



# АККОРК

Агентство  
по общественному контролю  
качества образования  
и развитию карьеры

Утверждаю

Председатель Высшего  
Экспертного совета

В.Д. Шадриков

«28» июня 2013 г.

## ОТЧЁТ

о результатах независимой оценки  
основной профессиональной  
образовательной программы  
060101 «Лечебное дело»  
ГАОУ СПО НСО «Новосибирский  
медицинский колледж»

**Разработано:**

Менеджер проекта:

Е.В.Захватова, к.т.н.

Эксперты:

Т.Н. Ищук, к.м.н.

Н.Н. Кузьмин

Москва – 2013

## Оглавление

1	2	
I.	ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ.....	3
II.	ОТЧЕТ О РЕЗУЛЬТАТАХ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	6
1	Текущее состояние и тренды развития регионального рынка образовательных услуг по данному направлению (специальности).....	6
1.1.	Провести анализ роли и места программы.....	6
1.2.	Анализ информационных показателей, представленных колледжем (выводы).....	8
2.	РЕЗЮМЕ ПО ПРОГРАММЕ.....	9
2.1.	Основные выводы и рекомендации эксперта по анализируемой программе.....	9
2.2.	Профиль оценок результатов обучения и гарантий качества образования.....	11
3.	КАЧЕСТВО РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ.....	14
3.1.	Прямая оценка компетенций экспертом.....	14
4.	ГАРАНТИИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ.....	25
4.1.	Стратегия и менеджмент программы.....	25
4.2.	Структура программы.....	29
4.3.	Учебно-методические комплексы.....	30
4.4.	Технологии и методики образовательной деятельности.....	34
4.5.	Ресурсы программы.....	38
4.5.1.	Кадры.....	38
4.5.2.	Образовательные и материально-технические ресурсы программы.....	40
•	Образовательные ресурсы программы достаточны для достижения высокого качества подготовки обучающихся и удовлетворения запросов потребителей и рынка труда.....	40
4.5.3.	Финансовые ресурсы.....	41
4.5.4.	Информационные ресурсы.....	42
4.6.	Экспериментальная и инновационная деятельность.....	43
4.7.	Воспитательная работа.....	45
4.8.	Участие работодателей в реализации программы.....	47
4.9.	Участие обучающихся в определении содержания программы.....	50
4.10.	Сервисы для обучающихся на программном уровне.....	51
4.11.	Профориентация. Оценка качества подготовки абитуриентов.....	52
	Резюме эксперта.....	55
	Оценка предложенной матрицы компетенций.....	57

## **I. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

Государственное автономное образовательное учреждение среднего профессионального образования Новосибирской области «Новосибирский медицинский колледж» (далее – Колледж) создано в соответствии с распоряжением Правительства Новосибирской области от 25.07.2011 № 332-рп «О создании государственного автономного образовательного учреждения среднего профессионального образования Новосибирской области «Новосибирский медицинский колледж» путем изменения типа существующего государственного бюджетного учреждения среднего профессионального образования Новосибирской области «Новосибирский медицинский колледж».

В 1952 году создано медицинское училище № 3.

Приказом комитета по здравоохранению мэрии г. Новосибирска от 10.01.1994. № 10 «О реорганизации медицинских училищ № 2 и № 3» Учреждение реорганизовано путём присоединения к нему медицинского училища № 2.

В соответствии с постановлением мэрии г. Новосибирска от 19.07.1994 № 1006 «О регистрации Новосибирского муниципального медицинского училища № 3» Учреждение зарегистрировано как муниципальное медицинское училище № 3.

В соответствии с постановлением мэра г. Новосибирска от 19.10.1999. № 1335 «О реорганизации муниципальных образовательных учреждений системы здравоохранения муниципальных медицинских училищ № 3 по ул. Октябрьской, 7 в Железнодорожном районе и № 4 по ул. Залесского, 6 в Заельцовском районе» Учреждение реорганизовано в муниципальное образовательное учреждение Новосибирское муниципальное медицинское училище № 3.

В соответствии с приказом управления здравоохранения мэрии г.Новосибирска от 31.01.2003 № 70 Учреждение переименовано в муниципальное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Новосибирский медицинский колледж».

В соответствии с распоряжением администрации Новосибирской области от 28.06.2005. № 262-р «О принятии в государственную собственность Новосибирской области муниципальных образовательных учреждений» Учреждение отнесено к государственной собственности Новосибирской области.

Постановлением Губернатора Новосибирской области от 07.12.2005 № 639 «О реорганизации областного государственного учреждения среднего профессионального образования «Новосибирский медицинский колледж» Учреждение реорганизовано путём присоединения к нему государственного образовательного учреждения «Новосибирский базовый медицинский колледж».

В соответствии с постановлением администрации Новосибирской области от 14.07.08 № 191-па «О реорганизации областного государственного учреждения среднего профессионального образования «Новосибирский медицинский колледж» путём присоединения к нему областного государственного образовательного учреждения «Государственное Новосибирское областное фармацевтическое училище» Учреждение является правопреемником по имущественным и финансовым обязательствам ОГОУ ГНОФУ.

Основным правоустанавливающим документом является Устав ГАОУ СПО НСО «Новосибирский медицинский колледж», утвержденный приказом департамента имущества и земельных отношений Новосибирской области № 1776 от 30.08.2011г., согласованный с министерством здравоохранения Новосибирской области от 30.08.2011; Лицензия на право ведения образовательной деятельности регистрационный № 6456 от 23.01.2012 г. серия А № 0001762. Срок действия лицензии бессрочно; Свидетельство о государственной аккредитации регистрационный № 5967 от 07.02.2012г. серия 54 АА № 001033, свидетельство действительно по 24 января 2013г.

Направления подготовки в Колледже:

060101 «Лечебное дело»,

060102 «Акушерское дело»,

060105 «Стоматология»,

060203 «Стоматология ортопедическая»,

060205 «Стоматология профилактическая»,

060301 «Фармация»,

060501 «Сестринское дело»,

060604 «Лабораторная диагностика» (является приоритетным направлением подготовки в УГС Здравоохранение)

Общее количество учащихся по специальности Лечебное дело по очной форме обучения (бюджет) составляет 458 человек, по очно-заочной форме обучения (бюджет) составляет 0 человек, по очной форме обучения (внебюджет) составляет 185 человек, по очно-заочной форме обучения (внебюджет) составляет 0 человек.

Материально-техническая база включает в себя: 6 оборудованных для учебного процесса учебных корпусов, 2 библиотеки с читальным залом, спортивный зал, аудитории, компьютерные классы, методические кабинеты, лаборатории, кафедры, музей, лабораторное оборудование, вычислительную технику, технические средства обучения и контроля, спортивные залы и сооружения.

Деятельность Колледжа осуществляется на основе программы «Развития образовательного учреждения», где были определены его стратегия, цели и задачи развития.

Закрепление баз клинических практик осуществляется на основании приказа министерства здравоохранения Новосибирской области. Интегрированное применение образовательных технологий в совместной работе школ, колледжа легкой промышленности и сервиса, профессионального лицея 51 и Новосибирского медицинского колледжа: В рамках модели сетевой организации, представленной путем кооперации «Центр – профессиональные образовательные учреждения – школа», с 2008 года заключаются тройственные договора между МБОУ ДОД ЦДТ «Содружество», НМК и МБОУ СОШ № 158, МБОУ СОШ 143 и Женской классической школой.

Реализация политики в Области качества и ее мониторинг отслеживается ежегодно в отчетах руководителей структурных подразделений, годовом отчете НМК и аудитах СМК (внутренних и внешних). Приложение 3 к программе Развития Колледжа отражает стратегию развития специальности 060101 Лечебное дело на 2012-2015 гг.

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

Основная профессиональная образовательная программа 060101 «Лечебное дело» реализуется на отделении «Лечебное дело и акушерское дело» и ведет к присуждению квалификации фельдшер. Руководство программой осуществляется заведующей отделением «Лечебное дело и акушерское дело» Смирных Ольгой Юрьевной и председателями предметно-цикловых комиссий «Клинические дисциплины» Шишко Галиной Евгеньевной.

Независимая внешняя оценка образовательной программы проведена экспертами АККОРК в период с 12 апреля по 30 июня 2013 года.

### **1 Текущее состояние и тренды развития регионального рынка образовательных услуг по данному направлению (специальности)**

#### **1.1. Провести анализ роли и места программы**

Разработка программы и планирование критериальных показателей выполнены с учетом изменившихся нормативно-правовых документов, регулирующих деятельность Колледжа; региональных тенденций в области конкуренции рынка образовательных услуг, с учетом потребностей отрасли Здравоохранения; демографических факторов и заказа учредителя. Управление ОПОП осуществляется факультетом «Лечебное дело и акушерское дело», который подчиняется зам. директора по УПР. Планирование, проектирование программы развития осуществляется при участии выпускающей кафедры факультета «Лечебное дело и акушерское дело», Методического центра, Центра воспитания и профессиональной адаптации, Отдела планирования и профориентации, Отдела качества.

В арсенале программы положительные отзывы с клинических баз, реализующих программы додипломной специализации, почетные грамоты за качество подготовки специалистов среднего звена, премия «СоУчастие» за вклад в развитие Донорского движения. ЛПУ «в рамках обратной связи» по результатам додипломной специализации и фактического трудоустройства выпускников в ЛПУ – базы додипломной специализации, направляют в адрес Колледжа благодарственные письма (станции ССМП, поликлиника №1, центр крови). Реальных конкурентов в образовательной среде г.

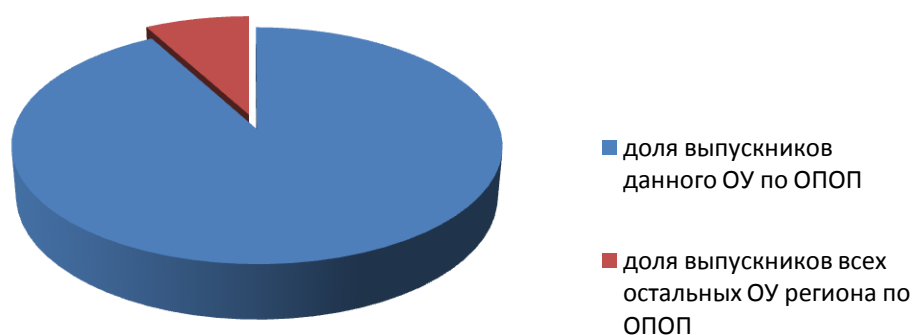
Новосибирска и Новосибирской области Колледж не имеет, что подтверждено на личной встрече с заместителем начальника отдела организационно-правовой и кадровой работы Министерства здравоохранения Новосибирской области Кузьминым Н.Н.

В 2012 г. ЛПУ Новосибирска и Новосибирской области подали 252 заявки для трудоустройства на 79 выпускников программы Лечебное дело. Для удовлетворения практического здравоохранения кадрами средних медицинских работников последние 4 года Колледж разрабатывает целевые программы по подготовке выпускников на конкретные рабочие места. Инициатором такого сотрудничества выступило Министерство здравоохранения Новосибирской области.

Оценка педагогических достижений сотрудников Колледжа высоко оценена следующими ОИВ, государственными и региональными деятелями и организациями: Министерство здравоохранения РФ, Министерство здравоохранения НСО, Совет депутатов г. Новосибирска, Губернатор НСО, Мэрия г. Новосибирска, Мэр г. Новосибирска, Законодательное Собрание г. Новосибирска.

В результате анализа роли и места программы и особенностей формирования регионального образовательного рынка, а так же в соответствии с данными, представленными образовательным учреждением, эксперт представляет диаграмму, отражающую процент выпускников программы на региональном рынке труда.

### Роль ОУ в формировании рынка труда



## 1.2. Анализ информационных показателей, представленных колледжем (выводы)

Доля контингента выпускников, трудоустроившихся в течение одного года после окончания ОУ по специальности, полученной в результате обучения по ОПОП Лечебное дело в 2010 г. составило 94%, в 2011 г. – 98%, в 2012 г. – 97%.

Доля контингента выпускников, трудоустроенных по заявкам предприятий в 2010 г. составило 97%, в 2011 г. – 99%, в 2012 г. – 95%.

Для укрепления и развития социального партнёрства получила практика заключения трехсторонних целевых договоров между Колледжем – ЛПУ – абитуриентом (возможно студентом). Заключено сто семь договоров за последние два года, что составляет 19,3 %.

Проведённый анализ трудоустройства выпускников за 2012 год показал, что от 92% до 99% выпускников колледжа по окончании устраиваются на работу по специальности в регионе.

Доля контингента выпускников, работающих по профилю подготовки вне региона 1 %.

Рекламаций на выпускников не поступало.

О работе выпускников приходят положительные отзывы от организаций.

Доля контингента, обучающегося в рамках ОПОП, принятых на обучение по программам высшего профессионального образования, составляет 1,5-2 %.

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



## Распределение выпускников программы

2.



### 2. РЕЗЮМЕ ПО ПРОГРАММЕ

#### 2.1. Основные выводы и рекомендации эксперта по анализируемой программе

Сложившаяся в Колледже структура подготовки фельдшеров способствует реализации компетентного подхода, удовлетворению потребностей государства, отрасли здравоохранения и личности потребителя образовательных услуг и имеет потенциал для дальнейшего совершенствования.

Сильной стороной программы развития специальности является ориентация на региональные потребности потребителей специалистов. Актуальность программы и ее уникальное преимущество основаны на использовании в учебном процессе порядков оказания медицинской помощи (Федеральный закон №323-ФЗ от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в российской федерации») и современных педагогических технологий, ориентированных на активизацию познавательной деятельности студентов (практико-ориентированная технология обучения).

Цели программа ежегодно актуализируются и согласовываются в соответствии с требованиями и предложениями рынка труда. В проектировании содержания ОПОП по специальности Лечебное дело принимают активное участие работодатели (главные специалисты города и области, представители ассоциации медицинских работников, администраторы ЛПУ, практикующие специалисты). С их участием разработана «Функциональная карта специалиста», в которой нашел отражение механизм формирования общих и профессиональных компетенций

специалиста. Все программы практик имеют рецензии ЛПУ. Колледж имеет договоры о социальном партнерстве с ЛПУ, на базе которых студенты проходят производственную практику. Для обеспечения потребностей клиник города Новосибирска и Новосибирской области в кадрах узкой специализации по заданию Министерства здравоохранения Новосибирской области разрабатываются совместные программы с ЛПУ по додипломной специализации. На данный момент разработано и использовано в подготовке выпускников специальности более 10 программ. Результаты инновационной деятельности по реализации проектов додипломной специализации внедряются в практику учреждения здравоохранения в формате расширения информационного поля по формированию кадрового потенциала фельдшеров и способствуют расширению сети лечебных учреждений, участвующих в реализации проектов додипломной специализации в соответствии с запросами работодателей.

Программы профессиональных модулей включают современные достижения науки, техники, технологии и управления по специальности. 100% программ профессиональных модулей направлены на формирование профессиональных компетенций.

Все учебно-методические материалы ИГА ориентируются только на профессиональные стандарты и протоколы ведения больных и функциональные должностные обязанности специалиста в соответствии с ОКСО. Контрольно-измерительные материалы для текущего, промежуточного и итогового контроля позволяют оценивать степень достижения студентами предполагаемых результатов обучения.

Фонды библиотеки на 100 % укомплектованы основной, дополнительной учебной литературой, а также научными периодическими изданиями по программе. Обучающимся предоставляется доступ к электронным информационным ресурсам, размещенным в интернете через использование возможностей компьютерных классов, библиотеки, отделений по специальностям, выход с личных устройств через зону WI-FI.

Первичная профессиональная адаптация обучающихся осуществляется путем привлечения их на профессиональные конкурсы, студенческие учебно-исследовательские конференции, ярмарки, праздничные концерты, которые проводятся лечебно-профилактическими учреждениями города и области, медицинскими фирмами, Центрами здоровья, Перинатальными центрами, женскими консультациями, Медицинским университетом, Ассоциацией медицинских работников, Министерством здравоохранения НСО. Постоянно действующие кружки, клубы, студии позволяют организовать досуг студентов: Клуб «Творчество», Клуб

«Патриот», Центр «Служба волонтера», Клуб выпускников, Студенческое общество «Наше здоровье». 78 % воспитательных мероприятий по специальности проводятся с вовлечением работодателей и других социальных партнеров.

Активная профориентационная работа позволяет осуществлять приём в НМК для получения среднего медицинского профессионального образования по специальности Лечебное дело за счёт бюджета на конкурсной основе. Например, в 2011 году на специальность «Лечебное дело» набор на бюджетные места составлял 120 человек, а подано 221-но заявление. Профориентационные мероприятия включают посещения ЛПУ Новосибирска, специализированных отделений, патологоанатомического отделения, экскурсии, беседы, комплексное обследование студентов, участие в родительских собраниях в школе, выступление выпускников перед школьниками. Социальное партнерство в системе «Школа - колледж» создает оптимальные условия для проведения профориентации и профессиональной адаптации, помогает в решении проблемы формирования контингента студентов, позволяет повысить показатели обученности студентов, создает условия для социальной адаптации.

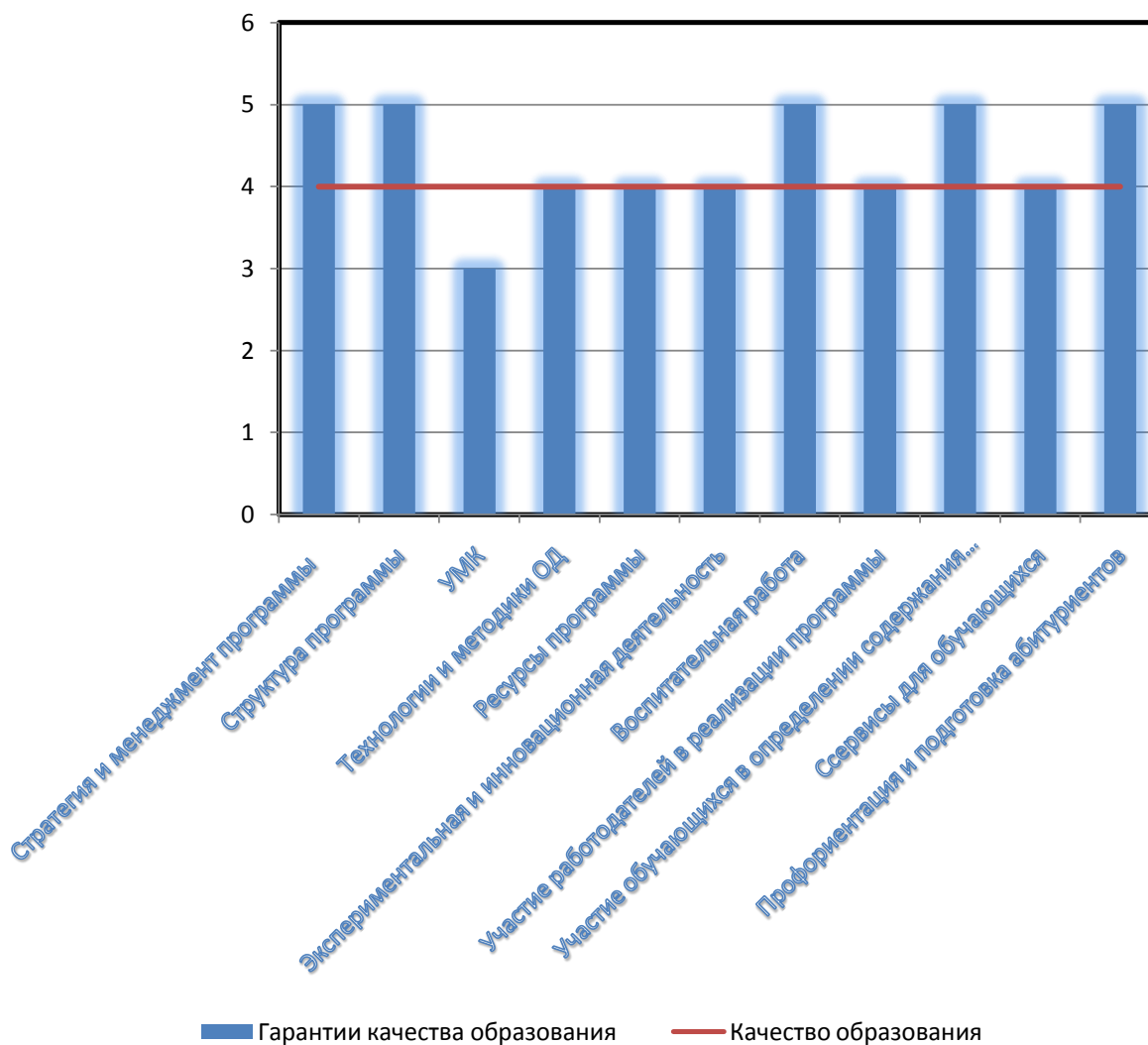
В 2013 году необходимо обновить и закупить материально-техническое оснащение образовательного процесса (муляжи, фантомы, расходный материал), которое будет играть ключевую роль на доклиническом этапе подготовки фельдшеров (практические занятия и частично учебная практика). Необходимо ускорить работу по приведению отдельных элементов e-learning в комплексную систему для улучшения фактических результатов обучения и гарантий качества образования на программном уровне.

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

№	Критерий	Оценка
<i>I</i>	<i>Качество результатов обучения</i>	<b>4</b>
1.	Признание компетентностной модели рынком труда	4
2.	Соответствие компетентностной модели документам, регламентирующим организацию и проведение ООП	5
3.	Валидность ИГА	4

<b>№</b>	<b>Критерий</b>	<b>Оценка</b>
	4. Удовлетворенность всех потребителей	<b>5</b>
	5. Данные по итогам ИГА и результаты прямой оценки компетенций	4
<i>II</i>	<i>Гарантии качества образования:</i>	
1.	Стратегия и менеджмент программы	5
2.	Структура программы	5
3.	Учебно-методические материалы	3
4.	Технологии и методики образовательной деятельности	4
5.	Ресурсы (кадровые, материально-технические, финансовые, информационные)	4
6.	Экспериментальная и инновационная деятельность	4
7.	Воспитательная работа	5
8.	Участие работодателей в реализации образовательной программы	4
9.	Участие обучающихся в определении содержания программы	5
10.	Сервисы для учащихся	4
11.	Профориентация и подготовка абитуриентов	5
<b>Итого</b>		<b>4</b>

## Профиль оценок результатов обучения и гарантий качества образования



### 3. КАЧЕСТВО РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

#### 3.1. Прямая оценка компетенций экспертом

В процессе очного визита была проведена прямая оценка компетенций выпускников. При проведении прямой оценки присутствовали 20 студентов 5 курса, что составляет 23 % от выпускного курса.

В ходе проведения прямой оценки выпускников были использованы контрольно-измерительные материалы, подготовленные экспертом.

Для проведения анализа сформированности компетенций эксперт выбрал следующие:

ПК 1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК.2. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждений здравоохранения и на дому.

При осуществлении процедуры прямой оценки компетенций, эксперт использовал следующие контрольно-измерительные материалы.

#### 1. Кейсы

##### Задание для экзаменуемого

##### Инструкция

Внимательно прочитайте задания.

Время подготовки - 15 мин.

##### Задача:

Больной Ю., студент 18 лет, доставлен в приемный покой бригадой «Скорой помощи» в бессознательном состоянии. Со слов родственников, в течение нескольких последних дней жаловался на резкую слабость, усталость, сонливость, много пил жидкости. К врачу не обращался. Сегодня утром не пошел на занятия из-за сильной слабости, спал все утро, днем родственники разбудить его не смогли. За 2 недели до этого перенес ОРВИ в тяжелой форме.

Объективно: больной без сознания. Слабо реагирует на болевые раздражители. Кожные покровы сухие, тургор тканей снижен. Глазные яблоки при пальпации мягкие. Изо рта запах ацетона. Тоны сердца ритмичные, звучные. ЧСС - 120 в минуту. АД - 80/40 мм.рт.ст. Дыхание шумное, частое. ЧДД - 28 в минуту. При аускультации хрипы не выслушиваются. Язык сухой, обложен грязно-коричневым налетом, слизистая рта сухая. Живот мягкий. Печень пальпируется по краю реберной дуги.

Клинический случай рассказал дежурный терапевт приемного покоя Государственной Новосибирской областной клинической больницы.

### **Задание**

1. Сформулируйте предварительный диагноз в соответствии с современной классификацией и обоснуйте его.
2. Укажите вспомогательные методы диагностики для подтверждения данного диагноза.
3. Назовите возможные осложнения при данном заболевании.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Определите тактику лечения.

### **Задача 2.**

Фельдшера «Скорой помощи» вызвали на дом к пациенту 45 лет, который болен уже 10 дней. Вначале беспокоили сильный озноб, повышение температуры до 39°, сухой кашель, боли в груди слева, а через неделю при кашле начала выделяться гнойная мокрота в больших количествах с очень неприятным запахом. Вечером пациент отметил, что при кашле стала выделяться алая пенящаяся кровь в большом количестве, и была вызвана бригада «Скорой помощи».

Объективно: кожные покровы бледные. В легких при аускультации выслушиваются влажные хрипы различного калибра на фоне бронхиального дыхания. Тоны сердца ритмичные, пульс малого наполнения 100 уд./мин. АД 100/60 мм рт.ст.

### **Задание**

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### **Задача 3**

Вы работаете помощником участкового педиатра в детской поликлинике. Сегодня день «здорового ребенка». На прием пришла мама с 7-ми месячным ребенком, который находился под наблюдением поликлиники только до 4 месяцев (в связи с отъездом семьи к родственникам в деревню).

Из анамнеза жизни известно:

ребенок от I-ой, нормально протекавшей беременности; родился доношенным, с оценкой по шкале Апгар-8-9 баллов; антропометрические данные при рождении: масса тела-3000г, длина тела-51см, окружность головы-35см, окружность груди-32см; выписан из роддома на 4-е сутки с

диагнозом: здоров. До 4-х месяцев находился на естественном вскармливании, физическое и нервно-психическое развитие соответствовало возрасту.

**Данные объективного исследования:**

кожные покровы чистые, бледные; эластичность кожи и тургор тканей несколько снижены; подкожно-жировой слой истончен на всех участках, но прежде всего на животе; небольшая мышечная гипотония; костная система без каких либо деформаций; психомоторное развитие соответствует возрасту; антропометрические показатели: масса тела-6700г, длина тела-68см, окружность головы-43см, окружность груди-43см.

При беседе с мамой вы получаете дополнительную информацию: за последние 3 месяца ребенок перенес ОРВИ в 4,5 мес. и «какую-то» кишечную инфекцию (в 5,5 мес.), лечение проводилось фельдшером ФАПа, т.к. от госпитализации мама отказалась. После переезда в сельскую местность ребенок был переведен на искусственное вскармливание коровьим молоком; соки, фруктовые пюре и основные прикормы до настоящего времени не введены. Профилактика рахита по рекомендациям, полученным ранее, продолжается.

**Задания:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз в соответствии с современной классификацией и обоснуйте его.
2. Укажите вспомогательные методы диагностики и/или факторы высокого риска для подтверждения данного диагноза.
3. Назовите возможные осложнения при данном заболевании.

**Манипуляция:**

Осмотр слизистых оболочек у детей, оценка.

**Тест**

На ФАП обратился мужчина 27 лет. 3 дня тому назад внезапно появился озноб, сухой кашель, боли в правом боку, лихорадка до 38,9С, правая половина грудной клетки отстаёт при дыхании. Перкуторно от 3-го межреберья спереди и от середины межлопаточного пространства сзади определяется тупой звук, дыхание в этой области не проводится, левая граница относительной сердечной тупости смещена на 1,5 см кнаружи от среднеключичной линии.

Этим данным соответствует диагноз:

1. очаговая пневмония в нижней доле справа
2. обострение хронического бронхита



3. правосторонний экссудативный плеврит
4. правосторонний гидроторакс

По результатам проведения прямой оценки компетенций, эксперт выявил

Уровень	Достаточный уровень (справились с 80% предложенных заданий)	Приемлемый уровень (решенный процент заданий от 50 до 79 % заданий были выполнены)	Низкий уровень (решенный процент заданий меньше или равен 49%)
Доля студентов			
81%	✓		
16%		✓	
3%			✓

Защита выпускной квалификационной работы планируется в 2015 году. Нормативные требования к ВКР утверждены. Перечень тем утвержден (представлены 15 из 113):

1. Диагностика ишемической болезни сердца в условиях поликлиники
2. Неотложная помощь при инфаркте миокарда типичной и атипичных формах
3. Острый коронарный синдром. Диагностика, современные методы лечения
4. Факторы риска артериальной гипертензии и их выявление на догоспитальном этапе
5. Ранняя диагностика бронхиальной астмы
6. Принципы диагностики пневмонии. Лечение
7. Организация работы школы «Бронхиальной астмы»
8. Организация работы школы «Сахарного диабета»
9. Организация работы школы «Хронической сердечной недостаточности»
10. Организация работы школы «Артериальной гипертензии»
11. Ранняя диагностика йоддефицитных состояний и их осложнений
12. Принципы ранней диагностики сахарного диабета

13. Осложнения сахарного диабета

14. Диагностика и лечение метаболического симптома

15. Диагностика и лечение анемии в условиях поликлиники

Тематика ВКР включает контроль компетенций в рамках МДК, что не соответствует требованиям ФГОС.

#### Выпускные квалификационные работы

	<b>Объекты оценивания</b>	<b>Комментарии эксперта</b>
1.	Тематика ВКР соответствует направлению подготовки и современному уровню развития науки, техники и (или) технологий в области программы	15% Тематика ВКР соответствует заданным показателям, но большинство тем «заужено» до рамок одного МДК в рамках ПМ и более соответствует курсовой работе.
2.	Задания и содержание ВКР направлены на подтверждение сформированности компетенций выпускника	Вывод сделать невозможно, т.к. ВКР будут введены в 2014-2015 учебном году
3.	Степень использования при выполнении самостоятельных исследовательских частей ВКР материалов, собранных или полученных при прохождении преддипломной практики и выполнении курсовых проектов	Вывод сделать невозможно, т.к. ВКР будут введены в 2014-2015 учебном году
4.	Тематика ВКР определена запросами производственных организаций и задачами экспериментальной деятельности, решаемыми преподавателями ОУ	Тематика ВКР определена запросами работодателей, практического здравоохранения
5.	Результаты ВКР находят практическое применение в производстве	Вывод сделать невозможно, т.к. ВКР будут введены в 2014-2015 учебном году

<i>Инструментарий</i>	<b>Компетенции, заявленные Колледжем по ПМ 01. Диагностическая деятельность</b>				
	<b>ПК 1.1.</b> Планировать обследование пациентов различных возрастных групп	<b>ПК 1.2.</b> Проводить диагностические исследования	<b>ПК 1.3.</b> Проводить диагностику острых и хронических заболеваний	<b>ПК 1.5.</b> Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.	<b>ПК 1.7.</b> Оформлять медицинскую документацию
<i>Кейс</i>	<i>Сформирована</i>		<i>Сформирована</i>	<i>Сформирована</i>	
<i>Устный опрос</i>				<i>Сформирована</i>	
Семинары, тренинги			<i>Частично сформирована</i>		
Деловые и ролевые игры	<i>Сформирована</i>			<i>Частично сформирована</i>	
Выполнение манипуляций		<i>Сформирована</i>	<i>Сформирована</i>		<i>Сформирована</i>
<i>Инструментарий</i>	<b>Компетенции, заявленные Колледжем по ПМ 02. Лечебная деятельность</b>				
	<b>ПК 2.1.</b> Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	<b>ПК 2.2.</b> Определять тактику ведения пациента	<b>ПК 2.3.</b> Выполнять лечебные вмешательства	<b>ПК 2.4.</b> Проводить контроль эффективности лечения	<b>ПК 2.5.</b> Осуществлять контроль состояния пациента.
<i>Кейс</i>	<i>Частично сформирована</i>	<i>Сформирована</i>		<i>Сформирована</i>	<i>Сформирована</i>
<i>Тест</i>		<i>Частично сформирована</i>			
<i>Устный опрос</i>			<i>Сформирована</i>	<i>Сформирована</i>	
Семинары, тренинги	<i>Частично сформирована</i>	<i>Сформирована</i>			
Деловые и ролевые игры	<i>Сформирована</i>				
<i>Выполнение манипуляций</i>			<i>Частично сформирована</i>		<i>Сформирована</i>

<b>Инструмент арий</b>	<b>Компетенции, заявленные Колледжем по ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе</b>				
	<b>ПК 3.1.</b> Проводить диагностику неотложных состояний	<b>ПК 3.2.</b> Определять тактику ведения пациента	<b>ПК 3.3.</b> Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе	<b>ПК 3.4.</b> Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий	<b>ПК 3.5.</b> Осуществлять контроль состояния пациента
<i>Кейс</i>	<i>Частично сформирована</i>	<i>Сформирована</i>		<i>Сформирована</i>	
<i>Тест</i>	<i>Сформирована</i>	<i>Частично сформирована</i>			
<i>Устный опрос</i>				<i>Частично сформирована</i>	<i>Сформирована</i>
Деловые и ролевые игры		<i>Частично сформирована</i>	<i>Сформирована</i>		
<i>Выполнение манипуляций</i>	<i>Сформирована</i>	<i>Частично сформирована</i>	<i>Частично сформирована</i>		<i>Сформирована</i>
<b>Инструмент арий</b>	<b>Компетенции, заявленные Колледжем по ПМ 04. Профилактическая деятельность</b>				
	<b>ПК 4.2.</b> Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке	<b>ПК 4.3.</b> Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения	<b>ПК 4.4.</b> Проводить диагностику групп здоровья	<b>ПК 4.5.</b> Проводить иммунопрофилактику	<b>ПК 4.8.</b> Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения
<i>Кейс</i>	<i>Сформирована</i>		<i>Сформирована</i>		<i>Частично сформирована</i>
<i>Устный опрос</i>		<i>Частично сформирована</i>	<i>Сформирована</i>		
Семинары, тренинги					<i>Частично сформирована</i>

Деловые и ролевые игры					Частично сформирована
Защита рефератов, тезисов бесед с пациентами	Сформирована	Сформирована		Сформирована	
Выполнение манипуляций				Сформирована	
<b>Инструментарий</b>	<b>Компетенции, заявленные Колледжем по ПМ 05. Медико-социальная деятельность</b>				
	<b>ПК 5.1.</b> Осуществляют медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией	<b>ПК 5.2.</b> Проводить психосоциальную реабилитацию	<b>ПК 5.3.</b> Осуществляют паллиативную помощь	<b>ПК 5.4.</b> Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска	<b>ПК 5.5.</b> Проводить экспертизу временной нетрудоспособности
Кейс	Сформирована	Частично сформирована	Сформирована	Частично сформирована	Сформирована
Устный опрос		Частично сформирована			Сформирована
Семинары, тренинги				Сформирована	
Деловые и ролевые игры			Частично сформирована		
Защита рефератов	Сформирована	Сформирована			Сформирована
Выполнение манипуляций	Сформирована		Сформирована	Сформирована	
<b>Инструментарий</b>	<b>Компетенции, заявленные Колледжем по ПМ 06. Организационно-аналитическая деятельность</b>				
	<b>ПК 6.1.</b> Рационально организовывать деятельность	<b>ПК 6.2.</b> Планировать свою деятельность на ФАПе, в	<b>ПК 6.3.</b> Вести медицинскую документацию	<b>ПК 6.4.</b> Организовывать и контролировать выполнение	<b>ПК 6.5.</b> Повышать профессиональную квалификацию

	персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде	здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность	ю	требований противопожарной безопасности техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики	ию и внедрять новые современные формы работы
<i>Кейс</i>	<i>Частично сформирована</i>	<i>Частично сформирована</i>	<i>Сформирована</i>		
<i>Устный опрос</i>				<i>Сформирована</i>	
Семинары, тренинги	<i>Частично сформирована</i>			<i>Сформирована</i>	<i>Частично сформирована</i>
Деловые и ролевые игры	<i>Частично сформирована</i>	<i>Сформирована</i>			<i>Частично сформирована</i>
<i>Выполнение манипуляций</i>			<i>Сформирована</i>		
<b><i>Инструментарий</i></b>	<b><i>Компетенции, заявленные Колледжем по ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными (решение проблем пациента посредством сестринского ухода)</i></b>				
	<b>ПК 7.1.</b> Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждений здравоохранения и на дому	<b>ПК 7.2.</b> Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.	<b>ПК 7.3.</b> Оформлять медицинскую документацию.	<b>ПК 7.4.</b> Владеть основами гигиенического питания.	<b>ПК 7.5.</b> Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

<i>Кейс</i>		<i>Сформирована</i>			<i>Частично сформирована</i>
<i>Устный опрос</i>		<i>Частично сформирована</i>			
Семинары, тренинги	<i>Сформирована</i>		<i>Сформирована</i>	<i>Частично сформирована</i>	
Деловые и ролевые игры	<i>Сформирована</i>			<i>Частично сформирована</i>	
<i>Выполнение манипуляций</i>	<i>Сформирована</i>		<i>Сформирована</i>		<i>Сформирована</i>

## 3.2. Выводы и рекомендации экспертов

### 3.2.1. Оценка - хорошо

Благодаря тесному сотрудничеству с работодателем разработана функциональная карта специалиста специальности «Лечебное дело». Высока востребованность выпускников - 99 % выпускников трудоустроены на предприятиях здравоохранения города и области. Экзаменационные материалы государственного экзамена отражают весь объем проверяемых теоретических знаний, практических умений, опыта и компетенций в соответствии с ГОС по специальности Лечебное дело, требованиями регионального компонента и образовательного учреждения. В соответствии с результатами ежегодного анкетирования удовлетворенность студентов фактическими результатами обучения составила 88%.

### 3.2.2. Рекомендации:

- Представленную тематику ВКР в большинстве можно расценивать как тематику курсовых работ. Необходимо оперативно переработать тематику ВКР в соответствии с требованиями ФГОС, т.е. ВКР должна отражать содержание и компетенции одного или нескольких видов профессиональной деятельности фельдшера.
- Прямая проверка компетенций показала хорошую подготовленность выпускников по теории и отставание в практических умениях и навыках. В этой связи необходимо обновить и закупить материально-техническое оснащение образовательного процесса (муляжи, фантомы, расходный материал), которое обеспечивает формирование

профессиональных компетенций фельдшеров на доклиническом этапе подготовки.

### 3.2.3. Риски:

Несоответствие требованиям ФГОС может привести к негативным последствиям при проведении контрольно-надзорных мероприятий

По итогам анкетирования студентов программы, образовательным учреждением были представлены данные, которые были проверены экспертом во время проведения очного визита. Данные, представленные ОУ, были подтверждены экспертом в результате проведения очного визита.

## Оценка качества образования обучающимися в целом





## 4. ГАРАНТИИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

### 4.1. Стратегия и менеджмент программы

#### 4.1.1. Оценка критерии - отлично

#### 4.1.2. Сильные стороны:

- В проектировании содержания ОПОП по специальности принимают активное участие работодатели (главные специалисты города и области, представители ассоциации медицинских работников, администраторы ЛПУ, практикующие специалисты).
- Сильной стороной программы развития специальности является ориентация на региональные потребности потребителей специалистов. Актуальность программы и ее уникальное преимущество основаны на использовании в учебном процессе порядков оказания медицинской помощи (Федеральный закон №323-ФЗ от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в российской федерации»)
- Программа развития колледжа принята на общем собрании коллектива 30.08.2012 года на 2012-2015 гг. Программа развития разработана президиумом Административно-педагогического совета НМК, Отделом качества НМК и Методическим советом. Приложение 2 к программе отражает стратегию развития специальности 060102 Лечебное дело на 2012-2015 гг.
- На основании социологических исследований, проводимых ежегодно отделом качества колледжа, и по результатам анализа предложений потребителей, происходит актуализация и согласование целей программы с запросами рынка труда.
- Разработка программы и планирование критериальных показателей выполнены с учетом изменившихся нормативно-правовых документов, регулирующих деятельность образовательного учреждения; региональных тенденций в области конкуренции рынка образовательных услуг, с учетом потребностей отрасли Здравоохранения; демографических факторов и заказа учредителя.
- Все программы практик имеют рецензии ЛПУ. Колледж имеет договоры о социальном партнерстве с ЛПУ, в которых студенты проходят производственную практику. Для обеспечения потребностей клиник города Новосибирска и Новосибирской области в кадрах узкой специализации по заданию министерства здравоохранения Новосибирской области разрабатываются совместные программы с ЛПУ по додипломной специализации. На данный момент разработано

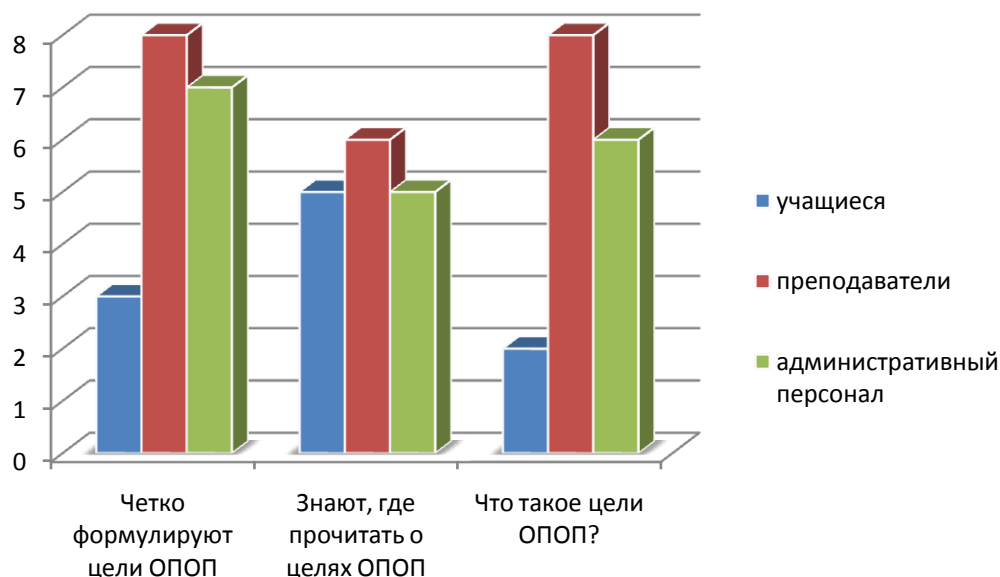
и использовано в подготовке выпускников специальности более 15 программ

В ходе очного визита 29 мая был проведен круглый стол с работодателями и потребителями от практического здравоохранения, в котором приняли участие 21 представитель: руководители ЛПУ и служб по работе со средним медицинским персоналом Новосибирска, главный специалист по управлению сестринской деятельностью НСО, заместитель начальника отдела кадровой политики Министерства здравоохранения НСО. Данные, представлены на диаграмме, позволяют эксперту сделать вывод о высокой заинтересованности работодателей в развитии колледжа и соответствии качества подготовки запросам рынка труда.



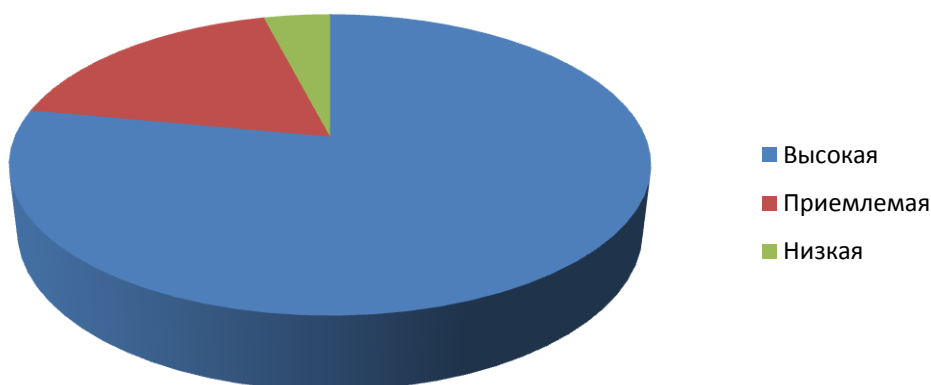
В ходе проведения очного визита эксперт провел интервьюирование студентов, преподавателей, сотрудников и получил данные, которые позволяют эксперту сделать вывод о достаточно высокой осведомленности о целях ОПОП у преподавателей и администрации и рекомендовать больше привлекать и информировать учащихся к оценке ОПОП.

## Характеристика осведомленности о целях ОПОП



В процессе проведения самообследования, Колледжем были представлены данные по удовлетворенности преподавателей кадровой политикой и действующей системой мотивации

## Удовлетворенность кадровой политикой и действующей системой мотивации



В ходе проведения очного визита были проведены интервьюирования преподавателей, участвующих в реализации программы: Мелихова О.А., Шишко Г.Е., Клачкова Е.В. Результаты интервьюирования представлены в диаграмме «Уровень лояльности сотрудников».

По итогам анализа двух данных диаграмм эксперт делает вывод о стабильной кадровой ситуации в колледже и дает рекомендации о

проведении анализа причин неудовлетворенности сотрудников кадровой политикой.

### Уровень лояльности сотрудников



## 4.2. Структура программы

### 4.2.1. Оценка критерия - отлично

### 4.2.2. Сильные стороны:

- В проектировании содержания ОПОП по специальности принимают активное участие работодатели (главные специалисты города и области, представители ассоциации медицинских работников, администраторы ЛПУ, практикующие специалисты). С участием работодателя разработана «Функциональная карта специалиста», в которой нашел отражение механизм формирования общих и профессиональных компетенций специалиста.
- Все программы практик имеют рецензии ЛПУ. Колледж имеет договоры о социальном партнерстве с ЛПУ, в которых студенты проходят производственную практику. Для обеспечения потребностей клиник города Новосибирска и Новосибирской области в кадрах узкой специализации по заданию министерства здравоохранения Новосибирской области разрабатываются совместные программы с ЛПУ по додипломной специализации. На данный момент разработано и использовано в подготовке выпускников специальности более 10 программ.
- При изучении дисциплин профессионального цикла для обучаемых, испытывающих трудности в освоении компетенций предусмотрены дополнительные занятия, консультации, тренинги, диагностическое тестирование.

### 4.2.3. Рекомендации:

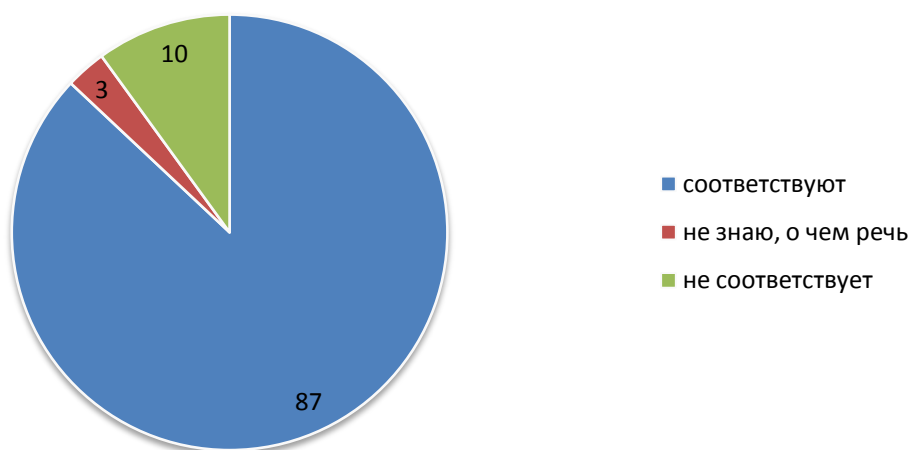
- Различные уровни трудности контрольно-диагностических материалов до выпускного курса не позволяют объективно оценивать формирование компетенций. Необходимо проводить дополнительные занятия, тренинги и консультации до промежуточной аттестации.
- Шире применять бесплатные интернет-ресурсы (учебники, атласы, в т.ч. на английском языке, и пр.)
- 

4.2.4. **Риски:** ослабление межпредметных связей, снижение информатизации образования

В ходе проведения очного визита эксперт провел встречи со студентами оцениваемой программы. Одним из обсуждаемых вопросов – соответствие структуры и содержания программы ожиданиям

непосредственных потребителей программ – студентов. Данные, собранные по итогам интервьюирования представлены в нижеследующей диаграмме. И позволяют эксперту сделать вывод о высоком соответствии структуры и содержания программы ожиданиям обучающихся.

### Соответствие структуры и содержания ОПОП ожиданиям учащихся



#### 4.3. Учебно-методические комплексы

##### 4.3.1. Оценка критерии - удовлетворительно

Учебно-методическая комиссия в УГС Здравоохранение в настоящее время не работает. Таким образом, Рабочие программы и УМК в профессиональном образовании требуют согласования лишь с работодателями.

##### 4.3.2. Сильные стороны:

1. ПМ 07 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными (решение проблем пациента посредством сестринского ухода), который реализуется в рамках ОПОП первым, по своей сути, является введением в специальность. Рецензентами профессионального модуля являются главный специалист по управлению сестринской деятельностью Новосибирской профессиональной ассоциации специальности Сестринское дело Л.Д. Гололобова, главная медицинская сестра МУЗ ГKB №34 В. П. Аронову.
- Программы ПМ включают современные достижения науки, техники, технологии и управления по специальности. Методические пособия и рекомендации разработаны по профессиональным модулям - 80 % по УД; 75%, по ПМ ПМ.07 (решение проблем пациента посредством

сестринского ухода)- 100%. 100% программ профессиональных модулей направлены на формирование профессиональных компетенций.

- Все учебно-методические материалы ИГА ориентируются только на профессиональные стандарты и протоколы ведения больных и функциональные должностные обязанности специалиста в соответствии с ОКСО.
- Разработанные в рамках программы УММ используются другими российскими ОУ, реализующими аналогичные программы. Например, «Учебное пособие для средних медицинских работников», разработанное коллективом НМК включено в перечень обязательной литературы по медицинским специальностям СПО (Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2007 год.) и рекомендовано МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ для средних медицинских работников, принимающих участие в оказании первичной медико-санитарной помощи.
- Контрольно-измерительные материалы для текущего, промежуточного и итогового контроля позволяют оценивать степень достижения студентами предполагаемых результатов обучения.
- По результатам прошлого года было значительно увеличено количество презентаций лекционных занятий и структурированы электронные базы тестовых заданий, входящих в УМК. Электронные документы УМК все заинтересованные студенты могут получить в свободном доступе.

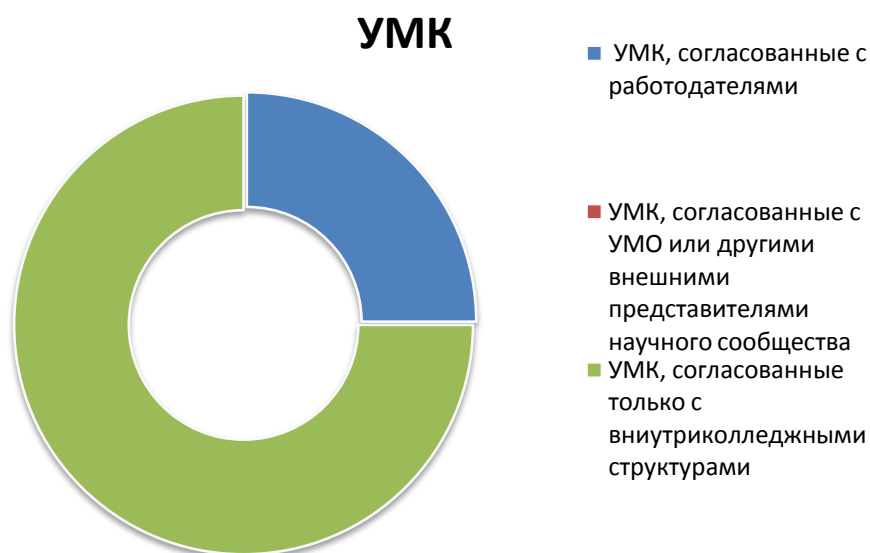
#### **4.3.3. Области улучшения:**

- Добиться 100% согласования программ ПМ и УМКпм с работодателями и профессиональным сообществом, программ УД и УМКуд с представителями образовательного сообщества, например, профильными кафедрами медицинского университета.
- Необходимо пересмотреть тематику курсовых и выпускных квалификационных работ в соответствии с требованиями ФГОС.
- В ближайшее время разработать материалы ИГА, обеспечивающие оценку сформированности профессиональных компетенций, а также разработать спецификации для составления КОСов.
- Создание авторских курсов повышает самооценку педагогов и имидж колледжа.

4.3.4. **Риски:** потеря большой доли практикоориентированности программ, замечания при проведении в Колледже контрольно-надзорных мероприятий.

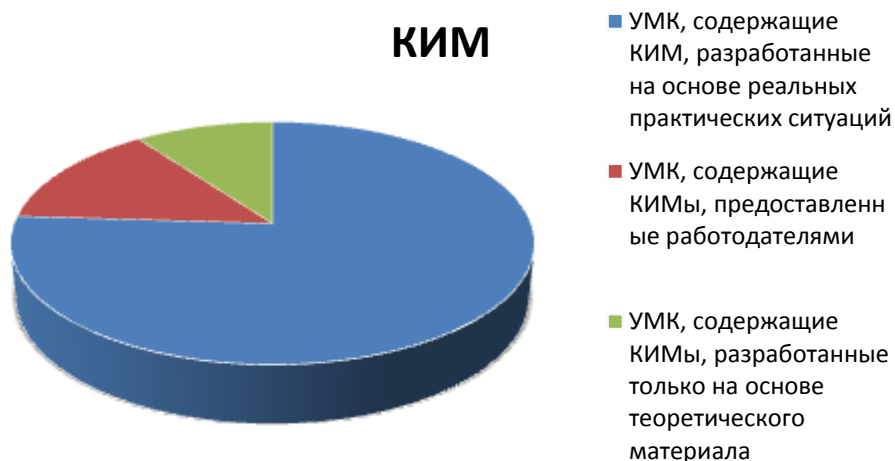
При проведении очного визита эксперт ознакомился с разработанными в образовательном учреждении учебно-методическими комплексами. По результатам изучения 10 учебно-методических комплексов, была составлена нижеследующая диаграмма.

Указанные данные позволяют эксперту сделать вывод эксперта о недостаточном привлечении работодателей к согласованию УМК



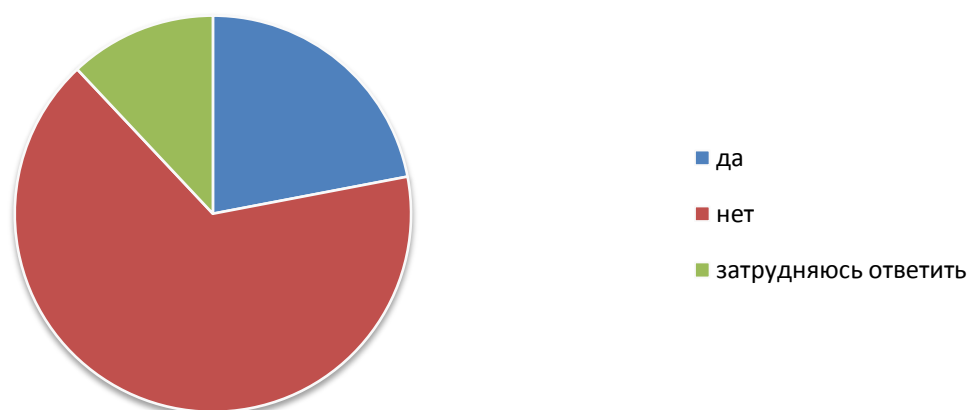
В ходе очного визита, экспертом были проанализированы контрольно-измерительные материалы, которые используются образовательным учреждением для текущего контроля успеваемости. Данные по результатам анализа контрольно-измерительных материалов представлены в нижеследующей диаграмме. Это позволило сделать эксперту заключение о значительной заинтересованности работодателей в разработке КИМ, как в режиме реального времени, так и на основании представленных профессиональных ситуаций.





По результатам анкетирования, представленного образовательным учреждением, результаты которого были подтверждены в ходе очного визита, большая часть студентов считает, что их мнение не учитывается при разработке и актуализации УММ. В связи с этим, эксперт рекомендует Колледжу привлекать наиболее активных студентов принимать участие в заседаниях ПЦК. Кроме того, рассмотрение УМК совместно со студентами позволит адаптировать их к более полному восприятию информации.

### ***Учет мнения обучающихся при разработке и актуализации УМК***



## 4.4. Технологии и методики образовательной деятельности

### 4.4.1. Оценка критерия - хорошо

#### 4.4.2. Сильные стороны:

В колледже используется технология контекстного обучения, предусматривающая использование методов активного обучения: информационно-проблемные лекции, решение проблемных ситуаций, решение диагностических задач, ролевые и деловые игры, проектная деятельность, исследовательский метод обучения (УИРС), дискуссии.

#### 4.4.3. Рекомендации:

Внедрить e-learning поэтапно в учебный процесс, что улучшит результаты обучения, увеличит доступность обучения, позволит использовать новые образовательные методики (on-line обучение и тренинг на рабочем месте, методики распределенных семинаров и др.) Целесообразно провести семинар:

1. Дать комплексное представление о внедрении e-learning в колледже
2. Рассмотреть типичные задачи и ситуации, которые возникают в ОУ при переходе к e-learning модели обучения
3. Дать рекомендации на основе практического опыта внедрения e-learning в колледже
4. Мотивировать преподавателей к работе в e-learning модели
5. Предусмотреть финансы на программный продукт
6. Использование разработанных электронных образовательных ресурсов в объеме 600 учебных модулей по специальности Сестринское дело (ПМ 07) и доступных на сайте Центра образовательных ресурсов, улучшит качество и гарантий качества образования на программном уровне.

В результате очного визита эксперт посетил занятие:

**ФИО преподавателя Мосунова С.И.**

**Группа /специальность 1 курс, Ф -111, Лечебное дело**

1. **Дисциплина** Анатомия и физиология человека
2. **Вид учебного занятия** - практическое занятие
3. **Тема занятия** «Строение и функции кровеносной системы»

**4. Цель занятия:** Сформировать у студентов умение применять знания анатомии и физиологии кровеносной системы при оказании медицинской помощи.

**5. Задачи занятия:** Изучение кровеносной системы, находящейся в единстве с условиями существования организма в целом и другими органами и системами, в частности.

**6. Материально-техническое обеспечение занятия:** набор плакатов.

**7. Какие формы, методы и приемы** использовались на занятии для формирования у обучающихся устойчивой мотивации к учебной и будущей профессиональной деятельности? Начитывание материала с синхронным показом на плакатах.

**8. Укажите:**

№ п/п	Знания и умения, которые планируется формировать на занятии и компетенции, на формирование которых влияют эти компетенции (д.б. озвучены преподавателем занятия)	Формы, средства, методы и приемы, которые планируется использовать на занятии для формирования компетенции
1.	Уметь: Использовать знания анатомии и физиологии для обследования пациента, постановки предварительного диагноза	Лекционный метод
2.	Знать: анатомию и физиологию	Лекционный метод

### Оценка преподавателя

№	Критерии анализа	Показатели	Оценка (0,1,2)
1.	Соблюдение регламента занятия	Своевременное начало, окончание занятия, сбалансированные по времени разделы	2
2.	Организационный момент	Приветствие. Сообщение темы, цели (связь цели с формируемыми компетенциями)	2
3.	Мотивация слушателей на предстоящую деятельность	Указание на актуальность, на формируемые профессиональные и /или социально-личностные компетенции	2
4.	Психологический климат в аудитории	Наличие положительного эмоционального взаимодействия между преподавателем и студентами; взаимная доброжелательность и вовлеченность аудитории	2
5.	Качество изложения	Структурированность материала; четкость обозначения текущих задач; системность и доступность изложения; адаптированность изложения к специфике аудитории; наличие примеров, актуальных фактов	2
6.	Соответствие содержания		0

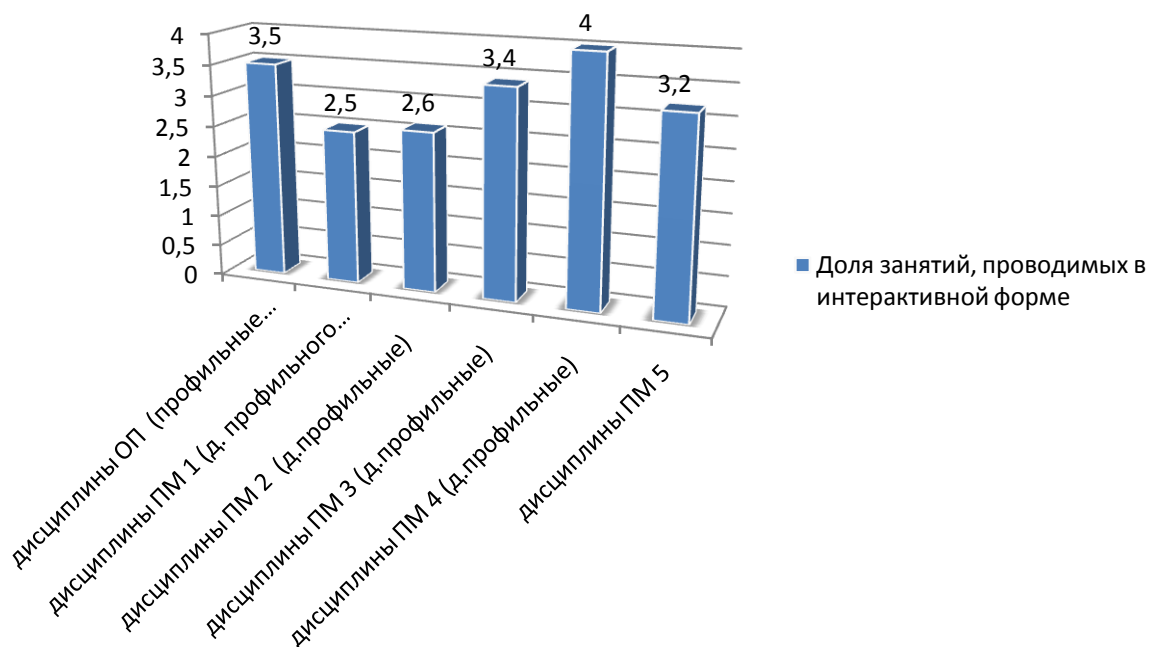
№	Критерии анализа	Показатели	Оценка (0,1,2)
	программе курса		
7.	Использование наглядных материалов	Плакаты	2
8.	Ораторские данные	Слышимость, разборчивость, благозвучность, грамотность, темп речи; мимика, жесты пантомимика; эмоциональная насыщенность выступления	2
9.	Чувствительность к аудитории	Способность вовремя отреагировать на изменения восприятия в аудитории.	2
10.	Корректность по отношению к студентам		2
11.	Приемы организации внимания и регуляции поведения студентов	Повышение интереса у слушателей (оригинальные примеры, юмор, риторические приемы и пр.); вовлечение слушателей в диалог, в процесс выполнения заданий и пр. Но не: открытый призыв к вниманию слушателей; демонстрация неодобрения; психологическое давление, шантаж	2
12.	Поддержание «обратной связи» с аудиторией в процессе занятия	Контроль усвоения материала	2
13.	Подведение итогов занятия ( <i>организация рефлексии</i> )	Организация рефлексии, при которой студенты активно обсуждают итоги	2
14.	Имидж	Соблюдение корпоративного стиля, презентабельность, харизматичность	2
15.	Итоговая оценка		2
16.	Примечания и предложения эксперта Занятие не практикоориентировано, не направлено на решение профессиональных задач и формирование компетенций. Но студенты отмечают, что им необходима именно такая подача материала (начитывание). В то же время включение ЭОР в практические занятия значительно повысит эффективность результатов обучения.		

При камеральном анализе отчета о самообследовании, анализе учебного плана и расписания занятий, эксперт определил, что доля проведения занятий в интерактивной форме в целом по программе составляет 25%. В процессе проведения очного визита были изучены УМК шести дисциплин и 4 модулей. Данные о занятиях, проводимых в интерактивной форме в разрезе изученных УМК, представлены ниже. На их основании эксперт делает вывод о среднем уровне использования интерактивных форм обучения.

На момент проведения экспертизы Колледжем реализованы в полном объеме только ПМ 07 Младшая медицинская сестра, ПМ 01 Диагностическая деятельность; ПМ 02 Лечебная деятельность не завершена, но рабочие

программы по ПМ 01, 02, 03, 04, 05 содержат большее количество интерактивных форм обучения.

### Доля занятий, проводимых в интерактивной форме



## 4.5. Ресурсы программы

### Оценка критерия - хорошо

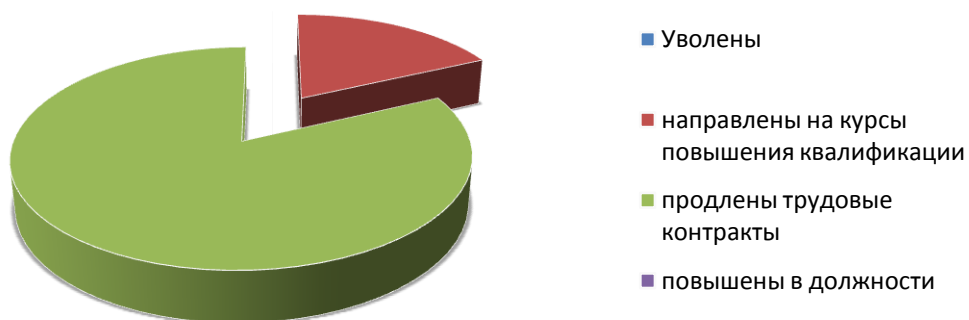
#### 4.5.1. Кадры

##### 4.5.1.1. Сильные стороны:

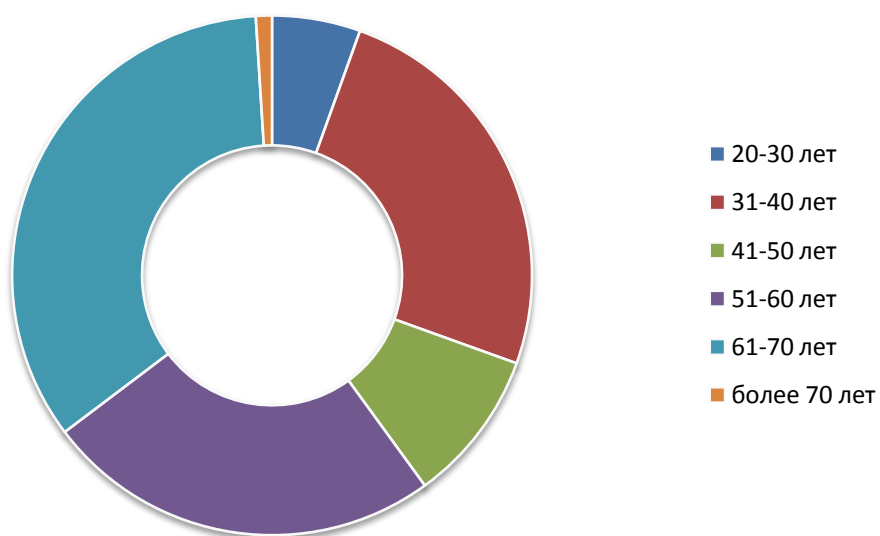
- Кадровый состав представлен высококвалифицированными специалистами, имеющими опыт работы в практическом здравоохранении.
- Меры в области реализации политики обеспечения кадрами включают в себя оказание методической поддержки молодым преподавателям через работу Университета педагогических знаний, Школу молодого педагога, материальное стимулирование как начинающих педагогов, так и педагогов, обладающих высокой компетентностью и квалификацией.
- Система мониторинга педагогических кадров позволяет оценить направленность учебной и творческой деятельности преподавателя через постоянные социологические исследования, проводимые в колледже.

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

## Результаты процедуры комплексной оценки ИПК в рамках реализации ОПОП



## Возрастной состав штатных преподавателей



#### 4.5.2. Образовательные и материально-технические ресурсы программы

##### 4.5.1.2. Сильные стороны:

- Образовательные ресурсы программы достаточны для достижения высокого качества подготовки обучающихся и удовлетворения запросов потребителей и рынка труда.
- При проведении практических занятий и учебной практики в ЛПУ используется материально-техническое оснащение специализированных отделений ЛПУ и профильных кабинетов. На текущий момент времени у НМК заключены договоры на предоставление учебных площадей для проведения производственных практик с ЛПУ г. Новосибирска и Новосибирской области, из которых в 8 проводится производственная и квалификационная практика по специальности Лечебное дело.
- 100 % укомплектованность фондов библиотеки основной, дополнительной учебной литературой, а также научными периодическими изданиями.
- 10 кабинетов программы, частично оснащенных оборудованием и расходными материалами за счет средств социальных партнеров (работодателей).

##### 4.5.3.1. Рекомендации:

- Необходимо в ближайшее время оснастить кабинеты доклинической подготовки необходимым для практической подготовки фельдшеров оснащением.
- В 2013-2014 уч.году будет завершаться реализация основного ПМ. «Лечебная деятельность», начнется реализация ПМ 03. «Неотложная помощь на догоспитальном этапе» и материально-техническое обеспечение образовательного процесса будет играть ключевую роль на доклиническом этапе подготовки фельдшеров. Доля лабораторий, оснащенных современными приборами и оборудованием, составляет 9% от количества учебных аудиторий, обеспечивающих реализацию ОПОП, что является крайне низким показателем. Оборудованные два «симуляционных» кабинета для формирования у обучающихся профессиональных компетенций по дисциплинам профессионального цикла недостаточны для реализации профессиональных модулей.

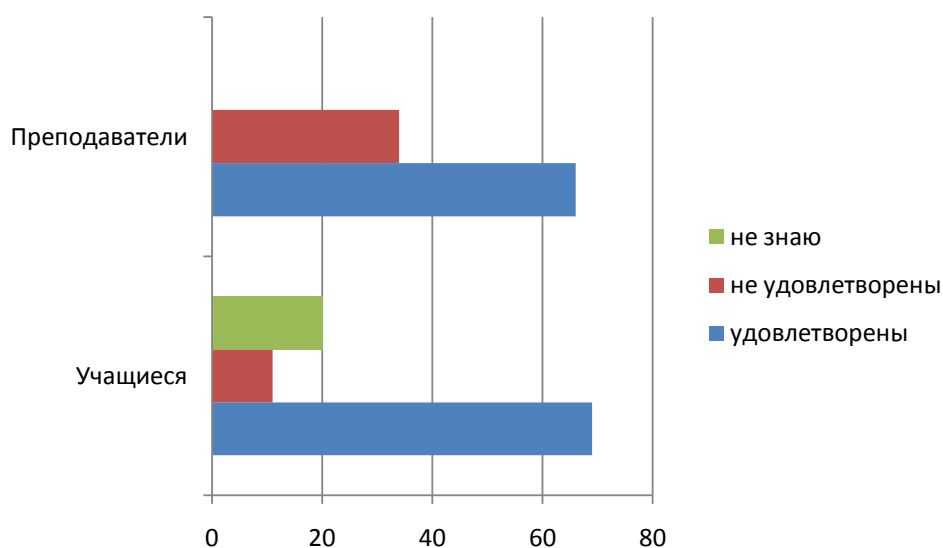
**Риски:** Недостаточная подготовка фельдшеров в области манипуляционной техники может повлечь за собой «доучивание» специалистов на рабочем



месте на живых людях, что приведет к издержкам работодателей и неудовлетворенности пациентов.

Во время проведения очного визита эксперт провел интервьюирование студентов и преподавателей, принимающих участие в реализации программы, на удовлетворенность качеством аудиторного фонда. Полученные данные представлены в диаграмме, и позволяют эксперту сделать вывод о качестве аудиторного фонда.

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



## **4.5.3. Финансовые ресурсы**

### **4.5.3.2. Сильные стороны:**

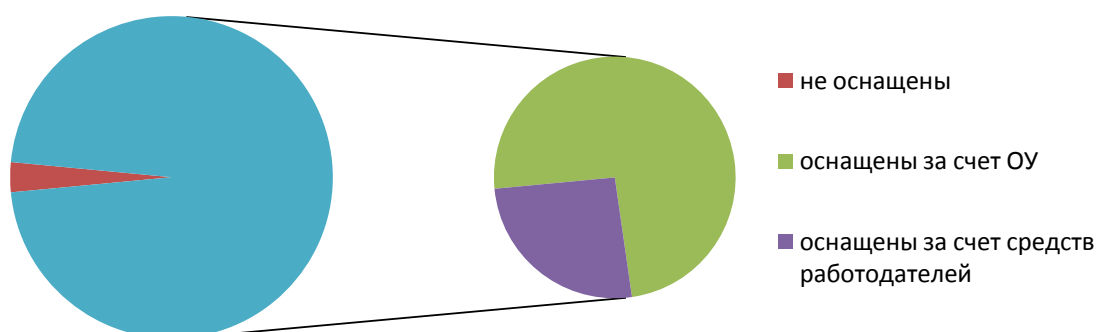
- 100 % укомплектованность фондов библиотеки основной, дополнительной учебной литературой, а также научными периодическими изданиями.
- Получение дополнительного финансирования осуществляется за счет средств, полученных от физических и юридических лиц при реализации программ: повышения квалификации (специализация, усовершенствование); обучения на частично компенсационной основе при получении среднего специального образования.

### **4.5.3.3. Рекомендации**

Оснастить все аудитории и кабинеты за счет средств работодателей.

При проведении очного визита в образовательное учреждение, экспертная команда осмотрела материально-техническую базу. Ниже приведены данные по оснащенности лабораторий. Приведенные данные позволяют сделать вывод о недостаточной заинтересованности работодателей в практической подготовке студентов и рекомендовать руководителям программы обосновать вышеуказанную подготовку работодателям как основной критерий работоспособности выпускника.

### Оснащенность лабораторий



#### 4.5.4. Информационные ресурсы

##### 4.5.4.1. Сильные стороны

- В соответствии с требованиями ФГОС по направлению совершенствование информационной образовательной среды в учебном заведении:
  - Введена в действие зона Wi- Fi в учебных корпусах;
  - Обеспечен доступ к интернет-ресурсам;
  - Имеет место 100% лицензионное обеспечение офисных, компьютерных и антивирусных программ;
  - Обеспечен доступ к электронным библиотечным ресурсам;
  - Оснащен образовательный процесс электронными учебными изданиями; Используются мультимедиа-технологии в образовательном процессе.
- Обучающимся предоставляется доступ к электронным информационным ресурсам, размещенным в интернете через

использование возможностей компьютерных классов, библиотеки, деканатов по специальностям, выход с личных устройств через зону WI-FI.

#### **4.6. Экспериментальная и инновационная деятельность**

##### **4.6.1. Оценка критерия - отлично**

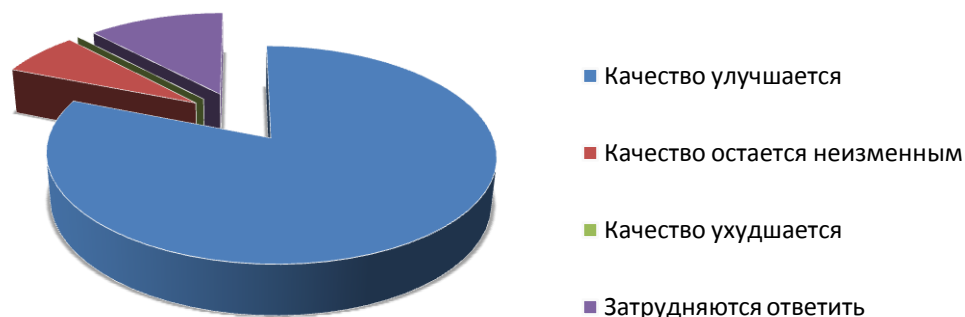
##### **4.6.2. Сильные стороны**

- Результаты инновационной деятельности по реализации проектов додипломной специализации внедряются в практику учреждения здравоохранения в формате расширения информационного поля по формированию кадрового потенциала фельдшеров и способствуют расширению сети лечебных учреждений, участвующих в реализации проектов додипломной специализации в соответствии с запросами работодателей. По заказу Департамента Здравоохранения НСО разработаны совместные рабочие программы додипломной специализации:
  - Фельдшер скорой медицинской помощи
  - Фельдшер-помощник участкового врача (семейный фельдшер)
  - Фельдшер службы крови
  - Фельдшер наркологической службы
  - Фельдшер психиатрической службы
  - Фельдшер функциональной диагностики
  - Фельдшер фтизиатрической службы
  - Фельдшер дерматовенерологической службы
  - Фельдшер онкологической службы
- За предыдущий год в колледже организованы 4 научных кружка: Волонтерское движение, «Школа здоровья», «Здоровье – здоровый образ жизни», «Спасая жизнь». Доля обучающихся по специальности Лечебное дело, занимающихся в научных кружках, составляет 55% от общего числа обучающихся.

В документах по самообследованию, образовательным учреждением были представлены сведения о результатах мониторинга мнения студентов «Влияние экспериментальной и инновационной деятельности на качество образования». В диаграмме представлены данные, удостоверенные экспертами во время проведения очного визита. Это позволяет сделать выводы о том, что студенты в своем большинстве отмечают положительные изменения в уровне

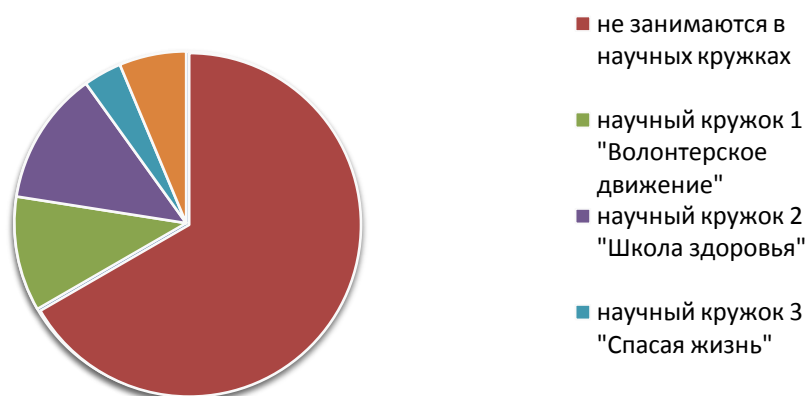
качества образования и рекомендовать колледжу проводить анкетирование студентов по данному разделу по окончании каждого семестра.

### Результаты мониторинга мнения учащихся о влиянии ЭИД и ее результатов на качество образования



Была проанализирована занятость студентов в научных кружках. Для студентов оцениваемой программы в образовательном учреждении функционирует 2 организованных студенческих сообщества: УИРС (учебно-исследовательская работа студентов), Волонтерское движение (проектная деятельность: «Школа здоровья», «Здоровье – здоровый образ жизни», «Спасая жизнь»). Основная цель организации научных кружков – сформировать умение самостоятельной исследовательской работы и первичные навыки аналитической деятельности. Количество студентов, регулярно посещающих научные кружки 54.

### Занятость обучающихся в научных кружках



## 4.7. Воспитательная работа

### 4.7.1. Оценка критерия – отлично

### 4.7.2. Сильные стороны

- На первом курсе обучающиеся проходят анкетирование. По результатам анкетирования выявляются индивидуальные особенности и склонности обучающихся. По результатам анкетирования формируются учебные группы, в которых особое внимание уделяется процессу социализации и адаптации обучающихся из социально-уязвимых слоев населения.
- Планирование воспитательных мероприятий строится на принципе преемственности воспитательной работы от курса к курсу и в тоже время отражает возможности обогащения, расширения ее содержания с учетом возрастных изменений, изменения видов, характера деятельности, расширения социальных ролей студентов старших курсов. Проводятся лекции и тренинги по формированию здорового образа жизни, по проблемам, связанным со стрессовым состоянием, отказом от вредных привычек.
- Постоянно действующие кружки, клубы, студии позволяют организовать досуг студентов: Клуб «Творчество», Клуб «Патриот», Центр «Служба волонтера», Клуб выпускников, Студенческое общество «Наше здоровье». 78 % воспитательных мероприятий по специальности проводятся с вовлечением работодателей и других социальных партнеров.
- Анализ результатов воспитательной работы отражаются в ежемесячной газете «Студенческий вестник» и информационном стенде «Хроника нашей жизни».

**Доля обучающихся программы, принимающих участие в деятельности творческих клубов, студий, кружков**



### Количество обучающихся, принявших участие во внешних мероприятиях (по итогам прошлого года)



## 4.8. Участие работодателей в реализации программы

### 4.8.1. Оценка критерия – хорошо

### 4.8.2. Сильные стороны

- Содержание, условия реализации, требования к результатам освоения программ профессиональных модулей и специализированных образовательных программ проанализированы и согласованы с рядом работодателей и главных специалистов. Например, по программам ПМ.01 «Диагностическая деятельность» и ПМ.02 «Лечебная деятельность» консультантами являются зав. детской поликлиникой, заместитель главного врача по детству МБУЗ ГKB №25 С. Ю. Сецкова; заведующий педиатрическим отделением, врач высшей квалификационной категории Т. С. Ращупкина. По специализированной программе повышения квалификации для фельдшеров скорой медицинской помощи – цикл «Повышение доступности и качества оказания СМП женщинам и детям» - Р. В. Волков – главный акушер-гинеколог НСО; Т. Ю. Анохина – главный педиатр НСО. По специализированной образовательной программе «Постдипломная подготовка специалистов со средним медицинским образованием для работы в Центрах здоровья»: В. Н. Букин – главный врач областного наркологического диспансера; Н. Г. Мезенцева – главный врач ГБУЗ НСО «Новосибирский областной кардиологический диспансер»; Ю. И. Наров – главный врач ГБУЗ НСО Новосибирский областной наркологический диспансер».
- С главными специалистами НСО по педиатрии, хирургии и терапии согласованы приложения к программам профессиональных модулей «Новые технологии в медицине», методические сопровождения к образовательной программе «Повышение доступности и качества оказания СМП женщинам и детям», КОС по ПМ.01 «Диагностическая деятельность».
- Все программы учебной, производственной и преддипломной практик разработаны совместно с работодателями в соответствии с требованиями ФГОС по специальности.
- Совместно с работодателями разработана функциональная карта специалиста с формированием компетенции студентов.
- Социальными партнерами программы являются ведущие ЛПУ г. Новосибирска и Новосибирской области:
  1. МБУЗ города Новосибирска «Городская клиническая больница №34, договор №6

2. ГБУЗ Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница», договор №7
3. МБУЗ Детская городская клиническая больница №1, договор №8
4. МБУЗ Городская детская клиническая больница №4 им. В. С. Гераськова, договор №10
5. МАУЗ города Новосибирска «Городская поликлиника №1», договор №13
6. МБУЗ Детская городская клиническая больница №6, договор №14
7. МКУЗ города Новосибирска «Станция скорой медицинской помощи», договор №15
8. МБУЗ города Новосибирска «Детская городская клиническая больница №3», договор №17
9. МБУЗ города Новосибирска «Городская инфекционная клиническая больница №1», договор №19
10. МБУЗ города Новосибирска «Городской перинатальный центр», договор №20
11. МБУЗ города Новосибирска «Городская клиническая больница №1», договор №23
12. МБУЗ города Новосибирска «Городская клиническая больница №11», договор №24
13. МБУЗ «Родильный дом №2», договор №26
14. МБУЗ города Новосибирска «Городская поликлиника №29», договор №29
15. МБУЗ Родильный дом №7, договор №30
16. МБУЗ Городская клиническая больница №25, договор №35
17. Филиал №8 ФГКУ «354 ОВКГ ЦВО» Минобороны России

#### **4.8.3. Рекомендации**

- Создать систему мотивации, в т.ч. с привлечением представителей Министерства здравоохранения НСО, практикующих специалистов для проведения тренингов для студентов.
- Рекомендуется привлечение работодателей к проведению тренингов по актуальным вопросам современной медицинской науки и практики.

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



## Удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников



## 4.9. Участие обучающихся в определении содержания программы

### 4.9.1. Оценка критерия - отлично

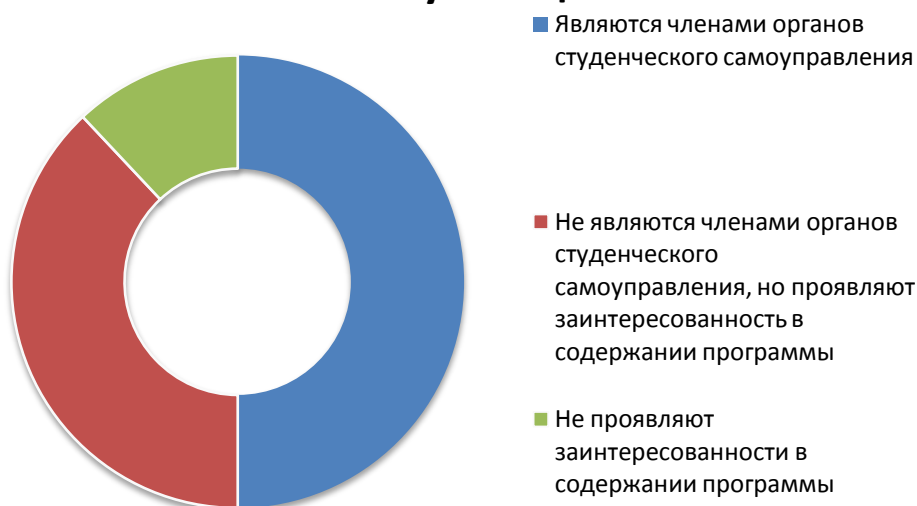
### 4.9.2. Сильные стороны

- Обратная связь со студентами является частью политики ОУ по внутреннему обеспечению качества и гарантий качества образования и осуществляется на постоянной основе. Информация от обучающихся при проведении старостатов, рабочих совещаний, встреч с администрацией, собраний по практике, заседаний молодежного парламента НМК, заседаний профкома, заседаний студенческого совета общежития является основой для обсуждения и принятия решения о действиях по повышению гарантий качества образования.
- Мнение обучающихся учитывается при анализе результатов ежегодного анкетирования удовлетворенности учебным процессом.

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

На основании анализа представленных данных эксперт делает вывод о том, что 38% не являются членами студенческого самоуправления, но проявляют заинтересованность в содержании программы, 12% не проявляют заинтересованности в содержании программы и рекомендует заинтересовать студентов, например, поручив им анкетирование практикующих фельдшеров с целью определения профессиональных практических умений.

### Участие обучающихся



## 4.10. Сервисы для обучающихся на программном уровне

### 4.10.1. Оценка критерия - хорошо

### 4.10.2. Сильные стороны

- Студенческие сервисы на программном уровне являются частью политики ОУ по поддержке студентов во время обучения.
- Студентам дана возможность использовать учебные компьютерные классы для дополнительных занятий и подготовки домашнего задания, также используются компьютеры библиотеки и комнаты отдыха в студенческом общежитии. Все компьютеры колледжа имеют выход в интернет. Сеть беспроводного доступа в Интернет (Wi-Fi) функционирует в 3 учебных корпусах.
- Студенты Колледжа имеют возможность пройти обучение на отделении дополнительного образования по 17 курсам специализаций, например «Медицинский массаж».
- Средства на приобретение диктофонов, слуховых аппаратов предоставляются колледжем по личному заявлению студентов-инвалидов в виде материальной помощи согласно Положения о стипендиальном обеспечении.

### 4.10.3. Рекомендации

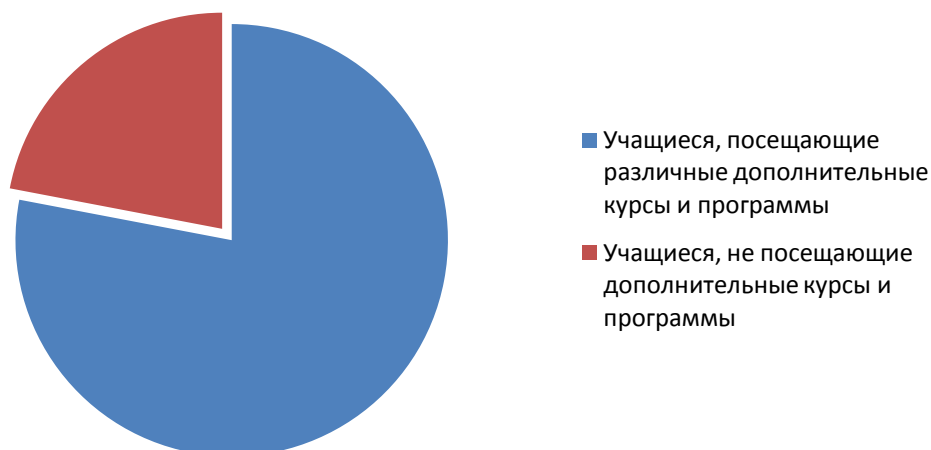
- Создать Личные кабинеты для студентов на сайте колледжа и установить мониторы с сенсорными экранами в коридоре первого этажа в непосредственной близости с вахтой с выходом на сайт Колледжа.
- Оборудовать киоски, в которых студенты могут купить канцтовары, книги необходимые для учебы, CD-диски, флешки и др.

**4.10.4. Риски:** в условиях жесткой конкуренции на рынке образовательных услуг может пострадать имидж Колледжа

В процессе проведения очного визита, экспертам были представлены документы, подтверждающие посещение студентами дополнительных курсов и программ.

На основании анализа представленных данных эксперт делает вывод о посещаемости студентами 17 дополнительных курсов и программ. В частности Медицинский массаж.

## Посещение дополнительных курсов, программ



### 4.11. Профориентация. Оценка качества подготовки абитуриентов

#### 4.11.1 Оценка критерия - отлично

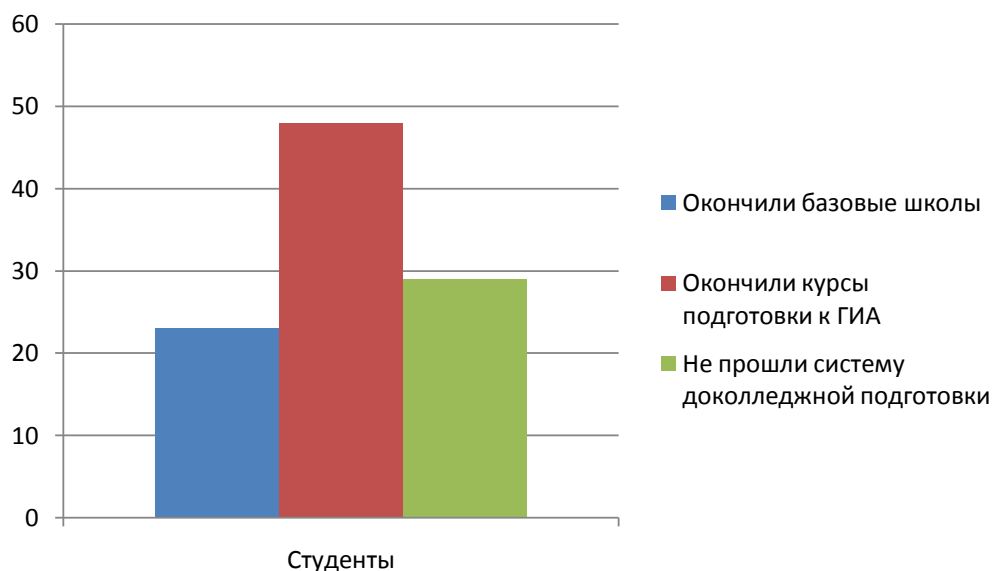
#### 4.11.2 Сильные стороны

- Активная профориентационная работа позволяет осуществлять приём в НМК для получения среднего медицинского профессионального образования по специальности Лечебное дело за счёт бюджета на конкурсной основе. Например, в 2011 году на специальность «Лечебное дело» набор на бюджетные места составлял 120 человек, а подано 221-но заявление.
- Профориентационные мероприятия включают посещения ЛПУ Новосибирска, специализированных отделений, патологоанатомического отделения, экскурсии, беседы, комплексное обследование студентов, участие в родительских собраниях в школе, выступление выпускников перед школьниками.
- Социальное партнерство в системе «Школа - колледж» создает оптимальные условия для проведения профориентации и профессиональной адаптации, помогает в решении проблемы формирования контингента студентов, позволяет повысить показатели обученности студентов, создает условия для социальной адаптации.

При анализе программы эксперт составил диаграмму, анализирующую систему подготовки абитуриентов. В диаграмме представлены результаты по итогам прошлого 2012 года.

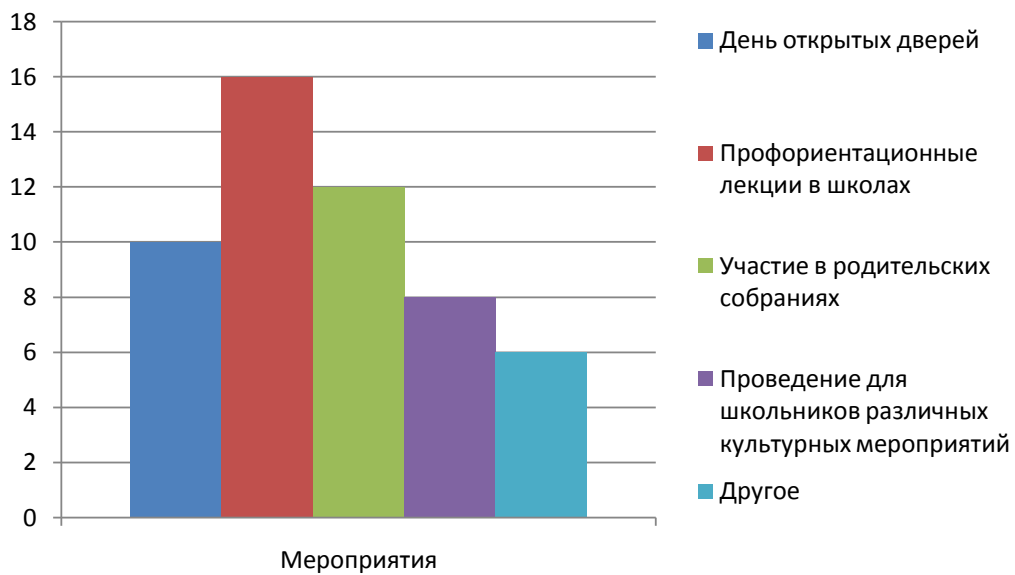
На основании данных эксперт рекомендует шире представлять информацию о колледже, программе в СМИ.

### ***Довузовская подготовка абитуриентов***



По результатам анализа документов и интервьюирования руководителей программ, эксперт составил диаграмму, отражающую количество мероприятий, проведенных в течение прошлого учебного года. Всего за год было проведено 52 профориентационных мероприятия.

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



## Резюме эксперта

ФИО эксперта: Ищук Татьяна Николаевна

Место работы, должность:	ФГБОУ СПО «Санкт-Петербургский медико-технический колледж Федерального медико-биологического агентства», заместитель директора по научно-методической работе
Ученая степень, ученое звание,	Кандидат медицинских наук Высшая квалификационная категория по должности «Руководитель» Высшая квалификационная категория по должности «Преподаватель» Высшая квалификационная категория по специальности «Организация сестринского дела»
Заслуженные звания, степени	
Образование	ГОУ ВПО «Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. И.И.Мечникова», 1998 г., специальность Сестринское дело, квалификация Менеджер
Профессиональные достижения	Разработка ФГОС СПО по УГС Здравоохранение, Социальные науки, Приборостроение и оптотехника. Разработка профессиональных стандартов Сборщик очков, Медицинский оптик, Оптик-оптометрист, Оптик-консультант. Научное обоснование модели последипломного образования врачей-специалистов в области медицинской профилактики. Участие в государственной программе «Развитие образования до 2020г.» Консультирование преподавательского состава СПО и ВПО по вопросам учебно-методического сопровождения ГОС и ФГОС Разработка сокращенных и ускоренных программ подготовки специалистов отрасли здравоохранения для обеспечения Олимпиады в Сочи 2014 г. Руководитель Экспериментальной площадки ФГАУ ФИРО Тема: «Модернизация организационного и методического обеспечения непрерывного среднего профессионального медицинского и фармацевтического образования».
Сфера научных интересов	Стандартизация в области здравоохранения и образования. Формирование системы

	<p>последипломного образования в здравоохранении</p>
<p>Опыт практической работы по направлению программы, подлежащей экспертизе</p>	<p>Участие в работе комиссии Рособрнадзора в качестве представителя Минздравсоцразвития по комплексной оценке деятельности Иркутского медицинского училища, Красноярского медико-фармацевтического колледжа. Экспертиза рабочих учебных планов и УММ образовательных учреждений РФ, аттестация педагогических и руководящих работников ОУ, подведомственных Минздравсоцразвития, в должности начальника отдела повышения квалификации, аттестации и аккредитации ФГОУ ВУНМЦ Росздрава. Экспертиза примерных программ укрупненной группы специальностей Здравоохранение (эксперт ФГАУ ФИРО Минобрнауки России). Экспертиза отчетов преподавателей для прохождения аттестации (эксперт аттестационной комиссии ФМБА России). Экспертиза ОПОП Медицинская оптика Колледжа предпринимательства № 11 Департамента образования г. Москвы.</p>



## Оценка предложенной матрицы компетенций

Эксперт оценил матрицу соответствий результатов обучения (социально-личностных и профессиональных компетенций) и модулей, в результате изучения которых формируется указанные компетенции

### 1. Оценка корректности заявленных компетенций и перечня дисциплин (модулей)

Перечень модулей	Компетенции, заявленные ОУ				
	Компетенция №1	Компетенция № 2	Компетенция № 3	Компетенция № 4	Компетенция № 5
Модуль №1	<b>ПК 1.1.</b> Планировать обследование пациентов различных возрастных групп	<b>ПК 1.2.</b> Проводить диагностические исследования	<b>ПК 1.3.</b> Проводить диагностику острых и хронических заболеваний	<b>ПК 1.5.</b> Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.	<b>ПК 1.7.</b> Оформлять медицинскую документацию
Модуль №2	<b>ПК 2.1.</b> Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	<b>ПК 2.2.</b> Определять тактику ведения пациента	<b>ПК 2.3.</b> Выполнять лечебные вмешательства	<b>ПК 2.4.</b> Проводить контроль эффективности лечения	<b>ПК 2.5.</b> Осуществлять контроль состояния пациента.
Модуль №3	<b>ПК 3.1.</b> Проводить диагностику неотложных состояний	<b>ПК 3.2.</b> Определять тактику ведения пациента	<b>ПК 3.3.</b> Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе	<b>ПК 3.4.</b> Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий	<b>ПК 3.5.</b> Осуществлять контроль состояния пациента
Модуль №7	<b>ПК 7.1.</b> Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждений здравоохранения и на дому	<b>ПК 7.2.</b> Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.	<b>ПК 7.3.</b> Оформлять медицинскую документацию.	<b>ПК 7.4.</b> Владеть основами гигиенического питания.	<b>ПК 7.5.</b> Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
Модуль (практики)	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5

Эксперт оценил матрицу соответствий результатов обучения (профессиональных компетенций) и основных дидактических единиц,

изучение которых в рамках указанного модуля способствует процессу формирования компетенции.

Перечень модулей	Компетенции, заявленные ОУ				
	Компетенция №1	Компетенция № 2	Компетенция № 3	Компетенция № 4	Компетенция № 5
Модуль №1	<b>ПК 1.1.</b> Планировать обследование пациентов различных возрастных групп	<b>ПК 1.2.</b> Проводить диагностическое исследование	<b>ПК 1.3.</b> Проводить диагностику острых и хронических заболеваний	<b>ПК 1.5.</b> Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.	<b>ПК 1.7.</b> Оформлять медицинскую документацию
Модуль №2	<b>ПК 2.1.</b> Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	<b>ПК 2.2.</b> Определять тактику ведения пациента	<b>ПК 2.3.</b> Выполнять лечебные вмешательства	<b>ПК 2.4.</b> Проводить контроль эффективности лечения	<b>ПК 2.5.</b> Осуществлять контроль состояния пациента.
Модуль №3	<b>ПК 3.1.</b> Проводить диагностику неотложных состояний	<b>ПК 3.2.</b> Определять тактику ведения пациента	<b>ПК 3.3.</b> Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе	<b>ПК 3.4.</b> Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий	<b>ПК 3.5.</b> Осуществлять контроль состояния пациента
Модуль №7	<b>ПК 7.1.</b> Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждений здравоохранения и на дому	<b>ПК 7.2.</b> Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.	<b>ПК 7.3.</b> Оформлять медицинскую документацию.	<b>ПК 7.4.</b> Владеть основами гигиенического питания.	<b>ПК 7.5.</b> Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
Модуль (практики)	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5

Эксперт оценил матрицу соответствий результатов обучения (профессиональных компетенций) и основных видов учебных занятий, технологий и методов обучения, используемых в рамках преподавания (реализации) указанного модуля и позволяющих обеспечить максимально эффективные условия для формирования данной компетенции.

<b>Перечень модулей</b>	<b>Компетенции, заявленные ОУ</b>				
	<b>Компетенция №1</b>	<b>Компетенция № 2</b>	<b>Компетенция № 3</b>	<b>Компетенция № 4</b>	<b>Компетенция № 5</b>
<b>Модуль №1</b>	<b>ПК 1.1.</b> Планировать обследование пациентов различных возрастных групп	<b>ПК 1.2.</b> Проводить диагностические исследования	<b>ПК 1.3.</b> Проводить диагностику острых и хронических заболеваний	<b>ПК 1.5.</b> Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.	<b>ПК 1.7.</b> Оформлять медицинскую документацию
	5 Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	4 Целесообразно больше уделять внимание симуляционному оснащению колледжа	5 Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	5 Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	5 Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК
<b>Модуль №2</b>	<b>ПК 2.1.</b> Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	<b>ПК 2.2.</b> Определять тактику ведения пациента	<b>ПК 2.3.</b> Выполнять лечебные вмешательства	<b>ПК 2.4.</b> Проводить контроль эффективности лечения	<b>ПК 2.5.</b> Осуществлять контроль состояния пациента.
	4 Необходимо больше уделять внимание умению общаться с пациентом и его окружением, используя метод деловой и ролевой игры на практических занятиях	5 Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	5 Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	5 Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	4 Особого внимания заслуживает усиление манипуляционной подготовки студентов на практических занятиях (возможно увеличение часов из вариатива)
<b>Модуль №3</b>	<b>ПК 3.1.</b> Проводить диагностику неотложных	<b>ПК 3.2.</b> Определять тактику ведения пациента	<b>ПК 3.3.</b> Выполнять лечебные вмешательства по оказанию	<b>ПК 3.4.</b> Проводить контроль эффективности проводимых	<b>ПК 3.5.</b> Осуществлять контроль состояния

	состояний		медицинской помощи на догоспитальном этапе	мероприятий	пациента
	4	5	5	5	5
	Особого внимания заслуживает усиление манипуляционной подготовки студентов на практических занятиях (возможно увеличение часов из вариатива)	Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК
<i>Модуль №7</i>	<b>ПК 7.1.</b> Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждений здравоохранения и на дому	<b>ПК 7.2.</b> Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.	<b>ПК 7.3.</b> Оформлять медицинскую документацию.	<b>ПК 7.4.</b> Владеть основами гигиенического питания.	<b>ПК 7.5.</b> Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
	5	5	5	5	5
<i>Модуль (практики)</i>	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5
	5	5	5	5	5

**Эксперт оценил матрицу соответствий результатов обучения (профессиональных компетенций) и мероприятий промежуточной аттестации, в результате проведения которых проверяется формирование данной компетенции (декомпозированной компетенции).**

<b>Перечень модулей</b>	<b>Компетенции, заявленные ОУ</b>				
	<i>Компетенция №1</i>	<i>Компетенция № 2</i>	<i>Компетенция № 3</i>	<i>Компетенция № 4</i>	<i>Компетенция № 5</i>

<i>Модуль №1</i>	<b>ПК 1.1.</b> Планировать обследование пациентов различных возрастных групп	<b>ПК 1.2.</b> Проводить диагностические исследования	<b>ПК 1.3.</b> Проводить диагностику острых и хронических заболеваний	<b>ПК 1.5.</b> Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.	<b>ПК 1.7.</b> Оформлять медицинскую документацию
	5  Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	4  Целесообразно больше уделять внимание симуляционному оснащению колледжа	5  Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	5  Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	5  Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК
<i>Модуль №2</i>	<b>ПК 2.1.</b> Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	<b>ПК 2.2.</b> Определять тактику ведения пациента	<b>ПК 2.3.</b> Выполнять лечебные вмешательства	<b>ПК 2.4.</b> Проводить контроль эффективности лечения	<b>ПК 2.5.</b> Осуществлять контроль состояния пациента.
	4  Необходимо больше уделить внимания умению общаться с пациентом и его окружением, используя метод деловой и ролевой игры на практических занятиях	5  Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	5  Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	5  Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	4  Особого внимания заслуживает усиление манипуляционной подготовки студентов на практических занятиях (возможно увеличение часов из вариатива)
<i>Модуль №3</i>	<b>ПК 3.1.</b> Проводить диагностику неотложных	<b>ПК 3.2.</b> Определять тактику ведения	<b>ПК 3.3.</b> Выполнять лечебные вмешательства	<b>ПК 3.4.</b> Проводить контроль эффективности	<b>ПК 3.5.</b> Осуществлять контроль состояния

	состояний	пациента	по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе	проводимых мероприятий	пациента
	4	5	5	5	5
	Особого внимания заслуживает усиление манипуляционной подготовки студентов на практических занятиях (возможно увеличение часов из вариатива)	Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК	Виды учебных занятий, технологии и методы обучения создают эффективные условия для формирования данной ПК
<i>Модуль №7</i>	<b>ПК 7.1.</b> Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждений здравоохранения и на дому	<b>ПК 7.2.</b> Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.	<b>ПК 7.3.</b> Оформлять медицинскую документацию.	<b>ПК 7.4.</b> Владеть основами гигиенического питания.	<b>ПК 7.5.</b> Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий
	5	5	5	5	5
<i>Модуль (практики)</i>	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5	1.1-1.5 2.1-2.5, 3.1-3.5, 7.1-7.5
	5	5	5	5	5

**Эксперт оценил матрицу соответствий результатов обучения (профессиональных компетенций) и мероприятий итоговой аттестации, в результате проведения которых проверяется сформированность заявленной компетенции.**

Форма проведения ИГА – комплексная: устный доклад по результатам курации пациента, заполнение документации по отражению технологии фельдшерского процесса, компьютерное или письменное тестирование, устное решение проблемно-ситуационных задач и задач по неотложной помощи, выполнение практических манипуляций.

<b>Перечень модулей</b>	<b>Компетенции, заявленные ОУ</b>
-------------------------	-----------------------------------

<i>Модуль №1</i>	<b>ПК 1.1.</b> Планировать обследование пациентов различных возрастных групп	<b>ПК 1.2.</b> Проводить диагностические исследования	<b>ПК 1.3.</b> Проводить диагностику острых и хронических заболеваний	<b>ПК 1.5.</b> Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.	<b>ПК 1.7.</b> Оформлять медицинскую документацию
<i>Государственный экзамен</i>	5	5	5	5	5
<i>ВКР</i>	<i>Будет проводиться с 2014 года</i>				
<i>Производственная и преддипломная практика</i> Задания к дифференцированному зачету по производственной практике (преддипломной) включают все заявленные компетенции.	5	5	5	5	5
<b>ПМ 02. Лечебная деятельность</b>	<b>ПК 2.1.</b> Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	<b>ПК 2.2.</b> Определять тактику ведения пациента	<b>ПК 2.3.</b> Выполнять лечебные вмешательства	<b>ПК 2.4.</b> Проводить контроль эффективности лечения	<b>ПК 2.5.</b> Осуществлять контроль состояния пациента.
<i>Государственный экзамен</i>	5	5	5	5	5
<i>ВКР</i>	<i>Будет проводиться с 2014 года</i>				
<i>Производственная и преддипломная практика</i> Задания к дифференцированному зачету по производственной практике (преддипломно	5	5	5	5	5

й) включают все заявленные компетенции.					
<b>ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе</b>	<b>ПК 3.1.</b> Проводить диагностику неотложных состояний	<b>ПК 3.3.</b> Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе	<b>ПК 3.4.</b> Проводить контроль эффективности и проводимых мероприятий	<b>ПК 3.5.</b> Осуществлять контроль состояния пациента	<b>ПК 3.8.</b> Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях
<i>Государственный экзамен</i>	5	5	5	5	5
<i>ВКР</i>	<i>Будет проводиться с 2015 года</i>				
<i>Производственная и преддипломная практика</i> Задания к дифференцированному зачету по производственной практике (преддипломной) включают все заявленные компетенции.	5	5	5	5	5
<b>Модуль №7</b>	<b>ПК 7.1.</b> Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждений здравоохранения и на дому	<b>ПК 7.2.</b> Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.	<b>ПК 7.3.</b> Оформлять медицинскую документацию.	<b>ПК 7.4.</b> Владеть основами гигиенического питания.	<b>ПК 7.5.</b> Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий
<i>Государственный экзамен</i>	5	5	5	5	5



<i>ВКР</i>	<i>Будет проводиться с 2015 года</i>				
<i>Производственная и преддипломная практика</i> Задания к дифференцированному зачету по производственной практике (преддипломной) включают все заявленные компетенции.	5	5	5	5	5