



Ассоциация по сертификации «РУССКИЙ РЕГИСТР»

Отчет по результатам внешней независимой экспертизы для целей международной и профессионально- общественной аккредитации образовательных программ по специальностям кластера «Хирургия»

31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.02 Анестезиология-
реаниматология, 31.08.16 Детская хирургия, 31.08.18 Неонатология, 31.08.56
Нейрохирургия, 31.08.58 Оториноларингология, 31.08.59 Офтальмология,
31.08.60 Пластическая хирургия, 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия,
31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.67 Хирургия, 31.08.68 Урология,
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, 31.08.70 Эндоскопия

Договор/Заявка : № 3К-223/19-03-25
Сроки оценки (очной): 14-18 апреля 2025 г.

Организация:	ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России
Адрес:	660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1
Руководитель группы экспертов:	Измайлова М.А. , д.э.н., к.пед.н., ведущий эксперт Ассоциации по сертификации «Русский Регистр»
Эксперт по гаран- тиям качества об- разования, меж- дународный экс- перт:	Сарсенбаева С.С. , д.м.н., профессор, МВА, генеральный ди- ректор Евразийского Центра Аккредитации и обеспечения качества образования и здравоохранения, сертифицирован- ный международный эксперт по аккредитации медицинского образования, эксперт ТОО «Медстандарт.kz», Казахстан
Эксперт от акаде- мического и про- фессионального сообщества:	Давыдкин В.И. , к.м.н., доцент, заведующий кафедрой госпи- тальной хирургии с курсами травматологии и ортопедии, офтальмологии, заместитель директора Медицинского ин- ститута по научной работе ФГБОУ ВО «Национальный ис- следовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва», эксперт ФОМС, Рособнадзора и обще- ственной организации «Медицинская лига России», врач ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница № 4», заслужен- ный врач Республики Мордовия
Эксперт от сту- денческого сооб- щества:	Герасимова Д., Корнеев Д. , студенты ФГБОУ ВО «Московский государственный строительный университет»
Стажер:	
Представитель Организации:	Соколовская М.В. , начальник отдела лицензирования, аккре- дитации, сертификации и стандартизации учебно- методического управления

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ	3
2. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ.....	3
3. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВЕРКИ	4
4. ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ.....	5
5. ХАРАКТЕРИСТИКА АККРЕДИТУЕМЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ	7
6. РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ	18
7. ОБОБЩЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОП ВО	39
8. ОБЩИЕ ВЫВОДЫ.....	39

1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

В соответствии с декларацией-заявкой группой экспертов Ассоциации по сертификации «Русский Регистр» (далее – РР) в соответствии с планом, согласованным с ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, была проведена внешняя экспертиза программ (далее – ОПОП).

Основная цель проведения внешней экспертизы – установление соответствия аккредитуемых образовательных программы ординатуры, реализуемых образовательной организацией ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России (далее – КрасГМУ, ОО), стандартам и критериям Ассоциации по сертификации «Русский Регистр», разработанным на основе Международных стандартов Всемирной Федерации Медицинского Образования (WFME) по улучшению качества базового медицинского образования, Европейских стандартов для гарантии качества образования ESG-ENQA, гармонизированных с национальными требованиями и приоритетами системы здравоохранения Российской Федерации.

Отчет о результатах внешней экспертизы является основанием для принятия Международным аккредитационным советом РР решения о международной аккредитации ОПОП, Аккредитационным советом РР - решения о профессионально-общественной аккредитации ОПОП в соответствии со стандартами и критериями РР.

Оценка проводилась посредством проведения анализа представленной документации и информации, наблюдений, интервью с должностными лицами и сотрудниками подразделений университета, вовлеченными в реализацию ОПОП.

В ходе проведения оценки персонал университета продемонстрировал открытость, заинтересованность в объективных результатах и способствовал тому, чтобы цели оценки были достигнуты, и оценка была выполнена в полном объеме.

Рабочим языком оценки являлся русский язык.

2. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России является федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования, реализующим образовательные программы высшего образования, среднего профессионального образования, дополнительные образовательные программы.

Учредителем и собственником имущества Университета является Российская Федерация. Функции и полномочия учредителя Университета от имени Российской Федерации осуществляет Министерство здравоохранения Российской Федерации.

Юридический адрес: Россия, 660022, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, зд. 1.

Телефон: (391) 228-08-76

Адрес электронной почты: rector@krasgmu.ru

Красноярский государственный медицинский институт был организован в 1942 г. (приказ Всесоюзного Комитета по делам высшей школы при СНК СССР и Народного Комиссариата здравоохранения Союза ССР от 21 ноября 1942 №558) на базе Воронежского стоматологического института и частей 1-го и 2-го Ленинградских медицинских институтов, Ленинградского педиатрического и Ленинградского стоматологического институтов, эвакуированных в годы Великой Отечественной войны в г. Красноярск с целью подготовки врачей для фронта.

В настоящее время Университет является основным поставщиком медицинских кадров для Красноярского края, других регионов Российской Федерации и ряда стран различной континентальной представленности. Контингент обучающихся составляет 6912 человек, из них по программам ординатуры – 649 человек, программам специалитета и магистратуры – 5053, аспирантуры – 56, программам СПО - 1154. Обучаются всего 506 иностранных обучающихся, доля которых составляет 7,4% от контингента. Форма обучения – очная. Подготовка ведется на русском языке, также организовано преподавание с использованием языка посредника (английский) на ОПОП 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.03 Стоматология.

КрасГМУ является одним из лидеров по уровню трудоустройства выпускников, в том числе в рамках целевого обучения. Доля трудоустроенных выпускников достигает по программам ВО (ординатура) – 99%, ВО (специалитет) - 91%, СПО – 86 %. Всего за годы существования Университет подготовил более 41 тыс. специалистов, которые успешно работают в медицинских, научных,

образовательных организациях, административно-управленческих структурах, что говорит о высоком уровне квалификации подготовленных специалистов.

В рамках реализации процесса «Международная деятельность» планомерную разработку и внедрение политики по международному сотрудничеству с другими образовательными и научными организациями осуществляет центр международных программ в соответствии с Положением о центре международных программ. Ведущими международными партнерами КрасГМУ выступают на сегодняшний день медицинские школы двух университетов Японии (Университета Ниигаты и Университета Канадзавы). Деятельность ЦМП направлена на развитие стратегического потенциала Университета, согласно внешней политике РФ.

КрасГМУ представлен в различных рейтингах:

- в 2021 году занял 8 место среди вузов Минздрава России в рейтинге «Самые востребованные вузы России – МИА «Россия сегодня»;
- 18 место во всероссийском предметном рейтинге RAEX по медицине (2022 г.);
- входит в группу А рейтинга «Международное признание» (2023 год, 2024 год);
- входит в топ 10 (7 место) медицинских вузов Российской Федерации;
- занимает группу А (2 лига) в рейтинге "Первая миссия" (2023 год, 2024 год);
- Топ-20 (группа А) в рейтинге по индексу Хирша среди медицинских вузов (2022, 2023, 2023 годы);
- Топ-10 (1 лига) в рейтинге по данным мониторинга эффективности вузов (2024 год);
- входит в группу А медицинских ООВО рейтинга «Оценка качества обучения» (2023, 2024 годы);
- в 2024 году КрасГМУ участник глобального рейтинга «The Three University Missions» (MosIUR) – 1401-1500 (2023 г.), 76 место по данным российского среза;
- также Университет представлен в Международном рейтинге «IAAR eurasian university ranking», рейтинге влияния вузов России (единственный медицинский вуз Сибирского федерального округа в рейтинге), рейтинге лучших вузов России RAEX-100 и Пилотном рейтинге университетов стран БРИКС.

Система менеджмента качества Университета сертифицирована на соответствие требованиям международного стандарта ISO 9001:2015. В марте 2024 года КрасГМУ получил международный сертификат соответствия ISO 9001:2015 в отношении деятельности в сфере высшего образования. Органом по сертификации явился ООО «ЮРС-РУСЬ» (уполномоченный представитель United Registrar of Systems Ltd. на территории СНГ и России). Качество услуг, предлагаемых URS, обеспечивается аккредитацией в крупнейшем британском органе по аккредитации UKAS (United Kingdom Accreditation Service). В мае 2024 года КрасГМУ успешно пройдена процедура международной аккредитации на соответствие качества образовательных программ специальностей 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия», 31.05.03 «Стоматология» стандартам WFME/AMSE Независимого агентства аккредитации и рейтинга (IAAR) на срок 5 лет.

Ректор - д.м.н., профессор Протопопов Алексей Владимирович

Лицензия на осуществление образовательной деятельности, выдана Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (регистрационный номер лицензии: № Л035-00115-24/00119037, дата предоставления лицензии: 12.09.2016, срок действия - бессрочно, выписка из реестра лицензий от 17 января 2025 г.)

Государственная аккредитация, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (регистрационный номер государственной аккредитации: № А007-00115-24/01587610, дата предоставления государственной аккредитации: 29.05.2019, срок действия – бессрочно, выписка из реестра от 10 марта 2025 г.).

Общий контингент обучающихся – 6912 человек, в т.ч. по программам ординатуры – 649 человек очно. По специальностям кластера «Хирургия» - 261 человек.

Обучение ведется на государственном языке Российской Федерации – русском.

3. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВЕРКИ

Ассоциация по сертификации «Русский Регистр», в лице членов группы проверки, участвующих в работе, взяла на себя обязательство соблюдать конфиденциальность всей информации, полученной в процессе проведения работ, а также выводов, характеризующих состояние университета.

4. ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

4.1 Основание для проведения внешней экспертизы

В соответствии с п. 1, 3 ст. 96 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» организации, осуществляющие образовательную деятельность, могут получать общественную аккредитацию в различных российских, иностранных и международных организациях.

4.2 Этапы экспертизы

Экспертиза состояла из трёх основных этапов:

4.2.1 Самообследование

Образовательная организация согласно договора в срок самостоятельно организовала и провела самообследование ОПОП на соответствие стандартам и требованиям РР. Самообследование является необходимым предварительным этапом внешней экспертизы, предоставляющим широкие возможности для повышения качества всех аспектов деятельности Организации.

Для реализации процесса самообследования в образовательной организации рекомендовалось:

- создать экспертную комиссию из представителей всех заинтересованных сторон: администрации, профессорско-преподавательского состава, студенческих органов самоуправления и представителей профессиональных сообществ;
- разработать план-график в соответствии с собственной спецификой и потребностями,
- определить окончательный формат отчета о самообследовании с учетом примерного содержания и требований РР;
- собрать данные, необходимые для документального подтверждения положений отчета о самообследовании;
- провести самообследование – всесторонний внутренний аудит, призванный объективно оценить текущее состояние объектов международной и профессионально-общественной аккредитации, констатировать факты, выявить основные сильные и слабые стороны и тенденции, а также установить причины возникновения и пути решения выявленных в ходе самообследования проблем, создать основу для будущей деятельности;
- по итогам самообследования составить, обсудить, утвердить Отчет о самообследовании.

Основные принципы подготовки отчета, рекомендованные РР:

Структурированность: четкое соответствие представленной информации разделам документа.

Читабельность: текстовый материал должен быть лёгким для восприятия, как с точки зрения полиграфического исполнения текста, так и с точки зрения семантических, стилистических особенностей текста.

Аналитичность: анализ сильных и слабых сторон, анализ динамики развития.

Критичность: объективность в оценке.

Доказательность: приведение фактов, сведений, информации в качестве аргументации выводов.

Отчет о самообследовании и приложенные к нему документы являлись источником данных и фактов для оценки на этапе подготовки ко второму этапу.

4.2.2 Изучение отчета о самообследовании (1 этап внешней экспертизы).

Отчет о самообследовании и приложенные к нему документы образовательная организация направила руководителю группы экспертов. На камеральный анализ документов экспертам отводилось 10 дней.

Анализ и оценка отчета о самообследовании осуществлялась членами экспертной комиссии до визита экспертной группы в ОО с целями:

- провести значительную часть оценки до визита, основываясь на информации, предоставленной университетом в материалах самообследования;
- разработать план проведения дополнительных процедур оценки во время визита и запросить необходимую дополнительную информацию, которую ОО должна будет предоставить до и/или во время визита экспертной комиссии, обеспечивающую оценку выполнения требований РР, которые не нашли достаточного отражения в материалах самообследования.

Эксперты тщательно изучили и проанализировали предоставленные материалы самообследования, оценили свидетельства всех критериев с занесением информации в предварительный проект отчета, сообщили свое мнение руководителю группы о полноте материалов самообследования и предварительном соответствии объектов оценки. Руководитель группы экспертов принял решение вернуться к этому вопросу в ходе 2 этапа проверки - визита в университет.

По результатам камерального анализа руководителем группы подготовлен проект отчета с указанием в нем проблемных областей и наблюдений, вопросов, ответы на которые не были получены при анализе документов и должны быть получены в ходе визита; предложений по интервью должностных лиц, посещению структурных подразделений, перечня документации, подготовленной к приезду экспертов и т.п.

Второй этап проведен не позднее, чем через шесть месяцев после проведения 1 этапа – согласно договору, что исключает необходимость повторного проведения 1 этапа согласно требованиям РР.

4.2.3 Визит в образовательную организацию (2 этап внешней экспертизы).

Цель проверки на 2 этапе – определение соответствия материалов камерального анализа, указанных сведений и фактов с фактическим положением дел.

Вступительное совещание – обязательная часть 2 этапа.

Продолжительность вступительного совещания – 30 (тридцать) минут.

Вступительное совещание вел руководитель группы под протокол.

На вступительном совещании присутствовали:

- представитель руководства образовательной организации;
- руководители аккредитуемых образовательных программ;
- представители ОО, назначенные для связи с группой экспертов;
- руководители подразделений и другие сотрудники ОО по решению её руководства;
- группа экспертов.

Цель вступительного совещания:

- представление состава группы экспертов и их обязанностей;
- подтверждение Плана проверки, и любых изменений;
- подтверждение времени и даты заключительного и промежуточных совещаний экспертов и представителей ОО;
- подтверждение порядка и способов общения между группой экспертов и представителями ОО;
- подтверждение наличия ресурсов и условий необходимых для работы группы экспертов (помещение, связь и т.п.);
- заявление об обязательствах РР по конфиденциальности;
- подтверждение создания условий со стороны ОО по обеспечению техники безопасности для группы экспертов;
- подтверждение доступности, ответственности и персонального состава сопровождающих и наблюдателей;
- краткое изложение методов и процедур, используемых при проведении проверки, выборки, методов отчетности;
- подтверждение того, что руководитель группы и эксперты несут ответственность за данный аудит и должны контролировать выполнение плана;
- подтверждение того, что во время аудита клиент будет проинформирован о ходе экспертизы и любых возникших вопросах;
- ответы на вопросы.

Непосредственно процесс проверки заключался в работе группы экспертов по сбору объективных свидетельств посредством наблюдения за образовательным процессом, проверяемыми подразделениями, вовлеченными в реализацию ОПОП, опроса, изучения документов и записей для дальнейшего их анализа и оценки.

Каждый эксперт вел записи (в чек-листах или в виде рабочих записей эксперта) наиболее важных свидетельств, полученных в ходе проверки.

Области для улучшения были идентифицированы и записаны.

Информация, получаемая в результате проверки, проверялась посредством перекрестного сравнения с подобной информацией, получаемой из других источников таких, как наблюдения, записи и т.п.

Все наблюдения и выводы, сделанные в ходе проверки экспертами, основывались только на объективных свидетельствах.

После проверки или в ходе ее эксперты рассмотрели и обсудили все свои свидетельства проверки.

Совокупность всех наблюдений, полученных в ходе проверки, позволили экспертам удостовериться в том, что деятельность по реализации ОПОП соответствует требованиям, изложенным в стандартах РР.

5. ХАРАКТЕРИСТИКА АККРЕДИТУЕМЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

В настоящее время в КрасГМУ к реализации представлено 50 программ ординатуры по востребованным для практического здравоохранения специальностям. В настоящем отчете представлено раскрытие как системных требований к образовательной организации, так и конкретных показателей соответствия уровню качества подготовки выпускников специальностей кластера «Хирургия». Сведения об ОПОП, представленных к аккредитации, представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Сведения об ОПОП, представленных к аккредитации

Образовательные программы	31.08.01 Акушерство и гинекология 31.08.02 Анестезиология-реаниматология 31.08.16 Детская хирургия 31.08.55 Колопроктология 31.08.56 Нейрохирургия 31.08.58 Оториноларингология 31.08.59 Офтальмология 31.08.60 Пластическая хирургия 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия 31.08.65 Торакальная хирургия 31.08.66 Травматология и ортопедия 31.08.67 Хирургия 31.08.68 Урология 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия 31.08.70 Эндоскопия
Уровень обучения / Нормативный срок обучения	врач-акушер-гинеколог / 2 года врач-анестезиологи-реаниматолог / 2 года врач-детский хирург / 2 года врач-оториноларинголог / 2 года врач-офтальмолог / 2 года врач-пластический хирург/ 5 лет врач-сердечно-сосудистый хирург/ 3 года врач-травматолог-ортопед / 2 года врач-хирург/ 2 года врач-уролог/ 2 года врач-челюстно-лицевой хирург/ 2 года врач-эндоскопист / 2 года
Требования к поступающим	Правила приема в ФГБОУ ВО «КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России на обучение по программам ординатуры в 2024/2025 учебном году, утверждены Ученым советом Университета (Протокол № 3 от 20.03.2024 г.)
Основные принципы построения ОП	– Логическая последовательность дисциплин в учебном плане; – Модульная система освоения программы; – Компетентностный подход; – Практико-ориентированный подход; – Студентоцентрированный подход.
Возможность дальнейшего образования	Аспирантура, другая программа ординатуры, программы дополнительного профессионального образования, магистратура
Срок проведения экспертизы	14.03.2025 – 15.07.2025 г.
Ответственные за аккредитацию	Начальник отдела лицензирования, аккредитации, сертификации и стандартизации учебно-методического управления Соколовская Марина Владимировна +7 (902) 992 84 43 sokolovskaya-marina@yandex.ru

Количество ординаторов кластера «Хирургия», зачисленных в университет на обучение за период 2022-2024 гг. представлено в таблице 2.

Таблица 2 – Количество ординаторов, зачисленных на обучение за период 2022-2024 гг.

Направление подготовки	2022/2023 уч.г.	2023/2024 уч.г.	2024/2025 уч.г.
31.08.01 Акушерство и гинекология	18	19	19
31.08.02 Анестезиология-реаниматология	49	42	37
31.08.16 Детская хирургия	5	4	5
31.08.55 Колопроктология	5	1	1
31.08.56 Нейрохирургия	3	3	3
31.08.58 Оториноларингология	6	7	7
31.08.59 Офтальмология	5	6	6
31.08.60 Пластическая хирургия	2	4	5
31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия	3	3	3
31.08.65 Торакальная хирургия	1	1	1
31.08.66 Травматология и ортопедия	6	7	8
31.08.67 Хирургия	14	20	18
31.08.68 Урология	4	4	3
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия	1	1	1
31.08.70 Эндоскопия	3	3	2

Краткое описание ОПОП по специальностям 31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, 31.08.16 Детская хирургия, 31.08.55 Колопроктология, 31.08.56 Нейрохирургия, 31.08.58 Оториноларингология, 31.08.59 Офтальмология, 31.08.60 Пластическая хирургия, 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия, 31.08.65 Торакальная хирургия, 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.67 Хирургия, 31.08.68 Урология, 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, 31.08.70 Эндоскопия представлено в таблицах 3-17.

Таблица 3 – Краткое описание ОПОП по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

Наименование программы	31.08.01 Акушерство и гинекология
Квалификация	Врач-акушер-гинеколог
Уровень образования / Нормативный срок обучения	Высшее образование – ординатура / 2 года
Количество ЗЕ	120
Форма обучения	Очная
Структурное подразделение организации процесса	Институт последипломного образования
Кафедра, ответственная за проведение ГИА (заведующий)	Кафедра акушерства и гинекологии ИПО (Базина М.И., д.м.н., доцент)
Руководители образовательных программ	Базина М.И. Распоряжение проректора по УВР и МП «О назначении ответственных за образовательные программы»
Основные регламентирующие документы для разработки ОПОП	– Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; – Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; – Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»; - ФГОС ВО по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от

	09.01.2023 № 6 - 02.040 Профессиональный стандарт «Врач-акушер-гинеколог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 N 262 н; – Устав Университета
--	---

Таблица 4 – Краткое описание ОПОП по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

Наименование программы	31.08.02 Анестезиология-реаниматология
Квалификация	Врач-анестезиолог-реаниматолог
Уровень образования / Нормативный срок обучения	Высшее образование – ординатура / 2 года
Количество ЗЕ	120
Форма обучения	Очная
Структурное подразделение организации процесса	Институт последипломного образования
Кафедра, ответственная за проведение ГИА (заведующий)	Кафедра анестезиологии и реаниматологии ИПО (Грицан А.И., д.м.н., профессор)
Руководители образовательных программ	Грицан А.И. Распоряжение проректора по УВР и МП «О назначении ответственных за образовательные программы»
Основные регламентирующие документы для разработки ОПОП	– Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; – Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; – Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»; - ФГОС ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 02.02.2022 №95; - 02.005 Профессиональный стандарт «Врач-анестезиолог-реаниматолог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.08.2018 N 554н; – Устав Университета

Таблица 5 – Краткое описание ОПОП по специальности 31.08.16 Детская хирургия

Наименование программы	31.08.16 Детская хирургия
Квалификация	Врач-детский хирург
Уровень образования / Нормативный срок обучения	Высшее образование – ординатура / 2 года
Количество ЗЕ	120
Форма обучения	Очная
Структурное подразделение организации процесса	Институт последипломного образования
Кафедра, ответственная за проведение ГИА (заведующий)	Кафедра детской хирургии имени профессора В.П.Красовской с курсом ПО (Чубко Д.М.)
Руководители образовательных программ	Чубко Д.М. Распоряжение проректора по УВР и МП «О назначении ответственных за образовательные программы»
Основные регламентирующие документы для разра-	– Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

ботки ОПОП	– Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; – Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»; - ФГОС ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 25.08.2014 №1058; - 02.031 Профессиональный стандарт «Врач-детский хирург», утвержден приказом Минтруда от 14.03.2018 N 134н; – Устав Университета
------------	--

Таблица 6 – Краткое описание ОПОП по специальности 31.08.55 Колопроктология

Наименование программы	31.08.55 Колопроктология
Квалификация	Врач-колопроктолог
Уровень образования / Нормативный срок обучения	Высшее образование – ординатура / 2 года
Количество ЗЕ	120
Форма обучения	Очная
Структурное подразделение организации процесса	Институт последипломного образования
Кафедра, ответственная за проведение ГИА (заведующий)	Кафедра госпитальной хирургии имени профессора А.М.Дыхно с курсом ПО (Черданцев Д. В., д.м.н., профессор)
Руководители образовательных программ	Черданцев Д. В. Распоряжение проректора по УВР и МП «О назначении ответственных за образовательные программы»
Основные регламентирующие документы для разработки ОПОП	– Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; – Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; – Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»; - ФГОС ВО по специальности 31.08.55 Колопроктология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 25.08.2014 №1098; - 02.050 Профессиональный стандарт «Врач-колопроктолог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.02.2019 N 69н; – Устав Университета

Таблица 7 – Краткое описание ОПОП по специальности 31.08.56 Нейрохирургия

Наименование программы	31.08.56 Нейрохирургия
Квалификация	Врач-нейрохирург
Уровень образования / Нормативный срок обучения	Высшее образование – ординатура / 2 года
Количество ЗЕ	120
Форма обучения	Очная
Структурное подразделение организации процесса	Институт последипломного образования
Кафедра, ответственная за	Кафедра травматологии, ортопедии и нейрохирургии с курсом ПО

проведение ГИА (заведующий)	(Шнякин П. Г. , д.м.н., профессор)
Руководители образовательных программ	Шнякин П. Г. Распоряжение проректора по УВР и МП «О назначении ответственных за образовательные программы»
Основные регламентирующие документы для разработки ОПОП	– Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; – Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; – Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»; - ФГОС ВО по специальности 31.08.56 Нейрохирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 25.08.2014 №1099; - 02.030 Профессиональный стандарт «Врач-нейрохирург», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 N 141н; – Устав Университета

Таблица 8 – Краткое описание ОПОП по специальности 31.08.58 Оториноларингология

Наименование программы	31.08.58 Оториноларингология
Квалификация	Врач-оториноларинголог
Уровень образования / Нормативный срок обучения	Высшее образование – ординатура / 2 года
Количество ЗЕ	120
Форма обучения	Очная
Структурное подразделение организации процесса	Институт последипломного образования
Кафедра, ответственная за проведение ГИА (заведующий)	Кафедра ЛОР болезней с курсом ПО (Вахрушев С.Г., д.м.н., профессор)
Руководители образовательных программ	Вахрушев С.Г. Распоряжение проректора по УВР и МП «О назначении ответственных за образовательные программы»
Основные регламентирующие документы для разработки ОПОП	– Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; – Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; – Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»; - ФГОС ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 02.02.2022 № 99; - 02.021 Профессиональный стандарт «Врач-оториноларинголог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.08.2017 N 621н; – Устав Университета

Таблица 9 – Краткое описание ОПОП по специальности 31.08.59 Офтальмология

Наименование программы	31.08.59 Офтальмология
Квалификация	Врач-офтальмолог
Уровень образования / Нормативный срок обучения	Высшее образование – ординатура / 2 года
Количество ЗЕ	120
Форма обучения	Очная
Структурное подразделение организации процесса	Институт последипломного образования
Кафедра, ответственная за проведение ГИА (заведующий)	Кафедра офтальмологии имени профессора М.А.Дмитриева с курсом ПО (Козина Е.В., д.м.н., доцент)
Руководители образовательных программ	Козина Е.В. Распоряжение проректора по УВР и МП «О назначении ответственных за образовательные программы»
Основные регламентирующие документы для разработки ОПОП	– Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; – Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; – Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»; - ФГОС ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 02.02.2022 № 98; - 02.017 Профессиональный стандарт «Врач-офтальмолог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.06.2017 N 470н; – Устав Университета

Таблица 10 – Краткое описание ОПОП по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия

Наименование программы	31.08.60 Пластическая хирургия
Квалификация	Врач-пластический хирург
Уровень образования / Нормативный срок обучения	Высшее образование – ординатура / 2 года
Количество ЗЕ	120
Форма обучения	Очная
Структурное подразделение организации процесса	Институт последипломного образования
Кафедра, ответственная за проведение ГИА (заведующий)	Кафедра общей хирургии имени профессора М.И.Гульмана (Винник Ю.С, д.м.н., профессор)
Руководители образовательных программ	Винник Ю.С. Распоряжение проректора по УВР и МП «О назначении ответственных за образовательные программы»
Основные регламентирующие документы для разработки ОПОП	– Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; – Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; – Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;

	стентуры-стажировки»; - ФГОС ВО по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 10.06.2022 №547; - 02.062 Профессиональный стандарт «Врач-пластический хирург», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 N 482н; – Устав Университета
--	---

Таблица 11 – Краткое описание ОПОП по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

Наименование программы	31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия
Квалификация	Врач-сердечно-сосудистый хирург
Уровень образования / Нормативный срок обучения	Высшее образование – ординатура / 3 года
Количество ЗЕ	180
Форма обучения	Очная
Структурное подразделение организации процесса	Институт последипломного образования
Кафедра, ответственная за проведение ГИА (заведующий)	Кафедра сердечно-сосудистой хирургии ИПО (Сакович В.А., д.м.н., профессор)
Руководители образовательных программ	Сакович В.А. Распоряжение проректора по УВР и МП «О назначении ответственных за образовательные программы»
Основные регламентирующие документы для разработки ОПОП	– Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; – Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; – Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»; - ФГОС ВО по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 30.06.2021 №563; - 02.038 Профессиональный стандарт «Врач-сердечно-сосудистый хирург», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 N 143н; – Устав Университета

Таблица 12 – Краткое описание ОПОП по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия

Наименование программы	31.08.65 Торакальная хирургия
Квалификация	Врач-торакальный хирург
Уровень образования / Нормативный срок обучения	Высшее образование – ординатура / 2 года
Количество ЗЕ	120
Форма обучения	Очная
Структурное подразделение организации процесса	Институт последипломного образования
Кафедра, ответственная за проведение ГИА (заведующий)	Кафедра госпитальной хирургии имени профессора А.М.Дыхно с курсом ПО (Черданцев Д.В., д.м.н., профессор)
Руководители образовательных программ	Черданцев Д.В. Распоряжение проректора по УВР и МП «О назначении ответственных за образовательные программы»

Основные регламентирующие документы для разработки ОПОП	– Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; – Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; – Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»; - ФГОС ВО по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 10.06.2022 №547; - 02.062 Профессиональный стандарт «Врач-торакальный хирург», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 N482н; – Устав Университета
---	---

Таблица 13 – Краткое описание ОПОП по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия

Наименование программы	31.08.66 Травматология и ортопедия
Квалификация	Врач-травматолог-ортопед
Уровень образования / Нормативный срок обучения	Высшее образование – ординатура / 2 года
Количество ЗЕ	120
Форма обучения	Очная
Структурное подразделение организации процесса	Институт последипломного образования
Кафедра, ответственная за проведение ГИА (заведующий)	Кафедра травматологии, ортопедии и нейрохирургии с курсом ПО (Шнякин П.Г., д.м.н., профессор)
Руководители образовательных программ	Шнякин П.Г. Распоряжение проректора по УВР и МП «О назначении ответственных за образовательные программы»
Основные регламентирующие документы для разработки ОПОП	– Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; – Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; – Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»; - ФГОС ВО по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 26.08.2014 №1109; - 02.044 Профессиональный стандарт «Врач-травматолог-ортопед», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.11.2018 N 698н; – Устав Университета

Таблица 14 – Краткое описание ОПОП по специальности 31.08.67 Хирургия

Наименование программы	31.08.67 Хирургия
Квалификация	Врач-хирург
Уровень образования / Нор-	Высшее образование – ординатура / 2 года

мативный срок обучения	
Количество ЗЕ	120
Форма обучения	Очная
Структурное подразделение организации процесса	Институт последипломного образования
Кафедра, ответственная за проведение ГИА (заведующий)	Кафедра госпитальной хирургии имени профессора А.М.Дыхно с курсом ПО (Черданцев Д. В., д.м.н., профессор) Кафедра общей хирургии имени профессора М.И.Гульмана - (Винник Ю.С, д.м.н., профессор) Кафедра факультетской хирургии имени профессора Ю.М.Лубенского - Здзитовецкий Д.Э., д.м.н., доцент)
Руководители образовательных программ	Черданцев Д. В., Винник Ю.С, Здзитовецкий Д.Э. Распоряжение проректора по УВР и МП «О назначении ответственных за образовательные программы»
Основные регламентирующие документы для разработки ОПОП	– Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; – Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; – Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»; - ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 26.08.2014 №1110; - 02.043 Профессиональный стандарт «Врач-хирург», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 N 743н; – Устав Университета

Таблица 15 – Краткое описание ОПОП по специальности 31.08.68 Урология

Наименование программы	31.08.68 Урология
Квалификация	Врач-уролог
Уровень образования / Нормативный срок обучения	Высшее образование – ординатура / 2 года
Количество ЗЕ	120
Форма обучения	Очная
Структурное подразделение организации процесса	Институт последипломного образования
Кафедра, ответственная за проведение ГИА (заведующий)	Кафедра урологии, андрологии и сексологии ИПО (Фирсов М.А., к.м.н., доцент)
Руководители образовательных программ	Фирсов М. А. Распоряжение проректора по УВР и МП «О назначении ответственных за образовательные программы»
Основные регламентирующие документы для разработки ОПОП	– Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; – Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; – Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;

	- ФГОС ВО по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 26.08.2014 №1111; - 02.036 Профессиональный стандарт «Врач-уролог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 N 137н; – Устав Университета
--	---

Таблица 16 – Краткое описание ОПОП по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Наименование программы	31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Квалификация	Врач-челюстно-лицевой хирург
Уровень образования / Нормативный срок обучения	Высшее образование – ординатура / 2 года
Количество ЗЕ	120
Форма обучения	Очная
Структурное подразделение организации процесса	Институт последипломного образования
Кафедра, ответственная за проведение ГИА (заведующий)	Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (Кан И.В., к.м.н.)
Руководители образовательных программ	Радкевич А.А. Распоряжение проректора по УВР и МП «О назначении ответственных за образовательные программы»
Основные регламентирующие документы для разработки ОПОП	– Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; – Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; – Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»; - ФГОС ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 09.01.2023 №18; - 02.048 Профессиональный стандарт «Врач-челюстно-лицевой хирург», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.06.2020 N 337н; – Устав Университета

Таблица 17 – Краткое описание ОПОП по специальности 31.08.70 Эндоскопия

Наименование программы	31.08.70 Эндоскопия
Квалификация	Врач-эндоскопист
Уровень образования / Нормативный срок обучения	Высшее образование – ординатура / 2 года
Количество ЗЕ	120
Форма обучения	Очная
Структурное подразделение организации процесса	Институт последипломного образования
Кафедра, ответственная за проведение ГИА (заведующий)	Кафедра госпитальной хирургии имени профессора А.М.Дыхно с курсом ПО (Черданцев Д. В., д.м.н., профессор)
Руководители образовательных программ	Черданцев Д. В. Распоряжение проректора по УВР и МП «О назначении ответственных за образовательные программы»
Основные регламентирующие документы для разра-	– Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

ботки ОПОП	– Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; – Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»; - ФГОС ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 26.08.2014 №1113; - 02.057 Профессиональный стандарт «Врач-эндоскопист», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.07.2021 N 471н; – Устав Университета
------------	--

6. РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

1. МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Стандарт «Миссия и результаты обучения» определяет требования к миссии медицинской школы, участию заинтересованных сторон в формулировании миссии, профессиональной автономии, академической свободе и результатам обучения.

Анализ соответствия стандарту:

Объекты экспертизы	Оценка выполнения требований стандарта, балл
1.1 Определение миссии и участие заинтересованных сторон в ее формулировке	24
1.2 Профессионализм и профессиональная автономия	8
1.3 Результаты обучения и участие заинтересованных сторон в их оценке	16
ИТОГО по стандарту	48

Сильные стороны:

1. В университете выстроена система гарантии качества образования, обеспечивается ее соответствие Политике в области качества, ожиданиям потребителей и заинтересованных сторон. Разработаны внутренние документы СМК, учитывающие требования и ожидания потребителей и заинтересованных сторон. При этом используются инструменты внутренней оценки гарантий качества, в т.ч. независимая оценка качества подготовки обучающихся, мониторинг удовлетворенности качеством образования, самообследование университета и мониторинг трудоустройства выпускников. Миссия и цели КрасГМУ в области менеджмента качества разработаны в соответствии с перспективами развития ресурсов и возможностей университета, требованиями рынка труда, учитывается состояние системы здравоохранения Красноярского края.

2. Участие работодателей и профессионального сообщества в разработке и внедрении Политики в области качества. Всего 9 клиник в качестве партнеров университета по разработке Политики в области качества.

3. Высокий уровень востребованности выпускников (из 110 выпускников ординатуры кластера «Хирургия» трудоустроено в течение 2 месяцев после окончания программы в 2024 году - 107 выпускников (97, 27%)).

4. При составлении ОПОП учитываются требования и ожидания работодателей, регионального, национального (в т.ч. учетом профессионального стандарта) и международного рынков квалификаций при определении результатов обучения, а также требований рынка труда.

5. Проводится систематический опрос (анкетирование) работодателей с целью определения компетентности и готовности выпускников к трудовой деятельности. Методы сбора информации от работодателей применяются с целью определения потребностей в улучшении ОПОП.

6. Выпускники специальностей ординатуры кластера «ХИРУРГИЯ» показали высокий уровень подготовки – 100% аккредитованных специалистов в 2024 году.

7. Регулярно проводятся опросы обучающихся и преподавателей, анализируются их результаты для улучшения системы гарантии качества образования.

8. Университет участвует в национальных, международных рейтингах и других процедурах внешней оценки качества, результаты которых представляются на сайте университета.

9. В Руководстве по качеству университета определены заинтересованные стороны, порядок разработки и пересмотра Политики в области качества, Программы развития университета.

10. Представители работодателей и медицинской общественности привлекаются к разработке, реализации и совершенствовании системы гарантии качества образования.

11. Университет публикует ожидаемые результаты обучения ординаторов, цели ОПОП и присваиваемые квалификации согласно требованиям федерального законодательства на официальном сайте университета и доступных на нем учебных материалах.

12. КрасГМУ публикует результаты освоения ОПОП кластера, привлекает представителей работодателей к ГИА выпускников, к процедуре аккредитации их к самостоятельной профессиональной деятельности на основе профессиональных стандартов, к оценке соответствия качества подготовки требованиям соответствующих квалификаций.

13. Использование ресурса проекта ИПО-Просвещения для формирования и развития универсальных компетенций ординаторов, развития мягких навыков, культурной компетентности, лидерства и адвокации.

14. В университете создана среда, где ординаторы могут реализовывать свои профессиональные и научные интересы, сохраняя автономию и развиваясь как специалисты, включающая гибкость ОПОП, возможность выбора элективов, научных тем и клинических направлений в рамках основной специализации; доступ к библиотекам, подпискам на базы данных, современным лабораториям и симуляционным центрам, учебным материалам для самостоятельного изучения; закрепление опытных наставников, помогающих в разработке и публикации исследований, стимулирование публикаций в рецензируемых журналах и участия в научных мероприятиях, доступ к разнообразным медицинским организациям для освоения разных методов работы.

Рекомендуемые области для улучшений:

1. Содействовать внедрению соответствующих инноваций в процесс обучения, позволяющих развитие более широких и специальных компетенций, чем те, которые определены как базовые компетенции.

2. Определить механизм и активнее вовлекать работодателей и профессиональное сообщество в разработку Политики в области качества образования и документировать данный процесс на регулярной основе.

3. Актуализация Политики университета в области качества, широкое привлечение работодателей (органов управления здравоохранением региона) и профессионального сообщества (ассоциаций врачей, руководителей научно-медицинских обществ по профилю ОП кластера) к обсуждению на основе изменения запросов общества и системы здравоохранения.

4. Поскольку Миссия, Политика в области качества являются целеполагающими открытыми заявлениями руководства университета всем заинтересованным сторонам необходимо пересмотреть способы их доведения до общественности, в т.ч. зарубежом, повысить эффективность имеющихся в этой части коммуникаций. На данном этапе документы доступны на глубоком информационном уровне сайта (нужно сделать от 5 до 7 переходов с главной страницы сайта), не задействованы социальные сети, публичные мероприятия, партнерские связи, публикации в СМИ и т.п. Миссия, Политика в области качества (в виде, открываемом с сайта университета) представлены без реквизитов, не содержат идентификации по подписанту, дате принятия. Также важно, чтобы информация была доступной и понятной не только профессионалам: публикации об успехах выпускников программ кластера, инновационных исследованиях реализующих их кафедр, вкладе в улучшение здравоохранения региона и т.п. – доказательства реализации миссии.

5. Распространить практику вовлечения заинтересованных сторон в процедуру формулирования миссии, политики качества и ожидаемых результатов обучения на ординаторов для обеспечения отражения реальных потребностей и ожиданий этой категории потребителей.

6. Придать системе определения результатов обучения по программам кластера, миссии университета, его Политики в области качества, образовательной деятельности (и других областей) сообразно целям и инициативам заинтересованных сторон) совершенства в части:

- активного вовлечения заинтересованных сторон: поддержания регулярных консультаций с выпускниками, работодателями (клиники, НИИ), студентами, пациентами и представителями Минздрава Красноярского края через форумы, опросы и фокус-группы, создания экспертного совета из практикующих врачей и научных лидеров для оценки ОП кластера;

- поддержки системы оценки эффективности обучения через обратную связь от клинических баз и показателей успешности выпускников кластера;

- эффективных коммуникаций с обществом и сектором здравоохранения для демонстрации вклада университета в улучшение медицины Красноярского края, прозрачности и подотчетности: публикации ежегодных отчетов на сайте, данных о трудоустройстве выпускников, их роли в решении ключевых проблем здравоохранения и результатах научных исследований, ведения блога о научных достижениях, использования соцсетей для историй успеха обучающихся, организации открытых лекций, дней здоровья и партнерских проектов с медицинскими организациями Красноярского края;

- непрерывного развития программы lifelong learning для ординаторов кластера (онлайн-курсы, мастер-классы) и партнерства с профессиональными ассоциациями, использования обратной связи от работодателей для систематической актуализации программ кластера.

7. Повышение информационной открытости ОПОП кластера, путем размещения в открытой сети внесенных в них изменений (в т.ч. в англоязычной версии).

8. Совершенствование системы учета мнений всех заинтересованных сторон (обучающихся, работодателей, научно-педагогических работников, представителей клинических баз) при систематическом анализе и пересмотре учебных планов и рабочих программ клинических дисциплин

9. Публикация результатов внешней оценки качества ОПОП в открытой части сайта университета, на основе расширения каналов связи с работодателями и общественностью.

10. Активизация продвижения ОПОП за рубежом, новых и апробированных практик сочетания основных и дополнительных профессиональных программ, реализуемых университетом. Для привлечения иностранных студентов создание полноценной версии интернет-сайта университета на английском языке. Для продвижения программ ординатуры на международном образовательном рынке рекомендуется обратить внимание на образовательные цели ОП ординатуры с точки зрения их соответствия глобальным трендам (цифровизация, профилактическая медицина, этические аспекты, адаптация к изменениям, готовность ординаторов к новым вызовам, экологическая медицина, инновационные технологии - телемедицина, геномная терапия, работа в мультидисциплинарных командах и т.д.), изучить опыт и представление в этой части передовых медицинских школ РФ и стран-партнеров.

11. Сообразно имеющимся и потенциальным ресурсам разработать систему мер помощи ординаторам в приобретении не только профессиональных навыков, но и развитии их социальной ответственности, критического мышления и готовности действовать в условиях глобальных вызовов, в т.ч. посредством следующих стратегий:

- использования ресурсов проекта ИПО-Просвещение и включения в планы его работы вопросов по глобальному здоровью, социальным детерминантам здоровья, медицинской антропологии и эпидемиологии, а также ресурсов университетов Красноярского края и создания совместных межуниверситетских проектов по социологии, экологии, экономики для анализа здоровья через призму социальных, экологических и экономических факторов;

- использования ресурсов волонтерских программ Красноярского края, смежных субъектов и РФ для организации миссий в регионы с ограниченным доступом к медицине (сельские районы, страны с низким уровнем дохода), а также ресурсов международной инициативы «Один пояс — один путь» в партнерстве с зарубежными вузами и НКО для стажировок в проектах по борьбе с эпидемиями, улучшению санитарии, вовлечения ординаторов в изучение проблем вакцинации, антибиотикорезистентности, влияния климата на здоровье, поддержки публикаций в научных журналах и выступлений на международных форумах;

- возможного развития партнерства и коллаборации с международными организациями для расширения доступа к ресурсам, вебинарам, стажировкам и реальным проектам, а также присоединения к лекциям и мастер-классам экспертов и специалистов в области глобального здоровья;

- поддержки инициатив обучающихся путем создания платформ для ординаторов, где они могут организовывать акции, кампании и образовательные мероприятия, административная поддержка их социальных проектов, создание и поддержка сообществ выпускников, работающих в сфере глобального здоровья, для обмена опытом.

12. Развитие гарантий академической свободы ординаторов через комплекс мер, направленных на продвижение гибкой, поддерживающей и ресурсообеспеченной образовательной среды, в т.ч.: закрепление принципов академической свободы в Уставе университета, Правилах обучения в ординатуре и Кодексе этики, сотрудничество с другими вузами и клиниками и участие в программах обмена, совместных исследованиях для расширения профессионального кругозора; выделение средств на проекты ординаторов и их участие в конкурсах (например, РФФИ) и конференциях, анонимные опросы, возможность апелляции решений администрации; обучение правам ординаторов, включая академическую свободу и защиту интеллектуальной собственности; доступ к глобальным образовательным ресурсам; вовлечение в управление университетом - участие ординаторов в рабочих группах по совершенствованию ОПОП.

13. В целях укрепления репутации, улучшения качества образования и подготовки конкурентоспособных специалистов руководители ОПОП кластера могут усовершенствовать публикацию ожидаемых результатов обучения (expected learning outcomes, ELOs), обеспечивая прозрачность, соответствие стандартам и доступность информации для студентов, преподавателей и других заинтересованных сторон с учетом потенциального продвижения программ кластера на международный рынок образования. Важно при этом:

- демонстрировать соответствие международным стандартам (например, World Federation for Medical Education) и как результаты обучения соотносятся с требованиями профессии и общества;

- использовать интерактивные дашборды, публичные мероприятия (дни открытых дверей и вебинары) и сотрудничество с клиниками и НИИ МЗ РФ (публиковать совместные документы, где ELOs привязаны к реальным задачам здравоохранения);

- акцентировать в отчетах и аналитике, анализируя достижение ELOs через статистику успеваемости, уровень успешности клинических экзаменов, отзывы выпускников и работодателей;

- регулярно пересматривать ELOs с участием преподавателей, студентов, выпускников, экспертов из клиник и научного сообщества и учет изменений в медицинских технологиях, законо-

дательстве и глобальных вызовах (например, пандемии), в т.ч. с акцентом на национальные рамки квалификаций и глобальные инициативы (ACGME, AMEE).

14. Рассмотреть возможность становления университета площадкой диалога между наукой, практикой и обществом, усиливающей доверие к его выпускникам и социальную значимость вуза. Например, совместного проекта с Минздравом Красноярского края по подготовке кадров для сельской медицины с широким освещением результатов в краевых, субъектных и федеральных СМИ.

15. Совершенствовать систему поощрения участия ординаторов в их становлении исследователями в выбранной ими областях медицины, рассмотрев возможность сочетания материальных и нематериальных стимулов.

2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ

Стандарт «Образовательные программы» содержит требования к структуре, содержанию, продолжительности и управлению образовательной программой; требования к методам обучения и ведения научно-исследовательской деятельности.

Анализ соответствия стандарту:

Объекты экспертизы	Оценка выполнения требований стандарта, балл
2.1 Разработка образовательной программы	14
2.2 Научный метод	4
2.3 Содержание образовательной программы	14
2.4 Структура образовательной программы, содержание и продолжительность	6
2.5 Управление программой	9
2.6 Связь образовательной программы с медицинской практикой	4
ИТОГО по стандарту	51

Сильные стороны:

1. В Университете налажена сквозная подготовка врачебных кадров, определены квалификации, получаемые в результате освоения ОПОП, в соответствии с ФГОС ВО и по профильным программам профессиональной переподготовки. Обеспечен принцип равенства в реализации ОП. Реализуется практико-ориентированная подготовка, включающая личное участие обучающихся в предоставлении услуг пациентам и разделении ответственности за результаты этих услуг. Подготовка обучающихся проводится под контролем руководителя или наставника с регулярной оценкой и обратной связью. Подготовка в реальных клинических условиях предшествует симуляционное обучение и отработка навыков в Кадаверном центре, VetLabe. В КрасГМУ функционирует Мульти-профильный аккредитационно-симуляционный центр.

2. В течение всего периода реализации ОПОП обучающимся прививаются принципы научной методологии, включая методы аналитического, критического и клинического мышления через обучение методам научного исследования и доказательной медицины, обучение основам работы с научной литературой в виде различных форм самостоятельной работы на дисциплинах.

3. В ОПОП включаются результаты современных научных и медицинских исследований, обучение критическому анализу доступной информации. В ОПОП существенная часть заключается в клинической подготовке, в т.ч. на основе коллаборации клинических кафедр и на базе многопрофильных клиник (в т.ч. первичной, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи) как в условиях стационара и амбулаторно для успешного освоения полного комплекса практических навыков и умений в выбранной специальности.

4. С 2021 года в университете в образовательный процесс и индивидуальные планы работы ординаторов был внедрен новый вид производственной практики - выездная производственная «Полевая практика».

5. Обучающимся на втором году ординатуры предоставлена возможность освоения дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки в рамках образовательного проекта «Параллельное ДПО».

6. Клиническое обучение в условиях многопрофильных клиник университета: Профессорская клиника, Университетская клиника, Центральная научно-исследовательская лаборатория (ЦНИЛ), отделение общей врачебной практики, стоматологическая поликлиника КрасГМУ, Университетский центр стоматологии.

7. 2023 года реализуется программа академического наставничества «ТОЧКА ДОСТУПА».

8. В составе штатных сотрудников кафедр в качестве внешних совместителей присутствуют представители практического здравоохранения и представители работодателя.

9. Разработаны и утверждены процедуры разработки, утверждения и корректировки ОПОП. Определено подразделение, ответственное и полномочное по планированию и реализации

программы для достижения ожидаемых результатов обучения.

10. В вузе имеется программа академического и профессионального наставничества, гарантирована интеграция между обучением и оказанием медицинской помощи, при этом университет выступает зоной интеграции всех участников образования и охраны здоровья населения в Красноярском крае.

Рекомендуемые области для улучшений:

1. Разработать механизм вовлечения работодателей в состав консультативно-совещательных органов для участия в обсуждении вопросов, связанных с ОП клинической ординатуры и документировать этот процесс на регулярной основе.

2. Предусмотреть в ОПОП организацию межпрофессионального и междомандного обучения.

3. В течение всего периода обучения обеспечить обучение научным основам и методам, применяемым в области медицинских исследований, включая исследования в области клинической медицины и эпидемиологии.

4. В ОПОП включить обучение критическому анализу научной литературы и информации.

5. Продолжить работу по адаптации содержания ОП ординатуры к изменяющимся контекстам и потребностям системы здравоохранения в современных условиях.

6. Рекомендуется закрепить в индивидуальных заданиях каждого ординатора перечень осваиваемых посеместрово практических навыков, установленных соответствующими профессиональными стандартами и установить контроль за ходом освоения в дневниках ординаторов и в отчете по практике.

7. Совершенствовать структуру ОПОП путем предоставления ординаторам возможности студентов выбора дисциплин и вариативных практик в соответствии с направленностью ОП (п. 6.5. ФГОС), с учетом требований клинических рекомендаций и протоколов лечения.

8. В ОПОП предусмотреть формирование навыков выполнения разных ролей выпускника, исходя из направленностей программы (практик, исследователь, менеджер).

9. Более широкое вовлечение ординаторов в научно-исследовательскую работу, путем выполнения научно-исследовательских проектов, которые должны стать Start-Up-ом для более масштабного проекта и фрагментом кандидатской диссертации (для наиболее перспективных ординаторов) с целью воспроизводства научно-педагогических кадров и организаторов научно-исследовательской работы.

10. Итогом выполнения НИР по ОП ординатуры рекомендуется проведение защит отчетов на научных мероприятиях (межкафедральных, межкафедетских, внутри- и вневузовских), что способствует развитию у ординаторов навыков научного мышления и аргументирования.

11. В целях совершенствования процедуры оценки качества подготовки специалистов рекомендуется усилить роль представителей практического здравоохранения в разработке и улучшения ОПОП, прежде всего в разработке элективных дисциплин с учетом региональных проблем здравоохранения. При этом необходимы мотивационные механизмы, стимулирующие участие представителей работодателей.

12. Для усиления информированности и роли представителей практического здравоохранения в разработке новых и актуализации реализуемых ОПОП (в т.ч. для обеспечения соответствующими кадрами первичного звена здравоохранения) целесообразно привлечение всех заинтересованных лиц (в т.ч. районного звена) к обсуждению ОП (круглые столы, on-line встреча).

13. Открытие ряда ОП ординатуры для обеспечения медицинских организаций соответствующими кадрами (например, 31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение).

14. Поиск стратегических партнеров вне региона, развитие как внутрикраевой, межрегиональной, но и зарубежной академической мобильности (участие в научно-практических мероприятиях, стажировки, повышение квалификации и переподготовка).

15. Развитие внутрироссийского и международного сетевого взаимодействия с ведущими российскими и зарубежными ВУЗами (медицинскими и научными организациями), привлечение к разработке и экспертизе ОПОП зарубежных партнеров и известных зарубежных экспертов, прежде всего из стран БРИКС.

16. Организация эффективного контроля за качеством практической подготовки ординаторов в период их совмещения практики с трудовой деятельностью в должности врачей-стажеров под контролем наставников, имеющих допуск к профессиональной деятельности в соответствии со ст. 69 ФЗ 323 и лицензией медицинской организации. Прием наставников на условиях внешнего совместительства на работу в университет.

3. ОЦЕНКА УЧЕБНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Стандарт «Оценка учебных достижений обучающихся» содержит требования к методам оценки и к взаимосвязи оценки и обучения.

Анализ соответствия стандарту:

Объекты экспертизы	Оценка выполнения требований стандарта, балл
3.1 Методы оценки	17
3.2 Взаимосвязь между оценкой и обучением	10
ИТОГО по стандарту	27

Сильные стороны:

1. В КрасГМУ определены и утверждены принципы, методы и практика, используемые для оценки знаний, умений и навыков обучающихся, включая критерии сдачи экзаменов, границы баллов и количество разрешенных пересдач.
2. Процедуры оценивания охватывают весь перечень знаний, умений, навыков, отношений и профессиональное поведение в соответствии с содержанием образовательной программы.
3. Прозрачность оценивания обеспечивается через нормативные документы, информационные технологии, обратную связь и вовлечение ординаторов в контроль образовательного процесса. Доступность критериев оценивания обеспечивается через их публикацию в учебно-методических комплексах дисциплин, на сайте вуза, в электронной образовательной среде.
4. Обеспечено отсутствие конфликта интересов при использовании методов и получении результатов оценки.
5. Реализуется многоуровневая система контроля и разработки критериев оценки результатов обучения для каждого из этапов освоения ОП.
6. Функционирует система апелляции и реагирования на жалобы обучающихся и их возможные последствия. Обеспечена открытость процедуры оценивания и ее результатов, информировать обучающихся об используемых критериях и процедурах оценивания.
7. Обеспечено участие работодателей в оценке результатов освоения обучающимися ОПОП на всех этапах ее реализации. Привлекаются внешние экзаменаторы в качестве членов ГЭК, членов комиссий по промежуточной аттестации по дисциплинам и практикам, в качестве наставников при освоении практических навыков.

Рекомендуемые области для улучшений:

1. Определить методы и на регулярной основе применять оценку валидности, надежности, приемлемости и эффективности контрольно-измерительных (оценочных) средств.
2. Рекомендуется разнообразить виды и формы аттестации, в т.ч. путем оценки качества освоения и владения профессиональными навыками и внедрения инструментов бенчмаркинга, использования лучших практик других образовательных организаций.
3. Широкое привлечение представителей медицинских организаций в разработке (и согласовании) перечня практических умений, навыков и компетенций, необходимых для будущей самостоятельной профессиональной деятельности и осваиваемых в ходе производственной практики. Внедрение мотивационных механизмов, стимулирующих их участие в оценке качества подготовки специалистов.
4. Оценка качества прохождения производственной практики и профессиональной подготовки ординатора возможна в ходе выполнения определенного комплекса практических навыков в клинических условиях. При этом представители профессионального сообщества могут участвовать как в разработке фонда оценочных средств, так и в процессе оценки качества подготовки ординатора.
5. Документировать и оценивать надежность и валидность методов оценки, поощрять участие обучающихся в осуществлении медицинской деятельности, что должно отражаться в дневниках по практике и рейтинге обучающегося.
6. Рекомендуется размещение в личном кабинете обучающихся критериев и процедуры оценки качества освоения практических навыков, а также в отчетах по практике.
7. Открытость процедур оценивания и их результатов, а также информирование обучаю-

щихся о критериях и процедурах рекомендуется повысить, применяя:

- открытое обсуждение требований (например, разбор типовых заданий перед экзаменом);
- разбор ошибок после контрольных точек (тестов, практических навыков, экзаменов), консультации по запросу ординаторов для пояснения оценки;
- участие неаффилированных работодателей и профессиональных сообществ (например, ассоциаций врачей) в разработке критериев оценивания;
- советы обучающихся могут собирать проблемы и запрашивать разъяснения по системе оценивания;
- анкетирование студентов о качестве проведения экзаменов.

8. Совершенствовать систему поощрения участия ординаторов в клинической работе, рассмотреть возможность сочетания материальных и нематериальных стимулов, карьерных и образовательных преимуществ, мотивацию через профессиональное развитие - комплексный подход поможет заинтересовать ординаторов в активной клинической работе, улучшит их профессиональный рост и качество медицинской помощи.

9. Обеспечить более высокую качественную обратную связь с ординаторами по итогам оценки, что ускоряет профессиональный рост ординаторов, используя следующие подходы:

- четкие критерии оценки - разработать стандартизированные оценочные листы (чек-листы) с конкретными показателями (например, клинические навыки, теоретические знания, коммуникация с пациентами);
- регулярность и своевременность - проводить еженедельные/ ежемесячные мини-аттестации вместо только итоговых экзаменов, давать мгновенную обратную связь после практических занятий (например, разбор ошибок сразу после осмотра пациента), использовать электронные системы (LMS, мобильные приложения), где ординаторы могут оперативно видеть свои оценки и комментарии;
- конструктивность и объективность - включать примеры правильного выполнения (например, видеоразбор идеального осмотра), использовать различные источники оценки, в т.ч. лечащие врачи в клинических базах, коллеги-ординаторы (360° feedback), самооценка, запись видеоанализа практических навыков для последующего разбора, калибровочные встречи между преподавателями, чтобы минимизировать субъективность, разбор спорных ситуаций с независимыми экспертами;
- индивидуальный подход и обратная связь в цифровом формате - персональные встречи с куратором 1–2 раза в месяц для обсуждения прогресса, индивидуальные планы развития (ИПР) на основе слабых и сильных сторон;
- аналитические dashboards, где ординатор видит динамику своих оценок, сравнение со средними показателями потока (анонимно), рекомендации по материалам для изучения;
- оценка не только знаний, но и soft skills - коммуникации с пациентами, работа в команде, управление временем.

4. ОБУЧАЮЩИЕСЯ

Стандарт «Обучающиеся» содержит требования к политике приема и отбора обучающихся, к количеству и контингенту принимаемых обучающихся, службам поддержки и консультированию обучающихся, политике представительства обучающихся.

Анализ соответствия стандарту:

Объекты экспертизы	Оценка выполнения требований стандарта, балл
4.1 Политика приема и отбора обучающихся	14
4.2 Набор обучающихся	8
4.3 Поддержка и консультирование обучающихся	16
4.4 Представительство обучающихся	4
4.5 Условия труда	18
ИТОГО по стандарту	60

Сильные стороны:

1. В университете определена и реализуется политика приема обучающихся, основанная на принципах объективности, включающая четкое положение о процессе отбора обучающихся, в т.ч. политика и практика приема обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Реализуется открытый конкурс с учетом уровня достижений результатов предшествующего обучения у всех поступающих. С 2021 г. целевая квота по программам ординатуры в рамках планирования кадровой политики и обеспечения квалифицированными кадрами медицинских подразделений университета.

2. Пересмотр политики приема и отбора обучающихся в университете проводится ежегодно с учетом требований федеральных законодательных актов и Устава университета. Университет регулярно участвует в работе по изучению потребностей Красноярского края и соседних регионов в медицинских кадрах.

3. Определена связь между отбором обучающихся и миссией вуза, образовательной программой и качеством подготовки выпускников; периодически пересматривается политика приема обучающихся, используется система апелляции решений по приему обучающихся. Разработана процедура перевода обучающихся из других вузов, в том числе зарубежных.

4. Количество принимаемых обучающихся определяется в соответствии с материально-техническими и учебно-методическими возможностями на всех стадиях обучения.

5. В университете определены возможности обеспечения необходимого руководства деятельностью ординаторов. Функционирует система академического консультирования обучающихся, принята программа поддержки по социальным, финансовым и личным вопросам. При этом выделяются соответствующие ресурсы.

6. Университет имеет программы материальной поддержки ординаторов, которые не просто решают текущие потребности, но и формируют долгосрочные преимущества для всей системы образования и здравоохранения.

7. Обучающимся предоставлена возможность участия в оказании медицинских услуг населению в соответствии с их квалификацией, уровнем подготовки и действующим законодательством; определена ответственность и доведена до всех информация об участии и условиях оказания медицинских услуг обучающимися. Эта возможность не только предоставляет ординаторам бесценный клинический опыт, но и гарантирует безопасность пациентов через прозрачные правила, контроль и постоянное обучение, а также укрепляет доверие к системе здравоохранения и готовит ординаторов к самостоятельной работе, минимизируя риски.

8. Действует система обратной связи с обучающимися по оценке условий и организации образовательного процесса. Обучающиеся обеспечиваются документами, подтверждающими полученную квалификацию (диплом).

9. При реализации ОПОП учитываются потребности обучающихся и обеспечиваются возможности для формирования индивидуальной образовательной траектории путем предоставления возможности работы в должности врача-стажера, освоения дополнительной ОП и некоторых типов практик. Положительные отзывы ординаторов, личные примеры в ходе очной встречи – об индивидуальной траектории обучающихся. Данное преимущество университета демонстрирует высоко-

кую адаптивность к изменениям в медицине и повышение мотивации студентов за счет осознанного выбора пути.

10. Университет гарантирует ординаторам возможность получения академического отпуска при наличии уважительных причин, включая медицинские показания, семейные обстоятельства или призыв на военную службу. Условия полностью соответствуют законодательству и внутренним регламентам университета, обеспечивая баланс между соблюдением прав обучающихся и требованиями образовательной программы.

11. Имеется возможность обращаться в Психологический центр КрасГМУ.

12. Реализуется политика представительства обучающихся в Ученом совете университета.

13. Функционируют: Орган студенческого самоуправления – Объединенный совет обучающихся, Совет студенческих научных обществ НОЦ «Молодежная наука», Штаб студенческих отрядов КрасГМУ.

14. У ординаторов КрасГМУ есть возможность связываться с педагогом, наставником и другими членами ППС, а также консультироваться с ними в любое время, благодаря удобному интерфейсу сайта университета. Помимо этого, преподаватели заинтересованы в оказании помощи, касаемой не только ОПОП, но и личных вопросов, своим ученикам в течение учебного процесса. Данная система академического консультирования обучающихся позволяет ординаторам компенсировать пробелы в знаниях, получать своевременную помощь в сложных дисциплинах, а также усиливать вовлеченность в свою профессию.

15. Ординаторы университета положительно отзываются об оказании социальной поддержки, приводят личные примеры, где университет входит в их положение, независимо от причины получения социальной поддержки, и выделяет соответствующие ресурсы.

16. Университет гарантирует, что участие ординаторов в оказании медицинских услуг строго дозировано и сбалансировано с учебным процессом. Объем клинической практики тщательно регулируется, чтобы обеспечить качественное освоение профессиональных компетенций без перегрузок.

Рекомендуемые области для улучшений:

1. Включать заинтересованные стороны, в том числе клинических ординаторов и работодателей, в определение политики отбора и правил приема абитуриентов.

2. Продолжить работу по расширению академической мобильности обучающихся и ППС. При этом рекомендуется провести поиск стратегических партнеров для внутрироссийской и международной академической мобильности, заключение договоров о сетевой подготовке с использованием ресурсов как медицинских и научных организаций, так и образовательных учреждений, в т.ч и для иностранных граждан, обучающихся в университете.

3. Рассмотреть вопрос об участии представителей работодателей во вступительных испытаниях для лиц, ранее не прошедших федеральное тестирование в соответствии с Положением об аккредитации специалистов, утвержденным приказом Минздрава России от 28.10.2022 № 709н.

4. Рассмотреть вопрос о включении обучающихся по программам ординатуры в состав коллегиальных органов управления университетом, общественных объединений для реализации возможности участия представителей в разработке и совершенствовании ОПОП, а также адаптации их содержания к изменяющимся условиям.

5. Вовлечение обучающихся и выпускников в проектирование ОПОП, в части формирования компетентностной модели выпускника, вариативной части учебного плана, создания и экспертизы фонда оценочных средств с использованием материалов деятельности представителей работодателей.

6. Рекомендуется привлекать ординаторов к реализации задач по адаптации студентов к клинической практике, возложение на них функций наставников во время прохождения практик в отдаленных районах Красноярского края.

7. Информировать ординаторов о наличии мер материальной поддержки обучающихся, их формах и процедуре получения указанных мер.

8. Наладить систематическую работу по учёту данных мониторинга и воплощению конструктивных инициатив, выдвинутых ординаторами при анкетировании и проведении опросов.

9. Целесообразно выделить иностранных ординаторов в отдельную целевую группу с целью получения конкретной статистики и мнений иностранных граждан относительно качества обучения в вузе с целью получения более высокой репрезентативности данных.

10. Вовлечение обучающихся в совместное с НПР выполнение научно-исследовательских проектов, а также по заказу медицинских и научных организаций Красноярского края и органов управления.

11. Шире использовать возможности Ассоциации выпускников для более широкого ин-

формирования о вузе, в т.ч. через международных партнеров.

12. Обеспечить формирование индивидуальных образовательных траекторий обучающихся через поддержку разнообразия потребностей. Например, внедрить инклюзивные программы, поскольку было упомянуто отсутствие обучающихся-ординаторов с ОВЗ, а конкретно: адаптировать материалы для обучающихся с ограниченными возможностями (сурдоперевод, тактильные пособия).

13. Для разнообразия индивидуализации траектории обучающихся рекомендуется сформировать обменные программы, а именно: наладить партнерство с зарубежными вузами для изучения редких специализаций; открыть языковые курсы по подготовке к работе в международных проектах или с иностранными пациентами.

14. Оптимизировать систему обратной связи со студентами для оценки условий и организации образовательного процесса, используя комплексный подход. К примеру, участить проведение опросов и анкетирований (после каждого модуля/семестра) и замотивировать обучающихся анонимно или публично высказывать предложения на онлайн-платформах.

15. Расширить функционал системы по оказанию поддержки обучающимся в кризисных ситуациях с привлечением работодателей к решению проблем. Например: наладить систему экстренной психологической и социальной помощи (донести до обучающихся информацию о горячих линиях, на которых помогут справиться с эмоциональным выгоранием, стрессом, травлей); опубликовать на сайте вуза четкие правила взаимодействия обучающихся с работодателями, памятки для студентов: куда обращаться при конфликтах на рабочем месте; заключить договор с клиниками-партнерами о сокращении рабочей нагрузки студентов в период экзаменов.

16. Успешная политика требует долгосрочного планирования, прозрачности и готовности администрации делиться частью полномочий. В медицинском образовании, где важны практико-ориентированность и этика, студенческое участие не только улучшает качество программ, но и готовит будущих врачей к ответственному лидерству. Возможные решения для улучшения политики представительства ординаторов:

- создать условия для развития лидерских навыков и социальной ответственности;
- повысить прозрачность и доверие между студентами и администрацией;
- создать отдельный орган с выборными представителями от каждой кафедры или клинической базы, в том числе с правом вето ординаторского совета по ключевым вопросам (например, выбор клиник для практики);
- ординаторы как менторы для студентов младших курсов (программы адаптации, карьерные консультации);
- обеспечить поддержку и мотивацию ординаторов в представительстве;
- совместные проекты ординаторов с преподавателями, например для разработки чек-листов для практики, адаптации зарубежных клинических рекомендаций и т.д.

17. Более тщательно учитывать три ключевых аспекта при организации дежурств и работы по вызову ординаторов: потребности пациентов, преемственность медицинской помощи и образовательные задачи обучающихся. Оптимальное планирование должно обеспечивать непрерывность и качество лечения для больных, соблюдение принципов преемственности между этапами оказания помощи, при этом не допуская перегрузки ординаторов в ущерб их образовательному процессу. График дежурств должен быть сбалансированным, позволяющим совмещать практическую деятельность с освоением теоретической базы, регулярным обучением и необходимым отдыхом. Такой подход требует постоянного мониторинга и корректировки расписаний с участием всех заинтересованных сторон - преподавателей, ординаторов и представителей клинических баз.

5. ПРОФЕССОРСКО-ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКИЙ СОСТАВ И НАСТАВНИКИ

Стандарт «Профессорско-преподавательский состав» содержит требования к политике отбора и приема сотрудников, деятельности и политике развития кадровых ресурсов.

Анализ соответствия стандарту:

Объекты экспертизы	Оценка выполнения требований стандарта, балл
5.1 Политика приема на работу	12
5.2 Деятельность сотрудников и развитие кадровых ресурсов	7
ИТОГО по стандарту	19

Сильные стороны:

1. В КрасГМУ разработана и внедрена политика отбора и приема кадров, которая определяет их профессиональную компетенцию, должностные обязанности, ответственность. Условие профессионализма академического штата определено миссией университета.

2. Установлены критерии для оценки научных, образовательных и клинических достижений претендентов, учитывая соотношение преподавательской и научно-исследовательской деятельности, а также медицинскую практику и административную работу в сфере здравоохранения. Университет придерживается открытости процедуры, объективности конкурсов при отборе претендентов на научно-педагогические должности.

3. Высокий показатель острепенности НПР – 95%.

4. В своей политике отбора и найма кадров Университет учитывает профессиональную обязанность всех врачей участвовать в практико-ориентированной подготовке специалистов и гарантировать, что преподаватели являются практикующими специалистами в соответствующих областях.

5. Создана система совершенствования профессиональной компетенции преподавателя. Применяется практика организации и проведения аккредитованных образовательных мероприятий в рамках непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Центр компетенций ИПО КрасГМУ регулярно отслеживает, оказывает помощь в подборе дополнительных профессиональных программ и иных образовательных мероприятий для ППС, что упорядочивает систему непрерывного профессионального развития работников Университета.

6. Разработана модель развития человеческого капитала. Осуществляется модернизация системы подбора персонала с использованием платформы FriendWork.

7. Созданы система корпоративных коммуникаций и развития корпоративной культуры, система стимулирования работников КрасГМУ, комплексная система оценки деятельности профессорско-преподавательского состава на основе показателей результативности научной, методической, учебной, воспитательной, международной деятельности (рейтинговая система оценки деятельности).

8. В университете учитывается соотношение «преподаватель-обучающийся» в зависимости от различных компонентов ОП ординатуры, обеспечивая тесное взаимодействие со стороны научного руководителя/наставника.

Рекомендуемые области для улучшений:

1. Совершенствовать механизм прикрепления ординаторов к наставникам при прохождении ординаторами практики в отделенных районах, процесс коммуникации и ответственность наставников в достижении целевых результатов ординаторами, коммуникации с профильной кафедрой и ИПО.

2. Приглашение преподавателей из ведущих вузов страны и зарубежных стран для совместной научной и образовательной деятельности и к реализации ОП ординатуры.

3. Поиск стратегических партнеров из зарубежных стран (прежде всего стран БРИКС) и привлечение зарубежных экспертов из вузов-партнеров в целях гармонизации содержания ОПОП и повышения их международной привлекательности.

4. Привлечение ключевых работодателей в обучающие мероприятия в качестве ведущих мастер-классов при реализации ОП ординатуры, включая разработку учебно-методических материалов, разработку тематики научно-исследовательских работ ординаторов.

5. Рассмотреть вопрос создания междисциплинарных базовых кафедр в отдаленных горо-

дах Красноярского края (г. Норильск, г. Канск, г. Ачинск, г. Минусинск) и Республики Тыва (г. Кызыл) на базе крупных медицинских организаций по подготовке и промежуточной аттестации ординаторов по практикам, организации и проведения практик обучающихся различных специальностей (в т.ч. на целевой основе).

6. Выявление и распространение педагогического опыта ППС, в т.ч. среди молодых преподавателей; тиражирование передового педагогического опыта, внедрение лучших практик формирования компетенций.

7. С целью развития системы наставничества закрепление на уровне университета механизма определения и признания лучших практик по ОП ординатуры.

8. Совершенствование системы контроля методов преподавания через создание и функционирование рабочих групп из числа преподавателей-экспертов, работодателей-экспертов, которые в соответствии с планом проводят оценку качества проводимых клинических и практических занятий, базовой и вариативной производственной практики.

9. Повысить качество подготовки ординаторов и снизить профессиональное выгорание преподавателей поможет тесное взаимодействие между научным руководителем и ординатором, что потребует системного подхода от снижения бюрократической нагрузки до внедрения цифровых инструментов и мотивационных механизмов. Некоторые меры, не нашедшие пока широкого применения, могут быть: гибкий график для преподавателей, позволяющий совмещать клиническую, научную и педагогическую деятельность, регулярные встречи (раз в 1–2 недели) для обсуждения прогресса и трудностей, онлайн-платформы для обмена материалами, обсуждения случаев и дистанционных консультаций, материальные и нематериальные стимулы (доплаты, гранты, публичное признание) за эффективное наставничество, включение качества mentorship в критерии карьерного роста (аттестация, конкурсы на должности), анкетирование ординаторов об удовлетворенности работой с научным руководителем, совет по ординатуре, который анализирует проблемы и предлагает решения, разбор сложных клинических случаев в формате малых групп (2–3 ординатора + 1 преподаватель), тренинги по менторству для новых научных руководителей, партнерская система, где опытные наставники помогают менее опытным коллегам.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ

Стандарт «Образовательные ресурсы» содержит требования к материально-технической базе вуза, ресурсам для клинической подготовки, эффективному использованию информационных и коммуникационных технологий, научно-исследовательской базе и проведению научных исследований, экспертизе в области образования, академической мобильности.

Анализ соответствия стандарту:

Объекты экспертизы	Оценка выполнения требований стандарта, балл
6.1 Материально-техническая база	8
6.2 Ресурсы для клинической практики	6
6.3 Информационные технологии и библиотечные ресурсы	9
6.4 Научные исследования и научные достижения	6
6.5 Экспертиза в области образования	1
6.6 Академическая мобильность	2
6.7 Работа в команде	2
ИТОГО по стандарту	34

Сильные стороны:

1. В Университете имеется материально-техническая база, позволяющая обеспечить адекватную реализацию ОП ординатуры и доступ к 77 информационным и коммуникационным технологиям и оборудованию для обучения практическим навыкам, безопасная учебная среда для сотрудников, обучающихся и пациентов. Материальные активы Университета и общая площадь помещений КрасГМУ является достаточной и соответствующей действующим санитарным правилам и нормам в части создания безопасных и безвредных для человека факторов среды обитания и их оптимальных и безопасных количественных параметров с целью сохранения здоровья и нормальной жизнедеятельности. Создано и функционирует Управление комплексной безопасности.

2. Университет располагает современными клиническими базами (свыше 70 договоров, из них 8 договоров - для кластера «Хирургия»). Имеются собственные клиники и центры: Профессорская клиника, Университетская клиника, Центральная научно-исследовательская лаборатория, Отделение общей врачебной практики, Стоматологическая поликлиника, Университетский центр стоматологии. Функционирует Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр КрасГМУ.

3. В 2024 году на приобретение (дооснащение) специализированного учебного оборудования в КрасГМУ для ординаторов кластера «Хирургия» израсходовано 1,9 млн.руб. Университет постоянно оценивает, адаптирует и улучшает материально-технические условия проведения клинической практики обучающихся.

4. Обучающиеся обеспечены необходимым оборудованием медицинского назначения в соответствии с договорами о практической подготовке с медицинскими организациями Красноярского края для приобретения клинического опыта; достаточным количеством разных категорий пациентов, включая оказание квалифицированной и специализированной медицинской помощи на уровне как стационарного, так и амбулаторного звена здравоохранения.

5. Определена и внедрена политика для эффективного использования и оценки соответствующих информационных и коммуникационных технологий в образовательном процессе. Обеспечен доступ преподавателей и обучающихся к электронным средствам, библиотечным и информационным ресурсам через университетскую сеть для самостоятельного обучения; доступа к информации и базам данных; ведения пациентов и работы с информационными системами сферы здравоохранения.

6. В Университете функционирует три диссертационных совета по защите диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата наук.

7. Поощряется участие ординаторов в научно-исследовательской работе в области медицины; обеспечена доступность современных инструментов, оборудования, аудиторий, лабораторий для проведения научных исследований ординаторами, проявляющими интерес к научно-исследовательской работе. На базе научно-исследовательских лабораторий и центра коллектив-

ного пользования кроме исследований в рамках грантов и государственных заданий проводятся мастер-классы и практикумы для студентов, ординаторов и аспирантов. В структуре университета функционирует научно-образовательный центр «Молодежная наука».

8. С 2012 года активно внедрена в практику работы Электронная библиотечная система «Colibris». Университет обеспечивает доступ студентам, ординаторам, ППС и персоналу к сети Интернет. Все кафедры, структурные подразделения, Залы электронных ресурсов, общежития подключены к Интернет-сети.

9. Проводится исследование удовлетворенности внутренних потребителей различными аспектами образовательной деятельности КрасГМУ.

10. В университете функционирует Совет по качеству.

11. В 2020 году по результатам конкурсного отбора грантовой программы Европейского Союза «Erasmus+» был отобран КрасГМУ.

12. Разработаны и реализуются ОП магистратуры «Стратегическое управление качеством медицинской деятельности и рисками в сфере здравоохранения» и дополнительные профессиональные программы повышения квалификации «Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности».

13. В КрасГМУ реализуется проект «ИПО-ПРОСВЕЩЕНИЕ».

14. Внедрена политика экспертизы при разработке ОП ординатуры, а также в сфере образования и здравоохранения.

15. В Университете имеется практика национального и международного сотрудничества с некоторыми образовательными организациями в части академической мобильности обучающихся с перезачетом периодов обучения и результатов обучения в других образовательных организациях. Университет содействует участию преподавателей и обучающихся в академической мобильности, выделяя ресурсы для этих целей.

16. ОП ординатуры способствуют получению обучающимися навыков командной работы с другими обучающимися и специалистами здравоохранения, формируя управленческие компетенции.

17. Обучающимся обеспечен доступ к электронным средствам, библиотечным и информационным ресурсам, информации и базам данных, в т.ч. для самостоятельного обучения, доступ к ведению пациентов и работы с информационными системами сферы здравоохранения Красноярского края.

Рекомендуемые области для улучшений:

1. Определить и внедрить политику для эффективного использования и оценки соответствующих информационных и коммуникационных технологий в образовательном процессе в клинической ординатуре.

2. Предусмотреть в ОП ординатуры формирование и развитие у клинических ординаторов навыков управления (менеджмента), лидерства, исследователя, обучения других специалистов здравоохранения, работы в составе многопрофильной (межпрофессиональной) команды.

3. Пересмотреть содержательную часть веб-сайта, провести опрос преподавателей и обучающихся по вопросу улучшения веб-сайта.

4. Продолжить работу по обновлению материально-технической базы с учетом изменяющихся требований к качеству образования, к процедуре аккредитации выпускников, к программам подготовки кадров высшей квалификации.

5. Выявление потребностей обучающихся – на разных этапах освоения ОПОП – в дополнительных услугах и ресурсах, их анализ и обоснование, доведение до сведения обучающихся и их родителей.

6. Расширение программ академической мобильности с другими образовательными и научными организациями России и зарубежья, с целью участия в международных проектах и совместных программах.

7. Расширение участия представителей работодателей в профориентационной работе, в разработке оценочных материалов, промежуточной аттестации обучающихся. Проведение защит НИР ординаторов с приглашением представителей медицинских организаций.

8. Повышение всех показателей научно-исследовательской деятельности научно-педагогических программ по профилю ОП ординатуры и активное внедрение результатов НИР ординаторов в учебный процесс.

9. Мониторинг требований и ожиданий работодателей, соответствия компетенций выпускников ОПОП квалификационным характеристикам будущей профессиональной деятельности, а также требованиям внешних заинтересованных сторон и международного рынка.

10. Университету важно стать ключевым звеном в подготовке ординаторов к работе в цифровой медицине, сочетая образовательные технологии, доступ к информации и практические

навыки работы с МИС, что повысит качество обучения и готовность выпускников к реалиям современного здравоохранения. В целях более успешного развития цифровых компетенций ординаторов и их эффективного использования информационно-коммуникационных технологий в обучении и клинической практике провести анализ и рассмотреть возможность:

- внедрения в образовательный процесс дополнительных современных цифровых инструментов (онлайн-курсы с интерактивными модулями, симуляциями и тестами, платформы с медицинскими кейсами, виртуальные пациенты и симуляторы для отработки клинических решений и VR/AR-технологии для хирургических тренировок и диагностики и т.п.);

- обеспечения доступа к международным базам данных, научной литературе и медицинским ресурсам (PubMed, Cochrane Library, Scopus, eLibrary, CyberLeninka, клиническим гайдам NICE, ESC) - с использованием полноценных (не демо) версий;

- развития (например, в рамках ИПО-Просвещение) цифровой грамотности и компетенций ординаторов по проведению телеконсультаций, использованию дистанционных мониторинговых систем, поиску информации при работе с базами данных, системам PubMed, Google Scholar, менеджера ссылок (Zotero, Mendeley), медицинской информатики и анализу данных (SPSS, R/Python для медиков) с привлечением IT-специалистов здравоохранения для разбора типовых сценариев;

- развития цифровой инфраструктуры - университетского приложения с доступом к учебным ресурсам, настройки доступа к университетским ресурсам с личных устройств (Bring Your Own Device);

- мотивации за использование цифровых инструментов ординаторами.

11. В ИПО/университете важно создать экосистему, вовлекающую ординаторов в науку, в которой исследования станут увлекательной и естественной частью их профессионального роста. Для этого она может собой представлять только комбинацию финансовых стимулов, гибкого обучения, доступа к современным ресурсам и международных возможностей. Некоторыми ее аспектами, не нашедшими широкого применения в поощрении ординаторов программ кластера, могут быть:

- гранты, в т.ч. внутривузовские на исследования с возможностью публикаций, доплаты за научную активность (рейтинговые публикации, патенты), карьерные преимущества, соревновательные механизмы, конкурсы на лучший исследовательский проект с денежными призами, рейтинги ординаторов по научной активности с поощрением лидеров;

- гибкое расписание, выделение "научных дней" или блоков в расписании для работы над исследованиями, элективные курсы/модули по методологии исследований, биостатистике, работе с базами данных (PubMed, Cochrane), мастер-классы по написанию статей и подаче заявок на гранты, научные тьюторы и менторы, научные руководители из числа активных исследователей;

- создание Core Facilities, партнерство с научными центрами и фармкомпаниями для использования их инфраструктуры, подписка на базы данных (UpToDate, Scopus, PubMed, ClinicalKey), доступ к программам для анализа данных (SPSS, R, Python, GraphPad Prism), виртуальные лаборатории и симуляторы, открытые научные пространства и коворкинги для исследователей с компьютерами и зонами для коллабораций, хакатоны и научные воркшопы с приглашенными экспертами;

- программы обмена и стажировок по программам стран ATP (JASSO, UMAP, CSC (China Scholarship Council), ASEAN International Mobility for Students (AIMS), Japan-East Asia Network of Exchange for Students and Youths (JENESYS), программа "Большой Шёлковый Путь" и др.), а также онлайн-коллаборации, участие в мультицентровых исследованиях через платформы типа REDCap и др. различные совместные проекты с иностранными университетами;

- поощрение инноваций и стартапов (акселераторы медицинских проектов, конкурсы стартапов с поддержкой коммерциализации идей, патентование разработок).

12. Следует рассмотреть внедрение требований международного стандарта ISO 7101 в деятельность университета в части управления медицинским оборудованием и инженерной инфраструктурой с учетом экологических аспектов (например, снижение отходов), защите данных в информационных системах, что критично для университетов, работающих с персональными и медицинскими данными.

7. ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

Стандарт «Оценка образовательных программ» содержит требования к механизмам для мониторинга и оценки образовательных программ, получения обратной связи от преподавателей, обучающихся и работодателей, успеваемости обучающихся, вовлечению заинтересованных сторон в изучение и улучшение образовательной программы.

Анализ соответствия стандарту:

Объекты экспертизы	Оценка выполнения требований стандарта, балл
7.1 Механизмы мониторинга и оценки программ	16
7.2 Обратная связь от преподавателей и обучающихся	9
7.3 Деятельность квалифицированных врачей	6
7.4 Вовлечение заинтересованных сторон	10
ИТОГО по стандарту	41

Сильные стороны:

1. В КрасГМУ разработана система оценки качества ОП, включающая процессы мониторинга, обзора и пересмотра ОП ординатуры с целью оценки достижения поставленных целей и соответствия потребностям обучающихся и общества.

2. В университете имеются регламентированные процедуры мониторинга, периодической оценки ОПОП и результатов обучения, прогресса и успеваемости обучающихся; обеспечено внесение изменений и корректировок в ОПОП на основе результатов внутренней оценки, привлекаются ведущие заинтересованные стороны в процедуру оценивания образовательной программы.

3. Идентифицированы ключевые заинтересованные стороны, привлекаемые университетом к ежегодной оценке ОП ординатуры. Внедрена система регулярного сбора обратной связи от участников образовательного процесса: проводится и анализируется обратная связь от преподавателей, обучающихся, работодателей и выпускников. Университет ежегодно проводит исследование удовлетворенности внутренних и внешних потребителей, отслеживает и публикует динамику изменений, актуализирует используемые при этом анкеты, расширяет выборку респондентов.

4. Регулярно проводится анализ деятельности ординаторов, обеспечивается обратная связь о клинической практике ординаторов и применяются механизмы оценки ОПОП с использованием собранных сведений, результаты обратной связи используются для совершенствования программ. Результаты оценки деятельности ординаторов (наставников) используются для взаимодействия со структурным подразделением, ответственным за разработку и реализацию ОПОП.

5. Прозрачность оценки ОП ординатуры обеспечивается посредством публикации отчетов на сайте университета. Демонстрируемый подход к вовлечению стейкхолдеров и открытость данных способствует повышению доверия к университету, улучшению качества образования и соответствию требованиям рынка.

6. Автоматизированы мониторинги по вопросам качества образования и ориентированы на опросы студентов, выпускников, ППС и работодателей.

7. Университет обеспечивает заинтересованным сторонам (абитуриентам, работодателям, регуляторам и др.) доступ к результатам оценки ОП ординатуры через публикацию информации на официальном сайте университета - ежегодных отчетов о качестве подготовки ординаторов, включая отзывы работодателей, организацию встреч с представителями клинических баз и здравоохранения для обсуждения результатов обучения, проведение дней открытых дверей, вебинаров или конференций, Горячих линий для абитуриентов. Университет обеспечивает доступ к результатам оценки ординаторов заинтересованным сторонам через официальный сайт КрасГМУ <https://krasgmu.ru>.

8. Функционирование системы менеджмента качества университета.

9. Университет обеспечивает прозрачность процесса оценки ОП ординатуры в т.ч. путем взаимодействия с государственными и аккредитационными органами согласно установленных им процедур, публикуя отчеты о самообследовании, участвуя в независимой аккредитации. Используются ресурсы педагогических, методических советов с обсуждением результатов оценки и актуальности ОП ординатуры.

Рекомендуемые области для улучшений:

1. Продолжить работу по совершенствованию механизмов внешней оценки программ ординатуры (со стороны наставников и лиц, привлеченных к практической подготовке), обратной связи от квалифицированных врачей, а также информирования врачей к результатам оценивания, и разработке корректирующих действий.

2. Развитие системы обратной связи с зарубежными партнерами и партнерами внутри страны; предоставление информации об ОПОП для иностранных лиц на иностранных языках, что позволит улучшить взаимодействие с заинтересованными сторонами.

3. Оценка профессиональных компетенций студентов и выпускников с помощью систем отечественной и международной сертификации с целью соответствия их знаний и компетенций, соответствия содержания ОП запросам рынка рыночной привлекательности ОП и, возможно, мотивацией лучших студентов.

4. Повышение уровня информированности работодателей о содержании ОП ординатуры, результатах обучения, оперативности и достаточности публикуемой информации для работодателей и профессионального сообщества. Усиление обратной связи от профессионального сообщества для оценки и актуализации ОПОП в соответствии с новыми условиями в области здравоохранения.

5. Повышение эффективности взаимодействия вуза и работодателей в разработке стратегии развития и мониторинга качества образования, разработке и реализации индивидуальных траекторий, сетевого взаимодействия с использованием ресурсов работодателей, внедрение в практику эффективных образовательных технологий, в том числе для формирования цифровых компетенций.

6. Обеспечение удобной и корректной навигации по сайту университета, размещение информации на иностранных языках с целью информирования и расширения интернационализации. Поддержка страниц кафедр на корпоративном сайте университета с публикацией результатов внешней оценки качества образовательных программ.

7. Данные, представленные университетом в отчете об оценке удовлетворенности внутренних и внешних потребителей (например, в части необходимости улучшения университетом уровня практической подготовки (71 % работодателей), повышения уровня теоретических знаний (43%) - рисунок 32 отчета за 2024 г.), не всегда демонстрировали релевантность свидетельствам, полученным в ходе аккредитационной экспертизы, что также подтвердили руководители ведущих медицинских организаций Красноярского края. Для повышения качества данных и принимаемых на их основе решений по улучшению ОП кластера рекомендуется:

а) привлекать к данной процедуре специалистов, компетентных в части социологических исследований, провести тренинги ответственных лиц по статистической обработке данных, использованию современных аналитических инструментов,

б) совершенствовать методологию исследования:

- усовершенствовать репрезентативность выборки, включить работодателей из разных областей Красноярского края и соседних регионов, клиник и профильных учреждений, использовать стратифицированную выборку для охвата всех специальностей кластера;

- пересмотреть вопросы анкет, сделать их конкретными и структурированными, избегать общих формулировок - для получения валидных результатов и разработки рекомендаций по улучшению в отношении структуры программы, соответствия ожиданиям клинических ординаторов;

- внедрить смешанные методы сбора информации - дополнить анкетирование глубинными интервью, фокус-группами или регулярными встречами с ключевыми работодателями для качественного анализа;

- повысить вовлеченность работодателей, включая мотивацию их участия и упрощение процедуры обратной связи, усилить коммуникации с ними, объясняя цели исследования, подчеркивая влияние обратной связи на улучшение программ, регулярно информировать о внедренных изменениях;

- детализировать результаты: собирать и анализировать данные по отдельным специальностям кластера, выявлять слабые места в конкретных компетенциях (например, практические навыки, теоретические знания, soft skills);

- внедрить системы оперативной обратной связи (например, через оценки ординаторов во время практического этапа подготовки).

в) полученные результаты должны системно интегрироваться в процесс обновления ОП кластера и развития партнерских инициатив (вовлечение работодателей в разработку курсов, проведение мастер-классов, организацию практик и стажировок).

8. Регулярно изучать мнение разных групп потенциальных, действующих участников образовательного процесса и выпускников, посетителей сайта и социальных сетей университета, ин-

формацию с других внешних информационных источников (сайты отзывов в интернете) для сбора внешней информации об университете, определения критических «зон» и определения областей для улучшения.

9. Университет может привлекать заинтересованные стороны к мониторингу и оценке ОП ординатуры и обеспечивать прозрачность процесса, используя следующие стратегии:

- распространения практики вовлечения в оценку ОПОП на выпускников образовательных программ кластера, профессиональные сообщества (ассоциации врачей, аккредитационные органы), регулирующие и финансирующие органы (Министерства здравоохранения и образования Края), родителей и общественные организации, косвенно влияющих на репутацию университета;

- разнообразия механизмов вовлечения в оценку ОПОП, включив анкетирование ординаторов (на старте, в процессе обучения, после выпуска), используя фокус-группы и интервью для глубокого анализа проблем, а также участие советов обучающихся в рабочих группах по улучшению программ и проводимое отслеживание карьеры выпускников (трудоустройство, отзывы работодателей). Возможно более интенсивное и глубокое вовлечение в этот процесс преподавателей и сотрудников посредством проведения внутренних аудитов качества преподавания, внедрения системы менторства и взаимной оценки преподавателей, а также работодателей и профессионального сообщества посредством проведения экспертных комиссий с участием главных врачей, ученых, совместных образовательных проектов, конференций и круглых столов по обсуждению актуальных компетенций;

- обеспечения прозрачности процедуры оценки ОПОП посредством открытых заседаний советов по качеству образования с участием всех заинтересованных сторон, использования онлайн-платформ для обсуждения (форумы, чаты с работодателями), регулярных новостей в социальных сетях и СМИ о модернизации программ ординатуры кластера;

- использования результатов оценки ОПОП не только на корректировку учебных планов и программ дисциплин, но и на введение новых дисциплин по запросам работодателей, повышение квалификации преподавателей, если выявлены слабые места, гранты и стипендии для мотивации лучших ординаторов.

10. Рекомендуется расширить заинтересованным сторонам (абитуриентам, работодателям, регуляторам и др.) доступ к результатам оценки ОП ординатуры посредством публикации данных о трудоустройстве выпускников, успешности прохождения аккредитации и прямых отзывов работодателей, подчеркивая роль ординатуры в подготовке кадров для Красноярского края и соседних регионов, данных из систем учета индивидуальных достижений (например, баллы за публикации, стаж или волонтерство), научных достижений ординаторов в базах данных (РИНЦ, Scopus). Для максимальной прозрачности важно комбинировать эти подходы, адаптируя их под потребности конкретных заинтересованных групп, например, поступающим важны рейтинги и баллы, а работодателям — статистика трудоустройства и навыки выпускников.

8. УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ

Анализ соответствия стандарту:

Объекты экспертизы	Оценка выполнения требований стандарта, балл
8.1 Управление	6
8.2 Руководство учебной деятельностью	4
8.3 Бюджет и финансовые ресурсы	6
8.4 Руководящий и административный персонал	3
8.5 Нормативно-правовые требования и информирование общественности	3
ИТОГО по стандарту	22

Сильные стороны:

1. Организационная структура КрасГМУ согласуется с его миссией, целями, задачами и поддерживают институциональную эффективность и целостность университета.
2. В университете выстроена система коллегиального управления образовательным процессом, в том числе Институт последипломного образования, центральный координационный методический совет.
3. Проводится обеспечение информирования заинтересованных сторон посредством веб-сайта и университетских страниц в социальных сетях.
4. Функционирует Центр карьеры.

Рекомендуемые области для улучшений:

1. Пересмотреть содержательную часть веб-сайта, провести опрос преподавателей и обучающихся по вопросу улучшения веб-сайта (см. стандарт 7).
2. Международный стандарт ISO 7101 предлагает комплексный подход к управлению качеством в здравоохранении, внедрение принципов которого в деятельность медицинского университета может значительно повысить качество управления, образовательных процессов и клинической практики; его акцент на безопасность, пациентоцентричность и непрерывное улучшение может не только соответствовать международным стандартам, но и повысить репутацию вуза. ISO 7101%
 - совместим с ISO 9001, что упрощает интеграцию в существующую систему менеджмента качества КрасГМУ
 - делает акцент на лидерстве высшего руководства в создании культуры качества, что включает вовлечение всех уровней управления и персонала. Университету следует акцентировать стратегию на безопасность пациентов, благополучие студентов и сотрудников, а также на постоянное улучшение процессов, внедрить цикл PDSA (Plan-Do-Study-Act) вместо традиционного PDCA, что подчеркивает важность анализа данных и исследований для принятия решений.
 - расширяет понятие лидерства, включая вовлечение пациентов и общества в процессы лечения и обучения. Для университета это означает включение в образовательные программы модулей по коммуникации с пациентами, этике и инклюзивности, особенно для групп с ограниченными возможностями, развитие обратной связи в реальном времени от пациентов и студентов для улучшения образовательных и клинических услуг.
 - требует строгого контроля рисков, включая документирование и анализ инцидентов в клинической практике и образовательном процессе, подготовку к чрезвычайным ситуациям (например, пандемиям), что актуально для медицинских образовательных организаций.
3. Совершенствование процессов обучения и клинической практики можно рассмотреть с т.з. внедрения междисциплинарных стандартов, таких как ISO 22956 (пациентоцентричный персонал) и ISO 22000 (безопасность пищевых продуктов в больницах). Использование ГОСТ Р 71549-2024 для дополнения требований по человекоцентричности, например, через программы поддержки психического здоровья сотрудников и студентов.

9. НЕПРЕРЫВНОЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ

Стандарт «Управление и администрирование» содержит требования к управлению образовательной организацией, формированию бюджета на обучение и распределению финансовых ресурсов, административному штату, взаимодействию с сектором здравоохранения.

Анализ соответствия стандарту:

Объекты экспертизы	Оценка выполнения требований стандарта, балл
9.1 Корректировка и обновление программы	4
9.2 Периодическая внешняя оценка	4
ИТОГО по стандарт	8

Сильные стороны:

1. КрасГМУ проводит процедуры регулярной оценки и пересмотра структуры, содержания ОПОП, результатов/компетенций освоения ОП ординатуры; методов оценивания и обучающей среды, устранения выявленных недостатков и выделения ресурсов для постоянного обновления программы.
2. Университет осуществляет тесное взаимодействие с практическим здравоохранением и ориентируется на его текущие и перспективные потребности.
3. КрасГМУ постоянно проводит анализ состояния материально-технической базы с целью её обновления и совершенствования.
4. Университет инициирует проведение периодической внешней оценки ОП ординатуры.

Рекомендуемые области для улучшений:

1. При обновлении ОП ординатуры, методов обучения и преподавания, оценки образовательных ресурсов применять результаты перспективных исследований.
2. Определить механизм и активно вовлекать работодателей в подготовку к процедурам внешней оценки обеспечения качества ОП ординатуры по специальностям клинической ординатуры.
3. Ввести в практику разработку программы корректирующих действий по результатам ГИА выпускников по ОП ординатуры, процедур внешней экспертизы ОПОП (работодателями); доводить основные результаты внешней оценки до заинтересованных сторон.
4. Сформировать постоянно действующую систему менеджмента готовности вуза к процедуре профессионально-общественной и международной аккредитации ОП ординатуры.
5. Совершенствование процессов обучения и клинической практики можно рассмотреть с т.з. внедрения междисциплинарных стандартов, таких как ISO 22956 (пациентоцентричный персонал) и ISO 22000 (безопасность пищевых продуктов в больницах). Использование ГОСТ Р 71549-2024 для дополнения требований по человекоцентричности, например, через программы поддержки психического здоровья сотрудников и студентов.

7. ОБОБЩЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕШНЕЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОП ВО

№	Наименование стандарта	Максимально возможное количество баллов	Оценка стандарта, фактически полученная, балл
1	МИССИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	56	48
2	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ	58	51
3	ОЦЕНКА УЧЕБНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ	30	27
4	ОБУЧАЮЩИЕСЯ	70	60
5	ПРОФЕССОРСКО-ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКИЙ СОСТАВ	20	19
6	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	48	34
7	ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ	52	41
8	УПРАВЛЕНИЕ И АДМИНИСТРИРОВАНИЕ	24	22
9	НЕПРЕРЫВНОЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ	12	8
	Итого оценка, присвоенная ОП ВО, балл	370	310
	Итого, % соответствия	100	83,78

8. ОБЩИЕ ВЫВОДЫ

По итогам аккредитационной экспертизы федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации продемонстрировано значительное соответствие программ по специальностям 31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, 31.08.16 Детская хирургия, 31.08.55 Колопроктология, 31.08.56 Нейрохирургия, 31.08.58 Оториноларингология, 31.08.59 Офтальмология, 31.08.60 Пластическая хирургия, 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия, 31.08.65 Торакальная хирургия, 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.67 Хирургия, 31.08.68 Урология, 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, 31.08.70 Эндоскопия кластера «Хирургия» требованиям и критериям стандарта¹ Русского Регистра согласно установленной Русским Регистром методике оценки (310 баллов, 83,78%), что предоставляет возможность аккредитации образовательных программ на срок 6 лет по решению Аккредитационного Совета.

Руководству федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации рекомендовать внедрить в практику реализации ОПОП предложения экспертов, направленные на совершенствование областей для улучшения, что в будущем могут снизить уровень гарантий качества образования.

¹ сопоставимого с Международными стандартами Всемирной Федерации Медицинского Образования (WFME) по улучшению качества базового медицинского образования, Европейскими стандартами для гарантии качества образования ESG-ENQA, гармонизированными с национальными требованиями и приоритетами системы здравоохранения Российской Федерации