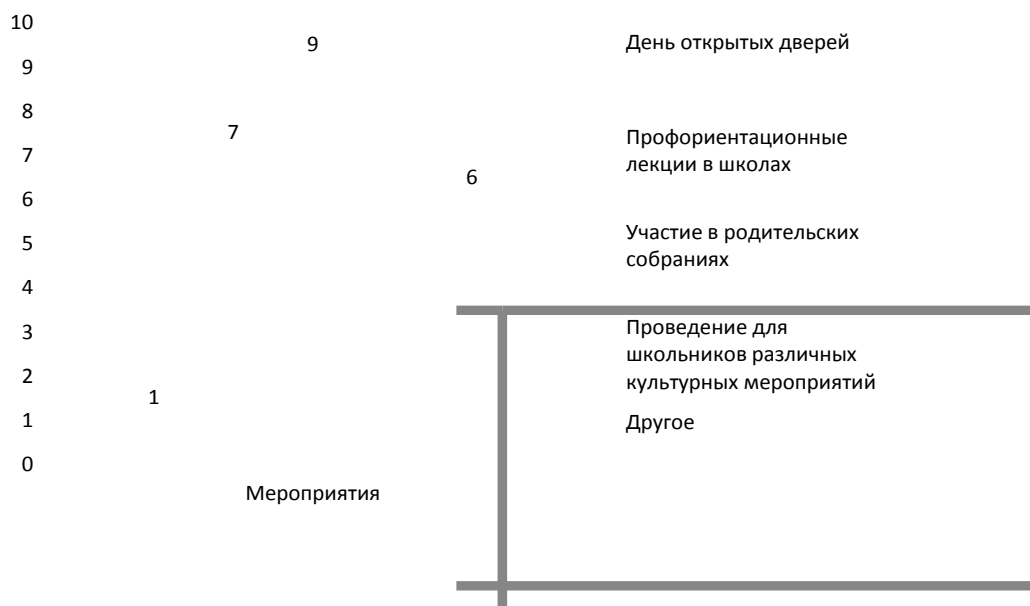


По результатам анализа документов и интервьюирования руководителей программ, эксперты составили диаграмму, отражающую количество мероприятий, проведенных в течение прошлого учебного года. Всего за год было проведено 23 мероприятий, в т.ч.: день открытых дверей, профориентационные лекции в школах, участие в родительских собраниях. Также ежегодно на базе ТюмГМА проводятся:

- межрегиональная многопрофильная олимпиада школьников "Менделеев" олимпиада по предмету «химия».
- учебно-исследовательские работы по химии и биологии с учащимися профильных классов лицея №93, школы №9 г. Новый Уренгой, гимназия №4 г. Ишима
- годичный курс довузовской подготовки для учащихся 11-х классов г. Тюмени;
- 6 месячный курс довузовской подготовки для учащихся 11-х классов г. Тюмени
- занятия в профильных классах в городах Тюменской области, ХМАО и ЯНАО на базовых площадках школ, а также на базе ТюмГМА;

- краткосрочные (летние) подготовительные курсы для всех желающих, имеющих законченное среднее или средне-специальное образование.

**Данные по числу проведенных профориетационных мероприятий,
проведенных научно-педагогическими работниками в рамках набора на программу
(за год)**



РЕЗЮМЕ ЭКСПЕРТОВ

ФИО эксперта от академического сообщества: *Буслаева Галина Николаевна*

Место работы, должность	ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава РФ Профессор кафедры общественного здравоохранения, экономики здравоохранения педиатрического факультета
Ученая степень, ученое звание	Д.м.н., профессор
Заслуженные звания, степени	Отличник здравоохранения Грамота МЗ РФ
Образование	Высшее
Профессиональные достижения	С 1981 по 2013 года работала на кафедре факультетской педиатрии ассистентом, доцентом, профессором 2010-2013 гг. – декан педиатрического факультета С 2013 г. – на кафедре общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения Секретарь УМК по педиатрии УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России Входила в различные комиссии МЗ и Университета Входила в состав комиссии по лицензированию и аккредитации ПетрГУ (медицинский факультет)
Сфера научных интересов	Педиатрия, неонатология, общественное здоровье
Опыт практической работы по направлению программы, подлежащей экспертизе	Более 30 лет (педиатрический факультет)

ФИО эксперта от работодателей: *Ушакова Наталья Владимовна*

Место работы, должность	<p>АНО Национальный центр исследований и развития здравоохранения и социальной сферы Президент</p> <p>ООО Интермедсервис Генеральный директор</p> <p>ОАО Всероссийского научного центра безопасности биологических активных веществ Председатель Совета директоров</p>
Ученая степень, ученое звание	Не имею
Заслуженные звания, степени	<p>Заслуженный врач</p> <p>Заслуженный предприниматель</p>
Образование	Высшее
Профессиональные достижения	<p>Член Российской Трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений</p> <p>Член Правления Фонда Социального Страхования РФ</p> <p>Член Коллегии Роструда</p> <p>Член Общественного Совета при Министерстве здравоохранения РФ</p> <p>Член Экспертного Совета о информатизации здравоохранения при МЗ РФ</p> <p>Член Экспертного Совета АСИ по продвижению новых проектов</p> <p>Лидер национальной социально-предпринимательской инициативы «Россия- территория здоровья»</p> <p>Награждена Благодарностью № 228 от 25 мая 2008 года Президента РФ за успехи в развитии малого и среднего предпринимательства, в 2012 году получила Благодарность Аппарата Правительства РФ за активную работу по поддержке МСП в здравоохранении. В 2012 году награждена Почетной грамотой Минздрава РФ, Федеральной Службы по контролю и надзору за благополучием населения, в ноябре 2013 Медалью МЧС РФ</p>
Сфера научных интересов	<p>Организация здравоохранения и общественное здоровье, развитие профессиональной медицинской автономии и формирование системы непрерывного медицинского образования, институциональные преобразования системы здравоохранения на базе автоматизации и информатизации. Международная интеграция в области медицинского образования.</p> <p>ГЧП в здравоохранении.</p> <p>Математический анализ и прогнозирование при мониторинге безопасности и эффективности инновационных лекарственных средств Глобальное регулирование телемедицины.</p>

<p>Опыт практической работы по направлению программы, подлежащей экспертизе</p>	<p>Автор книги «Контрольные вопросы базисных знаний врача» (методического пособия для подготовки к сдаче Госэкзаменов в медвузах). Организация стажировок для врачей и среднего медицинского персонала в рамках исполнения международного контракта РФ- США об обменах медицинскими специалистами. Чтение лекций, в том числе в качестве мастера профессора в ГУ – ВШЭ и медицинских университетах. Организация Европейской Службы академических стажировок и обменов (штаб квартиры Брюссель- Москва). Формирование российской системы непрерывного медицинского образования в рамках Координационного Совета МЗ РФ и Национальной медицинской Палаты (ПП РФ № 907 от 12.09.2012 г.)</p>
---	---

ФИО эксперта от студенчества: **Попов Юрий Федорович**

Место работы, должность	РНИМУ им. Пирогова, студент (Лечебный факультет)
Ученая степень, ученое звание	нет
Заслуженные звания, степени	нет
Образование	неоконченное высшее
Профессиональные достижения	
Сфера научных интересов	
Опыт практической работы по направлению программы, подлежащей экспертизе	