

# АККОРК

Агентство  
по контролю  
качества образования  
и развитию карьеры

Утверждаю  
Председатель Высшего  
экспертного совета

\_\_\_\_\_ В.Д. Шадриков

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2013 г.

## ОТЧЕТ

о результатах независимой оценки основной профессиональной  
образовательной программы  
**060101 Лечебное дело**  
ГБОУ ВПО ХМАО-Югры «Ханты-Мансийская государственная  
медицинская академия»

Менеджер:

\_\_\_\_\_ / Захватова Е.В./

Эксперты:

\_\_\_\_\_ / Халилов М.А./

\_\_\_\_\_ / Ушакова Н.В./

\_\_\_\_\_ / Попов Ю.Ф./

Москва – 2013

## *Оглавление*

I. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ВУЗЕ .....	3
II. ОТЧЕТ О РЕЗУЛЬТАТАХ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	6
1 ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ И ТРЕНДЫ РАЗВИТИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО РЫНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ПО ДАННОМУ НАПРАВЛЕНИЮ .....	6
1.1. Анализ роли и места программы .....	6
1.2. Анализ информационных показателей, представленных вузом.....	8
2. РЕЗЮМЕ ПО ПРОГРАММЕ .....	10
2.1. Основные выводы и рекомендации эксперта по анализируемой программе.....	10
2.2. Профиль оценок результатов обучения и гарантий качества образования .....	11
3. КАЧЕСТВО РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ .....	14
3.1. Прямая оценка компетенций экспертом .....	14
3.2. Выводы и рекомендации экспертов.....	16
4. ГАРАНТИИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ .....	18
4.1. Стратегия, цели и менеджмент программы .....	18
4.2. Структура и содержание программы.....	23
4.3. Учебно-методические материалы .....	25
4.4. Технологии и методики образовательной деятельности .....	28
4.5. Профессорско-преподавательский состав .....	33
4.6. Материально-технические и финансовые ресурсы программы .....	36
4.7. Информационные ресурсы программы .....	39
4.8. Научно-исследовательская деятельность.....	41
4.9. Участие работодателей в реализации программы.....	45
4.10. Участие студентов в определении содержания программы.....	48
4.11. Студенческие сервисы на программном уровне .....	50
4.12. Профориентация. Оценка качества подготовки абитуриентов.....	52
РЕЗЮМЕ ЭКСПЕРТОВ .....	54

## I. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ВУЗЕ

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия» (далее – ГБОУ ВПО ХМАО – Югры ХМГМА, ХМГМА, Академия) является юридическим лицом, учрежденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, реализующим программы среднего, высшего, послевузовского (аспирантура, интернатура, ординатура) и дополнительного профессионального образования. Главный распорядитель образовательного учреждения – Департамент образования и молодежной политики ХМАО – Югры.

История создания ГБОУ ВПО ХМАО – Югры ХМГМА идет от 1934 года, когда в г. Остяко-Вогульске (ныне г. Ханты-Мансийск) было открыто первое медицинское училище – фельдшерско-акушерская школа для подготовки медицинских кадров из числа коренных народов Севера (ханты, манси, коми, селькупы). В 1994 году был создан Окружной медицинский колледж при Тюменском государственном медицинском институте, на базе которого в 1999 году создается Ханты-Мансийский государственный медицинский институт. В 2005 г. к институту присоединяется старейшее образовательное учреждение автономного округа – медицинское училище. В 2010 году институт аккредитован как государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования с установлением вида «академия».

В структуре академии действует три факультета: лечебный, среднего медицинского профессионального образования, последиplomного образования, объединяющие 31 кафедру, которые обеспечивают подготовку специалистов по программам:

высшего профессионального образования:

060101 Лечебное дело, квалификация (степень) специалист,

040100 Лечебное дело, квалификация врач;

среднего профессионального:

060101.52 Лечебное дело,

060101 Лечебное дело (ФГОС),

060102 Акушерское дело,

060501 Сестринское дело,

060604 Лабораторная диагностика;

программам интернатуры и ординатуры по специальностям «Акушерство и гинекология», «терапия», «хирургия», «онкология»;

профессиональной переподготовки и повышения квалификации специалистов с высшим и средним медицинским образованием по профилю основных образовательных программ вуза.

Основной задачей Академии является качественная подготовка специалистов для системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа, потребность в которых по прогнозу на 2016 год составит: медицинских сестер – 2200, врачей – 2000.

По состоянию на 01.04.2013 года в академии 807 студентов и учащихся, из них по программам высшего профессионального образования обучается 416 студентов, по программам среднего профессионального образования – 391 студента.

ВУЗ располагает современной материально-технической базой: два учебных корпуса; четыре студенческих благоустроенных общежития; библиотеку; читальный зал, оснащённый

компьютерами и ноутбуками для организации доступа к электронным библиотекам; 6 компьютерных классов, тренажёрный зал, зал аэробики, столовую на 150 посадочных мест, медпункт, издательский центр. Клинические кафедры Ханты-Мансийской государственной медицинской академии расположены на площадях лечебно-профилактических учреждений города, таких как: Окружная клиническая больница, Окружная клиническая больница восстановительного лечения, окружные клинические профильные диспансеры. В учебном процессе широко используется современное научное и диагностическое оборудование клиник и отделений лечебно-профилактических учреждений города. Базами учебных и производственных практик являются ведущие лечебные учреждения автономного округа. В настоящее время в академии реализуется проект организации учебно-научной лаборатории «Микробной экологии и молекулярно-генетических исследований», объем финансирования по смете проекта составляет 3220 тыс. рублей. Учебная база ХМГМА укомплектована современным оборудованием, оснащена учебными, учебно-методическими и наглядными пособиями, необходимыми для реализации основных образовательных программ в соответствии с ГОС и ФГОС.

ХМГМА ведет фундаментальные и прикладные исследования по приоритетным направлениям медицины округа. Исследовательская работа в академии проводится в рамках программы «Механизмы адаптации и гомеостаза у человека в норме и при патологии в условиях северных территорий» и включает:

- клинические исследования, направленные на сохранение здоровья молодого населения автономного округа, в.т.ч. эндокринной, сердечно-сосудистой системы, гепатобилиарной системы и поджелудочной железы.
- изучение медико-социальных и гигиенических аспектов здоровья населения Приобья. Комплексное медикосоциальное исследование различных слоев населения, проживающих на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

ХМГМА располагает богатым интеллектуальным потенциалом: профессорско-преподавательский состав насчитывает 75 штатных преподавателя, из них более 19 докторов и 38 кандидатов наук, 3 академика РАЕН.

Академия ведет подготовку аспирантов по шести специальностям: 14.01.04 Внутренние болезни; 03.03.01 Физиология; 14.01.17 Хирургия; 03.03.04 Клеточная биология, цитология, гистология; 03.01.04 Биологическая химия; 14.01.12 Онкология.

Повсеместно ведется работа с потенциальными абитуриентами на этапе довузовской подготовки, через профильные классы средних школ г. Ханты-Мансийска и по профориентации в школах г. Нижневартовск, Нижневартовский р-н, г. Нягань, г. Урай г. Советский, г. Югорск, г. Покачи, г. Лангепас, г. Пыть-Ях.

Сегодня Ханты-Мансийская государственная медицинская академия – это молодой, активно развивающийся региональный вуз, который обеспечивает качественную подготовку специалистов в диапазоне высшего, среднего, последиplomного профессионального медицинского образования для здравоохранения автономного округа. Главным показателем эффективности деятельности академии и ее гордостью является ее выпускники, подавляющее большинство которых успешно работает по специальности в лечебно-профилактических учреждениях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Стратегические задачи развития программы, ориентированы на развитие профессиональных компетенций, совершенствование вопросов управления, направленных на создание и обеспечение условий, гарантирующих качество образовательных услуг.

Миссия академии - подготовка конкурентоспособных специалистов, выполнение исследований и инновационно-технологических разработок для становления экономически устойчивого социально-развитого северного региона, обеспечивающих высокое качество жизни, сохранение и развитие культуры народов Приобья и Севера России.

## **II. ОТЧЕТ О РЕЗУЛЬТАТАХ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

В настоящее время основная профессиональная образовательная программа высшего профессионального образования 060101.65 Лечебное дело реализуется лечебным факультетом и ведет к присуждению квалификации «Врач» в соответствии с ГОС, утвержденным Министерством образования Российской Федерации 10.03.2000 г. (4-6 курсы лечебного факультета) и квалификации «Специалист», в соответствии с ФГОС, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1118 от 08.11.2010 г. (1-3 курсы лечебного факультета).

Руководство программой осуществляется деканом лечебного факультета Коркиным Андреем Леонидовичем, д.м.н., профессором, заведующим кафедрой госпитальной терапии с курсом скорой и неотложной медицинской помощи и заведующими выпускающих кафедр:

- Поповым Александром Дмитриевичем, д.м.н., профессором, заведующим кафедрой акушерства и гинекологии,
- Хрячковым Валерием Васильевичем, д.м.н., профессором, заведующим кафедрой госпитальной хирургии с курсом реанимации, интенсивной терапии и экстремальной медицины,
- Вильгельмом Виктором Давыдовичем, к.м.н., заведующим кафедрой общественного здоровья и здравоохранения.

Независимая внешняя оценка образовательной программы проведена в период с 23 октября по 30 апреля 2013 года экспертами АККОРК:

- Халиловым Максудом Абдуразаковичем, д.м.н., профессором, заместителем директора медицинского института по учебно-методической работе, заведующим кафедрой анатомии, оперативной хирургии и медицины катастроф ФГБОУ ВПО «Орловский государственный университет»,
- Ушаковой Наталией Вадимовной, к.м.н., вице-президентом по социальной политике и здравоохранению общероссийской общественной организации малого и среднего предпринимательства «ОПОРЫ РОССИИ»

Очный визит в ХМГМА состоялся с 09 по 11 декабря 2013 года.

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

#### **1.1. Анализ роли и места программы**

Согласно результатов мониторинга АУ ДПО ХМАО – Югры «Институт профессионального образования и исследования рынка труда» (<http://cirthmao.ru/>) потребность регионального рынка труда в специалистах младшего, среднего и высшего медицинского персонала сохраняется стабильно высокой. Согласно прогнозу потребностей рынка труда ХМАО – Югры в кадрах всех уровней профессионального образования в разрезе видов экономической деятельности потребность в специалистах с

высшим образованием по специальности 060101 Лечебное дело на 2014 г. – 1557 человек, на 2019 г. – 827.

Контрольные цифры приема бюджетной формы обучения для освоения ОПОП в ХМГМА Департаментом образования ХМАО – Югры увеличены с 50 до 100 человек с 2010 по 2013 гг. На внебюджетную форму обучения для освоения ОПОП в ХМГМА принимается 25 – 30 человек. В настоящее время потребность регионального рынка труда в специалистах, освоивших данную ОПОП существенно превышает количество обучающихся по программе. Фактором, ограничивающим увеличение контрольных цифр приема для освоения программы, является ограниченность учебных площадей. На основании этого правительством ХМАО – Югры запланировано строительство нового учебного корпуса ХМГМА.

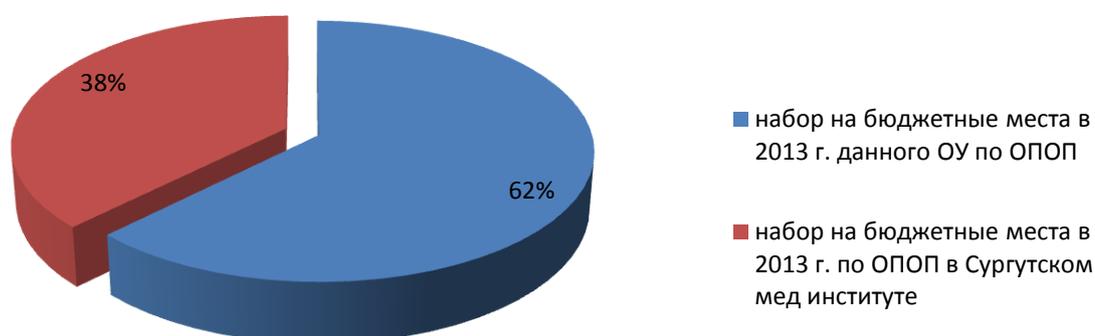
В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре реализацию основных профессиональных образовательных программ ВПО по направлению подготовки (специальности) 060101 Лечебное дело, квалификация «врач», «специалист» помимо Ханты-Мансийской медицинской государственной академии ведет Сургутский медицинский институт в рамках ГОУ ВПО «Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа – Югры». В 2013 учебном году набор на обучение по специальности 060101.65 Лечебное дело составил 60 человек без учета коммерческой формы (48 бюджетных мест и 12 целевых) (<http://www.surgu.ru>). В Ханты-Мансийской государственной медицинской академии в 2013 году набор на бюджетные и целевые места составил 100 человек. Кроме того, между ХМГМА и Сургутским медицинским институтом исторически сложилось распределение выпускников программы: выпускников академии направляют в восточные области ХМАО – Югры, выпускники Сургутского медицинского института трудоустраиваются в западных областях округа.

Общее количество студентов на лечебном факультете по состоянию на ноябрь 2013 г. составляет 458 человек, из них 59 – на коммерческой основе. Следует отметить, что за последние три года набор студентов увеличен в связи с потребностями рынка труда. Обучение ведется только по очной форме. Стратегические задачи развития программы, ориентированы на развитие профессиональных компетенций, совершенствование вопросов управления направленных на создание и обеспечение условий, гарантирующих качество образовательных услуг. Образовательные цели программы логически соотносятся с развитием регионального рынка труда.

Тесное взаимодействие академии с ведущими лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ) города и округа позволило разработать компетентностную модель выпускника программы 060101 Лечебное дело в соответствии с предъявляемыми требованиями основными работодателями – представителями ЛПУ, представителями Департаментов здравоохранения, образования и молодежной политики ХМАО – Югры.

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 процент набора студентов в 2013 году на обучение по программе.

## Роль ОУ в формировании рынка труда



### 1.2. Анализ информационных показателей, представленных вузом

Все выпускники, освоившие ОПОП по специальности 060101 «Лечебное дело» в ХМГМА, продолжили свое обучение в интернатуре и ординатуре.

Год выпуска	Всего выпускников	Интернатура	Ординатура
2011	36	31	5
2012	50	39	11
2013	50	39	11

100 % выпускников после обучения по программам интернатуры и ординатуры трудоустроены по специальности – в регионе стабильно высокая потребность в специалистах данной квалификации. Причем 92% трудоустраиваются в ЛПУ г. Ханты-Мансийска и ХМАО – Югры, 8 % уезжают за пределы региона.

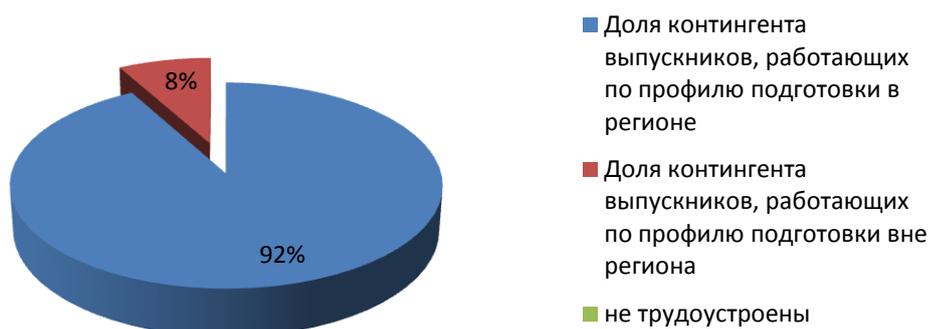
На основании приказа Минздравсоцразвития России от 19.03.2012 г. № 239н «Об утверждении Положения о порядке допуска лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала» в ХМГМИ создана Комиссия по допуску лиц к осуществлению медицинской деятельности (приказ от 28.03.2013 № 163). По результатам сдачи экзамена на получение допуска к осуществлению медицинской деятельности в сентябре 2013 года 46 студентов лечебного факультета, обучающихся по данной программе, получили допуск к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала и были трудоустроены в

ЛПУ г. Ханты-Мансийска. Таким образом, по данным экзамена, доля студентов, обучающихся по данной программе, которые могут быть допущены к сдаче экзамена и последующей работе, составляет 20% (4-6 курсы).

Нетрудоустроенных выпускников нет, подавляющее большинство выпускников трудоустроены в ЛПУ региона (более 90 %). Более точных данных по распределению выпускников на рынке труда ОУ представить пока не может. Мониторинг в этом направлении планируется усилить уже в текущем учебном году в форме передачи данных функций отделу по послевузовскому образованию, профориентации и содействию трудоустройству.

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 эксперта по анализируемой программе

В Академии создан механизм постоянного оценивания и корректировки целей программы с учетом мнений студентов, преподавателей, работодателей.

В целом, ОПОП характеризуется адекватностью, достаточностью и доступностью образовательных ресурсов, обеспеченностью учебно-методической документацией и материалами, электронными ресурсами по всем учебным дисциплинам.

В ХМГМА ведется целенаправленная работа по использованию современных симуляционных технологий, фантомов, активных и интерактивных методов обучения.

Совершенствуется система привлечения и отбора абитуриентов, что позволяет обеспечивать более высокое качество приема (средний балл по ЕГЭ стабильно растет по данным за последние 4 года).

Профессорско-преподавательский состав имеет высокую квалификацию, хорошие показатели научной активности, необходимый опыт клинической работы.

Материально-техническое, финансовое, информационное обеспечение учебного процесса, квалификация административно-управленческого персонала позволяют организовать эффективный учебный процесс, комфортные условия для обучения и жизни студентов.

Качество образования по основной профессиональной образовательной программе находится на высоком уровне, однако для улучшения качества образования можно дать следующие рекомендации:

1. Разработать совместно со студентами, работодателями, ППС, зарубежными и отечественными специалистами в области подготовки медицинских специалистов современную Стратегию развития медицинской Академии ХМАО на базе технологий медицинского кластера (Лицей – Академия – Академическая клиника – Наука – Центр инноватики).
2. Не в полном объеме учтены возможности и перспективы взаимодействия руководителей программы с аналогичными направлениями подготовки в России и в ведущих зарубежных ВУЗах. Не определено взаимодействие с Федеральным рынком труда.
3. Ресертифицировать Систему менеджмента качества образовательной деятельности Медицинской Академии в соответствии с результатами внутреннего и внешнего аудита.
4. Проработать и подробнее описать механизм участия в разработке УММ представителей системы здравоохранения и более активно представлять методические разработки внешним представителям научного сообщества или в УМО.
5. Для повышения конкурентоспособности программы ускорить полноценное внедрение e-learning в академии на программном уровне.
6. Руководству ОУ следует актуализировать систему мотивации и поощрения сотрудников с целью повышения публикационной активности, разработки корректирующих мероприятий по повышению качества обучения.

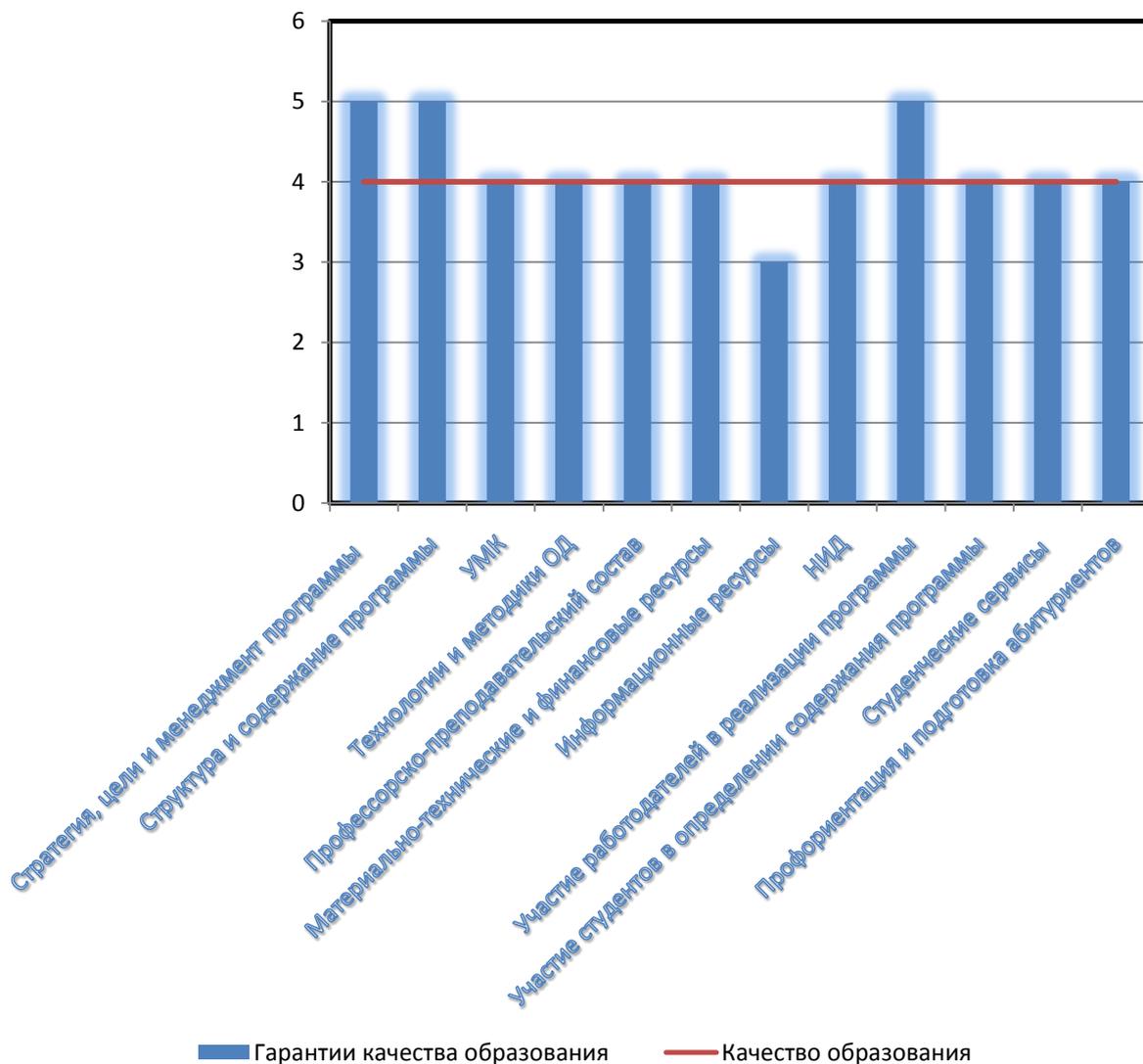
7. Усилить координацию и взаимодействие между кафедрами лечебного факультета и аналогичными кафедрами Российских и зарубежных Вузов.
8. Разработать перспективный план-график повышения квалификации ППС по двум направлениям – педагогика и современные технологии преподавания, а так же портфель профессиональных знаний в системе здравоохранения с привлечением ресурсов работодателей, зарубежных университетов через Европейские Службы академических стажировок и обменов.
9. Сформировать программы дистанционного сотрудничества с медицинскими и непрофильными вузами-партнерами.
10. Создать центр новых информационных технологий Академии (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.)
11. Формировать социальное пространство Академии и публичных рейтингов ППС. Разработать Положения о подготовке научных и научно-педагогических кадров в Академии.
12. Мотивировать успешных выпускников программы на учебу в аспирантуре с последующим закреплением на кафедре в качестве преподавателей. Стимулировать работу ППС в диссертационных советах Вузов.
13. Направлять ППС и студентов на стажировки и практики в зарубежные Вузы для изучения и обмена опыта
14. Обеспечить запуск системы сопровождения (институт патроната) выпускников в процессе профессиональной адаптации и мониторинга трудовой карьеры (профессиональная активность).
15. Для активного привлечения студенческого самоуправления, для активного участия в вопросах определения содержания и организации учебного процесса на высоком европейском уровне, ОУ необходимо изучить положительный практический опыт по данному вопросу в ведущих ОУ РФ: МГУ имени М.В. Ломоносова; МГТУ имени Н.Э. Баумана; Государственный университет управления (Москва); МЭСИ и другие.
16. Разработать Программу развития международной деятельности. Для этого изучить целесообразность создания специального структурного подразделения, занимающегося международным сотрудничеством.
17. Активизировать работу по обучению школьников в профильных классах, а также организовать дополнительные конкурсы, олимпиады и др. мероприятия, направленные на выявление и привлечение на обучение наиболее подготовленных абитуриентов.

## 2.2. Профиль оценок результатов обучения и гарантий качества образования

№	Критерий	Оценка
I	Качество результатов обучения	4
	1. Востребованность выпускников программы рынком труда	5

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

## Профиль оценок результатов обучения и гарантий качества образования



### 3. КАЧЕСТВО РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

#### 3.1. Прямая оценка компетенций экспертом

В процессе очного визита была проведена прямая оценка компетенций выпускников. В проведении прямой оценки принимали участие студенты 6 курса, в количестве 31 человек, что составляет 74% от выпускного курса.

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 умений, владений (выпускной курс обучается по образовательной программе в соответствии с ГОС) эксперты выбрали следующие задачи, к решению которых должен быть подготовлен врач:

- диагностика заболеваний, прежде всего ранних и типичных проявлений болезни, а также малосимптомных и атипичных их вариантов течения заболевания на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- диагностика и оказание первой помощи при неотложных состояниях;
- лечение с использованием терапевтических и хирургических методов;
- диагностика и ведение физиологической беременности, прием родов;
- организация труда в медицинских учреждениях и ведение медицинской документации;
- медицинская помощь населению в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.

Основные умения:

- диагностировать и лечить больных при оказании плановой и неотложной медицинской помощи с заболеваниями и патологическими состояниями, изучение которых предусмотрено учебной программой и планами обучения в медицинском вузе;
- вести медицинскую документацию;
- оказывать медицинскую помощь в очагах массового поражения населения;
- организовать работу подчиненного ему медицинского персонала в отделениях учреждений здравоохранения с учетом требований техники безопасности и в соответствии с нормативными документами службы здравоохранения.

В соответствии с требованиями, изложенными в Государственном образовательном стандарте высшего профессионального образования по специальности 060101.65 Лечебное дело и требованиями к итоговым аттестационным испытаниям на основе локального акта образовательного учреждения, которые предназначены для определения практической профессиональной подготовки выпускника, была проведена независимая внешняя оценка качества ОПОП ВПО, которая проходила на клинической базе (ОКБ г. Ханты-Мансийск).

Продолжительность этапа давала возможность выпускнику последовательно продемонстрировать весь необходимый объем навыков и умений для возможности оценки его профессиональной деятельности.

При осуществлении процедуры прямой оценки компетенций, использованы следующие контрольно-измерительные материалы (в качестве примера ниже приведены пять вариантов заданий):

**Задание 1.**

1. Сделайте заключение по рентгенограмме.
2. Выпишите рецепт на амикацин.
3. Проведите диагностику и составьте алгоритм оказания первой помощи больному в состоянии анафилактического шока, с выполнением алгоритма на манекене.
4. Опишите методику проведения медицинского аборта.
5. Сделайте заключение по ЭКГ.
6. Интерпретируйте прилагаемые результаты анализов.
7. Дайте клиническую характеристику больного находящегося в состоянии комы и проведите осмотр на манекене.

**Задание 2.**

1. Сделайте заключение по рентгенограмме.
2. Выпишите рецепт на сальбутамол.
3. Проведите диагностику и составьте алгоритм оказания первой помощи больному при остром коронарном синдроме, с выполнением алгоритма на манекене.
4. Назовите этапы операции кесарева сечения. Опишите каждый этап.
5. Сделайте заключение по ЭКГ.
6. Интерпретируйте прилагаемые результаты анализов.
7. Назовите показания для введения воздуховода и продемонстрируйте его введение на манекене.

**Задание 3.**

1. Сделайте заключение по рентгенограмме.
2. Выпишите рецепт на амиодарон.
3. Проведите диагностику и составьте алгоритм оказания первой помощи пациенту при отеке легких.
4. Опишите технику операции введения внутриматочного контрацептива, покажите ее на фантоме.
5. Сделайте заключение по ЭКГ.
6. Интерпретируйте прилагаемые результаты анализов.
7. Примените на манекене взрослого алгоритм действий по восстановлению утраченной функции дыхания.

**Задание 4.**

1. Сделайте заключение по рентгенограмме.
2. Выпишите рецепт на омепразол.
3. Проведите диагностику и составьте алгоритм оказания первой помощи больному при наджелудочковой тахикардии.
4. Опишите методику операции удаления внутриматочного контрацептива, покажите ее на фантоме.
5. Сделайте заключение по ЭКГ.
6. Интерпретируйте прилагаемые результаты анализов.
7. Описывая методику проведения прямой ларингоскопии, покажите ее на манекене.

### Задание 5.

1. Сделайте заключение по рентгенограмме.
2. Выпишите рецепт на гидрокортизон.
3. Проведите пробы на проходимость глубоких вен конечностей и определение состояния клапанного аппарата вен.
4. Опишите методику проведения пельвиометрии.
5. Сделайте заключение по ЭКГ.
6. Интерпретируйте прилагаемые результаты анализов.
7. Дайте клиническую характеристику больного находящегося в состоянии сопора и проведите осмотр на манекене.

По результатам проведения прямой оценки компетенций, экспертами выявлено, что 100% студентов выпускного курса имеют достаточный уровень знаний, умений, владений и справились с предложенными заданиями на «хорошо» и «отлично».

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			
80%	✓		
20%		✓	

Выпускные квалификационные работы по специальности 060101.65 Лечебное дело не предусмотрены образовательными стандартами (ГОС и ФГОС).

## 3.2. Выводы и рекомендации экспертов

### 3.3.1. Оценка – хорошо

#### 3.3.2. Сильные стороны

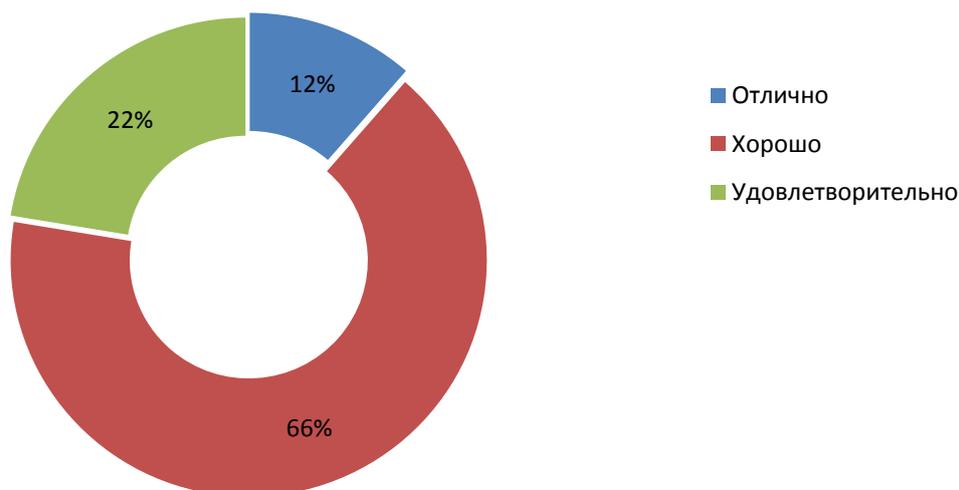
1. Проведенная оценка результатов освоения ОПОП показала достаточную подготовку студентов выпускного курса, которые продемонстрировали способность применять знания, умения в соответствии с задачами профессиональной деятельности.
2. Результаты анкетирования работодателей показали высокую степень удовлетворенности работодателя результатами обучения выпускников.
3. Программа 060101 согласована с работодателями: Департаментом здравоохранения ХМАО – Югры, Окружной клинической больницей, Окружной клинической больницей восстановительного лечения, окружными клиническими профильными диспансерами.

### 3.3.3. Рекомендации

1. В качестве слабых сторон можно отметить недостаточно уверенную работу некоторых студентов с симуляторами и фантомами при выполнении заданий, связанных с оказанием экстренной медицинской помощи. Эксперты рекомендуют ввести этап проверки навыков студентов выпускного курса в симуляционном центре в качестве допуска к итоговой государственной аттестации, создав для оценки комиссию экспертов из специалистов выпускающих кафедр.
2. Расширить рамки международного сотрудничества, для чего необходимо усилить изучение иностранных языков.

По итогам анкетирования студентов 2-6 курсов программы образовательным учреждением были представлены данные, которые были проверены во время проведения очного визита.

### Оценка качества образования студентами в целом (по результатам ОУ)



22% респондентов студентов разочаровались в профессии врача и засомневались в своих возможностях.

## 4. ГАРАНТИИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

### 4.1. Стратегия, цели и менеджмент программы

#### 4.1.1. Оценка критерия - хорошо

#### 4.1.2. Сильные стороны программы

1. В полном объеме учтены возможности и перспективы взаимодействия с региональным рынком труда. Клинические кафедры ХМГМА размещены в лечебно-профилактических учреждениях города, которые являются клиническими базами ХМГМА и работодателями для выпускников ОПОП. Таким образом, реализация ОПОП осуществляется в специализированных отделениях (кардиологии, пульмонологии, хирургии, эндоскопическое, лучевой и функциональной диагностики, реанимации и интенсивной терапии и т.д.) и лабораториях Окружной клинической больницы, Окружной клинической больницы восстановительного лечения, Окружного клинического кожно-венерологического диспансера, Окружного клинического наркологического диспансера, Окружного противотуберкулезного диспансера, Станции скорой медицинской помощи.
2. Образовательные цели программы логически соотносятся с развитием регионального рынка труда.

#### 4.1.3. Области улучшения программы

1. Представленная концепция развития Академии не отражает пути достижения Академией показателей в подготовке медицинских кадров и специалистов, которые предстоит достичь в соответствии с Государственной Программой развития здравоохранения в Российской Федерации.
2. Отсутствует современная стратегия развития медицинской Академии ХМАО-Югры, которая бы адаптировала миссию и собственные задачи с основными критериями Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации до 2025 года, Стратегии развития отечественной фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 г., а также учла бы векторы, глобальные тенденции и тренды в подготовке медицинских специалистов, которые являются результатами ряда международных и отраслевых форсайтов, подготовленных ведущими экспертами, предпринимателями, экономистами, организаторами здравоохранения.

#### 4.1.4. Рекомендации

1. Разработать совместно со студентами, работодателями, ППС, зарубежными и отечественными специалистами в области подготовки медицинских специалистов современную Стратегию развития медицинской Академии ХМАО на базе технологий медицинского кластера (Лицей – Академия – Академическая клиника – Наука – Центр инноватики).
2. Не в полном объеме учтены возможности и перспективы взаимодействия руководителей программы с аналогичными направлениями подготовки в России и в ведущих зарубежных ВУЗах. Не определено взаимодействие с Федеральным рынком труда.

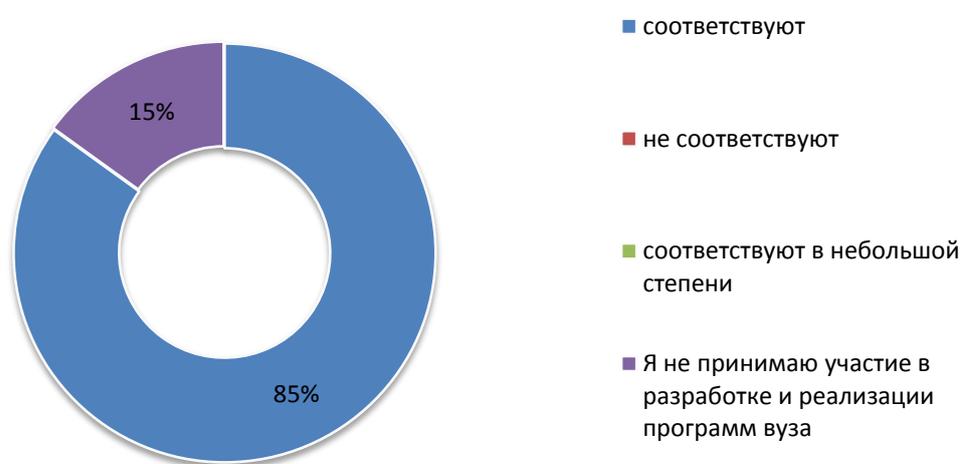
3. Ресертифицировать Систему менеджмента качества образовательной деятельности Медицинской Академии в соответствии с результатами внутреннего и внешнего аудита

В ходе очного визита проведено интервьюирование работодателей, по результатам которого была составлена диаграмма.

В ходе очного визита экспертной команды проведена встреча с работодателями, на которой присутствовали главные врачи ведущих ЛПУ города, представитель Департамента здравоохранения ХМАО-Югры. Руководитель станции скорой медицинской помощи, с которой в декабре 2013 г. заключен договор о взаимодействии в части проведения практических занятий, отметил, что он не принимал участия в разработке программы, но принимал участие в реализации ОПОП, т.к. являясь сотрудником станции медицинской помощи, совмещает основную работу с преподаванием в Академии. С этим связаны 15 % в категории диаграммы «я не принимал участие в разработке программы вуза». Остальные работодатели во время собеседования отметили соответствие целей ОПОП запросам рынка труда.

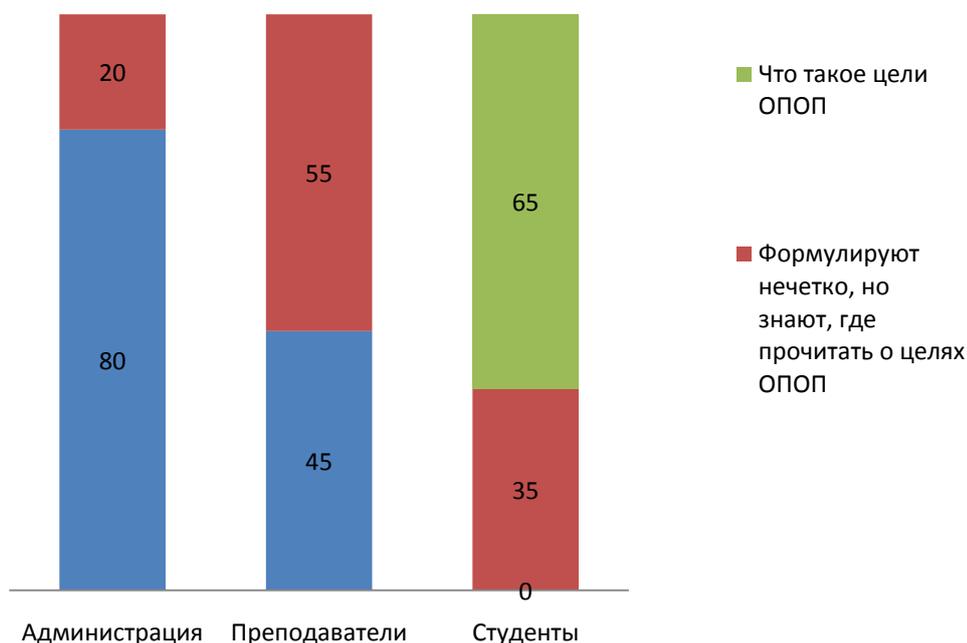
Данные, представленные на диаграмме, позволяют сделать вывод о цели ОПОП «Лечебное дело» в полной мере соответствуют запросам рынка труда.

### Соответствие целей ОПОП запросам рынка труда



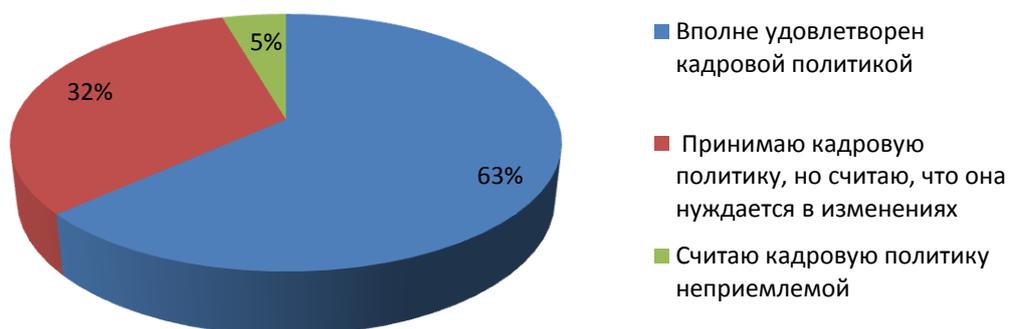
В ходе очного визита проведено интервьюирование студентов, преподавателей, сотрудников и получены данные, которые позволяют экспертам сделать вывод о недостаточной осведомленности студентов о целях ОПОП, недостаточно четкой ориентации ППС в имеющихся локальных документах, регламентирующих реализацию ОПОП. Эксперты рекомендуют провести работу над совершенствованием структуры управления ОПОП, технологий и методов реализации ОПОП, над усилением методической и психолого-педагогической подготовленности преподавателей. Необходимо усилить взаимодействие со студентами в части управления программой.

## Характеристика осведомленности о целях ОПОП

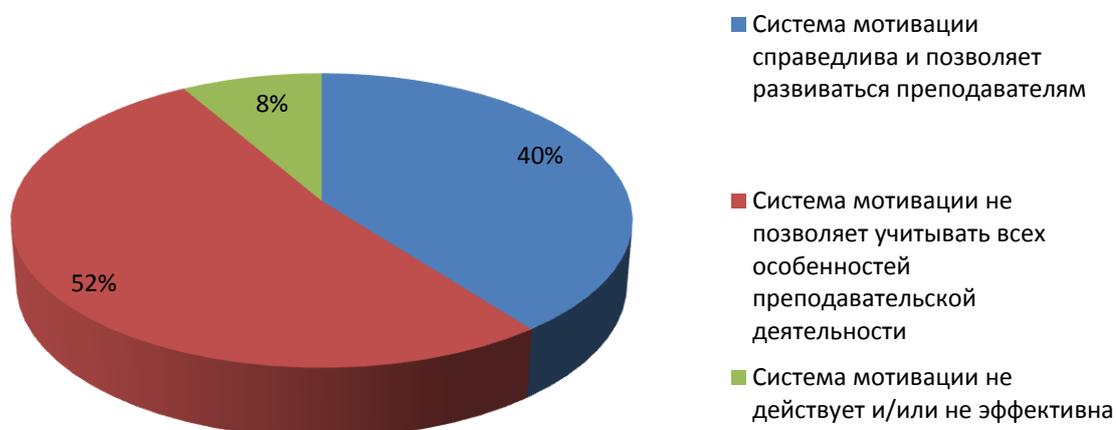


В процессе проведения самообследования образовательным учреждением были представлены данные по удовлетворенности преподавателей кадровой политикой и действующей системой мотивации.

## Удовлетворенность кадровой политикой



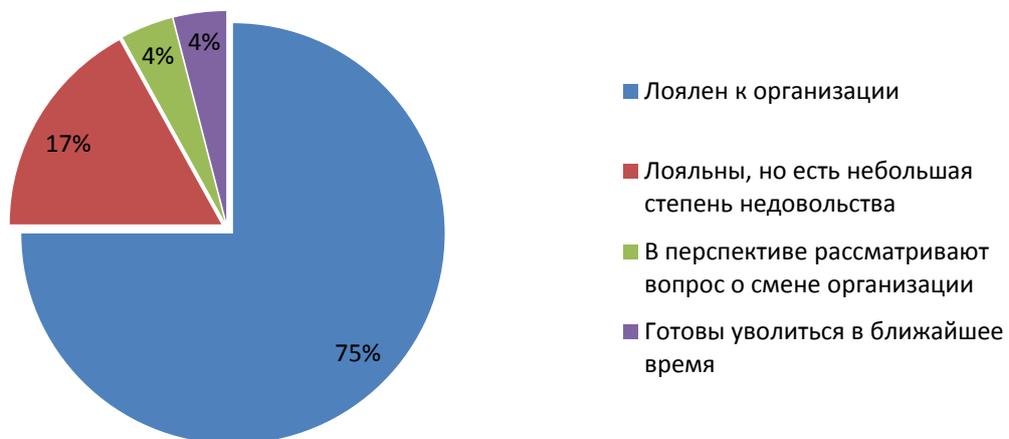
## Удовлетворенность действующей системой мотивации



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 можно сделать вывод о достаточной удовлетворенности коллектива кадровой политикой. Но существующая система мотивации в основном не позволяет учитывать все особенности преподавательской деятельности. Несмотря на это, 75% преподавателей, принявших участие в интервью, лояльны к организации. Анализ приведенных данных позволяет рекомендовать образовательной организации работать над повышением эффективности менеджмента, структурой управления программой, оптимизировать вопросы кадровой политики, актуализировать систему мотивации ППС с точки зрения ее справедливости.

## Уровень лояльности сотрудников



## 4.2. Структура и содержание программы

### 4.2.1. Оценка критерия – отлично

#### 4.2.2. Сильные стороны

1. Во время проведения текущего контроля и промежуточной аттестации студентов внедряются новые технологии, такие как, анализ ситуационных задач как фрагментов историй болезни реальных пациентов; использование электронных баз историй болезней лечебно-профилактических учреждений Округа в режиме on-line (Медицинская информационная система «Пациент»); демонстрация практических навыков осмотра больных в ходе курации и в виде отдельного этапа на экзамене.
2. Фонды оценочных средств ОПОП по программе «Лечебное дело» разработаны на основе реальных практических современных ситуаций и позволяют оценить сформированность практических знаний, умений и профессиональных компетенций студентов.
3. Все производственные практики ОПОП проходят в медицинских организациях, обладающих квалифицированными кадрами и современной материально-технической базой.

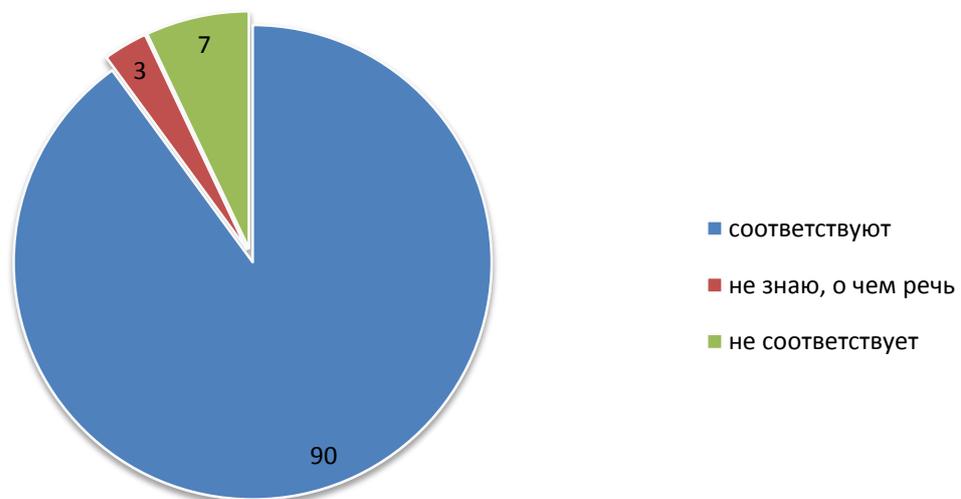
#### 4.2.3. Рекомендации

Провести сравнение структуры программы с другими практиками образовательных учреждений по вопросу соответствия структуры программы «Лечебное дело» лучшим практикам России или зарубежья, что позволит расширить профили подготовки, привлечет специалистов из других регионов, разнообразить программу новыми технологиями и методиками.

В ходе очного визита проведены встречи со студентами оцениваемой программы. Одним из обсуждаемых вопросов – соответствие структуры и содержания программы ожиданиям непосредственных потребителей программ – студентов. Данные, собранные об итогах интервьюирования и анкетирования, представлены в диаграмме и позволяют сделать вывод о том, что для подавляющего большинства студентов структура и содержание образовательной программы соответствует их ожиданиям.

7% студентов в основном младших курсов не удовлетворены структурой программы в силу большой занятости теоретической подготовкой и недостаточной, по их мнению, практической составляющей.

## Соответствие структуры и содержания ОПОП ожиданиям студентов



### 4.3. Учебно-методические материалы

#### 4.3.1. Оценка критерия

#### 4.3.2. Сильные стороны

1. В академии разработан и утвержден стандарт учебно-методического комплекса дисциплины/профессионального модуля, который четко регламентирует его состав и структуру, содержание отдельных элементов, дидактические требования, порядок разработки, актуализации и организации экспертизы.
2. Студенты имеют персонифицированный доступ к электронно-библиотечным системам – КнигаФонд ([www.knigafund.ru](http://www.knigafund.ru)), Консультант студента, Библиотека студента медицинского вуза, Библиотека студента медицинского колледжа ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru); [www.medcollelib.ru](http://www.medcollelib.ru)), [elibrary.ru](http://elibrary.ru), что дает возможность свободного доступа к ученикам, учебно-методической и научной литературе.

#### 4.3.3. Рекомендации

1. Дополнить УМК дисциплин перечнем электронных ресурсов, подробнее описать интерактивные формы обучения не только в методических разработках для преподавателей, но и в рабочих программах дисциплин.
2. Расширить перечень рекомендуемой литературы с использованием имеющихся в Академии электронных библиотечных ресурсов (книгафонд, консультант студента, библиотека студента медицинского вуза).
3. Ввести в утвержденный макет рабочих программ информацию о критериях оценивания, особенно в программах производственных практик. Более подробно описать имеющиеся в ОУ лаборатории и их использование в учебном процессе.
4. Проработать и подробнее описать механизм участия в разработке УММ представителей системы здравоохранения и более активно представлять методические разработки внешним представителям научного сообщества или в УМО.

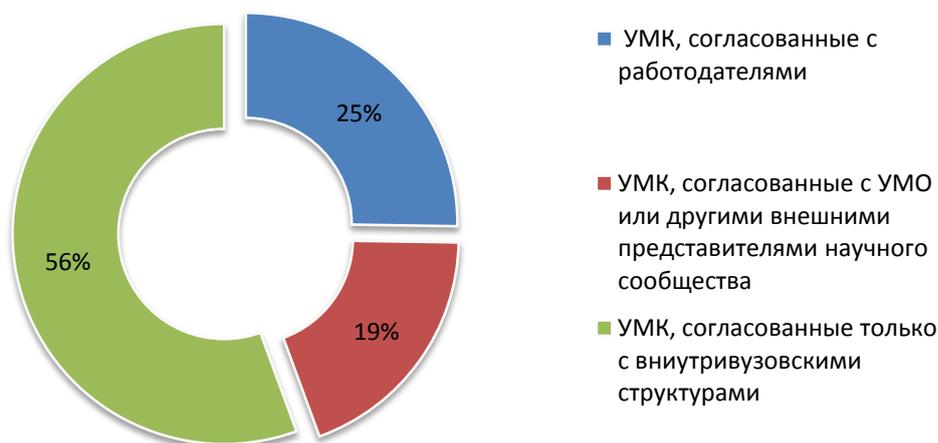
При проведении очного визита проверены разработанные в образовательном учреждении учебно-методические материалы. По результатам изучения учебно-методических материалов по 8 дисциплинам и двум программам производственных практик, составлена диаграмма.

Проведенный анализ УММ по обязательным дисциплинам профессионального цикла, а также анализ штатного состава кафедр, реализующих дисциплины профессионального цикла позволяет сделать вывод о том, что 25% дисциплин профессионального цикла закреплены за кафедрами, руководителями которых являются ведущие специалисты ЛПУ города. При этом в составлении 41 % УМК принимали участие работодатели: из 39 дисциплин профессионального цикла (27 обязательных дисциплин, 4 – из вариативной части и 8 дисциплин по выбору), в реализации 16 – принимают участие работодатели-врачи лечебно-профилактических учреждений г. Ханты-Мансийска.

19 % подготовленных методических пособий за период 2009-2013 гг. согласованы с УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России (19 пособий из 103-х подготовленных к печати).

Указанные данные позволяют сделать вывод о достаточно тесном взаимодействии ОУ с работодателями в части согласования УМК и наличии в вузе деятельности по согласованию УМК с УМО или другими внешними представителями научного сообщества.

## УМК



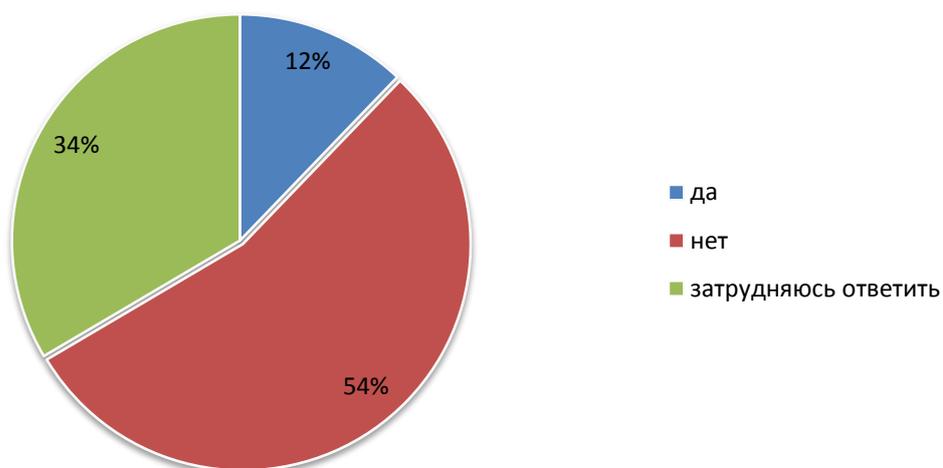
В ходе очного визита были проанализированы контрольно-измерительные материалы, которые используются образовательным учреждением для текущего контроля успеваемости. Данные по результатам анализа контрольно-измерительных материалов представлены в диаграмме. Это позволило сделать заключение об активном взаимодействии профессорско-преподавательского состава с сотрудниками клинических баз академии, где ведется преподавание специальных дисциплин.

## КИМ



По результатам анкетирования представленного образовательным учреждением, результаты которого были подтверждены в ходе очного визита, для большей части студентов вопрос об их участии в разработке УММ оказался непонятным, и лишь 10% указали на то, что их мнение учитывается при разработке УММ. В связи с этим, эксперты рекомендуют ОУ разработать систему участия студентов в разработке и ежегодной актуализации учебно-методических комплексов.

### Учет мнения студентов при разработке и актуализации УММ



#### 4.4. Технологии и методики образовательной деятельности

##### 4.4.1. Оценка критерия – хорошо

##### 4.4.2. Сильные стороны

1. Многообразие средств обучения, построенных на базе традиционных и новых средств информационных технологий, предоставляют возможности для эффективного проведения образовательного процесса в контексте ОПОП ФГОС третьего поколения. Занятия проводятся на высоком профессиональном уровне с использованием современных технологий, что поддерживает высокий интерес и мотивацию студентов к изучению дисциплин.
2. Широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой ведет к формированию и развитию профессиональных навыков обучающихся.
3. В учебном процессе используются ситуации, в основе которых лежит диагностический, лечебный, реабилитационный процесс лечебно-профилактических учреждений ХМАО – Югры. В специализированных отделениях лечебно-профилактических учреждений города обучение студентов проводится по принципу «у постели больного», что позволяет обучающимся усваивать опыт работы ведущих высококвалифицированных специалистов ХМАО – Югры.

##### 4.4.3. Рекомендации

Для повышения конкурентоспособности программы ускорить полноценное внедрение e-learning в академии на программном уровне.

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

ФИО преподавателя: доцент кафедры анатомии человека с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии,  
к.б.н. Н.А. Ильющенко

Группа /специальность: 201(2)/ лечебное дело

1. Дисциплина/модуль: Анатомия
2. Вид учебного занятия: практическое занятие
3. Тема занятия: Анатомия и топография сосудов и нервов груди, живота и таза, лимфоотток. Препарирование.
4. Цель занятия: получение комплексного представления о взаимоотношениях сосудов, нервов и окружающих тканей в связи с особенностями топографии, строения и функции рассматриваемых органов.
5. Задачи занятия:

Комплексное рассмотрение следующих вопросов:

- Сосуды, нервы и лимфатические узлы переднего, среднего заднего средостения;
- Собственные сосуды сердца;
- Сосуды, нервы и лимфатические узлы передней и задней грудных стенок;
- Сосуды, нервы и лимфатические узлы верхнего и нижнего этажа брюшной полости, особенности лимфатического оттока от них;

- Особенности кровоснабжения, иннервации органов и стенок таза, особенности лимфатического оттока от них;
- «Слабые места» в организации стенок полостей туловища.

6. Материально-техническое обеспечение занятия:

Труп человека органнй, труп человека сосудисто-нервный, муляж торса на стене и на подставке, пластинаты сагиттальных распилов мужского и женского тазов, муляж мышцы глаза, костный таз, муляж женского таза с органами, муляж таза с диафрагмой и мочеполовой диафрагмой, планшеты сагиттальных распилов мужского и женского тазов, органокомплекс, таблицы.

7. Формируемые компетенции: ОК-1, ПК-1, ПК-7, ПК-31, ПК-27, ПК-32.

В результате работы на практическом занятии студент должен **уметь**:

- Называть, находить и показывать структуры и детали строения и топографии стенок и органов грудной, брюшной и тазовой полостей;
- Объяснять функцию изучаемых органов;
- Определять проекцию изучаемых органов на поверхность тела на биологическом материале и у живого человека;
- Показывать на рентгенограммах детали строения изучаемых структур;
- Определять аномалии развития сомы и спланхов туловища.

**Получить представление:**

- О видах определения топографии органов (скелетотопия, голотопия, синтопия);
- О факторах формирования соматических и висцеральных органов;
- О возрастных изменениях и половых отличиях изучаемых органов и структур.

В первой части занятия использовались мультимедийные технологии, работа в малых группах, элементы эвристического обучения. Значительное время на практическом занятии было отведено для препарирования трупов под контролем преподавателя. На заключительном этапе использовались элементы технологии «кейс-метода», который предполагает разбор и разрешение конкретных случаев, ситуаций для совместного анализа. Используемые ситуационные задачи были основаны на реальных ситуациях из профессиональной деятельности и предлагали, например, определять возможность скопления экссудата в анатомических образованиях при определенных патологиях, объяснить ситуации с «симуляцией аппендицита», поиском источника кровотечения при трубной беременности и т.д.

### 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	Указание на актуальность, на формируемые профессиональные и /или социально-	2

№	Критерии анализа	Показатели	Оценка (0,1,2)
	деятельность	личностные компетенции	
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.	2
8.	Ораторские данные	Слышимость, разборчивость, благозвучность, грамотность, темп речи; мимика, жесты пантомимика; эмоциональная насыщенность выступления	2
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 связи» с аудиторией в процессе занятия	Контроль усвоения материала	2
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

№	Критерии анализа	Показатели	Оценка (0,1,2)
15.	Итоговая оценка		2
16.	<p><b>Примечания и предложения экспертов</b></p> <p>Занятие по анатомии проводится на высоком профессиональном уровне с использованием современных технологий, что поддерживает высокий интерес и мотивацию студентов к изучению дисциплины.</p>		

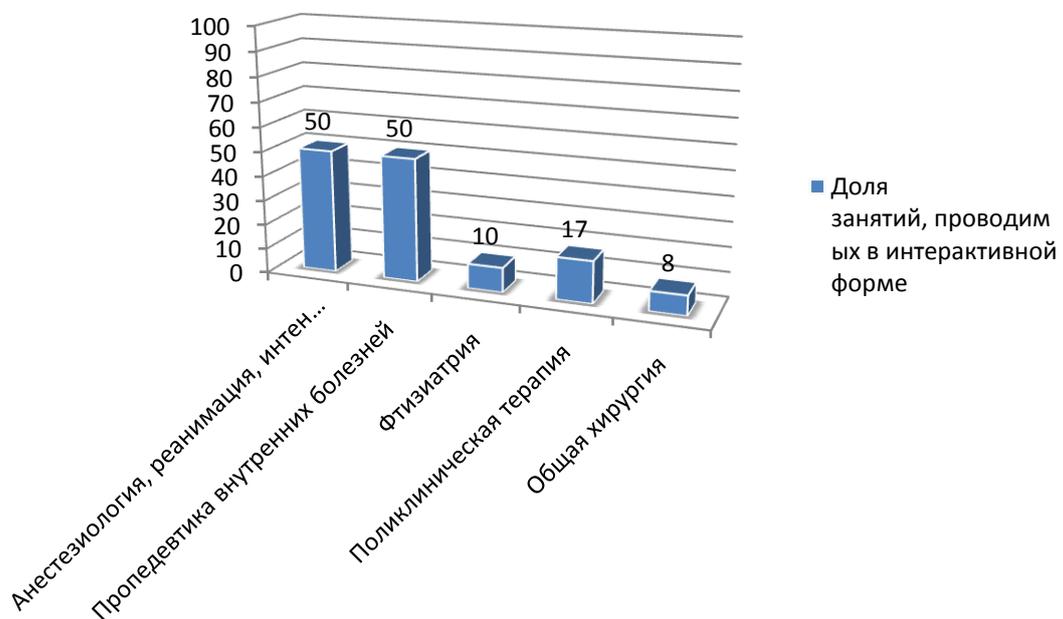
Кроме того, во время очного визита в ХМГМА была предоставлена возможность посетить занятия, проводимые на клинических базах Академии:

1. Патологическая анатомия, 3 курс, группа 302/2, Окружное бюро судебно-медицинской экспертизы, профессор кафедры А.А. Вотинцев.
2. Факультетская терапия, 4-й курс, группа 402/1, Окружная клиническая больница, вторая половина занятия - работа у постели больного, заведующий кафедрой С.И.Акимов.
3. Офтальмология, 5 курс, группа 501/3, офтальмологический центр Окружной клинической больницы, ассистент кафедры Э.А. Вашкулатова.

При камеральном анализе отчета о самообследовании, анализе учебного плана и расписания занятий, определено, что доля проведения занятий в интерактивной форме в целом по программе соответствует требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

В процессе проведения очного визита были изучены УМК пяти дисциплин. Данные о занятиях, проводимых в интерактивной форме в разрезе изученных УМК, представлены ниже. На основании них эксперты делают вывод о достаточном использовании интерактивных технологий в образовательном процессе.

## Доля занятий, проводимых в интерактивной форме



## **4.5. Профессорско-преподавательский состав**

### **4.5.1. Оценка критерия – хорошо**

#### **4.5.2. Сильные стороны**

1. Уровень квалификации профессорско-преподавательского состава, реализующего ОПОП 060101 Лечебное дело, достаточно высокий. В реализации программы участвуют преподаватели, удостоенные почетных и заслуженных званий в области медицины, таких как: Академики РАЕН, Заслуженный Врач Российской Федерации, Заслуженный изобретатель Российской Федерации.
2. Преподаватели-наставники оказывают помощь молодым специалистам и начинающим педагогам в методическом обеспечении учебного процесса. Со стороны руководства вуза молодым специалистам предоставляется ведомственное жилье, единовременные выплаты (подъемные), ежемесячные выплаты в течение первых двух лет работы по специальности.
3. Все преподаватели клинических дисциплин, реализующих программу «Лечебное дело», ведут лечебную деятельность в Окружной клинической больнице и других учреждениях здравоохранения города, а также имеют сертификаты специалистов, дающих допуск ко врачебной деятельности. Это обеспечивает формирование профессиональных компетенций выпускников в соответствии с современными требованиями рынка труда.
4. Преподаватели лечебного факультета приглашаются для чтения специальных курсов, руководства научными работами аспирантов в образовательные учреждения, реализующие аналогичные программы, например, в Тюменскую государственную медицинскую академию, в Сургутский государственный университет.

#### **4.5.3. Рекомендации**

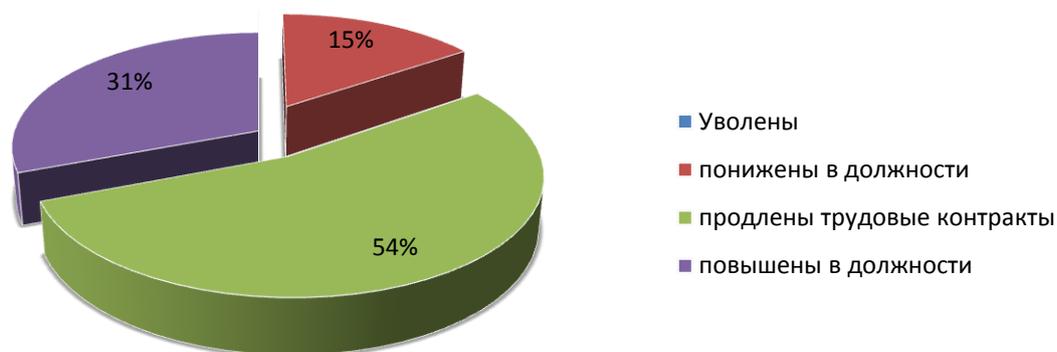
1. Руководству ОУ следует актуализировать систему мотивации и поощрения сотрудников с целью повышения публикационной активности, разработки корректирующих мероприятий по повышению качества обучения.
2. Усилить координацию и взаимодействие между кафедрами лечебного факультета и аналогичными кафедрами Российских и зарубежных Вузов.
3. Разработать перспективный план-график повышения квалификации ППС по двум направлениям – педагогика и современные технологии преподавания, а так же портфель профессиональных знаний в системе здравоохранения с привлечением ресурсов работодателей, зарубежных университетов через Европейские Службы академических стажировок и обменов.

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.

За 2013 год из числа ППС прошли конкурсный отбор на замещение вакантной должности 13 человек, из них с сохранением должности – 7 человек, с повышением

должности – 4 человека, с сокращением срока действия договора на 1 год – 1 человек, с понижением в должности – 1 человек.

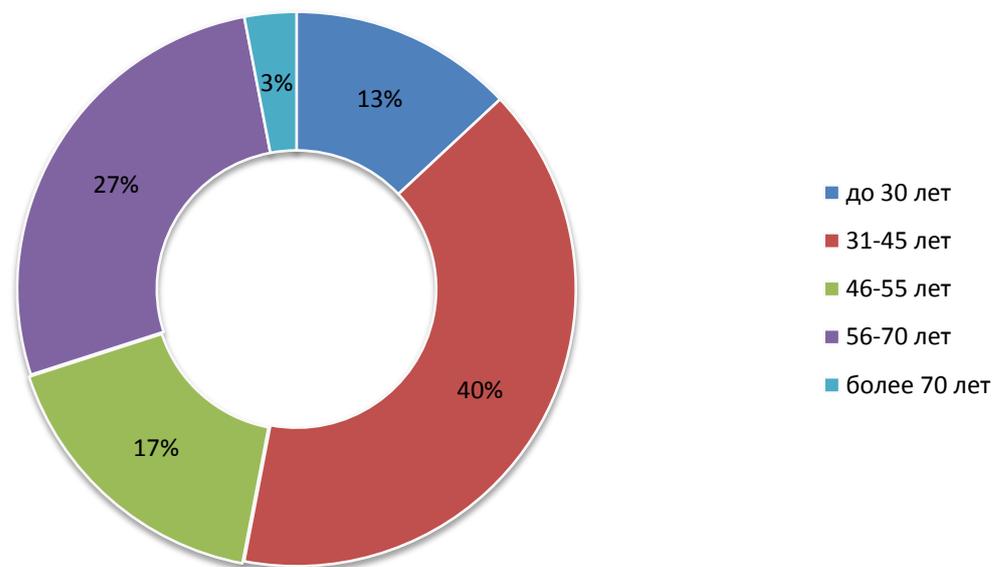
### По итогам проведения комплексной оценки ППС в рамках реализации ООП



Все преподаватели клинических дисциплин имеют допуск ко врачебной деятельности в виде сертификатов по соответствующим специальностям. Система повышения квалификации профессорско-преподавательского состава в ХМГМА алгоритмизирована в карте процесса СМК «Повышение квалификации».

Доля штатных преподавателей прошедших курсы повышения квалификации за 2008-2013 учебные годы: 2008-2009 – 20%, 2009-2010 – 17%, 2010-2011 – 25%, 2011-2012 – 29%, 2012-2013 – 49%. Приведенные данные показывают, что каждый преподаватель имел возможность не менее одного раза в 5 лет пройти повышение квалификации по избранному направлению. Таким образом, профессорско-преподавательский состав постоянно повышает уровень профессиональных компетенций. По итогам анализа представленных данных возможно сделать вывод о том, что ОПОП «Лечебное дело» реализуется высококвалифицированным, сбалансированным по возрастному составу педагогическим коллективом. Доля педагогического состава в возрасте до 40 лет составляет 57 %, процент остепененности ППС соответствует государственным стандартам.

## Возрастной состав штатных преподавателей



## 4.6. Материально-технические и финансовые ресурсы программы

### 4.6.1. Оценка критерия – хорошо

### 4.6.2. Сильные стороны

1. Медицинская Академия направляет значимые финансовые средства на реконструкцию материально-технической базы, соответствующей лучшим образовательным учреждениям РФ и зарубежных ОУ. Например, в 2012-2013 гг. для отработки практических навыков Академия оборудовала 3 фантомных класса, оснащенных симуляторами и муляжами, позволяющими проводить реанимационные действия, хирургические операции, оказывать акушерскую помощь (рис. 1,2).
2. Библиотечный фонд полностью укомплектован основной и дополнительной литературой по ОПОП печатными и электронными версиями основных профессиональных периодических изданий.

### 4.6.3. Области улучшения

Выпускники Академии через 4-5 лет (первый выпуск по ФГОС) не смогут пройти аккредитацию, т.к. для работы в практическом здравоохранении будут востребованы специалисты, владеющие иностранным языком, цифровыми технологиями диагностической визуализации и техникой технологий удаленного присутствия врача, знаниями генетики и прогностической медицины, электронного здравоохранения, подходами к персонализированному лечению, знаниями и навыками мотивации населения к здоровому стилю жизни.

### 4.6.4. Рекомендации:

1. Перейти к практике публичного формирования бюджетных циклов развития Академии.
2. Автоматизация и информатизация всех рутинных процедур и процессов управления, образования, коммуникаций, мониторинга, тиражирование принципа ЭОР, создание единого образовательного Портала Академии на двух языках и т.д.
3. Развитие интеграции с международными образовательными платформами и формирование Окружного кадрового кондоминиума.
4. Формирование совместно с профессиональным сообществом системы непрерывного медицинского профессионального образования на базе центра валидации компетенций и дополнительного медицинского образования.
5. Открыть недостающие согласно ГОС и ФГОС лаборатории.

### 4.6.5. Риски:

1. Несоответствие компетенций выпускников требованиям работодателей.
2. Безработица (либеральное медицинское образование).
3. Экспорт медицинских услуг (деньги следуют за пациентом) специалистами других, близь расположенных и федеральных медицинских организаций.
4. Лечебный туризм.
5. Несоответствие ППС практике современных требований к образовательному процессу и контенту - признание неэффективным учебным заведением.



Рис.1,2. В специализированных лабораториях ХМГМА



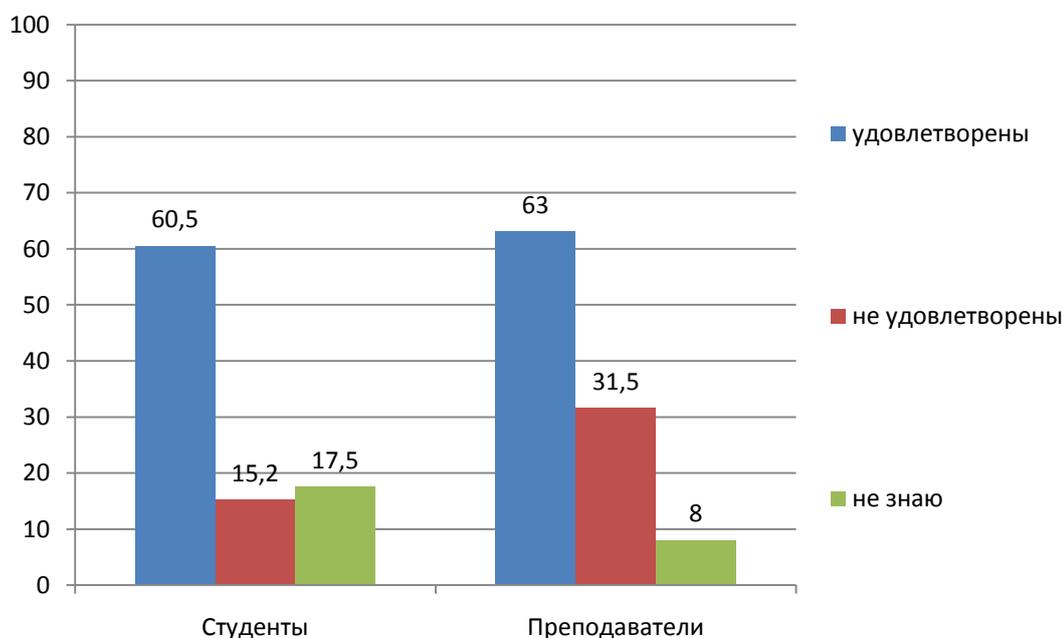
Рис.3. В тренажерном зале

академии

Во время очного визита проведено интервьюирование студентов и преподавателей, принимающих участие в реализации программы, на удовлетворенность качеством аудиторного фонда. Полученные данные представлены в диаграмме, и позволяют сделать

вывод о том, что большинство преподавателей и студентов удовлетворены качеством аудиторий, лабораторий, помещений кафедр, фондов читального зала библиотеки. Степень неудовлетворенности связана с недостаточным количеством оборудованных аудиторий у кафедр, расположенных территориально на клинических базах Академии.

### Удовлетворенность качеством аудиторий, лабораторий, помещений кафедр, фондов библиотеки и читального зала

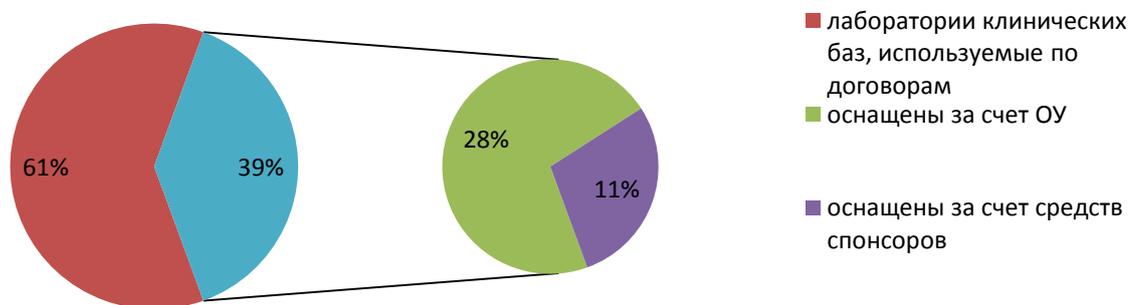


При проведении очного визита в образовательное учреждение, осмотрена материально-техническая база. Материально-технические условия организации образовательного процесса в полной мере обеспечивают стабильное и эффективное функционирование учебного процесса, соответствуют нормативным требованиям, позволяют достигать планируемых результатов обучения.

Ниже приведены данные по оснащённости лабораторий, которые позволяют сделать вывод о широком использовании в учебном процессе современного научного и диагностического оборудования клиник и отделений лечебно-профилактических учреждений города. Эксперты рекомендуют руководителям программы подробнее описать в УММ оснащение лабораторий и их использование в учебном процессе.

Образовательное учреждение имеет 18 лабораторий, из них на базе образовательного учреждения 7 лабораторий (2 оснащены на спонсорские средства) и 11 лабораторий на базе окружной клинической больницы, используемых в образовательном процессе по договору безвозмездного пользования.

## Оснащенность лабораторий



### 4.7. Информационные ресурсы программы

#### 4.7.1. Оценка критерия - удовлетворительно

#### 4.7.2. Сильные стороны

Информатизация Академии обеспечивает внедрение прогрессивных компьютерных технологий, оснащение электронными средствами обучения, которые связаны не только с содержанием медицинского образования, но и формированием навыков пользования информационными системами, необходимыми во врачебной деятельности.

#### 4.7.3. Рекомендации:

1. Разработать архитектуру и создать Единый образовательный Портал Академии (далее – Портал).
2. Разместить 100% электронных версий учебно-методических материалов кафедр (рабочие программы дисциплин, специальность, контрольно-измерительные материалы и т.п.) на Портале.
3. Разработать и разместить на Портале не менее одного электронно-образовательного ресурса (ЭОР) от каждой кафедры.
4. Организовать ежегодное повышение профессиональной квалификации не менее 20% ППС по вопросам ИТ-коммуникациям и ЭОР в здравоохранении.
5. Обеспечить внедрение на 30% кафедр системы послевузовского профессионального и дополнительного образования элементов дистанционного обучения.
6. Сформировать программы дистанционного сотрудничества с медицинскими и непрофильными вузами-партнерами.
7. Создать центр новых информационных технологий Академии (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.)

8. Формирование социального пространства Академии и публичных рейтингов ППС. Разработка Положения о подготовке научных и научно-педагогических кадров в Академии.
9. Руководителям программы стимулировать профессорско-преподавательский состав к более активному наполнению системы НОИС учебно-методическими материалами, с использованием, в том числе, дистанционных тренингов студентов, с целью более эффективной организации самостоятельной работы студента. Улучшить качество методических материалов, используемых в учебном процессе можно, в том числе, за счет дополнительных комментариев в перечне рекомендуемой литературы, указывающих точное расположение источника в имеющихся электронных библиотеках.

#### **4.7.4. Риски:**

1. Несоответствие компетенций выпускников требованиям работодателей.
2. Безработица (либеральное медицинское образование).
3. Экспорт медицинских услуг (деньги следуют за пациентом) специалистами других вблизи расположенных и федеральных медицинских организаций.
4. Лечебный туризм.
5. Несоответствие ППС практике современных требований к образовательному процессу и контенту, что может повлечь признание неэффективным учебное учреждение.

## 4.8. Научно-исследовательская деятельность

### 4.8.1 Оценка критерия – хорошо

### 4.8.2 Сильные стороны

1. Преподавателями и сотрудниками выпускающих кафедр ведется большая научно-исследовательская работа за счет субсидий из бюджета ХМАО-Югры. Например, в 2013 г. творческого коллектива под руководством д.м.н. Петровского Ф.И. работает над темой «Комплексная оценка функциональных показателей кардиореспираторной системы, гормонального статуса и качества жизни спортсменов высокой квалификации специализирующихся по игровым и приоритетным видам спорта в ХМАО – Югре». Исследование «Прогнозирование эффективности полихимиотерапии с включением анти-VEGF антител на основе определения уровня циркулирующих эндотелиальных клеток при метастатическом раке» ведет аспирант кафедры онкологии Повышева А.Ю.
2. Результаты научно-исследовательских работ, выполненных в академии, используются в образовательном процессе. Например, результаты исследования «Состояние гемостаза на фоне введения биологически активной добавки «Медвежий жир» при экзо- и эндогенной тромбинемии» использованы в курсе дисциплин «Физиология» и «Фармакология»; материалы диссертационного исследования Пьянкиной О.В. «Морфофункциональные изменения сердечно-сосудистой системы в условиях прогрессирования хронической болезни почек» используются при чтении лекций и проведении практических занятий со студентами V и VI курсов лечебного факультета, семинаров с интернами и клиническими ординаторами на кафедрах госпитальной терапии и терапии факультета последипломного образования, при рассмотрении вопросов формирования патологии сердечно-сосудистой системы в учебном процессе кафедры нормальной и патологической физиологии.
3. Малое инновационное предприятие ООО «СибМедика», созданное на базе академии, способствует активному ведению научно-исследовательских работ студентами, аспирантами и преподавателями лечебного факультета. Внедряется новый проект организации проблемной учебно-научной лаборатории «Микробной экологии и молекулярно-генетических исследований», где будут реализовываться групповые творческие проекты научных исследований студентов и аспирантов. Это позволит обучающимся быть участниками процесса воспроизводства и развития научно-педагогических школ академии.
4. Студенты программы принимают активное участие в НИР. Результаты научных исследований студентов и аспирантов внедряются в практику ЛПУ ХМАО – Югры, представляются на конкурсах, в докладах на конференциях.

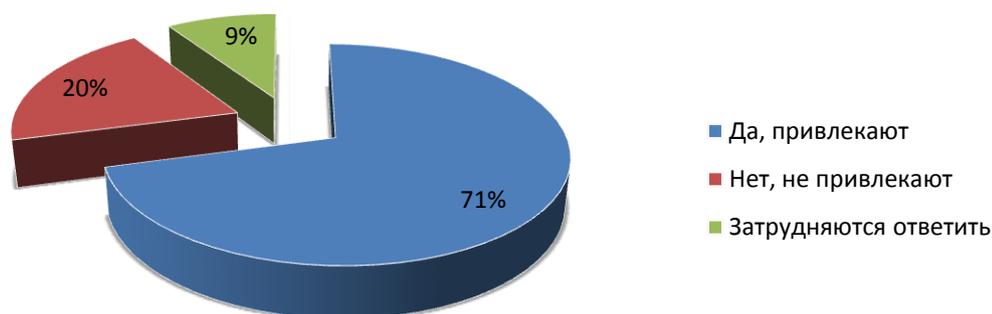
### 4.8.3 Рекомендации

1. Активизировать работу СНК по привлечению студентов.
2. Руководителям программы предусмотреть более широкие возможности участия студентов в фундаментальных исследованиях и повышением публикационной активности студентов, особенно на старших курсах.

3. Мотивировать успешных выпускников программы на учебу в аспирантуре с последующим закреплением на кафедре в качестве преподавателей. Стимулировать работу ППС в диссертационных советах Вузов.
4. Направлять ППС и студентов на стажировки и практики в зарубежные Вузы для изучения и обмена опыта.
5. Продолжить организовывать ежегодные межрегиональные, Российские и международные конференции, съезды, форумы.
6. Формировать социальное пространство Академии и публичные рейтинги ППС. Разработать Положение о подготовке научных и научно-педагогических кадров в Академии.

В документах по самообследованию образовательным учреждением были представлены сведения о результатах мониторинга мнения студентов об их привлечении к научно-исследовательской работе. В диаграмме представлены данные, удостоверенные во время проведения очного визита.

### Результаты мониторинга мнения студентов об их привлечении к НИР



Во время очного интервьюирования студентов, большая часть студентов отметила, что участие в НИР положительно сказывается на учебном процессе, делает его интересным и творческим.

Была проанализирована занятость студентов в научных кружках. Для студентов оцениваемой программы в образовательном учреждении функционирует 12 научных кружков:

1. Кафедры гистологии, эмбриологии и цитологии «Vide omni minima» (научный руководитель – к.б.н., С.А. Гольцман).
2. Курса реанимации, интенсивной терапии и экстремальной медицины при кафедре госпитальной терапии (научный руководитель – к.м.н., доцент Б.Б. Яцинюк).
3. Кафедры анатомии человека с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии (научный руководитель к.м.н., доцент О.В. Рагозина).
4. Кафедры медицинской и биологической химии (научный руководитель к.ф.н., доцент Л.Г. Никонова).
5. Кафедры неврологии и психиатрии (научный руководитель Т. Л. Кот).

6. Кафедры нормальной и патологической физиологии «Гомеостаз» (научный руководитель к.б.н., доцент Е.Ю. Шаламова).

7. Кафедры онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии «Рентгенологи» (научный руководитель к.м.н., доцент В.В. Аксенов).

8. Кафедры патологической анатомии и судебной медицины «Атропос» (научный руководитель к.м.н. А.А. Вотинцев).

9. Кафедры пропедевтики внутренних болезней и факультетской терапии (научный руководитель к.м.н., доцент С.И. Акимов).

10. Кафедры социально-экономических и гуманитарных дисциплин (научный руководитель д.п.н., профессор Е.П. Каргаполов).

11. Кафедры госпитальной хирургии (научный руководитель Э.А. Вашкулатова).

12. Кафедры физического воспитания, ЛФК, восстановительной и спортивной медицины (научный руководитель д.м.н., доцент Койносов Ан.П.).

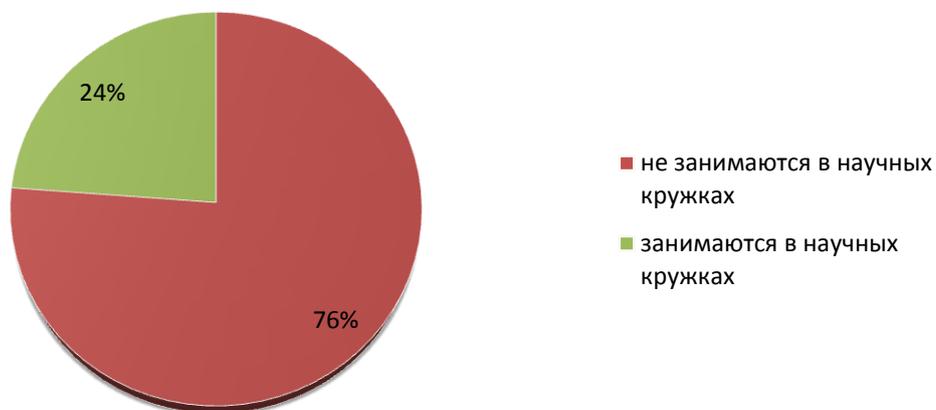
Основная цель организации научных кружков – повысить уровень и качество образовательного процесса по специальности Лечебное дело за счет перехода от выполнения учебных задач к учебно-исследовательским заданиям, а затем к работе над групповыми творческими проектами научных исследований. Доля студентов занимающихся в научных кружках от общего количества учащихся в 2012 г. составила 23,8%.

По итогам работы в научных кружках, студенты получают возможность участвовать в конференциях с докладами, публиковать результаты исследований, участвовать в конкурсах и грантах, получать повышенную стипендию.

Так, количество принявших участие в научных конференциях в качестве докладчиков в 2012 г.: преподавателей, сотрудников - 24, студентов - 63 (в том числе 6 – на международных, 56 – на Всероссийских и 1 – на региональной конференции). На 2012-2013 учебный год трем студентам академии назначена именная стипендия Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «...за отличную учебу, участие в научно-исследовательской деятельности и общественной работе», двадцати студентам ректором академии назначена повышенная стипендия «За успехи в научно-исследовательской работе»

Доля студентов по ОПОП – победителей научных грантов, конкурсов за последние три года составляет 3%

## Занятость студентов в научных кружках



Анализ данного критерия позволяет сделать выводы о небольшом проценте студентов, постоянно занимающихся в студенческих научных кружках, что позволяет экспертам рекомендовать повысить мотивацию студентов к занятиям НИД, стимулировать постоянно занимающихся студентов поездками и стажировками в другие вузы России и Зарубежья.

## **4.9. Участие работодателей в реализации программы**

### **4.9.1 Оценка критерия – отлично**

#### **4.9.2 Сильные стороны**

1. Тесный рабочий контакт с работодателями, начиная с младших курсов до статуса выпускников.
2. Ранняя наведенная профориентация выпускников.
3. Формирование медицинских династий

#### **4.9.3 Области улучшения**

1. Искусственное ограничение карьерного роста молодых специалистов.
2. Ограничения в подготовке медицинских специалистов для нужд ХМАО – Югры.
3. Работодатели других регионов не вовлекаются в трудоустройство выпускников и формирование заказов.

#### **4.9.4 Рекомендации**

1. Разработать регламент участия работодателей в формировании контента образовательного процесса по основным ОП и обеспечить публичность итогов взаимодействия.
2. Внедрить систему взаимодействия с работодателями при выборе траектории обучения, трудоустройстве и профессиональной адаптации.
3. Обеспечить запуск системы сопровождения (институт патроната) выпускников в процессе профессиональной адаптации и мониторинга трудовой карьеры (профессиональная активность).
4. 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.
5. Разработать механизмы мотивации активного участие работодателей в проведении мастер- классов, чтении лекций, руководстве курсовыми и дипломными работами и финансовой поддержки Академии (благотворительность, контакты на обучение по льготной стоимости, дарение медицинского оборудования «секонд хенд», создание платформ коллективного пользования медицинского оборудования, компьютерной техники, оплата международных стажировок и обменов для молодого резерва специалистов и т.п.).
6. Руководителям программы расширить участие работодателей в разработке образовательной программы, чтобы снизить процент выпускников, которых пришлось переучивать на местах.

В отчете о самообследовании образовательного учреждения представлены сведения о результатах анкетирования работодателей на предмет их удовлетворенности качеством подготовки выпускников. Все работодатели удовлетворены качеством подготовки выпускников. Но, при этом, 25 % отмечают, что у выпускников недостаточно сформированы следующие компетенции:

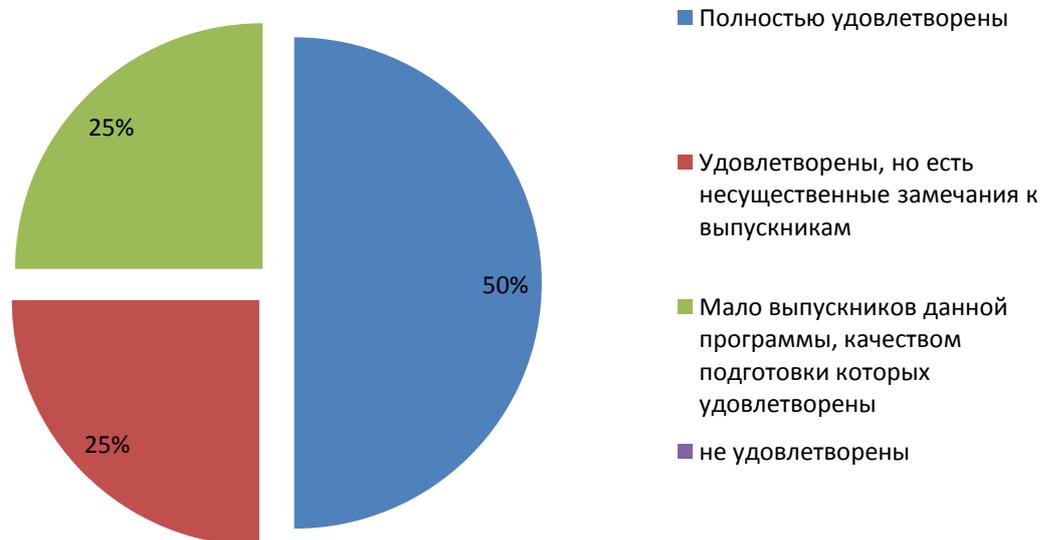
- ПК-1. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;
- ПК-12. Способность и готовность проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

Наиболее высокую оценку получили компетенции:

- ПК-5. Способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного;
- ПК-17. Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

В диаграмме представлены данные, подтвержденные во время проведения интервью с работодателями.

## Удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников



## **4.10. Участие студентов в определении содержания программы**

### **4.10.1 . Оценка критерия – хорошо**

### **4.10.2 . Сильные стороны**

Студенты, активно участвующие в определении содержания программы и организации учебного процесса, награждаются грамотами, благодарностями кафедры и факультета, благодарственными письмами родителям.

### **4.10.3 . Замечания**

Органы студенческого самоуправления не оказывают существенного влияния на принятие решений по управлению и организации учебным процессом.

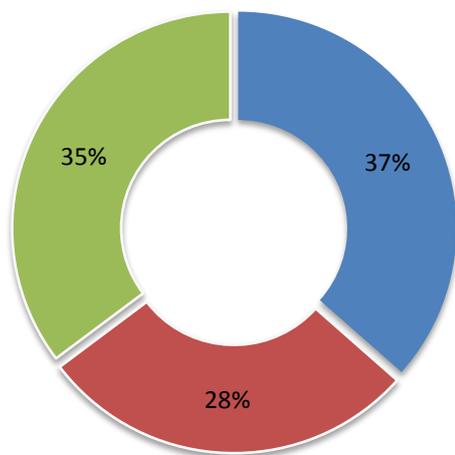
### **4.10.4 .Рекомендации**

1. Разработать процедуру участия студентов в повышении качества образования, процедуры рассмотрения жалоб студентов, сделать более эффективными механизмы обратной связи с непосредственными потребителями программы.
2. Расширять практику академической мобильности студентов, создавать условия для углубленного изучения английского языка.
3. Для активного привлечения студенческого самоуправления, для активного участия в вопросах определения содержания и организации учебного процесса на высоком европейском уровне, ОУ необходимо изучить положительный практический опыт по данному вопросу в ведущих ОУ РФ: МГУ имени М.В. Ломоносова; МГТУ имени Н.Э. Баумана; Государственный университет управления (Москва); МЭСИ и другие.
4. По итогам освоения каждой дисциплины должен проводиться опрос (как кафедрой, так и деканатом) студентов не только о качестве преподавания, но и об удовлетворенности содержанием и используемыми образовательными технологиями. Например, о доступности содержания; о соотношении лекций, семинаров и практических занятий; о степени практикоориентированности курса; о полноте, доступности основной и дополнительной литературы. По результатам этих опросов кафедры должны корректировать УММ и практику преподавания тех или иных дисциплин. Студенты должны видеть и понимать, что их мнение учитывается при проектировании и корректировке содержания и методов обучения.
5. Ввести в члены Ученого совета представителей студенчества.

В процессе проведения очного визита было проанализировано участие студентов в органах студенческого самоуправления, научных кружках. В диаграмме представлены данные, отражающие участие студентов в определении содержания программы.

На основании анализа представленных данных можно сделать вывод о том, что треть студентов считает, что они могут влиять на принятие решений по организации и управлению учебным процессом. Эксперты рекомендуют руководителям программы повысить роль студенческого самоуправления в общей системе менеджмента программы.

## Участие студентов



- 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
- Затрудняюсь ответить

## 4.11. Студенческие сервисы на программном уровне

### 4.11.1 Оценка критерия - хорошо

#### 4.11.2 Сильные стороны

1. В академии разработаны: «Комплексная программа профилактики правонарушений среди студентов на 2012-2017гг.», «Положение об отделе по воспитательной работе», «Положение о Совете по воспитательной работе», «Положение о кураторе академической группы», «Положение о спортивном клубе» и др., направленные на системную работу по профилактике асоциального поведения и пропаганды здорового образа жизни, по формированию у студентов патриотического сознания, толерантного отношения, правовой и политической культуры посредством встреч с представителями национальных диаспор, религиозных конфессий, организации и участия в фестивалях «Дружбы народов».
2. Уровень социальной защищенности студентов, осваивающих данную ОПОП, довольно высок. Все интервьюированные студенты и выпускники положительно оценивают социальную политику руководства ХМГМА.
3. В структуре научной библиотеки имеются компьютерные классы и терминалы, позволяющие студентам осуществлять самостоятельную работу по подготовке к учебным занятиям. Предоставляются услуги по копированию, сканированию, записи на диск и т.п. Студенты в учебном корпусе могут пользоваться безлимитной, бесплатной связью WiFi со свободным доступом для всех желающих к сети Internet.

#### 4.11.3 . Рекомендации

1. Для усиления студенческих сервисов необходимо:
  - Рассмотреть возможность предоставления студентам работы в ХМГМА со скидкой на оплату обучения.
  - Создать электронную биржу труда, в рамках которой предусмотрена база вакансий в компаниях-партнерах академии.
  - Внести предложения по открытию в учебных корпусах университета киосков по продаже канцтоваров.
  - Установить в коридорах или холлах мониторы с сенсорными экранами или компьютеры, связанные с сайтом ОУ.
2. Разработать Программу развития международной деятельности. Для этого изучить целесообразность создания специального структурного подразделения, занимающегося международным сотрудничеством.
3. Развитие информационных сервисов, связанных с использованием сетевых учебных ресурсов ОУ и информационных Интернет-ресурсов.
4. Руководителям программы реализовать программы дополнительного образования, направленные на решение конкретных профессиональных и личностных проблем (помимо спортивных секций).

В процессе проведения очного визита были представлены документы и фактически продемонстрировано посещение студентами спортивных секций. Исходя из специфики медицинского вуза с целью формирования ценности здоровья и здорового образа жизни, на базе образовательного учреждения на постоянной основе функционируют 10 секций:

лыжные гонки, плавание, аэробика, пулевая стрельба, атлетическая гимнастика, настольный теннис, волейбол, баскетбол, мини-футбол, горные лыжи.

Дополнительные языковые, компьютерные курсы с возможностью получения каких-либо сертификатов на базе Академии не проводятся. В представленных анкетах для студентов вопроса о том, посещают ли студенты какие-либо курсы за рамками образовательного учреждения, не было, соответственно оценить активность студентов в этом отношении не представляется возможным.

Программы повышения квалификации либо получения дополнительных квалификаций по медицинским специальностям организованы на факультете постдипломного образования, но слушателями подобных курсов могут являться только те, кто завершил обучение по образовательной программе.

## 4.12. Профориентация. Оценка качества подготовки абитуриентов

### 4.12.1 Оценка критерия - хорошо

### 4.12.2 Сильные стороны

Для успешного набора подготовленных и мотивированных абитуриентов постепенно складывается система непрерывного образования «Школа – ВУЗ», с профильными классами в МБОУ «Средняя школа № 1 им. Ю.Г. Созонова»

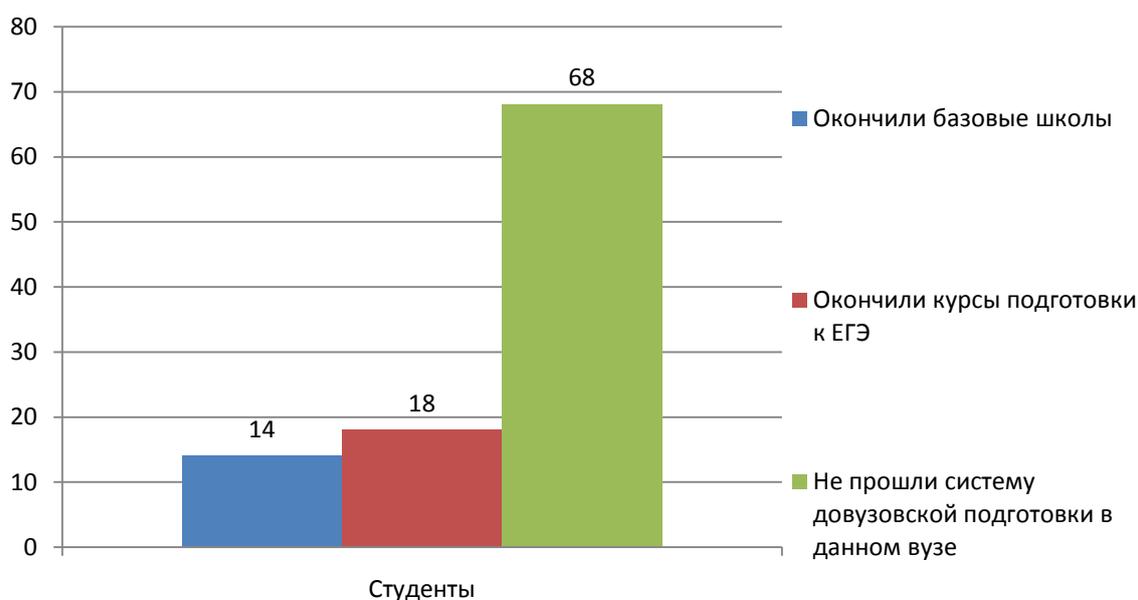
### 4.12.3 Рекомендации

1. Разработать систему выявления и привлечения на обучение наиболее подготовленных абитуриентов; обеспечить слушателей курсов довузовской подготовки методической литературой по ЕГЭ.
2. Активизировать работу по обучению школьников в профильных классах, а также организовать дополнительные конкурсы, олимпиады и др. мероприятия, направленные на выявление и привлечение на обучение наиболее подготовленных абитуриентов.

При анализе программы по специальности, составлена диаграмма, анализирующая систему довузовской подготовки по итогам 2012 года.

В академии организовано двухгодичное обучение учащихся 10-х и 11-х классов МБОУ «Средняя школа № 1 им. Ю.Г. Созонова» в медико-биологическом классе, по окончании обучения школьники получают удостоверения установленного образца. До 01.09.2013 г. в академии ежегодно проводились курсы по подготовке к сдаче ЕГЭ по предметам «Химия», «Биология». На основании данных рекомендуется продолжать внедрять практику довузовской подготовки абитуриентов.

### Довузовская подготовка абитуриентов



По результатам анализа документов и интервьюирования руководителей программ экспертами составлена диаграмма, отражающая количество мероприятий, проведенных в

течение прошлого учебного года. Всего за год было проведено более 20 мероприятий, из них:

- профориентационная работа среди учащихся 10-11 классов общеобразовательных учреждений автономного округа. Данная работа заключалась в проведении встреч с выпускниками образовательных учреждений Автономного округа в следующих муниципальных образованиях: г. Нижневартовск, Нижневартовский р-н, г. Нягань, г. Урай г. Советский, г. Югорск, г. Покачи, г. Лангепас.
- выставки по профориентации «Абитуриент – 2013» в Нижневартовске, Сургуте, Ханты-Мансийске, Покачах.
- ознакомительные экскурсии по учебным корпусам академии для воспитанников интернат-учреждений ХМАО-Югры.
- при содействии Департамента образования и молодёжной политики автономного округа проведён «День открытых дверей» для учащихся 11-х классов (138 человек) из муниципальных образований ХМАО – Югры: г. Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский район, г. Нягань, г. Пыть-Ях, г. Лангепас, г. Нефтеюганск, Нефтеюганский район, г. Советский, г. Югорск.
- включение элементов профориентационной работы, экскурсии по академии, демонстрация симуляционных классов и пр. в программы окружных мероприятий для школьников, проводимых на базе Академии («Шаг в будущее», «Актив для региона» и пр.)

**Данные по числу проведенных профориентационных мероприятий, проведенных научно-педагогическими работниками в рамках набора на программу**



## РЕЗЮМЕ ЭКСПЕРТОВ

ФИО эксперта: **Халилов Максуд Абдуразакович**

	Место работы, должность:	ФГБОУ ВПО «Орловский государственный университет» Заместитель директора, заведующий кафедрой анатомии, оперативной хирургии и медицины катастроф»
	Ученая степень, ученое звание,	Доктор медицинских наук, профессор
	Заслуженные звания, степени	Член фундаментальных медико-биологических исследований ЕАЕН
	Образование	высшее
	Профессиональные достижения	Врач высшей категории Более 130 научных работ, 5 патентов на изобретение, 5 монографий, 15 учебно-методических пособий
	Сфера научных интересов	Клиническая иммунология; экспериментальная и клиническая хирургия; совершенствование технологии выживаемости знаний, контроль качества знаний; модульное, проблемно-ориентированное обучение студентов
Опыт практической работы по направлению программы, подлежащей экспертизе	Опыт составления, оценки качества учебного процесса, экспертизы учебно-методических комплексов дисциплин и специальностей по направлениям: лечебное дело, педиатрия, фармация. Член комиссии по контролю качества образовательного процесса (2007-2012 гг.), член научно-методического совета, зам. Председателя Ученого совета медицинского института, член координационного совета ТФОМС Орловской области.	

ФИО эксперта: **Ушакова Наталия Вадимовна**

	Место работы, должность	АНО Национальный центр исследований и развития здравоохранения и социальной сферы Президент ООО Интермедсервис Генеральный директор ОАО Всероссийского научного центра безопасности биологических активных веществ Председатель Совета директоров
	Ученая степень, ученое звание	Не имею
	Заслуженные звания, степени	Заслуженный врач Заслуженный предприниматель
	Образование	Высшее
	Профессиональные достижения	<p>Член Российской Трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений Член Правления Фонда Социального Страхования РФ Член Коллегии Роструда Член Общественного Совета при Министерстве здравоохранения РФ Член Экспертного Совета по информатизации здравоохранения при МЗ РФ Член Экспертного Совета АСИ по продвижению новых проектов Лидер национальной социально-предпринимательской Инициативы «Россия- территория здоровья»</p> <p>Награждена <b>Благодарностью</b> № 228 от 25 мая 2008 года <b>Президента РФ</b> 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	Организация здравоохранения и общественное здоровье, развитие профессиональной медицинской

		<p>автономии и формирование системы непрерывного медицинского образования, институциональные преобразования системы здравоохранения на базе автоматизации и информатизации. Международная интеграция в области медицинского образования. ГЧП в здравоохранении . 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» (методическое пособие 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: **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	