

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха,
горла, носа и речи» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России)**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России
академик РАН



Ю.К. Янов

« 31 »

20 17 г.

ОТЧЕТ

**о результатах самообследования
федерального государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха,
горла, носа и речи» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России)**

Содержание:

Введение

1. Исторические сведения об организации.
2. Организационно-правовое обеспечение образовательной деятельности. Общие сведения о научной организации.
3. Структура института и система управления образовательным процессом.
4. Структура подготовки специалистов.
5. Качество кадрового обеспечения.
6. Качество образовательной деятельности.
7. Качество научно-исследовательской и учебно-методической деятельности.
8. Международное сотрудничество и взаимодействие научной организации с медицинскими учреждениями региона.
9. Качество материально-технической базы.
10. Заключение.

В первом квартале 2017 года было проведено самообследование деятельности федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России). Для проведения самообследования была сформирована комиссия по комплексной оценке деятельности ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России (приказ директора от 01.10.2017 г. № 81).

В ходе самообследования была проведена самооценка образовательной, научно-исследовательской, международной, финансово-экономической деятельности и инфраструктуры ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России. Обобщенные результаты самообследования отражены в настоящем отчете.

Результаты работы комиссии рассмотрены на заседании Ученого совета ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России (протокол № ____ от _____ 2017 г.).

Отчет о самообследовании представлен на сайте ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России (www.lornii.ru).

1. Исторические сведения об организации.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации является научно-исследовательской организацией.

Каждое учреждение имеет свою историю, уходящую корнями в далекое или не очень далекое прошлое. История начиналась в 1879 году, когда был создан Отдел попечения о раненых и больных воинах, получивших увечья во время русско-турецкой войны. В 1880 году Отдел был переименован в Александровскую общину сестер Красного Креста. Великая княгиня Александра Иосифовна приняла Общину под свое покровительство. В Уставе говорилось, что *"Община имеет целью христианское служение страждущим, подготовлением сестер для подаяния помощи больным и раненым в военное время - в госпиталях, войсковых лазаретах и на перевязочных пунктах, а в мирное - уход за больными в госпиталях, больницах, лечебницах и в частных домах"*. В 1882 году Александровская община разместилась в доме на Бронницкой 9.

С 1884 года вплоть до 1912 года проводилось строительство новых зданий и реконструкция старых. Строительством занимался архитектор Д.Д. Зайцев, получивший в 1902 году звание академика архитектуры.

В интерьерах института сохранены основные архитектурные шедевры, находящиеся под охраной ГИОПа: домовая церковь, кафельные печи, старинная керамическая плитка полов, многочисленные изразцовые печи, кованые решетки лестниц.

После событий 1917 года, потрясших Россию, Александровская Община сестер Красного Креста распалась, но дом на Бронницкой 9 пустовал недолго. В 1930 году здесь обосновался научно-практический институт по болезням уха, горла, носа и речи. И вот уже почти 75 лет он является ведущим учреждением страны. У истоков его создания стоял корифей российской медицины академик В.И.Воячек. Перед институтом были поставлены задачи по научно-практической разработке вопросов этиологии, патогенеза, клиники, лечения и профилактики тугоухости и глухоты, расстройств речи и голоса, а также профпатологии ЛОР-органов - задачи, которые не потеряли своей актуальности и сегодня. Великая Отечественная война и блокада Ленинграда - особый период в жизни института. На его базе был развернут госпиталь для лечения раненых бойцов и жителей города, страдающих дистрофией.

Сейчас трудно поверить, что в таких трудных условиях велись регулярные заседания Ученого совета, велись занятия со студентами и медицинским персоналом, была проведена научно-практическая конференция. Эти люди, которые работали в институте все 900 блокадных дней и ночей, оказались достойными тех, кто принципы любви и милосердия пронес через годы служения в Общине сестер Красного Креста. Принцип служения людям лежит в основе каждого лечебного учреждения и все, что есть лучшего в науке, практике, современных медицинских технологиях используется в работе НИИ

уха, горла, носа и речи - ярком представителе Петербургской школы оториноларингологов.

Учреждение является некоммерческой организацией, созданной в форме федерального государственного бюджетного учреждения.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20.03.2007 г. учреждение было переименовано в Федеральное государственное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13.08.2010 г. институт был переименован в Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.07.2011 г. учреждение переименовано в федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2. Организационно-правовое обеспечение образовательной деятельности.

Общие сведения о научной организации.

Полное наименование научной организации:	федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сокращенное наименование научной организации:	ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России.
Организационно-правовая форма:	государственная
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):	7809016254
Основной государственный регистрационный номер в Едином государственном реестре юридических лиц:	1027810338490.

Местонахождение (юридический адрес):

Почтовый индекс – 190013.

Субъект Российской Федерации или страна: Российская Федерация.

Город: Санкт-Петербург.

Улица: Бронницкая.

Дом: 9.

Междугородний телефонный код: 812.

Телефоны для связи: 316-22-56, 316-54-29.

Факс: 316-79-11, 316-54-29.

Адрес электронной почты: 3162256@mail.ru, 3165429@mail.ru.

Адрес WWW-сервера: www.lornii.ru.

Директор ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России: Янов Юрий Константинович, заслуженный врач России, академик РАН, телефон: (812) 316-22-56.

Заместитель директора по научно-координационной работе: Рязанцев Сергей Валентинович, д.м.н., профессор, телефон: (812) 316-28-52.

Заместитель директора по клинической работе: Коноплев Олег Иванович, д.м.н., профессор, телефон: (812) 316-25-05.

Ученый секретарь: Мальцева Галина Семеновна, д.м.н., телефон: (812) 316-28-52.

Заведующий организационно-методическим отделом: Фанта Иван Васильевич, к.м.н., телефон: (812) 316-54-29.

Заведующий учебным отделом: Фанта Иван Васильевич, к.м.н., телефон: (812) 316-54-29.

ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России осуществляет свою деятельность в соответствии с:

- Конституцией Российской Федерации от 12.12. 1993 г;
- указами, распоряжениями и нормативными актами Президента РФ;
- указами, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ;
- федеральным законом (ФЗ) РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Нормативными актами Министерства образования и науки Российской Федерации;
- Нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- ФАНО России;

- Уставом ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России (утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 июля 2011 г. № 757) и изменениями в Уставе (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации от 27 сентября 2012 г. № 247).
- Приказами и распоряжениями директора ФГБУ СПб НИИ ЛОР;
- Решениями Ученого совета ФГБУ СПб НИИ ЛОР;

ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России имеет лицензию на право ведения образовательной деятельности: серия 90ЛО1 № 0000729 регистрационный № 0682, выдана 26 марта 2013 г. Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки с приложениями:

- 1.1 (серия 90ПО1 № 0008189),
- 1.2 (серия 90ПО1 № 0009748),
- 1.3 (серия 90ПО1 № 0023553).

Срок действия лицензии – бессрочно. В соответствии с лицензией институт имеет право на ведение образовательной деятельности по программам высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации и по программам дополнительного профессионального образования.

ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России имеет свидетельство о государственной аккредитации: серия 90А01 № 0002266 регистрационный № 2140, выдано 26.07.2016 г. Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки с приложением: 1 (серия 90А01 № 0012396).

Все необходимые заключения от Госпожнадзора, Госпотребнадзора и Санэпидемслужбы имеются. Ежегодно ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России получает акты готовности на отдельные подразделения, здания и сооружения от Госпожнадзора, Санэпидемслужбы, Госпотребнадзора, Теплосетей, Водоканала и др.

В связи с совершенствованием законодательства Российской Федерации и законодательств субъектов Российской Федерации в области образования и здравоохранения и медицинской науки ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» проведена работа по анализу соответствия организационно-правовой документации действующему законодательству.

Подготовлен ряд локальных нормативных актов и положений, регулирующих деятельность ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» по всем направлениям: учебной, научной, финансовой, учебной, хозяйственной, социальной и другой деятельности.

Целью деятельности ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России является проведение исследований в области оториноларингологии, направленных на сохранение и укрепление здоровья человека, развитие здравоохранения и медицинской науки, подготовка высококвалифицированных научных и медицинских кадров.

Выводы и рекомендации:

Организационно-правовое обеспечение научной, лечебной и образовательной деятельности ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» соответствует лицензионным требованиям и нормативно-правовым актам Министерства образования и науки

Российской Федерации, а также Министерства здравоохранения Российской Федерации. ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» своевременно обновляет содержание и приводит в соответствие с действующим законодательством РФ организационно-распорядительную документацию

3. Структура ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России и организация образовательного процесса.

Непосредственное управление ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России осуществляет директор.

Директор назначается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Распределение обязанностей между заведующими подразделениями и другими руководящими работниками устанавливает директор института приказом, который доводится до сведения всего коллектива.

Все структурные подразделения учреждения не являются юридическими лицами и осуществляют свою деятельность на основании положений и иных локальных актах ФГБУ «СПб НИИ ЛОР», утверждаемых директором.

В институте функционирует выборный представительный орган – Ученый совет. Срок полномочий Ученого совета – 1 год. Число членов совета – 17 человек. В состав Ученого совета входят директор, заместитель директора по научно-координационной работе, ученый секретарь учреждения, руководители и ведущие сотрудники научных отделов и лабораторий. Председателем Ученого совета является директор учреждения. Ученый совет является одним из органов управления институтом и рассматривает вопросы научной, образовательной, медицинской, финансово-экономической, кадровой и хозяйственной деятельности института. Ученый совет действует на основании положения, утверждаемого директором института.

Для организации и управления учебным процессом в Учреждении работает специальное структурное подразделение – учебный отдел, действующий на основании Положения. Заведующий отделом назначается приказом директора. Сотрудники отдела осуществляют планирование учебного процесса по всем специальностям и формам обучения, контролируют ход выполнения графика прохождения учебных дисциплин обучающимися, организуют проведение экзаменационных сессий и выпускных экзаменов, учебных практик.

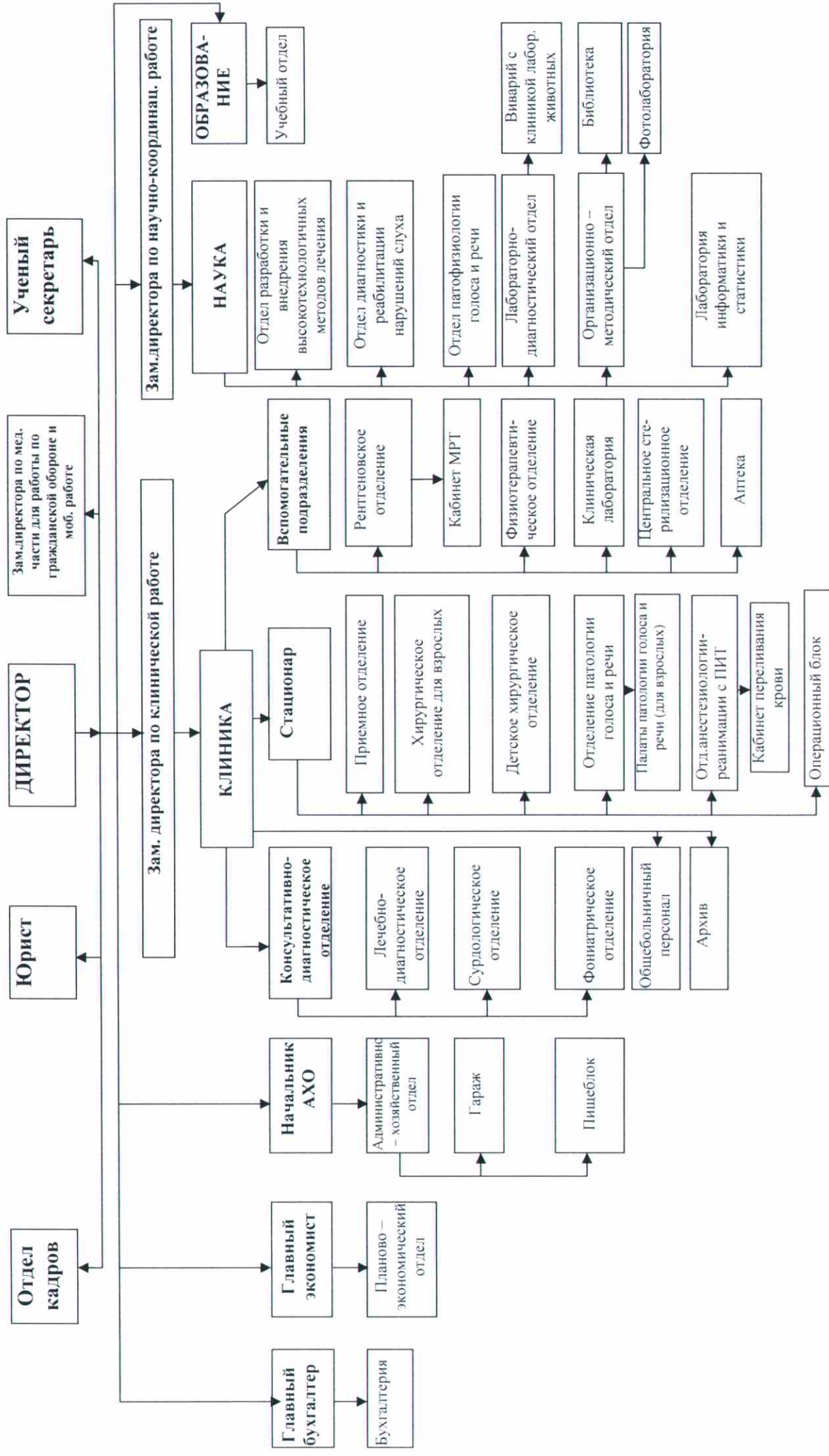
В институте действует диссертационный совет: Д 208.091.01 утвержден в Санкт-Петербургском научно-исследовательском институте уха, горла, носа и речи Приказом ВАК Министерства образования Российской Федерации от 12 января 2001 года № 84-в. Диссертационному совету разрешено принимать к защите диссертации по специальности 14.01.03 - болезни уха, горла и носа

В ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России также функционирует профсоюзная организация сотрудников. Охват членства в профсоюзе составляет 58% от общего количества сотрудников.

Структура федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации представлена в таблице 1.

СТРУКТУРА

Федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



Выводы и рекомендации:

Вышеуказанное позволяет заключить, что

1. Структура и система управления института достаточны и эффективны для обеспечения выполнения возложенных на институт функций.
2. Сложившаяся в институте система управления отвечают современным требованиям, что позволяет эффективно взаимодействовать всем его структурным подразделениям.
3. Нормативная и организационно-распорядительная документация института соответствует действующему законодательству РФ.
4. Имеющаяся система взаимодействия всех структурных подразделений института позволяет успешно вести образовательную деятельность.

Библиотечно-информационное обеспечение.

Институт располагает научной библиотекой, организованной в 1930 году. Библиотека является подразделением информационного обеспечения учебного и научно-исследовательского процессов, а также центром формирования и развития электронной информационно-образовательной среды института.

По штатному расписанию в библиотеке 2 ставки библиотечных работников.

Суммарная площадь занимаемых библиотекой помещений (основное и вспомогательное) составляет 72,9 кв.м. Обслуживание читателей на абонементе и в читальном зале ведется в одном помещении, которое составляет 46,3 кв.м. Вспомогательному помещению отводится 26,6 кв.м.

Суммарный фонд библиотеки на 1.01.2016 г. составил 33350 экз. Из них:

- Книг - 13373 экз.
- Диссертации, авторефераты – 2264 экз.
- Журналы – 21732 экз. (Из них отечественных - 15687 экз., иностранных – 6045 экз.)

Всего записано в библиотеку 340 читателей.

Комплектование библиотеки ведется с учетом профиля учебной и научной работы института. Большую долю в комплектование вносят дары частных лиц. Библиотека выписывает 25 названий журналов. Сокращение отказов на литературу выполняется за счет МБА.

Библиотека автоматизирована. Подключен ИНТЕРНЕТ, в библиотечной программе ИРБИС создается электронный каталог, насчитывающий 7120 записей и объединяющий в себе функции алфавитного, систематического и предметного каталогов, что позволяет обеспечивать многоаспектный поиск информации в фонде библиотеки и существенно сокращает время поиска. Электронный каталог ежедневно пополняется и отражает книги, статьи из журналов, авторефераты, диссертации.

Работа библиотеки обеспечивает учебный процесс в рамках реализации образовательных программ высшего образования (программа подготовки

научно-педагогических кадров в аспирантуре, программа подготовки в ординатуре).

Организация учебного процесса в учреждении осуществляется в соответствии с Положением об аспирантуре, Положением об ординатуре, положением о дополнительном профессиональном образовании. В образовательной деятельности задействованы площади, как самого института, так и клинической базы.

Выводы и рекомендации:

1. Уменьшение суммарного библиотечного фонда связано со списанием некоторых ветхих экземпляров устаревших по содержанию.
2. Активно внедряется возможность электронного дистанционного индивидуального доступа для каждого зарегистрированного пользователя из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет, к полнотекстовым базам данных библиотеки.
3. Деятельность библиотеки соответствует требованиям образовательных стандартов к наличию учебной и научной литературы и иных библиотечно – информационных ресурсов и средств для обеспечения учебного и научно-исследовательского процессов института.

4. Структура подготовки специалистов.

ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России согласно лицензии на право ведения образовательной деятельности осуществляет подготовку специалистов по основным профессиональным образовательным программам высшего образования:

1. Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина», направленности «Болезни уха, горла и носа» на основании ФГОС ВО, утвержденного приказом Минобрнауки от 03.09.2014 г. № 1200 (с изменениями внесенными приказом Минобрнауки от 30.04.2015 г. № 464). Присваиваемая квалификация – Исследователь. Преподаватель-исследователь. Форма обучения – очная. Нормативный срок освоения программы – 3 года.
2. Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.58 «Оториноларингология» на основании ФГОС ВО, утвержденного приказом Минобрнауки от 26.08.2014 г. № 1101. Присваиваемая квалификация – врач - оториноларинголог. Форма обучения – очная. Нормативный срок освоения программы – 2 года.
3. Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.64 «Сурдология-оториноларингология» на основании ФГОС ВО, утвержденного приказом Минобрнауки от 26.08.2014 г. № 1107. Присваиваемая квалификация – врач – сурдолог-оториноларинголог. Форма обучения – очная. Нормативный срок освоения программы – 2 года.

4. Дополнительное профессиональное образование и профессиональная переподготовка осуществляется согласно:

- Приказу Минобрнауки России от 01.07.2013 г. №499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам»;
- Приказу Минздрава России от 03.08.2012 г. №66н «Об утверждении порядков и сроков совершенствования медицинскими и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

Дополнительное профессиональное образование и профессиональная переподготовка включает в себя учебные планы, учебные планы дисциплин, программу практики и др. Учебные планы составлены на основе федеральных государственных требований. Разработаны и утверждены квалификационные характеристики специалистов, включающий перечень знаний, умений и владений. Учебные планы по своей форме и структуре соответствуют предъявляемым требованиям. Названия специальностей и квалификация специалистов соответствует Номенклатуре специальностей специалистов с высшим послевузовским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ, утверждена приказом Минобрнауки России от 12.09.2013 г. №1061 и Приказу Минобрнауки России от 25.03.2015 N 270 "О внесении изменений в приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. N 1061 "Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования".

Прием в ординатуру и аспирантуру в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России осуществляется на основании заявлений поступающих, по конкурсу, условия и организация которого гарантируют равные права гражданам при прохождении собеседования и сдаче вступительных экзаменов. С этой целью разработаны: Положение об ординатуре, Положение об аспирантуре, правила приема в аспирантуру и ординатуру, программа вступительных испытаний по направлениям аспирантуры и ординатуры.

Выводы и рекомендации:

1. Структура подготовки кадров и форма обучения в аспирантуре и в ординатуре соответствуют федеральным государственным стандартам и в равной мере ориентированы на подготовку специалистов для государственных и негосударственных предприятий и организаций.

2. Прием обучающихся в целом характеризуется стабильностью. Уровень востребованности выпускников стабильно высок.

3. Численность обучающихся, осваивающих программы дополнительного профессионального образования - повышение квалификации в целом характеризуется стабильностью.

5. Кадровое обеспечение.

Учебный процесс обеспечивается высококвалифицированным профессорско-преподавательским составом в количестве 23 чел. Из числа профессорско-преподавательского состава:

- ученую степень доктора медицинских наук имеют 12 чел.,
- ученую степень кандидата медицинских наук - 8 чел.,
- ученую степень кандидата психологических наук – 1 чел.
- ученую степень доктора философских наук – 1 чел.

Ученое звание профессор имеют 5 человек преподавательского состава.

Выводы и рекомендации:

1. ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России является одним из ведущих институтов в России и единственным учреждением этого профиля на Северо-Западного Федерального округа, который осуществляет подготовку кадров высшей квалификации в ординатуре и аспирантуре.
2. Институт располагает достаточным кадровым потенциалом, способным на высоком теоретическом и научно-методическом уровне решать задачи по подготовке специалистов по основным образовательным программам высшего образования.

5. Качество образовательной деятельности.

Качеству и содержанию профессиональной подготовки выпускников ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России придает важнейшее значение. При проверке данной деятельности института исходили из степени соответствия имеющейся организационно-планирующей документации федеральным государственным образовательным стандартам, а также другим нормативным актам в области послевузовского профессионального и высшего образования.

Детальному анализу подвергались основные образовательные программы подготовки специалистов, включающие рабочие учебные планы, программы учебных дисциплин, программы практик и весь комплекс их учебно-методического сопровождения.

Образовательная деятельность в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России осуществляется по основным профессиональным образовательным программам высшего образования: программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 «Оториноларингология» и специальности 31.08.64 «Сурдология-оториноларингология», а также по программе подготовки научно-педагогических кадров аспирантуре по направлению 31.06.01 «Клиническая медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Разработаны новые основные профессиональные образовательные программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 Оториноларингология и специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология, а также программа подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению

подготовки 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Реализация профессиональных образовательных программ специальностей, построена в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами.

Основанием к пересмотру программ являются:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Минобрнауки России от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».
- Приказ Минобрнауки России от 19 ноября 2013 г. № 1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)».

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования ординатуры по специальностям «Оториноларингология» и «Сурдология-оториноларингология» реализуется в Институте в целях формирования универсальных и профессиональных компетенций, приобретения необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний, умений и навыков, а также квалификации, позволяющей занимать определенные должности медицинских работников.

Профессиональные образовательные программы специальностей включают: учебные планы, учебные программы дисциплин, программы практики, экзаменационные билеты итоговых государственных экзаменов, квалификационные характеристики специалистов и др.

Названия специальностей и квалификация специалистов соответствуют Номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ, утвержденной приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 № 210н.

5.1. Структура программы ординатуры в свете ФГОС:

1. Общая характеристика программы ординатуры.
2. Учебный план.
3. Календарный учебный график.
4. Рабочая программа дисциплин (модулей).
5. Программа практик.
6. Оценочные средства.
7. Методические материалы.
8. Программа ГИА.

В программе ординатуры определяются:

- планируемые результаты освоения программы ординатуры – сформировать универсальные и профессиональные компетенции обучающихся специалистов;

- планируемые результаты обучения каждой дисциплине (модулю) и практике – знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижения планируемых результатов освоения программы ординатуры.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся определяются учебным планом программы ординатуры.

Подготовлены и утверждены учебные планы по специальностям с распределением компетенций по дисциплинам. По каждой дисциплине (модулю) и практике – знания, умения и навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы ординатуры. Подготовлены сопровождающие документы – план подготовки ординатора, дневник ординатора (отчетный документ).

При реализации образовательной деятельности по программе ординатуры Институт обеспечивает:

1. Проведение учебных занятий по дисциплинам (модулям) в форме лекций, семинаров, практических занятий, консультаций.
2. Проведение практик.
3. Проведение контроля качества в освоении программы ординатуры посредством:
 - текущего контроля успеваемости;
 - промежуточной аттестации;
 - итоговой (государственной) аттестации.

Программа **аспирантуры** реализуется в Институте в целях создания аспирантам условий для приобретения необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний, умений, навыков, опыта деятельности и подготовки к защите научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук.

5.2. Структура программы аспирантуры в свете ФГОС:

1. Общая характеристика программы.
2. Учебный план.
3. Календарный учебный график.
4. Рабочая программа дисциплин.
5. Программа НИР и практик.
6. Фонд оценочных средств.
7. Методические материалы.
8. Программа ГИА.

В программе аспирантуры определяются:

- планируемые результаты освоения программы аспирантуры – сформировать универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции обучающихся специалистов;

- планируемые результаты обучения каждой дисциплине (модулю), практике и научно-исследовательской работе – знания, умения, навыки и опыт деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы аспирантуры.

Области исследования:

1. Способность и готовность к разработке и усовершенствованию методов эпидемиологического анализа при патологии ЛОР органов.
2. Способность и готовность к разработке и усовершенствованию методов диагностики и профилактики заболеваний.
3. Способность и готовность к экспериментальной и клинической разработке методов лечения и реабилитации больных с патологией ЛОР органов, внедрению их в клиническую практику.
4. Способность и готовность к разработке методов диспансеризации с патологией ЛОР органов.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, научно-исследовательской работы, промежуточной аттестации обучающихся и итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся определяются учебным планом программы аспирантуры. На основе учебного плана для каждого обучающегося формируется индивидуальный учебный план, который обеспечивает освоение программы аспирантуры на основе индивидуализации ее содержания и графика обучения с учетом уровня готовности и тематики научно-исследовательской работы обучающегося.

Контроль качества освоения программы аспирантуры включает:

- текущий контроль успеваемости (оценивание хода освоения дисциплин и прохождения практик);
- промежуточную аттестацию (оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения дисциплинам, прохождения практик, выполнения научно-исследовательской работы);
- государственную итоговую аттестацию. Цель экзамена – установить глубину профессиональных знаний соискателя ученой степени, уровень подготовленности к самостоятельной научно-исследовательской работе.

Программы ординатуры и аспирантуры разработаны в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и утверждены на ученом совете Института.

Организация образовательного процесса по программам ординатуры и аспирантуры осуществляется в соответствии с локальными нормативными актами института.

Обновление локальных нормативных актов осуществляется ежегодно в соответствии с Порядком.

Деятельность Учреждения отражается на страницах сети Интернет, где на официальном сайте института (www.lornii.ru) в разделе «Коллегам» - «Образовательные услуги» размещены информация об Учреждении, правила приема и порядок зачисления в ординатуру и аспирантуру по специальностям «Оториноларингология» и «Сурдология-оториноларингология». На сайте

поступающие могут ознакомиться с Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, положением об аспирантуре, положением об ординатуре, программой вступительного экзамена в ординатуру по специальности, режим работы и контактной информацией.

В структуре ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России имеется клиника на 205 коек. Койки клиники используются не только для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, но и являются базой для практических занятий с ординаторами и аспирантами. Кроме того, на базе института проходят занятия обучающихся на циклах повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, в том числе используются мощности консультативно-диагностического отделения института.

Клиника Учреждения осуществляет плановую госпитализацию тематических пациентов с оториноларингологическими заболеваниями из Санкт-Петербурга, Ленинградской области и Северо-Западного региона и других регионов Российской Федерации за счет средств основного финансирования, а также по договорам со страховыми компаниями (добровольное медицинское страхование).

Для достижения соответствия качества подготовки специалистов современным требованиям, обеспечения хорошей подготовки выпускников не только в теоретических вопросах, но и в практической сфере, учебный процесс ориентирован на практическую деятельность. Для этого в институте организовано:

- привлечение ведущих специалистов института к проведению теоретических учебных занятий;
- проведение практик непосредственно в подразделениях института и на клинической базе под контролем и руководством ведущих специалистов;
- привлечение аспирантов и ординаторов к научным исследованиям с использованием научной базы института;
- привлечение обучающихся к подготовке и участию в научно-практических конференциях и других научно-организационных мероприятиях, проводимых институтом и другими учреждениями.

Подготовка обучающихся ведется с использованием компьютерной и мультимедийной техники. Клинические подразделения института оснащены современным диагностическим и лечебным оборудованием. Подготовленные в институте специалисты неизменно пользуются спросом в учреждениях практического здравоохранения, научно-исследовательских институтах и образовательных учреждениях высшего профессионального образования.

Выводы и рекомендации:

1. Проведен мониторинг сформированных специальных условий для получения образования в соответствии с Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации»;

2. Проанализирован фонд оценочных средств, его структура и состав, порядок разработки, экспертизы, хранения и актуализации;
3. Проведен аудит учебных планов образовательных программ и иной учебно-методической документации в целях приведения их в соответствие с нормативной базой.
4. На основании вышеизложенного следует отметить, что структура, содержание и трудоемкость учебных планов подготовки специалистов отвечают ФГОС, обеспечивают методически обоснованное соотношение и последовательность преподавания дисциплин, планомерность образовательного процесса.
5. Сложившаяся практика организации учебного процесса позволяет обеспечить необходимый для осуществления профессиональной деятельности уровень подготовки выпускников.

6. Качество научно-исследовательской и методической деятельности.

В ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации проводятся прикладные исследования в соответствии с Государственным заданием МЗ РФ.

Основными научными направлениями ФГБУ «Санкт-Петербургского научно-исследовательского института уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации (согласно Уставу ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России) являются:

- развитие научной и научно-технической деятельности в сфере физиологии и патологии органа слуха, вестибулярного аппарата и верхних дыхательных путей, сурдологии, фониатрии у взрослых и детей;
- повышение эффективности оказания специализированной оторинологической медицинской помощи;
- подготовка высококвалифицированных научных работников для указанной научной деятельности.

В 2016 году по Государственному заданию в течение трех лет выполнено, закончено и сдано 8 прикладных тем НИР:

1. Создание модели речевого процессора кохлеарного импланта.

В процессе научно-исследовательской работы проводится анкетирование пациентов с различными моделями речевых процессоров. Выделены основные преимущества различных моделей. Путем анкетирования оцениваются преимущества и недостатки процессоров у разных возрастных групп. Определены основные характеристики речевого процессора необходимые для повышения качества жизни пациентов. В процессе работы оцениваются результаты нейросетевой оптимизации настройки речевого процессора кохлеарного импланта.

2. Оптимизация настройки речевого процессора кохлеарного импланта и оценка эффективности слухоречевой реабилитации после кохлеарной имплантации у взрослых и детей.

Выявлено, что у детей с КИ и СА объем кратковременной слухоречевой памяти коррелирует с уровнем развития слухоречевого восприятия ребенка в

целом и зависит от типа слухопротезирования. Среди детей с высоким и средним уровнем развития кратковременной слухоречевой памяти преобладали дети, использующие КИ и имеющие слышащих родителей. Обнаружено влияние этиологии глухоты на параметры настройки процессора КИ - у пациентов, потерявших слух вследствие перенесенного менингита сопротивление электродов, расположенных в базальной и средней части улитки, повышено по сравнению с пациентами с потерей слуха другой этиологии; у пациентов с оссификацией улитки также повышены максимальные комфортные уровни электрической стимуляции. Выявлены особенности настройки процессора КИ и послеоперационной слухоречевой реабилитации детей со слуховой нейропатией. Показано, что современные КИ расширяют возможности различения просодических характеристик речи и создают условия для спонтанного научения различению просодической информации.

3. Расширение показаний и оптимизация хирургических подходов к проведению слуховой имплантации.

В рамках изучения особенностей хирургического подхода кохлеарной имплантации у пациентов с оссификацией нисходящей части базального завитка улитки была проведена экспериментальная часть исследования на 25 кадаверных височных костях. У 48 пациентов с помощью парафина был смоделирован участок оссификации, соответствующий по расположению и протяженности, наиболее часто встречающейся локализации данного патологического процесса. Был разработан и апробирован способ установки активного импланта среднего уха у пациентов с отосклерозом, профилактирующий развитие сенсоневральной тугоухости и глухоты, который показал высокую эффективность: была получено значительное улучшение разборчивости речи с аудиопроцессором импланта, отсутствовали вестибулярные реакции, а также не было усугубления сенсоневрального компонента тугоухости, что и являлось основной целью данной работы. Подана заявка на изобретение. На 35 препаратах кадаверных височных костей произведено сравнение доступа к спиральному каналу улитки. Экспериментально доказано, что доступ через окно улитки является наиболее щадящим.

4. Хирургическое лечение больных хроническим гнойным средним отитом с холестеатомой и высокой степенью тугоухости.

За отчетный период в 2016 году в рамках исследования проведены анатомо-морфологические исследования 25 кадаверных височных костей, на которых были изучены анатомические особенности строения среднего уха, возможные пути распространения холестеатомы, варианты прохождения канала лицевого нерва. Измерена толщина костной стенки фаллопиева канала на 5 кадаверных височных костях. Было проведено 35 операций с применением интраоперационного мониторинга лицевого нерва, по результатам была подана заявка на патент. Обследованы 30 пациентов с тимпаносклерозом, на основании этой части работы выполнено гистологическое исследование костных секвестров. Проведено обследование и лечение 5 пациентов с фиброзирующим

средним отитом, по результатам разработан и подан в заявку патент. Обследованы 30 пациентов с ретракционными карманами после тимпаноластики. Исследованы результаты лечения 191 пациента с хроническим гнойным средним отитом. Был разработан и опробирован способ установки активного имплантата среднего уха у пациентов с хроническим гнойным средним отитом, перенесших ранее радикальную операцию. Проведен ретроспективный анализ 203 клинических случаев лечения пациентов с отогенными гнойно-воспалительными внутричерепными осложнениями.

5. Эндоназальное и эндоуральное хирургическое лечение патологии основания черепа.

Доказана эффективность удаления новообразований основания черепа из эндоскопического эндоназального доступа. Произведено удаление доброкачественных новообразований (инвертированные папилломы полости носа - 8 пациентов, остеомы лобных пазух и решетчатого лабиринта - 4 пациента) из эндоназального эндоскопического доступа. Произведена оценка качества жизни после удаления новообразований из описанного выше доступа, а также частота рецидивов роста опухоли, случаи повторного возникновения новообразований отсутствуют.

6. Современные методы оценки влияния хирургического и фармакологического воздействия на слизистую оболочку верхних дыхательных путей.

Проведено исследование двигательной функции реснитчатого эпителия ЛОР органов при заболеваниях ВДП на основе усовершенствования компьютерной и математической технологии программной обработки видеозаписей, фиксирующих движение биологических объектов исключительно малых размеров: ресничек эпителия слизистой оболочки верхних дыхательных путей. Обследовано 70 больных ХРС, 20 - вазомоторным и 25 - медикаментозным ринитом. Разработаны методы исследования двигательной функции реснитчатого эпителия слуховой трубы с помощью телевизионной микроскопии. На основании данных полученных при оценке двигательной активности реснитчатого эпителия слуховой трубы прогнозировались результаты, и по разработанным алгоритмам выбиралась тактика консервативного и хирургического лечения пациентов. В процессе компьютерной и математической обработки видеозаписей нами разработаны: новые технические приемы, направленные на определение скорости и частоты двигательной активности ресничек, а также интегральные критерии оценки эффективности двигательной активности ресничек. Произведено распределение ресничек по частоте биений на классы: с низкой (от 3 до 6 Гц), промежуточной (от 6 до 10 Гц), высокой (от 10 до 14 Гц) частотами двигательной активности. Определено процентное содержание ресничек в разных классах и наиболее вероятная частота у каждого обследуемого.

7. Разработка методов ранней диагностики рака гортани.

С целью ранней дифференциальной диагностики рака гортани с другими заболеваниями были обследованы 4 пациентки с первичным амилоидозом гортани. При аутофлюоресцентной эндоскопии не выявлено изменения интенсивности AF сигнала ни в одном наблюдении. Во всех случаях амилоид

представлен распространенными желтовато - бугристыми образованиями. При локализации в подскладковом отделе это приводило к формированию циркулярного сужения и затруднению дыхания при физической нагрузке. При аутофлюоресцентной эндоскопии не выявлено изменения интенсивности АФ сигнала ни в одном наблюдении. Определены прогностически благоприятные и неблагоприятные ларингоскопические признаки у пациентов с односторонним парезом гортани после операций на щитовидной железе. К благоприятным признакам относились: полное смыкание или линейная щель при фонации; отсутствие гиперфункции вестибулярных складок; сохранение натяжения медианного края голосовой складки; сохранение вибраторного цикла. К неблагоприятным признакам - стойкая гипотония мышц гортани более 3 месяцев с последующим развитием гипотрофии; сохранение овальной или треугольной щели при фонации; гиперфункция вестибулярных складок; отсутствие положительной динамики при оценке вибраторного цикла.

8. Реабилитация больных с периферической вестибулярной дисфункцией.

На основании накопленного материала компьютеризированной обработки глазодвигательных реакций (по данным электроокулографии и видеоокулографии) разработаны этапы диагностического алгоритма при периферической вестибулярной дисфункции. Ведущее место при этом имеют возможности выявления спонтанного нистагма, асимметрии кортикального и субкортикального оптокинетического нистагма. Эти окулографические признаки, с одной стороны, позволяют объективно оценить степень декомпенсации периферических расстройств равновесия, с другой, - степень сохранности функционирования центрального звена вестибулярной системы, играющего ведущую роль в процессе вестибулярной компенсации. Обе эти задачи рассматриваются, в частности, через призму фонового симптомокомплекса укачивания, наличие которого, безусловно, ухудшает течение периферической вестибулярной дисфункции (в т. ч., после различных кофохирургических вмешательств). Это показано при обследовании пациентов с отосклерозом (после стапедопластики), хроническим гнойным средним отитом (после тимпаноластики). У пациентов, прооперированных по поводу рефрактерной к медикаментозному лечению болезни Меньера, продемонстрирована высокая эффективность щадящего подхода (выполнение слухосохраняющих операций на эндолимфатическом мешке с последующей вестибулярной реабилитацией).

Выполнено компьютеризированное вестибулометрическое обследование всем запланированным 60 пациентам. Из них больше половины (35 наблюдений) составили лица, страдающие болезнью Меньера / хронической ремитирующей лабиринтопатией. В 6 случаях диагностирован каналолитиаз заднего полукружного канала. У 4 пациентов установлен диагноз острой лабиринтопатии. Вестибулярный нейронит перенесли 3 пациента. В одном наблюдении выявлены признаки острой послеоперационной вестибулопатии. Одна пациентка перенесла острый послеоперационный лабиринтит. Вестибулометрическое обследование прошли 35 женщин и 15 мужчин в возрасте от 20 до 63 лет.

Патентная работа в 2016 г.:

I. Получено – 3 патента:

1. Патент № 2578972, приоритет 12.12.2014, «Способ оценки безопасности применения системных кортикостероидов», авторы: Рязанцев С.В., Будковая М.А., Начаров П.В., опубликовано 27.03.2016 Бюл. № 9.
2. Патент № 2580041, приоритет 27.11.2014, «Способ хирургической санации изолированной аттиковой холестеатомы у больных с хроническим гнойным средним отитом», авторы: Аникин И.А., Бокучава Т.А., опубликовано 10.04.2016 Бюл. № 10.
3. Патент № 2598457, приоритет 22.07.2015, «Способ пластики костных дефектов основания черепа», авторы: Аникин И.А., Науменко А.Н., Гайдуков С.С. Янов Ю.К., опубликовано 27.09.2016 Бюл. № 27.

II. Получено решений о выдаче патентов – 3 решение.

1. Решение по заявке на изобретение № 2014150617, приоритет 12.12.2014, «Способ оценки безопасности применения системных кортикостероидов», авторы: Рязанцев С.В., Будковая М.А., Начаров П.В., решение о выдаче от 13.01.2016.
2. Решение по заявке на изобретение № 2014148028, приоритет 27.11.2014, «Способ хирургической санации изолированной аттиковой холестеатомы у больных с хроническим гнойным средним отитом», авторы: Аникин И.А., Бокучава Т.А., решение о выдаче от 04.02.2016.
3. Решение по заявке на изобретение № 2015130392, приоритет 22.07.2015, «Способ пластики костных дефектов основания черепа», авторы: Аникин И.А., Науменко А.Н., Гайдуков С.С. Янов Ю.К., решение о выдаче от 06.07.2016.

III. Подано заявок на изобретения – 4.

1. Заявка на изобретение № 2016115904, приоритет 22.04.2016, «Способ установки импланта среднего уха в сочетании с мониторингом лицевого нерва», авторы: Аникин И.А., Сугарова С.Б., Хамгушкеева Н.Н., Канафьев Д.М.
2. Заявка на изобретение № 2016129341, приоритет 18.07.2016, «Способ устранения атрезии перепончатщ-хрящевого отдела наружного слухового прохода», авторы: Аникин И.А., Еремин С.А., Салихова Г.С.
3. Заявка на изобретение № 2016135173, приоритет 29.08.2016, «Способ хирургической санации инфралабиринтной-апикальной холестеатомы пирамиды височной кости», авторы: Аникин И.А., Хамгушкеева Н.Н., Бокучава Т.А.
4. Заявка на изобретение, приоритет 12.20165, «Способ хирургической санации холестеатомы пирамиды височной кости с сохранением улитки», авторы: Аникин И.А., Хамгушкеева Н.Н.

Итого: получено 3 патента, получено 3 решения о выдаче патента, подано 4 заявки на изобретения. Действующих 17 патентов.

Сотрудники ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России принимают активное участие в работе научно-организационных мероприятий различного уровня. В 2016 г. принято участие в 7 научных мероприятиях, из них в 3 международных.

1. Конгресс общества педиатрической отоларингологии ESPO 2016 (Congress of the European society of pediatric otorhinolaryngology). Лиссабон, Испания 19-22 июня 2016 г.
2. Allersphere - Международный саммит, посвященный пациенто-ориентированному подходу в лечении аллергических ринитов, Дубай, ОАЭ, 30 ноября - 01 декабря 2016 г.
3. Научно-практическая конференция Центрального федерального округа Российской Федерации «Актуальное в оториноларингологии» к 240-летию
4. ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского, Московская область г. Красногорск. 27-28 октября 2016 г.
5. VIII Российская научно-практическая конференция «Аллергические и иммунологические заболевания – проблема XXI века Санкт-Петербург 2016», совместно с ФГАУ «Научный центр здоровья детей» МЗ РФ, Санкт-Петербург. 16-17 декабря 2016 г

В 2016 г. институтом организованы и проведены конференции.

- 5 63-я научно-практическая конференция молодых ученых оториноларингологов. Санкт-Петербург, 28-29 января 2016 г
- 6 V Петербургский Форум оториноларингологов России. Санкт-Петербург. 21-23 сентября 2016 г.
7. XIX Съезд оториноларингологов России, г. Казань 12 – 15 апреля 2016 г.

На базе института продолжает работу Санкт-Петербургское **научное медицинское общество оториноларингологов**, основанное в 1903 году. Организационно-методический отдел занимается организацией и проведением заседаний ЛОР-общества, формированием, печатанием и рассылкой программ членам общества. В 2016 г. научные программы заседаний представляли все ЛОР кафедры медицинских ВУЗов С.-Петербурга, ВМА им. С.М. Кирова, НИИ ЛОР. Всего проведено 6 заседаний. На заседаниях ЛОР общества было заслушано 11 докладов, 1 сообщение, представлено 12 демонстраций. Заседания проводятся по четвертым средам каждого месяца (исключая летний период).

В 2016г. для оториноларингологов и оториноларингологов-сурдологов лечебно-профилактических учреждений г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области проводились семинары в рамках школы повышения квалификации. В 2016 г. проведено 12 семинаров. Из них: для врачей взрослой сети – 6, для врачей детской сети – 6

Выводы и рекомендации:

1. На базе института проводятся разноплановые прикладные исследования в соответствии с Государственным заданием Министерства здравоохранения Российской Федерации.
2. Тематика НИР, выполняемых ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России актуальна, обладает новизной и практической значимостью.
3. Методическая помощь практическому здравоохранению реализуется институтом, в том числе и в плане проведения научно-практических конференций, семинаров по проблемам оториноларингологии, как г. Санкт-Петербурге и Ленинградской области, так и на уровне Северо-Западного Федерального округа.

7. Взаимодействие с образовательными и медицинскими организациями.

ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России в течение многих лет сотрудничает в плане научно-образовательной деятельности с Северо-

Западным государственным медицинским университетом им. И.И. Мечникова, Военно-медицинской академией им. С.М. Кирова.

На базе ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России работает городская аттестационная комиссия (раздел оториноларингология) Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга.

Председателем аттестационной комиссии по специальности «Оториноларингология» и «Сурдология-оториноларингология» является директор института, заслуженный врач России, академик РАН, д.м.н., проф. Ю.К. Янов.

В состав экспертной группы в количестве 8 человек входят ведущие специалисты институтов, заведующие ЛОР отделениями практического здравоохранения.

По итогам работы комиссии за 2016 г. из 61 человек первично аттестованы 32 человек, подтвердили имеющуюся категорию 29 человек.

Показатели квалификационной структуры врачей оториноларингологов и сурдологов-оториноларингологов представлены в таблице:

Год	Присвоено квалификационных категорий всего				Из них присвоены в первый раз			Из них подтверждены			Из них сняты с присвоением более низкой квалиф. категории	
	II	I	B	Итого	II	I	B	II	I	B	с I на II	с B на I
	абс	абс	абс	абс								
2016	12	14	35	61	12	10	10	-	4	25	-	-

Выводы и рекомендации:

1. Институт активно сотрудничает с образовательными учреждениями высшего образования региона, медицинскими учреждениями, что способствует не только усилению методической составляющей проводимых совместно научных разработок, но и повышению качества подготовки медицинских и научных кадров.
2. ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России оказывает существенную помощь учреждениям практического здравоохранения по оказанию специализированной медицинской помощи больным оториноларингологического и сурдологического профиля.

8. Качество материально-технической базы.

Материально-техническое образовательного процесса.

Институт располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лекционных, семинарских и практических занятий, а также выполнение научно-исследовательской работы аспирантов, предусмотренных рабочим учебным планом.

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Учебная аудитория (на 14 посадочных мест) и лекционный зал (на 150 посадочных мест) оснащены современной учебной мебелью, мультимедийной техникой с программным обеспечением.

Учебная аудитория оснащена:

1. Тонометр
2. Стетоскоп
3. Фонендоскоп
4. Термометр
5. Медицинские весы
6. Ростомер
7. Противошоковый набор
8. Облучатель бактерицидный
9. Секундомер
10. Набор стандартных оториноларингологических инструментов и расходных материалов для осмотра и диагностических манипуляций.
11. Трахеотомическая трубка
12. Крючок для удаления инородных тел из носа и уха.
13. Риноскоп
14. Ринопларингофиброскоп
15. Компьютеры 3-5 шт.
16. Колонки, наушники, DVD
17. Мультимедийный проектор, экран
18. Компьютеры, подключенные к сети Интернет.

19. Музыкальный центр
20. Электрокардиограф
21. Аппарат электрохирургический высокочастотный
22. Осветитель налобный
23. Набор инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии
24. Баллон для продувания ушей
25. Лупа бинокулярная
26. Негатоскоп

Лекционный зал оснащен современным звуко- и видео оборудованием с программным обеспечением, предназначенным для осуществления образовательного процесса.

Костная лаборатория оборудована:

- микроскоп Leica M-400-E - 1;
- бор-машина PROXXON D4518, Niesbach NG21E - 1;
- отсасыватель медицинский B40 - 1.

Электро-физиологическая лаборатория оборудована:

- система регистрации слуховых вызванных потенциалов головного мозга на базе персонального компьютера и специальной компьютерной приставки - 1;
- система регистрации отоакустической эмиссии - 1;
- тимпанометр/импедансометр - 1.

Вестибулярная лаборатория оборудована:

- система для проведения окулографии и/или нистагмографии (на базе персонального компьютера и специальной компьютерной приставки) - 1;
- кресло вращающее (Барани) - 1;
- очки Frenzel - 1;
- система для компьютерной динамической постурографии - 1;
- комплекс для проверки и тренировки вестибулярного аппарата - 1.

Кабинет объективных методов осмотра уха оборудован:

- микроскоп фирм Carl Zeiss модель OPMI PICO, видеокомплекс, монитор «SONY», отсасыватель хирургический.

Кабинет эндовидеоконтроля оборудован:

- эндоскопический комплекс Karl Storz tele pack, оснащенный видеокамерой, монитором, жестким эндоскопом с углом обзора 0° и 25° , гибкий фиброскоп диаметром 2 мм с углом обзора 00° .

Кабинет объективных методов исследования дыхания и мукоцилиарного транспорта:

Оснащен риноманометром, диагностическим комплексом для регистрации двигательной активности реснитчатого эпителия, цитологических исследований и функциональной морфологии биологических жидкостей.

Смотровой кабинет оборудован:

- аппарат электрохирург. высокочаст. ЭХВЧ-80-02 "ФОТЕК Е80М" в составе;
- видеомонитор;
- видеориноларингоскоп гибкий по CMOS технологии с TFT монитором;
- камера ультрафиол. д/хранения стерил. инструментов УФК-1;
- камера УФ-бактерицидная д/хранения стерил.мед.инструментов КБ-02-"Я"-ФП;
- микроскоп операц.ОРМІ Рісо (опер.сис-ма д/отоларингохирургии с принадлежност.);
- микроскоп операц.ОРМІ Рісо (опер.сис-ма д/отоларингохирургии с принадлежност.);
- микроскоп операц.ОРМІ Рісо (опер.сис-ма д/отоларингохирургии с принадлежност.);
- отсасыватель медицинский В-90 с педалью.

Операционная оборудована:

- аппарат "Сургитрон" в базовой комплектации
- аппарат AUTOCON 50 хирургический высокочастотный
- аппарат лазерн.полупроводн.хирург.с волоконно-оптич.световодами "АЛПХ-01-Диолан"
- аппарат радиохирургический CURIS с принадлежностями
- аппарат электрохирург.высокочаст.ЭХВЧ-80-02 "ФОТЕК Е80М"в составе
- аппарат электрохирург.высокочаст.ЭХВЧ-80-02 "ФОТЕК Е80М"в составе
- блок управления микрохирургич.высокоскорост.мотора с угловым хирург.наконечником
- блок управления микрохирургич.высокоскорост.мотора с угловым хирург.наконечником
- бор-машина
- бормашина для операционной
- держатель ларингоскопа, модель GOETTINGEN, с большим угловым регулированием
- дрель отологическая высокоскоростная Visao
- дрель отологическая высокоскоростная Visao
- измеритель средней мощности лазерного излучения ИСМ Ф2.0
- источник импульсного тока
- консоль универсальная ІРС для управления механизированными хирург.инструментами
- консоль универсальная ІРС для управления механизированными хирург.инструментами
- ларингоскоп операционный 8588 А
- микроскоп операц ОРМІ SENSERA (операц.сис-ма д/отоларингохирургии с принадлежностями).
- микроскоп операционный ОРМІ Sensera
- монитор целостности нерва NIM 3.0 (модель Neuro)

- насадка для ЛОР-микрохирургии SGA-E2S
- объектив ахроматический $f=300\text{мм}$
- отсасыватель портативный - 7A23B
- отсасыватель портативный - 7A23B
- прибор портативный для электро-радиохирургии "СУРГИТРОН ЕМС" в базовой комплект

Социально-бытовые условия.

ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России имеет в оперативном управлении здания общей площадью 6291 кв. метров, в том числе учебно-лабораторную площадь – 443 кв. метров. Обучение проходит в современных учебных помещениях клинической базы.

Сведения о структуре доходов научной организации:

Структура доходов (объем в тыс. руб.)
- бюджетное финансирование: 29205191,07.

Выводы и рекомендации:

1. Материально-техническая база обеспечивает на должном уровне ведение учебного процесса.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В процессе самообследования произведена оценка образовательной деятельности ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России. Проведение самообследования обеспечивает доступность и открытость информации о проведении учебного процесса.

Организационно-правовое обеспечение образовательной деятельности соответствует предъявляемым требованиям, содержащимся в правоустанавливающих документах, допускающих ведение образовательной деятельности.

Структура профессиональной подготовки специалистов соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов. По всем реализуемым направлениям и специальностям имеются лицензии.

Качество подготовки, характеризуемое результатами промежуточных и итоговых испытаний, конкурсами и отзывами потребителей молодых специалистов.

Содержание рабочих учебных планов и программ учебных дисциплин соответствует федеральным государственным образовательным стандартам. Качество подготовки выпускников ординатуры по результатам текущей

успеваемости и итоговых государственных аттестаций соответствует государственным требованиям к уровню подготовки.

Материально-техническая база, включая аудиторный фонд, учебно-лабораторное обеспечение, средства и формы технической и библиотечно-информационной поддержки учебного процесса, достаточна для обеспечения реализуемых направлений и специальностей по обучению.

Профессорско-преподавательский состав Института обеспечивает учебный процесс по всем реализуемым направлениям специальностей.

Научная деятельность проводится в соответствии с Государственным заданием. Научные исследования в институте проводятся в области исследования новых методов диагностики, лечения и профилактики ЛОР-заболеваний, что соответствует профилю подготовки специалистов.

Инновационная деятельность Института актуальна и разнопланова.

Социально-бытовые условия обучающихся и преподавателей являются достаточными по действующим нормативам.

Социально-воспитательная деятельность создает условия для активного взаимодействия с социумом, для формирования гражданской ответственности и правовой направленности молодого врача.

На основании проведенного самообследования можно сделать вывод, что содержание и качество подготовки специалистов по основным и дополнительным образовательным программам соответствует современным требованиям к квалификационной характеристике врача – оториноларинголога, сурдолога-оториноларинголога.

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по научно-координационной работе, профессор

С.В. Рязанцев

Ученый секретарь,
д.м.н.

Г.С. Мальцева

Заведующий учебным отделом,
к.м.н.

И.В. Фанта

Начальник отдела кадров

Н.А. Глейм

Главный бухгалтер

Л.К. Бояршинова