

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр терапии
и профилактической медицины»

Серия

«Библиотека ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России»

О.М. Драпкина, С.Ю. Астанина, Р.Н. Шепель

**КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА СОДЕРЖАНИЯ
ПРОГРАММ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ**
(методические рекомендации)

Учебно-методическое пособие

МОСКВА

2021

УДК 616-082.4
ББК 54.10 я73; р
К-219

Авторы:

О.М. Драпкина, С.Ю. Астанина, Р.Н. Шепель

Методические рекомендации «Оценка качества содержания программ подготовки врачей-терапевтов» – учебно-методическое пособие / О.М. Драпкина, С.Ю. Астанина, Р.Н. Шепель – Москва.

Актуальность учебно-методического пособия «Контроль и оценка качества содержания программ подготовки врачей-терапевтов» (методические рекомендации) определяется подготовкой врачей к качественному выполнению трудовых функций, регламентированных профессиональными стандартами. Основная цель пособия – организационно-методическая помощь научно-педагогическим работникам терапевтических кафедр в направлении совершенствования содержания программ подготовки врачей-терапевтов.

Учебно-методическое пособие «Контроль и оценка качества содержания программ подготовки врачей-терапевтов» (методические рекомендации), подготовленное О.М. Драпкиной, С.Ю. Астаниной, Р.Н. Шепелем, утверждено на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.

Рецензенты:

Доктор педагогических наук, профессор, заведующий кафедрой методики обучения биологии и экологии ФГБУ ВО «РГПУ им. А.И. Герцена» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Заслуженный деятель науки Российской Федерации

**Андреева Наталья
Дмитриевна**

© Коллектив авторов, 2021
© ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2021

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|----|
| Введение | 4 |
| Раздел 1. Система оценки качества профессионального образования | 7 |
| Раздел 2. Самообследование содержания программ подготовки врачей-терапевтов | 16 |
| Раздел 3. Контроль и оценка качества содержания образовательных программ | 22 |
| Заключение | 25 |
| Список литературы | 26 |
| Приложение 1. Порядок мониторинга качества содержания образовательных программ подготовки врачей-терапевтов | 27 |
| Приложение 2. Оценка качества содержания (чек-лист) программы ординатуры/программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Терапия» на соответствие положениям квалификационной характеристики врача-терапевта и положениям проекта профессионального стандарта «Врач-терапевт» | 30 |
| Приложение 3. Оценка качества содержания (чек-лист) дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей на соответствие положениям квалификационной характеристики врача-терапевта и проекта профессионального стандарта «Врач-терапевт» | 42 |
| Приложение 4. Анкета по выявлению оптимизации процедуры самообследования содержания образовательных программ подготовки врачей-терапевтов и врачей общей практики (семейных врачей) | 45 |

ВВЕДЕНИЕ

Каждой эпохе, каждой культурно-исторической и этнической цивилизации присуща своя система образования, со своим набором задач, целей, ценностей, приоритетов, реализуемых в разных парадигмах, процессах и технологиях.

В настоящее время происходит переосмысление целевых функций и перспектив развития профессионального медицинского образования как системы, переоценка традиционных представлений о социальной сущности медицинского образования, о роли образования как социального института в жизни каждого специалиста. Современные условия развития здравоохранения определяют и новые перспективы развития медицинского образования – подготовка врача к оказанию медицинской помощи в соответствии с современными запросами общества – молодые специалисты должны обладать большей, чем вчера, профессиональной мобильностью, что требует достаточно высокого уровня интеллектуальной деятельности, возрастает значимость профилактической деятельности врача в оказании медицинской помощи, что требует специальной подготовки специалиста к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов и др.

Рассматривая перспективы развития профессионального медицинского образования, следует отметить, что система образования призвана развиваться не только синхронно с системой здравоохранения государства, но и в известном смысле опережать ее, поскольку система образования готовит кадры для будущего.

Достижение нового качества образования обеспечивается его конкурентоспособностью на внутреннем и мировом рынках труда, модернизацией содержания профессионального образования, фундаментализацией высшей школы, углублением междисциплинарных программ, информатизацией образования и оптимизацией методов обучения,

увеличением веса тех из них, которые формируют и развивают практические умения и навыки, увеличением роли самостоятельной работы обучающихся.

Кроме того, развитие медицинского образования включает в себя необходимость организации постоянного мониторинга как потребностей рынка труда в квалифицированных врачах-специалистов, так и запросов практического здравоохранения в особенностях подготовки врачей-специалистов.

В ходе анализа современных исследований, посвященных проблемам качества образования, отчетливо выделяется главный признак: качество – это соответствие объекта установленным стандартам.

Понимание стандартизации как способов упорядочения организованной целостности структуры системы образования и обеспечения ее стабильности позволяет сделать вывод о том, что стандартизация является необходимым условием формирования и функционирования системы образования. *Стандартизация образования* представляет собой деятельность, направленную на установление норм, правил и требований к образовательному процессу и его результату с целью достижения ожидаемых результатов. Цель системы профессионального образования – подготовка специалистов соответствующей квалификации, требования к результатам подготовки специалистов регламентируются профессиональными стандартами.

В соответствии со статьей 195.1 Трудового Кодекса Российской Федерации (далее – ТК РФ) профессиональный стандарт – характеристика квалификации, необходимой работнику для осуществления определенного вида профессиональной деятельности. Профессиональный стандарт «Врач-терапевт» применяется при аккредитации специалистов, формировании кадровой политики предприятия, разработке должностных инструкций и системы оплаты труда врача-терапевта.

В отношении практического здравоохранения — применение профстандартов работодателями с 1 июля 2016 г. стало обязательным в части

требований к квалификации, необходимой работнику для выполнения трудовой функции.

В отношении системы образования (подготовки кадров) — профессиональные стандарты определяют содержание профессиональных компетенций врача-специалиста. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» регулирует реализацию профессиональных образовательных программ медицинского образования путем непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, повышения профессионального уровня и расширение квалификации специалиста. И по этой причине в статье 76 регламентируется следующая позиция: «Содержание дополнительных профессиональных программ должно учитывать профессиональные стандарты, квалификационные требования к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами».

Переход от знаниевой к компетентностной модели подготовки выпускников, сближение российских стандартов и процедур оценки качества образовательной деятельности с европейскими, появление новых инновационных университетов требуют формирования новых индикаторов и критериев оценки качества содержания программ подготовки врачей-терапевтов.

Раздел 1. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Качество образования – интегральная характеристика образовательного процесса и его результатов, выражающая меру их соответствия распространенным в обществе представлениям о том, каким должен быть этот процесс. В принципе, оценка качества образования тождественна оценке качества системы образования в целом.

Корневое понятие «образование» распространяется и на «образование» как результат (образованность), и на «образование» как образовательный процесс, позволяющий получить необходимый результат. Соответственно понятие «качество образования» относится и к результату, и к процессу.

По мнению академика А.М. Новикова, оценка качества образования (система оценок) должна быть подразделена на оценки качества образования со стороны, условно скажем, *внешней среды* – т.е. оценки потребителей образовательных услуг и *внутренние оценки качества* в самой системе образования.

Внешние оценки. Следует выделить субъекты/объекты, являющиеся потребителями профессиональных образовательных услуг. Их четыре: личность, общество, практическое здравоохранение и сама система образования (поскольку врач-терапевт может осваивать образовательную программу следующего уровня, лишь завершив одну из образовательных программ предыдущего уровня). Каждый из перечисленных субъектов дает свои оценки качества образования:

личность (обучающийся врач):

– удовлетворенность/неудовлетворенность получаемым (или не получаемым) образованием:

- уровнем осваиваемой образовательной программы и качеством обучения, а также условиями обучения;

– удовлетворенность/неудовлетворенность полученным (или не полученным) образованием:

- уровнем образовательной программы и качеством полученного образования;
- уровнем капитализации полученного профессионального образования, выражающийся в повышении личных доходов (зарплаты) человека.

Общество:

– удовлетворенность/неудовлетворенность уровнем профессиональной образованности врачей-терапевтов:

Практическое здравоохранение:

- удовлетворенность качеством подготовки врачей-терапевтов;
- удовлетворенность уровнем образовательных программ, их соотношением по количеству выпускников учреждений высшего и дополнительного профессионального образования, их соотношением по отраслям и специальностям;
- удовлетворенность профессионально-квалификационной структурой выпускников профессиональных образовательных учреждений – соотношение потребностей в специалистах по каждой специальности (в частности по специальности «Терапия») и их фактический выпуск из учреждений профессионального образования;
- увеличение прибыли и рентабельности лечебных организаций за счет снижения издержек на переобучение персонала, сокращение доли затрат на внутрифирменную подготовку в структуре себестоимости продукции и т.д.

Система образования:

- преемственность образовательных программ, профессиональных стандартов и федеральных государственных образовательных стандартов для продолжения образования. то есть обеспечения непрерывности;
- степень удовлетворенности образовательных организаций каждого последующего уровня уровнем подготовленности выпускников

образовательных организаций предшествующего уровня: специалитет – ординатура – дополнительное профессиональное образование;

– снижение ресурсных затрат на переучивание, доучивание, дотягивание обучающихся.

Внутренние оценки. Качество профессионального образовательного процесса может оцениваться по:

– качеству профессиональной образовательной программы;

– качеству потенциала научно-педагогического состава, задействованного в образовательном процессе;

– качеству потенциала обучающихся (на входе – качество потенциала абитуриентов, на выходе – качество потенциала выпускников);

– качеству средств образовательного процесса (материально-технической, клинической, лабораторно-экспериментальной базы, учебно-методического обеспечения, учебных аудиторий и т.д.);

– качеству образовательных технологий;

– качеству управления образовательными системами и процессами (управленческих технологий в профессиональном образовании);

– и т.д.

Анализ оценок качества образования (системы оценок) позволяет констатировать, что в каждой из систем оценивания (внутренние и внешние оценки) образовательные программы выполняют основополагающую функцию — определяют содержание профессионального образования, что соответствует статье 12 федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»: «Образовательные программы определяют содержание образования. Содержание профессионального образования и профессионального обучения должно обеспечивать получение квалификации».

В этой же статье закона уточняется: «Профессиональное образование – вид образования, который направлен на приобретение обучающимися в процессе освоения основных профессиональных образовательных программ

знаний, умений, навыков и формирование компетенции определенных уровня и объема, позволяющих вести профессиональную деятельность в определенной сфере и (или) выполнять работу по конкретным профессии или специальности».

Профессиональные стандарты, как документы, определяющие требования, как системе практического здравоохранения, так и к системе подготовки кадров для практического здравоохранения, позволяют выявить критерии оценки качества содержания образовательных программ подготовки врачей-терапевтов.

В этой связи содержание образовательных программ должно учитывать требования профессиональных стандартов, квалификационной характеристики врача-терапевта, а также требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия к уровню подготовки врачей-терапевтов (далее - ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия).

Анализ факторов, влияющих на качество оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, проведенный экспертами ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России позволил выявить зависимости:

1. Качество оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи зависит от качества подготовки врачей-терапевтов.

2. Качество подготовки врачей-терапевтов определяется содержанием профессиональных образовательных программ на разных уровнях образования врачей (ординатура, профессиональная переподготовка, повышение квалификации) и условиями их реализации.

3. Качество содержания образовательных программ подготовки врачей-терапевтов определяется соответствием содержания требованиям к квалификации врачей-терапевтов, регламентированных профессиональным

стандартом, квалификационной характеристикой и другими нормативными документами (ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия, порядкам оказания медицинской помощи, клиническим и методическим рекомендациям, протоколам лечения).

4. Оценка качества содержания образовательных программ возможна в процессе процедуры самообследования на основе разработанных чек-листов, включающих критерии оценки качества содержания образовательных программ.

5. Процедура самообследования качества содержания образовательных программ на основе разработанных чек-листов определяет целенаправленность процесса подготовки врачей-терапевтов к решению актуальных задач практического здравоохранения.

В условиях отсутствия примерных образовательных программ подготовки врачей-терапевтов значимость оценки качества содержания программ возрастает, что содействует качеству подготовки врачей-терапевтов в образовательных организациях различных субъектов Российской Федерации.

Организация процедуры оценки качества образовательных программ подготовки врачей-терапевтов осуществляется в соответствии:

- со статьей 95 федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями 2020 г);
- письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации №97-4/3026 от 11.10.2017 г. «О функциях национальных медицинских исследовательских центров (головных по профилям оказания медицинской помощи) по организационно-методическому руководству организациями»;
- приказом Минздрава России № 785н от 31.07.2020 г. «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

Порядок осуществления мониторинга и оценки качества содержания образовательных программ, реализуемых при подготовке врачей-терапевтов,

состоит из четырех этапов, объединенных единой целью: обеспечение качества подготовки врачей-терапевтов. Единство цели определяет заинтересованность в проведении мониторинга и оценки качества содержания образовательных программ всех участников внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности: руководителей региональных органов исполнительной власти; ректоров высших учебных заведений; заведующих терапевтических кафедр, профессорско-преподавательского состава; руководства ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России; руководителей и экспертов выездных групп (в соответствии с распорядительными документами Минздрава России).

Порядок мониторинга и оценки качества содержания образовательных программ, реализуемых при подготовке врачей-терапевтов включает следующие этапы (см. Приложение 1):

Этап 1. Организационный:

Задачи:

1. Мониторинг содержания образовательных программ (ординатура, профессиональная переподготовка, повышение квалификации врачей-терапевтов) на соответствие:

- положениям проекта профессионального стандарта «Врач-терапевт»;
- положениям ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- требованиям нормативных документов, регламентирующих порядки реализации образовательных программ;
- положениям актуальных клинических и методических рекомендаций;

2. Мониторинг содержания фонда оценочных средств (ординатура, профессиональная переподготовка, повышение квалификации врачей-терапевтов) на соответствие:

- положениям профессионального стандарта «Врач-терапевт»;

– ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации);

– положениям актуальных клинических и методических рекомендаций.

Состав рабочей группы:

От вуза:

1. Руководитель структурного подразделения образовательной организации, отвечающий за разработку, утверждение и реализацию образовательных программ;

2. Заведующие терапевтическими кафедрами;

3. Профессорско-преподавательский состав кафедр, участвующий в разработке программ подготовки врачей-терапевтов.

От ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России:

1. Эксперты выездной группы (в соответствии с распорядительными документами Минздрава России).

Организация деятельности: совместное совещание рабочей группы.

Сроки проведения: не позднее второго дня работы выездной группы в регионе.

Этап 2. Самообследование содержания образовательных программ и фонда оценочных средств:

Задачи:

1. Самообследование содержания программы ординатуры по специальности «Терапия» на основе чек-листа №1;

2. Самообследование содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Терапия» на основе чек-листа №1;

3. Самообследование содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов на основе чек-листа №2 (одной программы);

4. Оформление результатов самообследования образовательных программ в соответствии с рекомендациями;

5. Ответы на вопросы анкеты для профессорско-преподавательского состава кафедр и оформление в соответствии с рекомендациями.

Состав рабочей группы: определяется руководством вуза.

Организация деятельности: рабочей группой осуществляется анализ содержания программ подготовки врачей-терапевтов и оформление результатов анализа содержания программ.

Сроки проведения: три дня, включая день совместного совещания.

Этап 3. Контроль и оценка качества содержания образовательных программ (совместно с ФОС) по результатам самообследования:

Задачи:

1. Сопоставительный анализ результатов самообследования, представленных в оформленных чек-листах, образовательных программ, задействованных в процедуре самообследования; требований нормативных документов;

2. Обобщение результатов и разработка рекомендаций для авторов программы, доведение рекомендаций до вуза;

3. Подготовка отчета для Минздрава России с приложением документов от вуза.

Состав рабочей группы: определяется ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.

Организация деятельности: оформление отчета для Минздрава России.

Сроки проведения: семь дней со дня совместного совещания.

Этап 4. Организационно-коррекционный:

Задачи:

1. Консультативно-методическое взаимодействие разработчиков программ с экспертами ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.

2. Доработка содержания программы в соответствии с указанными рекомендациями.

Состав рабочей группы:

От вуза:

состав рабочей группы определяется вузом

От ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России:

состав рабочей группы определяется ФГБУ «НМИЦ ТПМ»

Организация деятельности:

Доработка содержания образовательных программ в соответствии с указанными рекомендациями и сроками выполнения;

Повторная оценка качества содержания образовательных программ, выполняемая экспертами ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

Сроки проведения: через три месяца после проведения первой оценки качества содержания программ.

Большое значение в проведении мониторинга и оценки качества содержания образовательных программ имеет процедура самообследования, закрепленная пунктом 13 части 3 статьи 28 Закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и является одной из компетенций образовательной организации.

Методика проведения процедуры самообследования содержания образовательных программ представляет собой последовательность этапов, позволяющих объективно оценить качество программы.

Раздел 2. САМООБСЛЕДОВАНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ПРОГРАММ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ

Целью самообследования является определение готовности каждой образовательной программы подготовки врачей-терапевтов, реализуемой в вузе, к построению образовательного процесса в соответствии с современными запросами практического здравоохранения и социальным заказом общества.

Самообследование программ ординатуры и профессиональной переподготовки. Программы ординатуры и профессиональной переподготовки врачей направлены на подготовку врача по специальности «терапия» с присвоением квалификации «Врач-терапевт». Критериями проведения самообследования содержания образовательных программ являются положения профессионального стандарта «Врач-терапевт», как документа отражающего современные требования практического здравоохранения к квалификации врача-терапевта (см. Приложение 2. «Оценка качества содержания (чек-лист) программы ординатуры или программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Терапия» на соответствие положениям квалификационной характеристики врача-терапевта и проекта профессионального стандарта «Врач-терапевт» (далее — Чек-лист 1).

При подготовке врача-терапевта необходимо предусмотреть возможность формирования компетенций врачей в решении профессиональных задач в выполнении всех трудовых функций, регламентированных профессиональным стандартом. Готовность врача к выполнению полного спектра трудовых функций позволяет образовательной или научной организации провести итоговую аттестацию специалиста с присвоением квалификации «Врач-терапевт».

Методика проведения процедуры самообследования. Организация процедуры самообследования содержания программ подготовки врачей-

терапевтов начинается с получения образовательной организацией от Регионального органа здравоохранения Российской Федерации распорядительного документа о необходимости проведения оценки качества образовательной деятельности и уровня подготовки выпускников, отвечающих требованиям профессиональных стандартов и требованиям рынка труда. При этом ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России выступает уполномоченной организацией по проведению внешней оценки качества подготовки врачей-терапевтов в рамках проведения выездного мероприятия по контролю и оценке качества оказания медицинской помощи по профилю «терапия», регламентированного приказом Минздрава России.

Руководством вуза определяется рабочая группа по проведению процедуры самообследования содержания образовательных программ. Рекомендуемый состав рабочей группы и функциональные обязанности членов группы:

– *представитель образовательной организации* из состава администрации вуза, выполняющий организационно-управленческую, координирующую и оценочно-результативную функции. Эксперт от ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России осуществляет все взаимодействия через представителя образовательной организации. Представитель образовательной организации совместно с экспертом согласовывают график, цели и планируемые результаты работы. Для достижения поставленных целей представитель образовательной организации распределяет функциональные обязанности между членами рабочей группы, координирует и контролирует выполнение обязанностей, так как является *руководителем рабочей группы*;

– *заведующие терапевтическими кафедрами*, выполняющие организационно-контролирующую и аналитическую функции. На совместном освещении рабочей группы заведующие кафедрами знакомятся с целями и задачами процедуры самообследования, определяют приоритетные

направления подготовки врачей-терапевтов, выявляют проблемы, затрудняющие подготовку специалистов, высказывают предложения по совершенствованию процесса подготовки врачей-терапевтов, контролируют процесс и оказывают помощь при затруднениях. Заведующие определяют сотрудников из профессорско-преподавательского состава кафедры, участвующих в проведении самообследования содержания программ;

– *профессорско-преподавательский состав кафедр*, участвующий в проведении процедуры самообследования содержания программ, выполняет аналитическую функцию. Сотрудникам кафедр предстоит провести анализ содержания программ (ординатуры, профессиональной переподготовки и повышения квалификации) на соответствие положениям профессионального стандарта с использованием предложенных чек-листов. Анализируя положения чек-листа и содержания образовательных программ, устанавливают соответствие (или несоответствие) между содержанием программы и положениями профессионального стандарта. При наличии соответствия указывают местоположение знаний, обеспечивающих формирование у врача соответствующих необходимых умений. Следует обратить внимание сотрудников кафедр на наличие конкретных (то есть реально прописанных) знаний в содержании программы, относящихся к тому или иному умению. **Не следует отмечать, как «соответствие» предполагаемые знания, но реально отсутствующие в содержании программы.** По окончании проведения анализа содержания программы необходимо провести статистическую обработку полученных результатов по методике, указанной в чек-листе. Далее – оформленные чек-листы (подписанные представителем образовательной организации, ответственным за реализацию программы) в сканированном виде передаются руководителю рабочей группы.

По окончании проведения самообследования содержания программ подготовки врачей-терапевтов, всем членам рабочей группы рекомендуется ответить на вопросы анкеты (см. Приложение 4. «Анкета по оптимизации

процедуры самообследования содержания образовательных программ подготовки врачей-терапевтов и врачей общей практики (семейных врачей)» (далее – Анкета).

Анкетирование участников процедуры самообследования позволяет устанавливать обратную связь со всеми членами рабочей группы и оперативно получать информацию по отношению членов рабочей группы к основным критериям оценки качества содержания образовательной программы, по оцените уровня эффективности разработанных чек-листов в проведении самообследования программ. Не менее важным является знание мнения членов рабочей группы по организации процесса и проведению процедуры самообследования.

Заполненные анкеты в сканированном виде передаются руководителю рабочей группы.

Самообследование программ повышения квалификации врачей.

Программы повышения квалификации врачей направлены на совершенствование (или формирование новых) компетенций в выполнении одной или нескольких трудовых функций врача-терапевта. Поэтому в этих программах важно учитывать взаимосвязь не только положений профессионального стандарта, квалификационных характеристик врача-терапевта, но и требований приказа Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (далее – приказ МОН № 499). Кроме того, следует учитывать рекомендации Минздрава России по повышению активности обучающихся врачей в процессе освоении программы повышения квалификации. Для этого при проектировании программы рекомендуется учесть одну (или несколько) из организационно-педагогических форм: стажировку, обучающий симуляционный курс, сетевую форму реализации программы, а также использование в учебных занятиях дистанционных образовательных технологий и электронного обучения. В этой связи критериями проведения

самообследования содержания программ повышения квалификации врачей-терапевтов выступают: положения профессионального стандарта «Врач-терапевт» в аспекте конкретной трудовой функции, квалификационная характеристика врача-терапевта и требования приказа МОН № 499 (см. Приложение 3. «Оценка качества содержания (чек-лист) дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей на соответствие положениям квалификационной характеристики врача-терапевта и профессионального стандарта «Врач-терапевт»).

Процедура самообследования содержания программы повышения квалификации врачей отличается от процедуры самообследования программы ординатуры или программы профессиональной переподготовки.

Первое отличие состоит в том, что в процессе самообследования содержания программы повышения квалификации конкретизируются следующие положения профессионального стандарта:

- вид обобщенной трудовой функции;
- тип трудовой функции;
- необходимые умения, обеспечивающие выполнение указанной(-ых) трудовой(-ых) функции(-й).

Второе отличие определяется требованием приказа МОН № 499 в п.6 «Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения». В этой связи определяются индикаторы, показывающие достижение планируемого результата. Поскольку программа повышения квалификации всегда направлена на подготовку врача-терапевта к выполнению тех или иных трудовых функций, то индикаторами выступают необходимые умения, регламентированные профессиональным стандартом. Поэтому на этом этапе уточняется перечень необходимых умений.

Третье отличие состоит в том, что в процессе самообследования проверяется взаимосвязь между ключевыми компонентами программы: актуальностью программы → планируемыми результатами → целью и задачами программы → содержанием рабочих программ → организационно-педагогическими условиями ее реализации → учебным планом и календарным учебным графиком → оценочными средствами → итоговой аттестацией. Проверка взаимосвязи осуществляется с использованием выявленных индикаторов (необходимых умений). Авторы программы анализируют содержание программы с позиции – все индикаторы (необходимые умения) обеспечены знаниями и все ли знания указаны в программе. **Не следует отмечать как «соответствие» предполагаемые знания, но реально отсутствующие в содержании программы.**

Четвертое отличие заключается в контроле содержания организационно-педагогических условий. Здесь так же, как и в других компонентах проверяется, во-первых, наличие того или иного условия, а во-вторых, ориентированность этого условия на формирование у врача выявленных необходимых умений. При наличии полного соответствия (указанного в программе) возможна оценка как «соответствие».

Пятое условие состоит в выявлении комплементарности содержания оценочных средств проверяемым необходимым умениям, выступающим индикаторами достижения планируемого результата.

По окончании проведения анализа содержания программы необходимо провести статистическую обработку полученных результатов по методике, указанной в чек-листе. Сканированный вариант оформленного чек-листа предоставляется руководителю группы.

Раздел 3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА СОДЕРЖАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

Внешняя оценка качества образовательной деятельности и подготовки врачей-терапевтов осуществляется уполномоченными организациями с целью признания качества и уровня подготовки выпускников, отвечающими требованиям профессиональных стандартов (при наличии) и (или) требованиям рынка труда к специалистам соответствующего профиля.

Процедура контроля и оценки качества содержания программ подготовки врачей-терапевтов осуществляется экспертами ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, как уполномоченной организации в проведении контроля и оценки качества оказания медицинской помощи по профилю «терапия», где качество подготовки кадров рассматривается как фактор, влияющий на качество оказания медицинской помощи.

Методика контроля и оценки качества содержания программ подготовки врачей-терапевтов.

Этап получения подготовленных результатов самообследования содержания образовательных программ. Руководитель рабочей группы передает руководителю группы выездного мероприятия от ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России подготовленные документы в сканированном виде:

1. Результаты самообследования:
 - программ ординатуры;
 - программы профессиональной переподготовки;
 - одной программы повышения квалификации врачей-терапевтов.
2. Копии (сканированные) проверяемых программ:
 - ординатуры по специальности «Терапия»;
 - профессиональной переподготовки врачей по специальности «Терапия»;
 - повышения квалификации врачей-терапевтов.

3. Заполненные анкеты.

Очень сложным и важным условием выполнения этого этапа является строгое соответствие графику работы по времени. Поскольку результаты проведенного самообследования указываются в отчете, предоставляемом Минздраву России в утвержденные даты, то согласованность работы рабочей группы и экспертов по выполнению графика работы является необходимым требованием.

Этап проведения анализа и оценки качества содержания программ по предоставленным результатам самообследования. Оценка качества содержания осуществляется с помощью сопоставительного анализа, заключающегося в сопоставлении результатов самообследования, содержания программ и положений профессионального стандарта «Врач-терапевт», а также методического анализа содержания.

Сопоставительный анализ заключается в выявлении в содержании программ:

1. Наличия знаний, обеспечивающих формирование полного спектра необходимых умений врача-терапевта в выполнении трудовой функции (по указанному их местоположению в чек-листе);
2. Полноты состава знаний, обеспечивающего формирование каждого необходимого умения, регламентированного профессиональным стандартом;
3. Наличия знаний, обеспечивающих подготовку врачей-терапевтов ко всем трудовым функциям профессионального стандарта (ординатура и профессиональная переподготовка).

Методический анализ содержания программ подготовки врачей-терапевтов заключается в выявлении структуры, логики изложения содержания в соответствии с закономерностями обучения:

– *цель определяет отбор содержания и организацию учебного процесса*, что проявляется в тесной взаимосвязи основных компонентов программы и требует ясности целеполагания. **Часто встречающиеся ошибки**

– цель программы не связана с планируемым результатом, что проявляется в случайном выборе знаний в содержании программы;

– *теоретический этап обучения предшествует практическому этапу обучения*, что предполагает обязательное наличие в содержании полного состава знаний, обеспечивающих формируемых умений в процессе практической подготовки врача. **Часто встречающиеся ошибки** – в рабочих программах дисциплин отсутствуют знания, но в программах практики заявляются умения, которые должны быть сформированы на основе имеющихся знаний. Подобная ситуация является нарушением логики учебного процесса, приводящая приводит к закреплению множества ошибок в выполнении умения;

– *эффективность обучения определяется способами структурирования содержания образования*: наличием концентров, соотношением и взаимообусловленностью его частей, чередованием интеграционных элементов с детальным рассмотрением его составляющих. В содержании программ подготовки врачей таким интеграционным элементом выступают необходимые умения, регламентированные профессиональным стандартом «Врач-терапевт». **Часто встречающиеся ошибки** – в рабочих программах отсутствуют интеграционные элементы, что приводит разрушению системы программы, а следовательно, снижает эффективность обучения, качество подготовки специалистов.

По результатам проведенного контроля и оценки качества содержания программ составляется отчет, где указываются результаты самообследования и результаты оценки качества содержания программ. К сожалению, на данный период наблюдается расхождение этих результатов, что и послужило основанием разработки данного пособия.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

До последнего времени вопрос о качестве содержания образовательных программ в подготовке врачей-терапевтов вообще не поднимался. Десятилетиями развивались формы и методы контроля и оценки со стороны педагога, образовательного учреждения и т.д. А вопрос – как обеспечить актуальность содержания программ в быстро меняющихся условиях образовательной среды остается совершенно открытым. Нет руководств для преподавателей, для обучающихся. Нет соответствующего методического аппарата в учебниках и другой учебной литературе. Но в условиях непрерывного медицинского образования преемственность образовательных программ, когда «выход» из одной программы является «входом» в другую программу повышения квалификации, преемственность форм и методов реализации образовательных программ в учебном процессе становятся для системы медицинского образования одним из главных условий обеспечения качества подготовки врачей-терапевтов.

В пособии были рассмотрены вопросы мониторинга и оценки качества содержания программ подготовки кадров врачей-терапевтов. Предложена методика взаимосвязи внешней и внутренней оценки качества, проведения самообследования содержания образовательных программ и независимой оценке качества. Интеграционным элементом содержания выступают необходимые умения, регламентированные профессиональным стандартом «Врач-терапевт».

Разработанное пособие представляет собой методические рекомендации для построения внутренней системы качества образовательных программ.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Новиков А.М. Как оценивать качество базового профессионального образования? // Журнал "Специалист", 2007, №№ 9, 10.
2. Новиков А.М. Качество образования: система внутренних и внешних оценок // Журнал "Народное образование", 2007, №9.
3. Драпкина О.М., Астанина С.Ю., Шепель Р.Н. Алгоритм разработки дополнительных профессиональных программ с учетом требований профессиональных стандартов «Врач-терапевт», «Врач общей практики (семейная медицина)», «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (методические рекомендации) – учебно-методическое пособие / О.М. Драпкина, С.Ю. Астанина, Р.Н. Шепель – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ», – 2020. – 64 с.
4. Иванова М. В. Оценка качества образования // Актуальные исследования. 2020. №20 (23). С. 52-55. URL: <https://apni.ru/article/1299-otsenka-kachestva-obrazovaniya>
5. Синицкая Н.Я. Качество профессионального образования: приоритеты и критерии оценки // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 2. ; URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=12846> (дата обращения: 18.11.2021).

Приложение 1.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России

Порядок мониторинга качества содержания образовательных программ подготовки врачей-терапевтов

| <i>Этапы</i> | <i>Название этапа</i> | <i>Цель и задачи</i> | <i>Организация деятельности</i> | <i>Состав рабочей группы</i> |
|--------------|-----------------------|---|---------------------------------|--|
| I | Организационный | <p>Цель: обеспечение качества подготовки врачей терапевтов.</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Мониторинг содержания образовательных программ на соответствие:</p> <ul style="list-style-type: none"> - положениям профессионального стандарта «Врач-терапевт», - ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия, - клиническим и методическим рекомендациям; - нормативным документам. <p>2. Мониторинг содержания фонда оценочных средств.</p> | Совместное совещание | <p>От вуза:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Руководитель структурного подразделения ОО, отвечающий за разработку, утверждение и реализацию программ 2. Заведующие терапевтическими кафедрами; 3. Профессорско-преподавательский состав кафедр, участвующий в разработке программ <p>От ФГБУ «НМИЦ ТПМ»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эксперты выездной группы |
| | | | | |

| <i>Этапы</i> | <i>Название этапа</i> | <i>Цель и задачи</i> | <i>Организация деятельности</i> | <i>Состав рабочей группы</i> |
|--------------|--|---|--|---|
| II | Самообследование содержания образовательных программ и фонда оценочных средств | <p>Цель: обеспечение качества подготовки врачей терапевтов.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Самообследование содержания программы ординатуры на основе чек-листа 1; 7. Самообследование содержания ДПП ПП на основе чек-листа 1; 8. Самообследование содержания ДПП ПК на основе чек-листа 2 (одной программы); 9. Оформление чек-листов в соответствии с рекомендациями; 10. Ответы на вопросы анкеты (установление обратной связи) | Выполняется профессорско-преподавательским составом терапевтических кафедр | Состав рабочей группы определяется вузом |
| | | | | |
| III | Контроль и оценка качества содержания образовательных программ (совместно с ФОС) по результатам самообследования | <p>Цель: обеспечение качества подготовки врачей терапевтов.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сопоставительный анализ результатов самообследования (чек-листов), образовательных программ, ПС, ФГОС ВО, нормативных документов, клин рек. метод. рек. 2. Обобщение результатов и разработка рекомендаций для авторов программы. 3. Оформление отчета для МЗ РФ с приложением документов от вуза; 4. Доведение результатов отчета с рекомендациями до вуза. | Выполняется экспертами ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России | Состав рабочей группы определяется ФГБУ «НМИЦ ТПМ»: |
| | | | | |

| <i>Этапы</i> | <i>Название этапа</i> | <i>Цель и задачи</i> | <i>Организация деятельности</i> | <i>Состав рабочей группы</i> |
|--------------|-----------------------------|--|--|--|
| IV | Процессуально-коррекционный | <p>Цель: обеспечение качества подготовки врачей терапевтов.</p> <p>Задачи:</p> <p>3. Консультативно-методическое взаимодействие разработчиков программ и экспертами ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.</p> <p>4. Доработка содержания программы в соответствии с рекомендациями</p> | Совместная деятельность терапевтических кафедр и экспертами ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России | <p>От вуза: состав рабочей группы определяется вузом</p> <p>От ФГБУ «НМИЦ ТПМ»: состав рабочей группы определяется ФГБУ «НМИЦ ТПМ»</p> |

Приложение 2.

**Оценка качества содержания (чек-лист)
программы ординатуры/программы профессиональной переподготовки врачей
(выбирается нужное)
по специальности «Терапия»
на соответствие положениям квалификационной характеристики врача-терапевта и
положениям проекта профессионального стандарта «Врач-терапевт»**

(используется образовательной организацией при проведении процедуры
самообследования содержания программы)

Название образовательной организации _____

Структурное подразделение образовательной организации, ответственное за
разработку программы _____

Программа утверждена _____
(кем, когда)

Авторы программы _____
(ФИО, должность)

Самообследование проведено _____
(ФИО, должность)

Дата проведения самообследования _____

| Критерии оценивания (наличие в содержании программы трудовых функций и необходимых умений, обеспечивающих выполнение трудовой функции) | Показатели оценивания | | Месторасположение соответствующих знаний в содержании программы ¹ |
|--|--------------------------|---|--|
| | 1 ² | 0 | |
| Обобщенная трудовая функция «А»: ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИХ КРУГЛОСУТОЧНОГО МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ДОМУ ПРИ ВЫЗОВЕ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА | | | |
| Трудовая функция: Диагностика заболеваний по профилю «терапия» | | | |
| Необходимые умения³: | | | |
| Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) | | | |

¹ **Месторасположение соответствующих знаний в содержании программы** – указываются: название рабочей программы, индекс/коды тем и элементов. Например, РП «Терапия», Б.1.Б.1.1; Б.1.Б.1.1.1

² **Уровень выполнения:** 1 – выполнено, 0 – не выполнено

³ **Необходимые умения** – позиции, регламентированные профессиональным стандартом для каждой трудовой функции

| | | | |
|---|--|--|--|
| Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) | | | |
| Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты | | | |
| Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» | | | |
| Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты: - измерение артериального давления на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - пневмотахометрию - снятие и расшифровка электрокардиограммы | | | |
| Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов | | | |
| Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи | | | |
| Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов | | | |
| Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю «терапия» | | | |
| Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» | | | |
| Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ | | | |
| Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи | | | |
| Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия» при затруднении в диагностике и при отсутствии | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях | | | |
| Трудовая функция: <i>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности</i> | | | |
| Необходимые умения: | | | |
| Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи | | | |
| Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи | | | |
| Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи | | | |
| Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» | | | |
| Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» | | | |
| Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи | | | |
| Оказывать медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий | | | |
| Трудовая функция: <i>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или</i> | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность | | | |
| Необходимые умения: | | | |
| Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения | | | |
| Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения | | | |
| Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения | | | |
| Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» | | | |
| Участвовать в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения | | | |
| Трудовая функция: Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» | | | |
| Необходимые умения: | | | |
| Определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю «терапия» членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» | | | |
| Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Трудовая функция: <i>Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению</i> | | | |
| Необходимые умения: | | | |
| Проводить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда | | | |
| Проводить медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов | | | |
| Проводить медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) | | | |
| Проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития | | | |
| Проводить и контролировать диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» | | | |
| Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», в том числе социально значимых | | | |
| Трудовая функция: <i>Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i> | | | |
| Необходимые умения: | | | |
| Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) | | | |
| Определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту | | | |
| Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции | | | |
| Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела | | | |
| Трудовая функция: <i>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</i> | | | |
| Необходимые умения: | | | |
| Составлять план работы и отчет о своей работе | | | |
| Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оценки здоровья прикрепленного населения | | | |
| Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну | | | |
| Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала | | | |
| Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения | | | |
| Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» | | | |
| Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности | | | |
| Осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности | | | |
| Трудовая функция: <i>Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i> | | | |
| Необходимые умения: | | | |
| Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме | | | |
| Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) | | | |
| Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации | | | |
| Обобщенная трудовая функция «В»: ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ «ТЕРАПИЯ» В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА И ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА | | | |
| Трудовая функция: Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» | | | |
| Необходимые умения: | | | |
| Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) | | | |
| Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) | | | |
| Проводить физикальное обследование пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» | | | |
| Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» | | | |
| Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий | | | |
| Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» | | | |
| Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты: - измерение артериального давления на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - пневмотахометрию - приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции - снятие и расшифровка электрокардиограммы | | | |
| Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов | | | |
| Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов | | | |
| Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи | | | |
| Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов | | | |
| Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю «терапия» | | | |
| Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» | | | |
| Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ | | | |
| Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи | | | |
| Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия» | | | |
| Трудовая функция: Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности | | | |
| Необходимые умения: | | | |
| Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи | | | |
| Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи | | | |
| Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи | | | |
| Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» | | | |
| Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» | | | |
| Направлять пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи | | | |
| Трудовая функция: <i>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</i> | | | |
| Необходимые умения: | | | |
| Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения | | | |
| Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения | | | |
| Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения | | | |
| Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» | | | |
| Участвовать в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Трудовая функция: Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» | | | |
| Необходимые умения: | | | |
| Определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю «терапия» членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» | | | |
| Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы | | | |
| Трудовая функция: Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения | | | |
| Необходимые умения: | | | |
| Проводить специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний | | | |
| Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) | | | |
| Определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту | | | |
| Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции | | | |
| Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела | | | |
| Трудовая функция: Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала | | | |
| Необходимые умения: | | | |
| Составлять план работы и отчет о своей работе | | | |
| Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оценки здоровья прикрепленного населения | | | |

| | | | |
|---|------------|--|--|
| Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну | | | |
| Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала | | | |
| Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения | | | |
| Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» | | | |
| Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности | | | |
| Осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности | | | |
| Трудовая функция: <i>Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i> | | | |
| Необходимые умения: | | | |
| Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме | | | |
| Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) | | | |
| Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме | | | |
| Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации | | | |
| Максимальное количество баллов по наличию в содержании трудовых функций | 15 | | |
| Набранное количество баллов по наличию в содержании трудовых функций | | | |
| Максимальное количество баллов по наличию в содержании необходимых умений | 96 | | |
| Набранное количество баллов по наличию в содержании необходимых умений | | | |
| Максимальное количество баллов | 111 | | |
| Набранное количество баллов | | | |
| Доля соответствия положениям профессионального стандарта (%)⁴ | | | |

⁴ Доля соответствия положениям профессионального стандарта (%) представляет величину, полученную в процессе произведения показателя отношения набранного количества баллов к

Подпись руководителя
структурного подразделения
образовательной организации,
ответственного за утверждение
и реализацию программы

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Дата

Заполненный и подписанный чек-лист в сканированном виде и исследованную образовательную программу (в формате PDF) необходимо передать руководителю выездной группы от ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

максимальному количеству баллов, умноженное на 100%. т.е. (набранное количество баллов/максимальное количество баллов) x 100%

Оценка качества содержания (чек-лист)

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
« _____ » (_____ акад.час.) на соответствие положениям
квалификационной характеристики врача-терапевта и проекта профессионального
стандарта «Врач-терапевт»

(используется образовательной организацией при проведении процедуры
самообследования содержания программы)

Название образовательной организации _____

Структурное подразделение образовательной организации, ответственное за
разработку программы _____

Программа утверждена _____
(кем, когда)

Авторы программы _____
(ФИО, должность)

Самообследование проведено _____
(ФИО, должность)

Дата проведения самообследования _____

| Позиция приказа (позиции определены в соответствии с Приказом Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499) | Критерии оценивания и показатели по отношению к структурным компонентам программы | | |
|--|---|----------------|--|
| | 1.1. Планируемые результаты | | |
| Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. | В планируемых результатах - установлена взаимосвязь между трудовыми функциями и компетенциями | 1 ⁵ | |
| Реализация программы повышения квалификации направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации | <u>Совершенствуемые компетенции.</u> Показано направление развития планируемых результатов – компетенции совершенствуются | | |
| | <u>Новые (формируемые) компетенции.</u> Показано направление развития планируемых результатов – компетенции формируются новые | | |
| Структура дополнительной профессиональной программы | 1.2. Цель и задачи программы | | |

⁵ Уровень выполнения: 0 – не выполнено, 1 - выполнено

| | | | |
|---|--|--|--|
| включает цель, планируемые результаты обучения | Определена цель программы - <i>деятельность по достижению планируемого результата</i> | | |
| | Определены задачи программы - <i>действия по достижению цели</i> , выражающиеся в формировании знаний, умений, навыков, приобретению опыта деятельности | | |
| Структура дополнительной профессиональной программы включает рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) | 2. Рабочие программы дисциплин (модулей) | | |
| | <i>Определены индикаторы достижения планируемых результатов – необходимые умения трудовой функции профессионального стандарта</i> | | |
| | <i>Разработан паспорт компетенций – установлена взаимосвязь между: трудовыми функциями →, компетенциями → индикаторами достижения планируемых результатов</i> | | |
| | <i>Определено содержание рабочих (-ей) программ (- ы) дисциплин (-ы) - структурными единицами содержания выступают индикаторы достижения планируемых результатов</i> | | |
| Учебный план - документ, который определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение по периодам обучения учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных видов учебной деятельности и, если иное не установлено настоящим Федеральным законом, формы промежуточной аттестации обучающихся | 1. Учебный план и календарный учебный график | | |
| | Разработан учебный план программы с указанием планируемого результата (компетенции) | | |
| | Разработан календарный учебный график | | |
| Структура дополнительной профессиональной программы включает организационно-педагогические условия | 2. Организационно-педагогические условия⁶ | | |
| | Разработан учебно-тематический план стажировки с указанием индикаторов достижения планируемых результатов | | |

⁶ **Организационно-педагогические условия** - представляют собой совокупность форм организации обучения слушателей и условий, обеспечивающих реализацию программы в формах сетевой, стажировки, с использованием ДОТ и ЭО; ОСК. При проведении процедуры самообследования выбирается нужная позиция.

| | | | |
|--|--|-----------|--|
| | Разработан учебно-тематический план занятий с использованием ДОТ и ЭО с указанием индикаторов достижения планируемых результатов | | |
| | Разработан учебно-тематический план ОСК с указанием индикаторов достижения планируемых результатов | | |
| | Разработана программа, реализуемая в сетевой форме с указанием индикаторов достижения планируемых результатов | | |
| Структура дополнительной профессиональной программы включает цель, оценочные материалы и иные компоненты | 3. Контроль и оценка результатов | | |
| | Разработан фонд оценочных средств, проверяющий достижение планируемых результатов (индикаторы выступают структурной единицей контрольных материалов) | | |
| Максимальное количество баллов⁷ | | 16 | |
| Минимальное количество баллов | | 13 | |
| Набранное количество баллов | | | |
| Доля соответствия положениям профессионального стандарта (%)⁸ | | | |

Подпись руководителя
структурного подразделения
образовательной организации,
ответственного за утверждение
и реализацию программы

_____ / _____
(подпись) (ФИО)

Дата

Заполненный и подписанный чек-лист в сканированном виде и исследованную образовательную программу (в формате PDF) необходимо передать руководителю выездной группы от ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

⁷ **Максимальное количество баллов** – 16 баллов с использованием всех форм реализации программы; 13 баллов – с использованием одной из форм реализации программы.

⁸ **Доля соответствия положениям профессионального стандарта (%)** представляет величину, полученную в процессе произведения показателя отношения набранного количества баллов к максимальному количеству баллов, умноженное на 100%. т.е. (набранное количество баллов/максимальное количество баллов) x 100%

Приложение 4.

РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ФГБУ «НМИЦ ТПМ» МИНЗДРАВА РОССИИ

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» (статья 12) образовательные программы определяют содержание профессионального образования, обеспечивающее получение квалификации. В этой связи содержание образовательных программ должно учитывать профессиональные стандарты (https://org.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2021/06/ps-vrach-terapevt_01.06.21_gotovyj.pdf), квалификационные требования к профессиональным знаниям и умениям специалистов.

С целью обеспечения гарантии качества содержания образовательных программ подготовки врачей-терапевтов и врачей общей практики (семейных врачей) ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России совместно с Российским обществом профилактики инфекционных заболеваний (РОПНИЗ) проводится мониторинг процесса формирования содержания образовательных программ и результатов самообследования качества содержания образовательных программ, с использованием чек-листов (приложение 1, 2).

АНКЕТА

Уважаемый коллега!

Обращаемся к Вам с просьбой ответить на вопросы анкеты.

Ваше мнение очень важно для оптимизации процедуры самообследования содержания образовательных программ подготовки врачей-терапевтов и врачей общей практики (семейных врачей).

I. Сообщите, пожалуйста, информацию о себе:

| | | |
|---|--|--|
| 1 | ФИО | |
| 2 | Ученая степень | |
| 3 | Ученое звание | |
| 4 | Специальность | |
| 5 | Опыт работы в подготовке врачей-терапевтов (лет) | |
| 6 | Опыт работы в подготовке врачей общей практики (семейных врачей) (лет) | |
| 7 | Место работы (название образовательной организации) | |
| 8 | Название кафедры | |
| 9 | Должность | |

II. Определите Вашу позицию к основным категориям оценки качества содержания образовательной программы

Инструкция: правильный ответ нужно отметить знаком «V». Ваши предложения, замечания, пожелания можно указать в графе «Примечания».

| № | Вопрос | Ответы | | Примечания |
|----|---|--------|-----|------------|
| | | да | нет | |
| 1. | Содержание программы должно учитывать положения профильного профессионального стандарта | | | |
| 2. | Понятие «учитывать положения профессионального стандарта» предполагает включение программу знаний, умений, навыков, необходимых для подготовки врачей к выполнению трудовых функций | | | |
| 3. | Содержание программы подготовки врача-терапевта (ординатура) должно включать знания всех трудовых функций профессионального стандарта «Врач-терапевт» | | | |
| 4. | Содержание дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей должно включать знания всех трудовых функций профессионального стандарта «Врач-терапевт» | | | |
| 5. | Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов должно включать знания, необходимые для решения профессиональной задачи в рамках трудовой функции профессионального стандарта «Врач-терапевт» | | | |
| 6. | Процесс определения профессиональных компетенций врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача) должен быть унифицированным и определяться с учетом требований профессиональных стандартов | | | |

| № | Вопрос | Ответы | | Примечания |
|-----|---|--------|-----|------------|
| | | да | нет | |
| 7. | Самообследование качества содержания программы – это процедура внутренней диагностики содержания программы с целью определения его соответствия квалификационным требованиям врача-терапевта и выявления перспективных направлений развития содержания программы | | | |
| 8. | Оценка качества содержания программы подразумевает определение меры соответствия содержания программы положениям профессионального стандарта «Врач-терапевт»; квалификационной характеристике врача-терапевта; требованиям к уровню подготовки, регламентированным федеральным государственным образовательным стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия, а также позициям клинических и методических рекомендаций | | | |
| 9. | Унификация процедуры самообследования качества содержания образовательных программ по специальности «Терапия» способствует реализации принципов непрерывности профессионального развития врача-терапевта | | | |
| 10. | Оценка качества содержания (чек-лист) программы ординатуры или программы профессиональной переподготовки врачей определяет наличие необходимых знаний и умений, обеспечивающих подготовку специалистов к выполнению всех трудовых функций врача-терапевта | | | |
| 11. | Оценка качества содержания (чек-лист) дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей определяет наличие необходимых умений, обеспечивающих подготовку к выполнению трудовых функций врача-терапевта в объеме решения профессиональной задачи | | | |

| № | Вопрос | Ответы | | Примечания |
|-----|---|--------|-----|------------|
| | | да | нет | |
| 12. | Унифицированные варианты чек-листов обеспечивают преемственность содержания программ вне зависимости от региональной, ведомственной принадлежности образовательной организации | | | |

III. Оцените уровень эффективности разработанных чек-листов в проведении самообследования качества содержания образовательных программ

Инструкция: правильный ответ нужно отметить знаком «V».

| № | Позиция | Уровень | | | | |
|----|--|---------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Соответствие критериев оценки качества содержания программ требованиям профессионального стандарта способствует гарантии качества подготовки врачей-терапевтов вне зависимости от региональной, ведомственной принадлежности образовательной организации | | | | | |
| 2. | Критерии чек-листа понятны, доказательны и удобны для проведения самообследования качества содержания программы | | | | | |
| 3. | Унификация критериев чек-листа повышает объективность самообследования качества содержания образовательной программы | | | | | |
| 4. | Единые критерии (как для авторов программ, так и для рецензентов программ на Портале НМФО) оценки качества содержания программы определяют единство этапов разработки и реализации образовательной программы | | | | | |
| 5. | Использование чек-листа способствует уменьшению количества ошибок при разработке образовательных программ | | | | | |

IV. Укажите ваши предложения по организации и проведению процедуры самообследования качества содержания образовательных программ

Инструкция: предложения оформляются в свободной форме.

| <i>Показатели</i> | <i>Характеристика</i> |
|--|-----------------------|
| Предложения по организации процесса самообследования | |
| Предложения по проведению процедуры самообследования | |

Подпись: _____

Мы благодарим Вас за участие!

Заполненную и подписанную анкету в сканированном виде необходимо передать
руководителю выездной группы
от ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России