

Опыт построения системы обеспечения качества образования в Северо-Западном государственном медицинском университете им. И.И. Мечникова

Тимченко Виктор Владимирович, канд. пед. н., доцент,

Чурганов Олег Анатольевич, д. пед. н., профессор

2017 г.



ЛенГИДУВ — головное учреждение в системе последипломного медицинского образования в России

Награжден Орденом Октябрьской Революции

Всероссийский научно-методический центр ипотерапии



НИИ медицинской микологии им. П. Н. Кашкина

Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

Центр семейной медицины



1969 1973 1985 1988 1993 1996

1974 1984 1994

ЛСГМИ признан лучшим медицинским вузом РСФСР за организацию научно-исследовательской работы

ЛСГМИ возглавляет комплексное планирование работы лечебно-профилактических учреждений Северо-Западного региона



Переименование в Санкт-Петербургскую государственную медицинскую академию им. И. И. Мечникова (СПбГМА)



12 октября 2011 г.

12 октября 2011 года, в соответствии с приказом № 609 Министра здравоохранения и социального развития, был образован Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова. Создание Университета произошло через слияние двух известных в стране медицинских вузов: Медицинской академии последипломного образования и Санкт-Петербургской государственной медицинской академии имени И. И. Мечникова.



Главная стратегическая цель

Сформировать современный Университет - лидер государственной стратегии в области здравоохранения путем подготовки и непрерывного медицинского образования высококвалифицированных кадров сферы здравоохранения России на основе интеграции и развития инновационных подходов в области образования, науки и медицинской деятельности



Принципы развития заложены в Миссии Университета:

- высококачественное образование российского врача в XXI веке;
- инновационная научная деятельность и внедрение ее результатов в практическое здравоохранение и образование;
- высокоэффективная лечебная помощь гражданам Российской Федерации;
- формирование высокой нравственности и духовности российского врача.



Цели по качеству:

- Совершенствование структуры Университета
- Модернизация образовательного процесса в Университете.
- Интеграция науки образования клиники, мобильность кадрового состава.
- Развитие университетской клиники, интегрированной в образовательный процесс.
- Создание доступной социальной среды для личностного и профессионального развития сотрудников, студентов и слушателей
- Модернизация финансово-экономических

инструментов



2016 год: образовательная деятельность



1710 интернов и
ординаторов

334 аспиранта
162 очная и 172 заочная

4448 студентов
по программе специалитета
и магистратуры

27344 слушателя
по программе ДПО



2016: образовательная деятельность

Обучалось	Кол-во	Госуд. задание	Вып-е
Специалитет (3) Магистратура (1)	4.448 26	Специалитет: <ul style="list-style-type: none">• принятые на 1-й курс• остальные курсы	99% 99%
Интернатура (24 спец.) Ординатура (74 спец.)	462 1.248	Интернатура	101%
Аспирантура очная Аспирантура заочная	162 172	Ординатура	98%
Доп. проф. образование (594 программы)	27.344	Программы ДПО: <ul style="list-style-type: none">• повышение квалификации• проф. переподготовка	96% 95%



Мероприятия по повышению качества образования

- Независимое тестирование на 1 курсе (100% студентов)
- Независимый экзамен (совместно с Рособрнадзором)
- Независимый контроль остаточных знаний студентов по пройденным дисциплинам
- Реализация программы «Кадровый резерв»
- Эффективный контракт
- Создание аттестационно-обучающего симуляционного центра
- Участие в программе НМФО
- Развивается электронное и дистанционное обучение
- Объем библиотечного фонда увеличился в 2016г. На 63427 единиц хранения
- Дальнейшее развитие академической мобильности:
 - ✓ В рамках кластера «Северный»
Международная



Стратегическая задача

Повышение качества образования путем обеспечения компетентностного подхода и практикоориентированности в подготовке специалистов для здравоохранения РФ



Целевые направления

- совершенствование образовательного процесса и обновление образовательных программ на основе интеграции достижений науки, передовых образовательных технологий и клинической практики с учетом аккредитационных требований и потребностей работодателей;
- совершенствование и развитие методологии образовательной деятельности, с широким применением современных инновационных информационно-коммуникационных технологий;
- системная модернизация информационных систем и материально-технической базы учебного процесса;

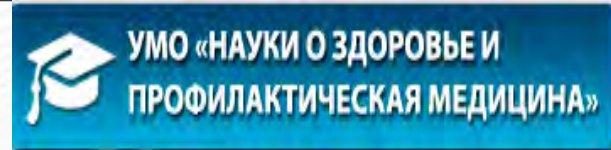


Целевые направления

- Окончательный переход к системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования;
- Дальнейшее развитие системы мониторинга образовательных процессов и разработка индикаторов результативности и эффективности учебного процесса;
- Интеграция в международное образовательное медицинское пространство и развитие академической мобильности;
- Воспитательная работа с молодежью для формирования высоких морально-этических качеств будущих врачей.



Подготовка к первичной аккредитации специалистов медико-профилактического профиля



СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Версия для слабовидящих | Главная | Новости & События | Контакты | +7 (812) 303-50-00 Единая справочная служба

ГЛАВНОЕ | ОБРАЗОВАНИЕ | НАУКА | КЛИНИКА | ПРОФИЛАКТИКА | КОНТАКТЫ

Профилактика / Федеральное учебно-методическое объединение по УГСН 32.00.00 «Науки о здоровье и профилактическая медицина»

Подготовка к первичной аккредитации

НОВОСТИ

Запись на прием он-лайн | Стоимость услуг | Выбор дополнительной профессиональной программы (ДПП)



Вернуться в раздел
Федеральное учебно-методическое объединение по УГСН 32.00.00 «Науки о здоровье и профилактическая медицина».

Подготовка к первичной аккредитации

Подготовка к первичной аккредитации

Перечень станций объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЗ) для проверки освоения профессиональных компетенций, которые соответствуют трудовым функциям врача-гигиениста и врача-эпидемиолога 20.01.2017г.

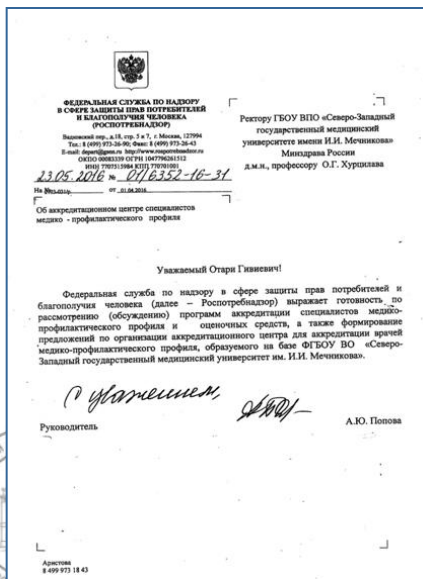
Перечень станций объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЗ) для проверки освоения профессиональных компетенций, которые соответствуют трудовым функциям врача-гигиениста и врача-эпидемиолога 10.01.2017г.

На сайте Методического центра аккредитации специалистов в разделе Фонд оценочных средств – Медико-профилактическое дело – Тестовые задания http://mzsa.ru/land_assessment_means/mediko-profilakticheskoe-delo/testovye-zadaniya/ размещены 3138 тестовых заданий, которые будут использоваться при проведении первого этапа первичной аккредитации специалистов в 2017 г. по специальности «Медико-профилактическое дело».

Обращение Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 23.05.2016 №01/6352-16-31

«Об аккредитационном центре специалистов медико-профилактического профиля»

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
выражает готовность
к формированию предложений по организации аккредитационного центра для аккредитации врачей медико-профилактического профиля на базе СЗГМУ им. И.И. Мечникова





МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

При поддержке Министерства здравоохранения РФ

**Федеральным методическим аккредитационным центром
принят проект, разработанный СЗГМУ им. И.И. Мечникова**

- О центре аккредитации
- Методическое сопровождение
- Фонд оценочных средств
- Аккредитация экспертов
- Аккредитация специалистов
- Реестры
- Вход

Главная — Фонд оценочных средств — Медико-профилактическое дело

Медико-профилактическое дело



Профессиональный стандарт

Профессиональный стандарт в переработке

Спецификация вариантов измерителей

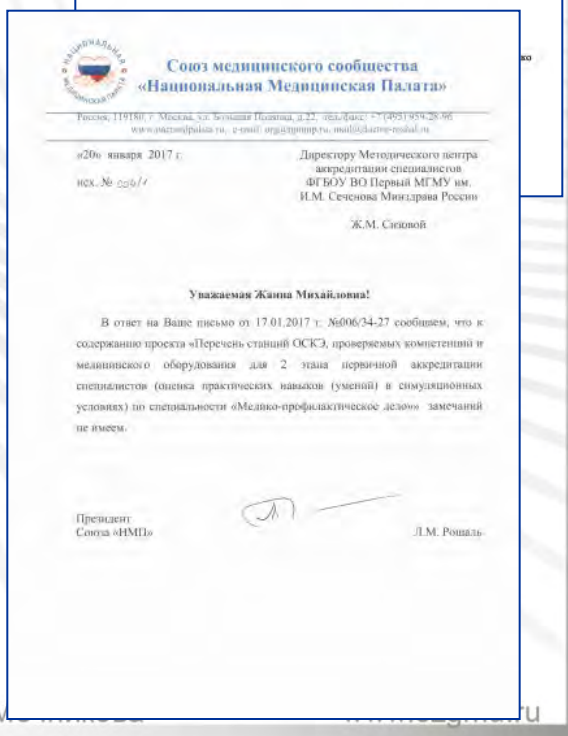
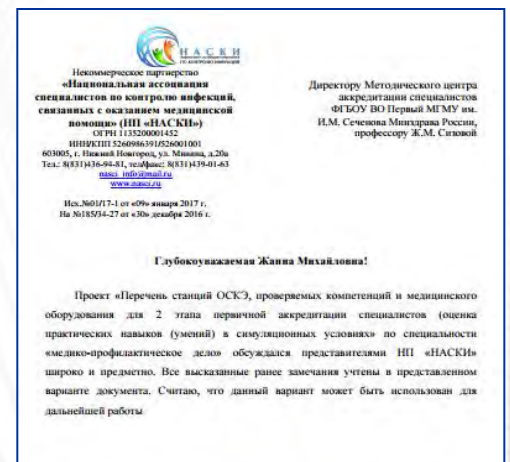
[Перечень станций объективного структурированного клинического экзамена \(ОСКЭ\) для проверки освоения профессиональных компетенций, которые соответствуют трудовым функциям врача-гигиениста и врача-эпидемиолога](#)

Разработка и экспертиза ФОС

одобрен Союзом медицинского сообщества "Национальная медицинская палата" (письмо № 004/1 от 20.01.2017 г.), НП "Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи" (письмо 01/17-1 от 09.01.2017 г.)

Тестовые задания

Перечень практических



Методический центр аккредитации, 23.01.2017 г.

**ПЕРЕЧЕНЬ СТАНЦИЙ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)
ДЛЯ ПРОВЕРКИ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ, КОТОРЫЕ СООТВЕТСТВУЮТ ТРУДОВЫМ
ФУНКЦИЯМ ВРАЧА-ГИГИЕНИСТА И ВРАЧА-ЭПИДЕМИОЛОГА**

Название станции	Проверяемые компетенции	Профессиональный стандарт	Симуляционное оборудование (материалы)	Лабораторное оборудование	Дополнительные принадлежности
1. Сердечно-легочная реанимация	Оценить клиническую картину состояний, требующих экстренной медицинской помощи Выполнить мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	-	Манекен взрослого для обучения СЛР с компьютерной регистрацией результатов	Учебный АНД	Мягкий коврик для аккредитуемого антисептик для обработки контактных поверхностей Изолирующая маска с клапаном для дыхания изо рта в рот Сменные электроды для дефибрилятора
2. Гигиеническая диагностика	Изучение и оценка факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, интерпретация результатов гигиенических исследований, понимание стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, оценка реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека	В/01.7 - Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок	<u>Питьевая вода</u> Имитация документа «Удостоверение»	<u>Отбор проб питьевой воды</u> Стол лабораторный Контейнер для переноски лабораторного оборудования Механический дозатор с ценой деления 0,1 на 10 мл или пипетки и мерные пробирки	<u>Питьевая вода</u> Мойка или глубокая раковина (или имитация) Стол Нормативная документация Бланки

Управления изменениями

Сформированы новые образовательные программы, идут изменения в учебном процессе

Первичная аккредитация 2017 год

2018 год

Внесение поправок в программы и в подходы к подготовке



Основные задачи научной деятельности

- Повышение качества фундаментальных и прикладных научных исследований и выполнение научных исследований на высоком методическом уровне;
- Формирование кластера научно-исследовательской деятельности в соответствии с актуальными потребностями сферы высшего и послевузовского образования, особенностями подготовки специалистов медико-профилактического и лечебного профиля, особенностями региональной системы здравоохранения и Роспотребнадзора;
- Развитие инновационного сектора медицинских исследований и разработок Университета, интеграция университетской медицинской науки в российское и международное научное сообщество;
- Сохранение и развитие научных медицинских школ Университета;
- Расширение взаимодействия Университета с органами государственной власти, местного самоуправления, образовательными профильными учреждениями, медицинскими и профилактическими учреждениями, развитие международного сотрудничества с профильными ВУЗами и научно-исследовательскими организациями.





2016 год

27 патентов

Проект «Кадровый резерв СЗГМУ им. И. И. Мечникова»



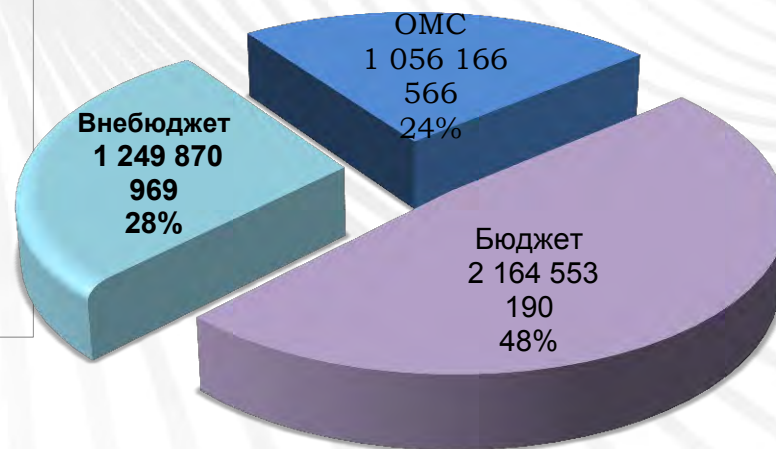
Проект «Кадровый резерв» должен стать единой платформой для СЗГМУ им. И. И. Мечникова и партнёров Университета, заинтересованных во взаимодействии с молодыми и талантливыми специалистами



Структура финансирования Университета по видам деятельности за 2016 г.

Общая сумма финансирования
4 470 590 725 руб.

в т.ч. ОМС = 1 056 166,6 тыс. руб.



- бюджет
- внебюджет
- ОМС
- поступления
- поступления
- выставленные счета



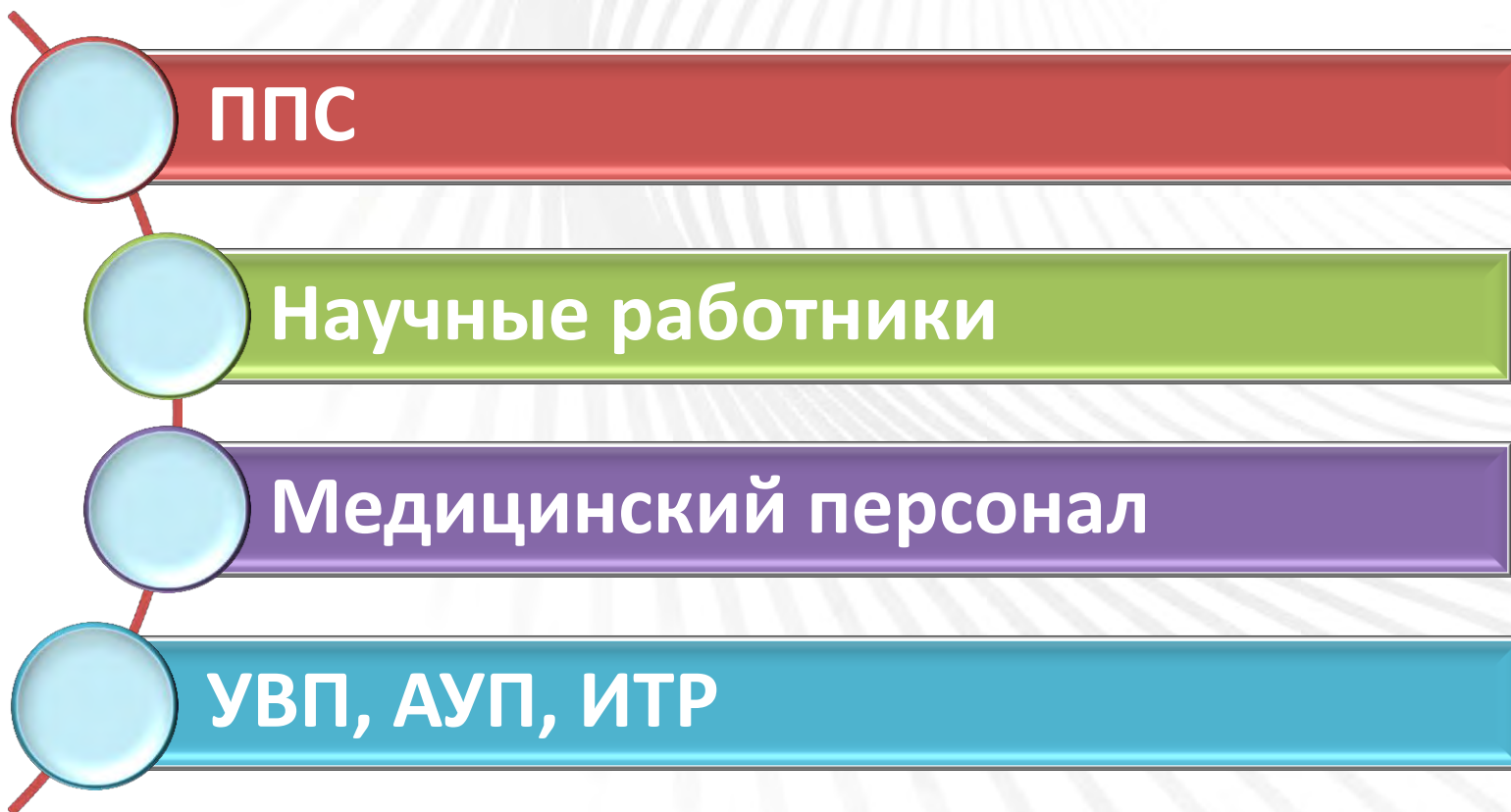
Структура внебюджетных доходов по видам деятельности за 2016 год



Общая сумма финансирования
1 249 870 969 руб.



Система эффективного контракта охватывает все категории работников



Достижения в области обеспечения качества образования в 2016-2017 гг.

- Проведен международный надзорный аудит с переходом на ISO 9001:2015 (сертификат соответствия ISO 9001:2015 IQNet Cro Cert №HR-0378, действителен до 23.04.2018)
- Пройдена международная профессионально-общественная аккредитация 10 программ в Системе поддержки EQAVET в странах ЕС и Восточной Европы-9 программ ординатуры и 1 программа магистратуры
- Университет прошел общественную аккредитацию в Союзе ДПО России в 2016 году, одним из первых в стране
- Университет получил лицензию на реализацию программ ординатуры по специальности «остеопатия»



Общественная аккредитация университета



Профессионально-общественная аккредитация 10 программ ординатуры и 1 магистратуры



ИСО 9001: п.4.1 Среда организации

Общее значение – **окружение, контекст, внешние и внутренние условия.**



4.1 Понимание организации внутренней и внешней среды, в которой организация стремится к достижению своих целей

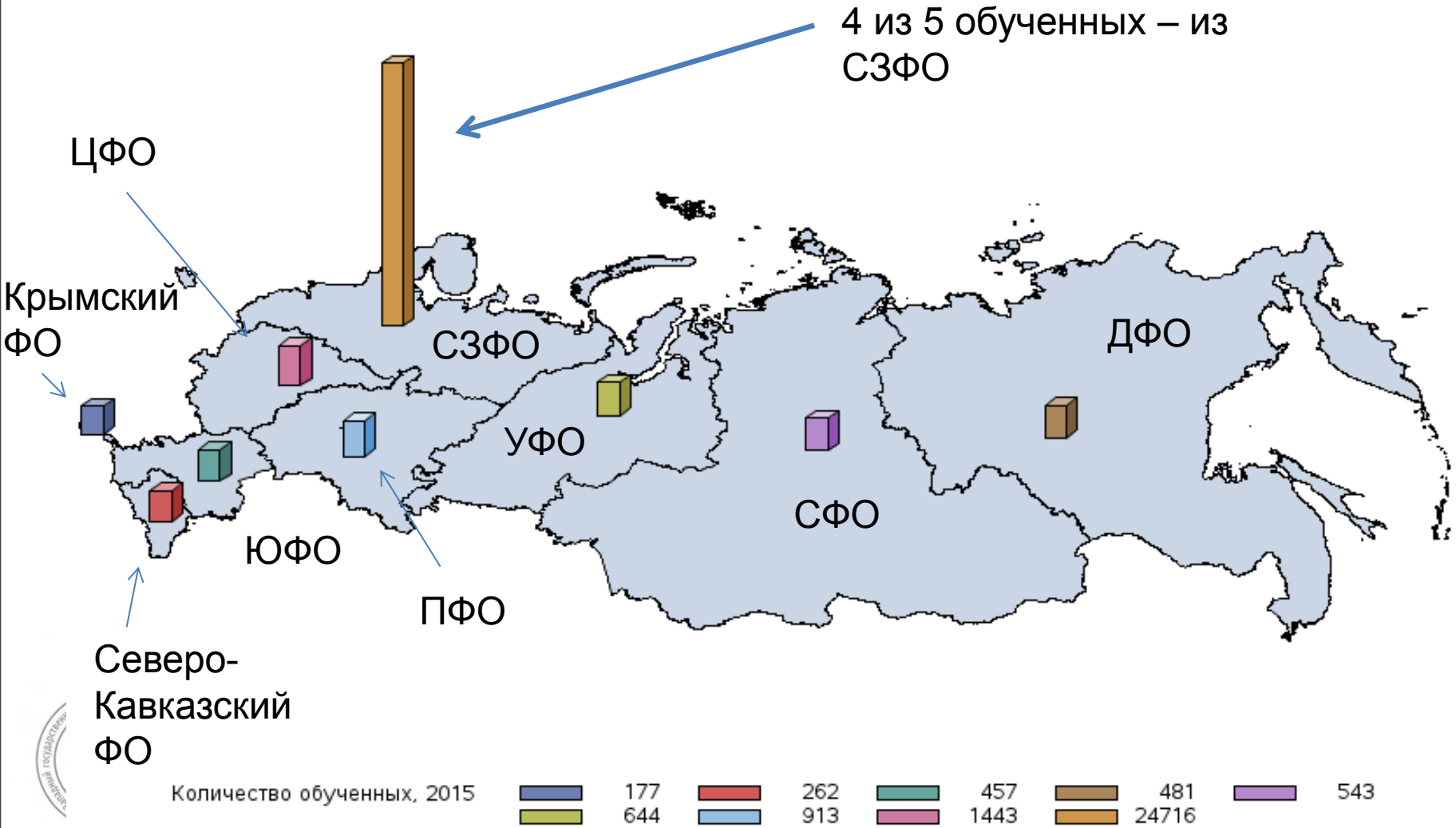
ISO 9001:2015 требует от организаций выявить внутренние и внешние обстоятельства (внутреннюю и внешнюю среду), окружение (контекст), которые могут существенно повлиять на её **цели**, стратегические **направления** её деятельности, а также на **способность** её **СМК достигать желаемых результатов**.



Анализ контекста 2016: PESTEL

<p>Политические факторы</p> <ul style="list-style-type: none"> • Усиливается роль государства в управлении образованием и медициной • Частные проекты в образовании и науки монополизируются • Очередная предвыборная кампания, где образование и медицина факторы • Демократизация политических движений и партий, растет роль ОНФ • Санкции ограничивают развитие международного сотрудничества в б 	<p>Экономические факторы</p> <ul style="list-style-type: none"> • Курс рубля невыгодный для закупок мед. оборудования • В связи с продолжающимся кризисом бюджеты образования и медицины дефицитные – урезаны средства на инновации и повышение квалификации • Темпы роста инвестиций в высокие технологии и импортозамещение не соответствуют динамике развития • Экон. кризис в США, Европе и Китае не позволяет «опереться» на них 	<p>Экологические факторы</p> <ul style="list-style-type: none"> • Растет внимание государства и м/н сообщества к защите окружающей среды – вызов для мед. вуза • Развиваются экономические методы решения экологических проблем - ISO14001 • Усиливается загрязнение окружающей среды • Санитарно-гигиеническое благополучие населения стало предметом внимания • Истощаются запасы природных ресурсов требуются альтернативные источники энергии
<p>Социальные факторы</p> <ul style="list-style-type: none"> • Уменьшается численность населения в возрасте от 20 до 45 лет • Снижается реальный уровень образования • Рост населения с 2013 года • Усиливается расслоение общества по уровню и качеству жизни • Растет нетерпимость к взяточничеству • Снизились реальные доходы населения • Программы поддержки незащищенных слоев населения остались на прежнем уровне 	<p>Технологические факторы</p> <ul style="list-style-type: none"> • Развиваются новые беспроводные технологии передачи цифровой информации • Проводятся активные исследования в сфере био- и нанотехнологий • Появляются новые источники энергии • Развиваются технологии дистанционного обучения и массовые онлайн курсы • Роль ЭБС и наукометрических баз • Онлайн покупки стали нормой • Социальные сети динамично развиваются 	<p>Законодательные факторы</p> <ul style="list-style-type: none"> • Создается национальная система профессиональных квалификаций • Лоббируются тенденциозные законы и нормы (Об оценке квалификаций...) • Часто меняются правила и нормы ФГОС четвертого поколения • Аккредитация врачей • Правила финансирования медицины, • Независимая оценка качества образования и аккредитация ООП • Непрерывное образование врачей и отмена финансирования

Спрос на образовательные услуги университета по округам



Основные конкуренты – медицинские вузы Санкт-Петербурга

Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
им. И.П.Павлова

Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова

Медицинский факультет Санкт-Петербургского государственного
университета

Санкт-Петербургский государственный педиатрический
медицинский университет

Санкт-Петербургский медико-технический институт

Санкт-Петербургская государственная химико-фармацевтическая
академия



Сильные стороны

1. *Сильные традиции СПбМАПО и Медицинской академии И.И.Мечникова значительно усилили позиции объединенного СЗГМУ им. И.И.Мечникова*
2. *Сильная клиническая база*
3. *Сильная научная база - наличие НИИ, научных лабораторий, участие в сетевом кластере «Северный»*
4. *Большая доля преподавателей – ведущие специалисты в своей области, практикующие врачи*
5. *В университете представлены все уровни образования, в том числе аспирантура, интернатура и ординатура*
6. *Популярность среди иностранных студентов*
7. *Наличие уникального медицинского оборудования*



Сильные стороны

Сильные традиции дополнительного профессионального образования

Наличие образовательных программ, в которых университет является лидером в стране (...)

Симуляционный центр

Современная библиотека с хорошим фондом литературы и доступом к ЭБС

Есть сертифицированная в соответствии с ИСО 9001 система менеджмента качества

10 образовательных программ прошли процедуру профессионально-общественной аккредитации



Слабые стороны

1. *Представление об университете как об «устаревшем» и консервативном, несмотря на 5 лет инновационного развития*
2. *Высокая конкуренция с медицинскими вузами, особенно столичными, особенно имеющими статус исследовательских университетов*
3. *Затруднены коммуникации с выпускниками*
4. Медленное реагирование на вызовы, связанные с развитием приносящей доход деятельности в связи со стабильным бюджетным финансированием в предшествующий период
5. Дефицит кадров некоторых специальностей
6. Проблемы совмещения преподавательской и клинической деятельности
7. Много помещений, требующих ремонта
8. Много кафедр с устаревшим оборудованием



Возможности

1. *Спрос на врачей имеет устойчивую тенденцию роста*
2. *Рынок медицинских услуг уверенно развивается*
3. *Некоторые направления непрерывного образования врачей подходят университету лучше других вузов*
4. *Санитарно-гигиеническое направление имеет перспективы по развитию в связи с ухудшением экологии и ростом интереса к санитарно-гигиеническому благополучию населения*



Угрозы

1. *Снижение платежеспособности потенциальных потребителей на фоне повторной волны кризиса.*
2. *Большая нагрузка на преподавателей*
3. *Риск сокращения финансирования здравоохранения и образования*
4. *Низкие зарплаты среднего медицинского персонала*
5. *Нестабильность законодательства в области здравоохранения и образования*
6. *Уровень подготовки абитуриентов снижается*



Сильные стороны	Слабые стороны
<ol style="list-style-type: none"> 1. Сильные традиции СПбМАПО и Медицинской академии И.И.Мечникова значительно усилили позиции объединенного СЗГМУ им. И.И.Мечникова 2. Сильная клиническая база 3. Сильная научная база – наличие НИИ, научных лабораторий, участие в сетевом кластере «Северный» 4. Большая доля преподавателей – ведущие специалисты в своей области, практикующие врачи 5. В университете представлены все уровни образования, в том числе аспирантура, интернатура и ординатура 6. Популярность среди иностранных студентов 7. Наличие уникального медицинского оборудования 8. Сильные традиции дополнительного профессионального образования 9. Наличие образовательных программ, в которых университет является лидером в стране (...) 10. Симуляционный центр 11. Современная библиотека с хорошим фондом литературы и доступом к ЭБС 12. Есть сертифицированная в соответствии с ИСО 9001 система менеджмента качества 13. 10 образовательных программ прошли процедуру профессионально-общественной аккредитации 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Представление об университете как об «устаревшем» и консервативном, несмотря на 5 лет инновационного развития 2. Высокая конкуренция с медицинскими вузами, особенно столичными, особенно имеющими статус исследовательских университетов 3. Затруднены коммуникации с выпускниками 4. Медленное реагирование на вызовы, связанные с развитием приносящей доход деятельности в связи со стабильным бюджетным финансированием в предшествующий период 5. Дефицит кадров некоторых специальностей 6. Проблемы совмещения преподавательской и клинической деятельности 7. Много помещений, требующих ремонта 8. Много кафедр с устаревшим оборудованием
Возможности	Угрозы
<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Спрос на врачей имеет устойчивую тенденцию роста</i> 2. <i>Рынок медицинских услуг уверенно развивается</i> 3. <i>Некоторые направления непрерывного образования врачей подходят университету лучше других вузов</i> 4. <i>Санитарно-гигиеническое направление имеет перспективы по развитию в связи с ухудшением экологии и ростом интереса к санитарно-гигиеническому благополучию населения</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Снижение платежеспособности потенциальных потребителей на фоне повторной волны кризиса.</i> 2. <i>Большая нагрузка на преподавателей</i> 3. <i>Риск сокращения финансирования здравоохранения и образования</i> 4. <i>Низкие зарплаты среднего медицинского персонала</i> 5. <i>Нестабильность законодательства в области здравоохранения и образования</i> 6. <i>Уровень подготовки абитуриентов снижается</i>

Понятие риска (1)

Вопросы оценки и понимания контекста в организации рассматриваются в ISO 31000 «Менеджмент риска. Принципы и руководство».

Очевидно, что организации всех типов и размеров сталкиваются с внутренними и внешними факторами и воздействиями, которые порождают неопределенность в отношении того, достигнут ли они своих целей, и когда.

Влияние неопределенности на достижение цели – это и есть РИСК



Понятие риска (2)

Организация **должна** осуществлять управление рисками посредством идентификации, анализа и последующего оценивания, будет ли риск изменен воздействием, чтобы соответствовать установленным критериям риска. На протяжении всего этого процесса организация может обмениваться информацией и консультироваться с заинтересованными сторонами, при этом наблюдая и анализируя риски и действия по управлению, которые изменяют риски для гарантии того, что какого-либо воздействия на риски в дальнейшем больше не потребуется.



Рекомендации к п. 4.1

№	Требования	Рекомендации
1	Организация должна осуществлять мониторинг, т.е. отслеживать любые изменения в контекстах, собирать и анализировать информацию об этом	Составить описание внутреннего и внешнего контекстов на текущий момент отслеживать любые изменения в контекстах, т.е. создать базу данных, а затем пополнять её
2		Разработать и внедрить методику оценки рисков
3		Создать базы данных рисков



Стратегические риски университета 2016

- Стремительно меняющаяся внешняя среда (потребности работодателей, рынок медицинских услуг, требования учредителя)
- Недостаточный уровень финансирования образовательной и научной деятельности
- Высокий средний возраст ППС
- Условия обучения создают препятствия восполнению кадрового резерва
- Остаточный принцип финансирования федеральных учреждений в терфондах ОМС субъектов
- Переход ВМП в ОМС
- Старение материально-технической базы существующей учебно-научно-клинической площадки



Методика оценки рисков

ПРИЛОЖЕНИЕ 2. МЕТОДИКА ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ РИСКОВ

Оценка рисков в СМК СЗГМУ им. И.И. Мечникова осуществляется по следующей методике:

Шаг 1. Подбор экспертов.

Для проведения экспертного оценивания рисков по процессам подбирается группа экспертов в количестве от 3 до 15 человек, в которую включаются владелец процесса, исполнители процессов (или представители этой категории), владельцы и исполнители смежных процессов и процессов более высокого уровня (или представители этой категории), приглашенные специалисты в данной области (если необходимо).

Шаг 2. Идентификация рисков.

Идентификация рисков осуществляется в рамках проведения группового обсуждения экспертами. Следует определить риски, исходя из опыта данного вида деятельности, контекста процесса, примеров других вузов, классификации рисков и угроз и любых доступных рекомендаций.

Необходимо определить источник риска, области его влияния, рисковые случаи (включая изменение обстоятельств), их причины, а также их потенциальные последствия.

Цель данного шага – составить исчерпывающий список рисков, основанный на тех рисковых случаях, которые могут создать почву, увеличить возможность, предотвратить, ухудшить, сократить достижение целей. Исчерпывающая идентификация критически важна, так как риск, который не был идентифицирован на этой стадии, не будет включен в дальнейший анализ.

Шаг 3. Анализ рисков.

Анализ рисков включает в себя рассмотрение причин и источников риска, его положительных и отрицательных последствий и вероятности возникновения этих последствий. Факторы, которые влияют на последствия и вероятность должны быть определены. Риск анализируется путем определения последствий и их вероятности, а также других сопутствующих риску характеристиках. Рисковый случай может повлечь за собой множественные последствия и может отразиться на множестве целей.

Шаг 4. Определение степени риска.

Определение степени риска включает в себя сравнение уровня обнаруженного в процессе анализа риска с критериями риска, определенными при установлении контекста и принятии решения по обработке риска. Решения должны принимать во внимание более широкий контекст риска и включать в себя рассмотрение умеренности риска, имеющего отношения к сторонам, за исключением тех случаев, когда риск приводит к добавлению ценности. В некоторых обстоятельствах, оценка степени риска может привести к тому, что будет необходим дополнительный анализ. Также, оценка степени риска может привести к решению не обрабатывать риск, а поддерживать его в существующем состоянии.

Таблица 1. Форма для внесения и расчета рисков

Риск (описание)	ПОСЛЕДСТВИЯ (величина возможного ущерба - от 1 до 100)	УГРОЗА (частота возникновения угрозы - коэффициент от 0,5 до 10)	УЯЗВИМОСТЬ (вероятность воздействия - коэффициент от 0,2 до 10)	Величина риска (произведение оценки последствий, угрозы и уязвимости)

Таблица 2. Методика экспертной оценки рисков

ПОСЛЕДСТВИЯ (величина возможного ущерба)	Значение	УГРОЗА (частота возникновения угрозы)	Значение	УЯЗВИМОСТЬ (вероятность воздействия)	Значение
Незначительное воздействие	1	Крайне редко (менее 1 раза в год)	0,5	Пренебрежительно мала	0,2
Небольшое	3	Редко (1 раз в год)	1	Почти невозможно	0,5
Серьезное	7	Иногда (1 раз в месяц)	2	Маловероятно, но со временем возможно	1
Очень серьезное	15	Время от времени (1 раз в неделю)	3	В норме нет, но при определенных обстоятельствах возможно	3
Значительное	40	Регулярно (1 раз в день)	6	Высока	6
Катастрофическое	100	Часто (несколько раз в день)	10	Почти всегда	10

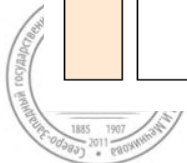
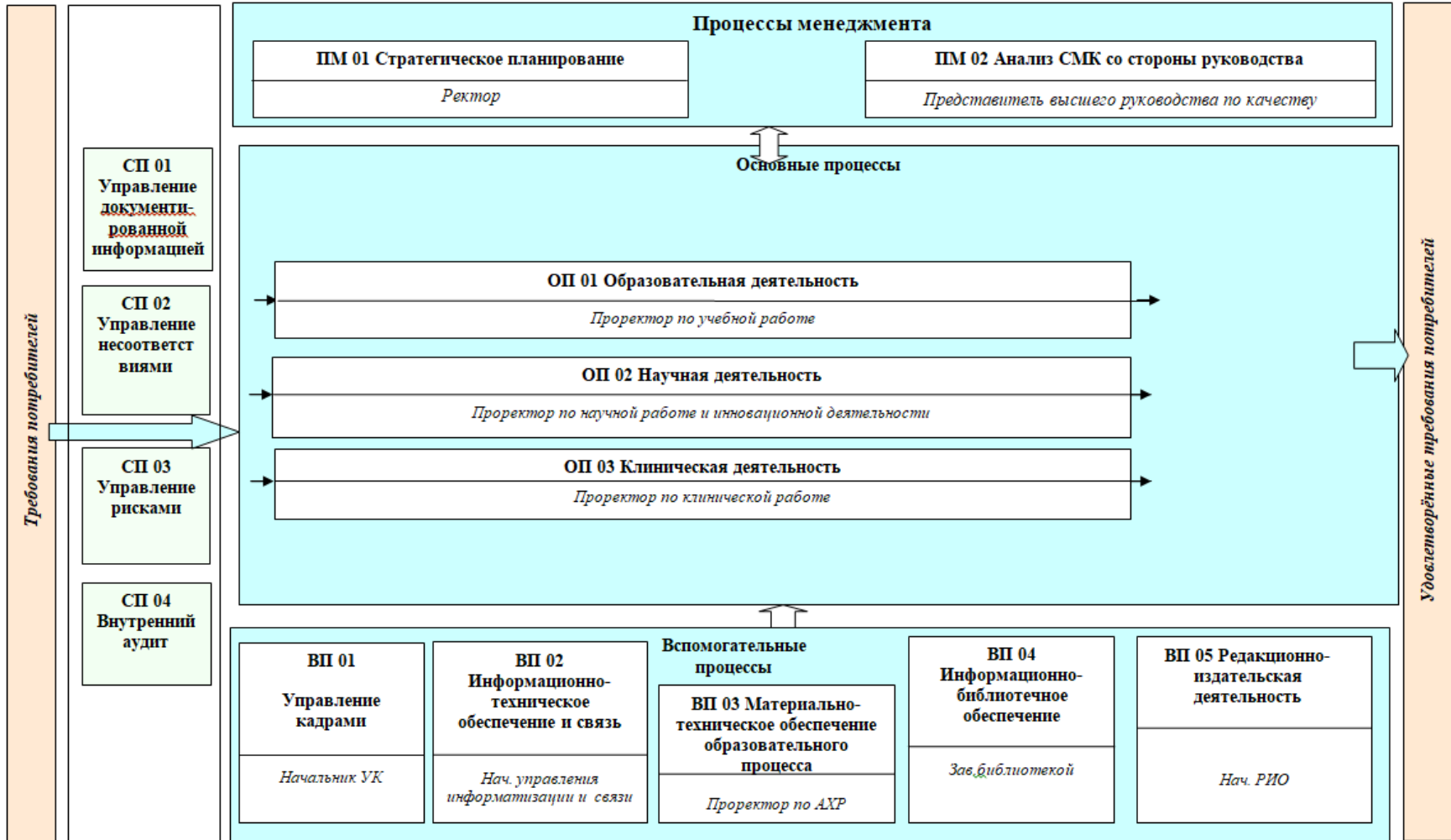
Таблица 3. Характеристика приоритетов рисков

Значение риска	Характеристика риска	Принимаемые меры
Менее 20	Не несет потенциальной опасности	Вмешательство не требуется
20-70	Незначительная опасность	Отложенное вмешательство
71-200	Опасность	Средняя срочность
201-400	Значительная опасность	Высокая срочность
Более 400	Критическая опасность	Немедленное вмешательство после прекращения работы



Процессная модель

Процессная модель



КОНТЕКСТНАЯ ДИАГРАММА ОСНОВНОГО ПРОЦЕССА ОП 01 «ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»

Цель процесса: удовлетворение потребителей образовательных услуг высшего и дополнительного профессионального образования по профилю Университета.

Управляющие воздействия:

- Нормативная и законодательная база;
- Внутренние нормативные документы.



Пример оценивания процесса «Клиническая деятельность»

Показатель	Критерий	Метод оценки
Количество пролеченных больных по ОМС, %	не менее 99% от планового задания	по журналу учета больных
Количество пролеченных внебюджетных больных, %	не менее 99% планового показателя, утвержденного ректором на год	по учету бухгалтерии
Среднегодовая занятость больничной койки, дней	не менее 320	по учету отдела статистики
Доля региональных пациентов, %	не менее 51%	по учету отдела статистики
Больничная летальность по плановой помощи, %	не более 1,4%	по учету отдела статистики
Больничная летальность по экстренной помощи, %	не более 1,4%	по учету отдела статистики
Доля прооперированных из числа нуждавшихся, %	не менее 99%	по учету отдела статистики
Доля обслуженных амбулаторных больных из числа нуждавшихся, %	не менее 99%	по учету отдела статистики
Количество обоснованных письменных жалоб	не более 3 в год	по учету отдела статистики
Удовлетворенность пациентов, балл	из 100 баллов: 90-100 – отлично, 80-89 – хорошо, 70-79 – удовлетворительно, менее 70 - неудовлетворительно	по данным call-центра
Количество необоснованных госпитализаций в результате амбулаторных посещений	не более 2 в год	по журналу учета больных

Пример обработки рисков в процессе «Информационно-библиотечное обеспечение»

Риск	Предупреждающее действие	Меры по снижению последствий
Несоответствие аккредитационным требованиям обеспечения учебной литературой	<ul style="list-style-type: none"> - своевременное планирование поступлений; - своевременные заявки от учебных подразделений; - стимулирование публикации авторских учебных пособий 	<ul style="list-style-type: none"> - использование электронных библиотечных ресурсов
Закрытие (банкротство) ЭБР	<ul style="list-style-type: none"> - диверсификация подписок на ЭБР; - обучение сотрудников библиотеки навыкам участия в конкурсах на подписку ЭБР 	<ul style="list-style-type: none"> - использование бесплатных сервисов и пробных подписок на ЭБР
Жалобы читателей	<ul style="list-style-type: none"> - обучение сотрудников библиотеки правилам обслуживания читателей 	<ul style="list-style-type: none"> обсуждение на собрании работников библиотеки
Недофинансирование критических направлений	<ul style="list-style-type: none"> - своевременное планирование; - диверсификация источников финансирования; 	<ul style="list-style-type: none"> - запрос резервов; - вынесение проблемы на заседание ученого совета или ректорат

Примеры рисков несоответствий СЗГМУ им. И.И. Мечникова, взятые из процессов

- Риски несоответствий определены для каждого процесса
- Риски несоответствий оцениваются рабочими группами экспертов не реже 1 раза в год по методике (слайд 40)
- По каждому риску определено предупреждающее действие (обработка риска)
- Осуществляется анализ необходимости и достаточности действий по управлению рисками в каждом процессе
- Анализ рисков осуществляется как часть анализа СМК



Примеры рисков 1/6

- Недостаток информации о требованиях потребителей
- Несвоевременность подготовки анализа рынка образования и рынка труда
- Недостаточное соответствие оценочных средств для выявления уровня сформированности компетенций
- Отказ в предоставлении лицензии по одному из направлений
- Отрицательное заключение внутренних рецензентов
- Отрицательное заключение работодателей
- Невыполнение контрольных цифр набора свыше 2%
- Нет соответствующего учебной дисциплине специалиста
- Риск перегрузки ППС
- Риск недостаточного обеспечения материалами и ресурсами
- Риск потери преподавателя из-за низкой зарплаты
- Срыв / отмена занятий
- Недостаточная актуальность учебных и информационных материалов
- Недостаточная обеспеченность расходными материалами практических занятий
- Недостаточная обеспеченность оборудованием и техническими средствами
- Недостаточная удовлетворенность студентов качеством образования



Примеры рисков 2/6

- Доля студентов, принявших участие в ярмарках вакансий менее 50%
- Количество абитуриентов, принявших участие в днях карьеры менее 100
- Доля выпускников, трудоустроенных по специальности в первый год окончания Университета менее 80%
- Число работодателей, принявших участие в мероприятиях Университета по содействию трудоустройству менее 10
- Число отраслей науки, в рамках которых выполняются научные исследования, менее указанных в текущей лицензии
- Количество полученных вузом в текущем году грантов на научные исследования менее 10
- Количество полученных вузом в текущем году субсидий на научные исследования менее 10
- Количество полученных вузом в текущем году проектов ФЦП на научные исследования менее 10
- Количество грантов и субсидий на проведение научных исследований, полученных молодыми учеными менее 10
- Количество зарегистрированных в отчетном году результатов интеллектуальной деятельности менее 1
- Количество публикаций в год в журналах, относящихся к системе Web of Science или Scopus в расчете на 100 НПР меньше, чем в предыдущем году



Примеры рисков 3/6

- Количество публикаций студентов в сборниках научных работ менее 100
- Количество публикаций студентов в центральных научных изданиях менее 20
- Количество проведенных научных конференций менее 20
- Доля студентов-участников СНО менее 50%
- Невыполнение задания по лечению больных по ОМС
- Невыполнение плана по лечению больных на условиях полной компенсации затрат
- Среднегодовая занятость койки в клиниках меньше, чем в предыдущем периоде
- Несоответствие нормативному среднему койко-дню
- Несоответствие нормативам лечения региональных пациентов
- Превышение больничной летальности по плановой помощи предельной
- Превышение больничной летальности по экстренной помощи предельной
- Низкая хирургическая активность
- Несоответствие количества амбулаторных посещений плану
- Несоответствие количества госпитализаций в результате амбулаторных посещений плану



Примеры рисков 4/6

- Превышение количества письменных жалоб по клиникам 2 в год
- Недостаточная удовлетворенность пациентов
- Превышение норматива необоснованных госпитализаций в результате амбулаторных посещений
- Значительное увеличение потребности в персонале
- Снижение потребности в персонале
- Потеря работника (увольнение, выход на пенсию, смерть)
- Временная потеря работника (декрет, отпуск по уходу за ребенком, больничный, запланированный отпуск, отпуск за свой счет)
- Несоответствие квалификации работника должностным требованиям (образование, сертификаты)
- Наличие судимости у соискателей
- Противопоказания к занимаемой должности по здоровью
- Несоответствие культурного уровня работника принятым в университете нормам и правилам
- Потеря данных о работнике (личные карточки, дела, трудовые книжки)
- Несвоевременное оформление кадровых документов

Ошибки в оформлении кадровых документов



Примеры рисков 5/6

- Неисправность компьютерного оборудования и оргтехники
- Сбой программы «Парус»
- Изменения локальной нормативной базы
- Изменения в трудовом законодательстве
- Неявка соискателя на собеседование
- Явка соискателя на собеседование не в назначенное время
- Неточная или неполная информация об условиях работы и требованиях к кандидатам в заявке
- Предоставление работником поддельных документов при трудоустройстве
- Наличие у кандидата психологических или психических особенностей, препятствующих выполнению трудовых функций
- Наличие у кандидата вредных привычек (алкоголизм, наркомания, другие зависимости)
- Работник склонен нарушать правила внутреннего трудового распорядка
- Низкая лояльность работника к организации
- Утечка конфиденциальной информации
- Получение работником производственной травмы

• Судебный иск от работника

• Чрезвычайные ситуации (пожар, наводнение, отключение электричества, обледенение и т. д.)



Примеры рисков 6/6

- Неудовлетворенность работника условиями труда
- Жалоба работника руководству университета
- Жалоба работника в гос. инспекцию труда и другие инстанции
- Несоответствие количества изданных учебных пособий плану
- Нарушение сроков выпуска учебных издательских материалов
- Превышение количества жалоб заказчиков по изданным учебным материалам
- Превышение норматива типографского брака
- Нарушение телефонной связи
- Потеря данных по вине оборудования
- Поломка учебного оборудования
- Поломка клинического оборудования
- Поломка оборудования энергоснабжения
- Нарушение функционирования сетевого оборудования
- Нарушение целостности данных
- Воровство данных
- Ошибки пользователей ИКТ
- Риски, связанные с уходом квалифицированных специалистов
- Утрата корпоративных компетенций



Спасибо за внимание!

victor.timchenko@mail.ru +79213346207

