

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 16.11.2021 15:16:21

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

**ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ -**

Уровень подготовки кадров высшей квалификации -
программа ординатуры по специальности

Специальность

31.08.48 Скорая медицинская помощь

Квалификация – врач скорой медицинской помощи

Форма обучения – очная

Уфа, 2021



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

« 05 »

2022 г.

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ

к ООП по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь

В соответствии с ФГОС ВО проведен анализ основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.48 Скорая медицинская помощь. Содержание и структура программы оценена и пересмотрена в соответствии с ФГОС ВО.

ООП отражает современный научный и технологический уровень развития практики, а также текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения, образования.

ООП адаптирована и откорректирована с учетом вклада поведенческих и социальных наук, медицинской этики и юриспруденции.

Образовательная программа обновлена и реструктурирована в соответствии с пересмотром политики и практики с учетом прошлого опыта, текущей деятельности и перспектив на будущее.

В ООП прописаны условия обучения лиц с ограниченными возможностями.

В ООП включены календарный и учебный план год начала подготовки 2022г.


Обсуждено и утверждено на УМС по специальностям ординатуры

24.05.2022 г. протокол № 6

При разработке основной образовательной программы (ООП) высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры специальности 31.08.48 «Скорая медицинская помощь» в основу положены:

- 1) Федеральный закон от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 2) ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры), утвержденный Министерством образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1091
- 3) Учебный план подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, утвержденный Ученым Советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от 25 мая 2021 г., протокол №6

Основная образовательная программа специальности одобрена УМС по ординатуре от 25 мая 2021 г., протокол № 6.

Председатель УМС по специальностям ординатуры  Р.Н. Зигитбаев

Разработчики:

Зав. кафедрой скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО, д.м.н., профессор	М.С. Кунафин
Профессор кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО, д.м.н., профессор	С.Н. Хунафин
Доцент кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО, к.м.н.	Г.А. Абдуллина
Доцент кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО, к.м.н.	З.Р. Саитова
Зам. главного врача ГБУЗ «Республиканская станция скорой медицинской помощи и центр медицины катастроф» по ГО, МР и ЦМК	П.А. Байдук
Зав. кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО БГМУ, д.м.н., профессор	Н.Х. Шарафутдинова
Зав. кафедрой педагогики и психологии БГМУ, д.п.н., профессор	А. Ф. Амиров
Зав. кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф БГМУ, д.м.н., профессор	В.Т. Кайбышев
Зав. кафедрой патологической анатомии БГМУ, д.м.н., профессор	Т.И. Мустафин
Начальник отдела ординатуры	Р.Н. Зигитбаев
Начальник отдела нормативного обеспечения образовательной деятельности, лицензирования и аккредитации, д.фарм.н., профессор	К.А. Пупыкина
Начальник отдела мониторинга и качества образования, к.м.н., доцент	А.А. Хусаенова

Рецензенты:

Заведующий кафедрой скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) РостГМУ д.м.н., профессор	А. В. Тараканов
Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи МЗ РБ, главный врач ГБУЗ РСММПиЦМК кандидат медицинских наук	А.Р. Камалов

Используемые сокращения:

ФГОС ВО - федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования

О - ординатура

ООП - основная образовательная программа

ОСК - обучающий симуляционный курс по ординатуре

ПО - практика по ординатуре

УК - универсальные компетенции

ПК - профессиональные компетенции

ДПК - дополнительные профессиональные компетенции

СОДЕРЖАНИЕ

Раздел	Стр.
1. Общие положения	
1.1. Введение	5
1.2. Нормативные документы	5
1.3. Общая характеристика специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь	6
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ООП ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь	10
1.5. Условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья	11
2. Планируемые результаты освоения ООП (компетенции)	
2.1. Универсальные компетенции	13
2.2. Профессиональные компетенции	13
2.3. Перечень практических навыков и формируемых компетенций по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь	16
2.4. Матрица компетенций и таблица уровня их формирования в соответствии с рабочими программами дисциплин при реализации ООП специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь	19
3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь	
3.1. Учебный план (приложение 1)	20
3.2. Календарный учебный график (приложение 2)	21
3.3. Аннотации рабочих программ и практик дисциплин (Приложение 3,4)	21
4. Условия реализации ООП по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь	
4.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры	22
4.2. Кадровое обеспечение программы ординатуры (Приложение 5)	22
4.3. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение (Приложение 6)	23
4.4. Материально-техническое обеспечение реализации ООП (Приложение 7)	24
5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ООП	
5.1. Оценочные материалы для определения сформированности компетенций (Приложение 8)	24
5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников (Приложение 9)	25
6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся	
6.1. Законодательные и нормативно-правовые документы с последующими изменениями и дополнениями	28
7. Список разработчиков ООП	30

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Введение

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, реализуемая в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (далее Университет), разработана вузом на основании и в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (ординатура) и представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных с учетом требований законодательства и работодателей.

ООП специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь формирует компетенции выпускника в соответствии требованиями ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

1.2. Нормативные документы

1.Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

2.Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-03 «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1091 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки».

5. Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

6. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10.01.2014 №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки», перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 №1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, указанным в номенклатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2009 №210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки»,

перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.02.2012 г. №127.

8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

10. Приказ Минобрнауки России от 06.07.2015 № 667 «Об утверждении форм сведений о реализации образовательных программ, заявленных для государственной аккредитации образовательной деятельности».

11. Устав Университета и другие локальные акты Университета.

12. Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 133н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач скорой медицинской помощи"

1.3. Общая характеристика специальности

31.08.48 Скорая медицинская помощь

1.3.1. Получение образования по программе ординатуры осуществляется только в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Подготовка по программе ординатуры 31.08.48 Скорая медицинская помощь имеет своей целью подготовку квалифицированного врача скорой медицинской помощи, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной медицинской деятельности в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению подготовки.

1.3.2. Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее-з.е.), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

1.3.3. Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок освоения программы ординатуры устанавливается не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более, чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения; объем программы ординатуры за один год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

1.3.4. При реализации программы ординатуры организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического

образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 03.09.2013 № 620н, а также государственной итоговой аттестации.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

1.3.5. Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы (при наличии).

1.3.6. Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на русском языке - государственном языке Российской Федерации.

1.3.7. Трудоемкость программы ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь составляет 4320 часов, или 120 з.е. Одна зачетная единица приравнивается к 36 академическим часам продолжительностью по 45 минут контактной или внеаудиторной (самостоятельной) работы ординатора.

Программа ординатуры включает 3 блока: «Дисциплины (модули)», «Практики» и «Государственная итоговая аттестация».

Таблица 1.

Структура и объем программы ординатуры по специальности 31.08.48 – Скорая медицинская помощь

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры	
		в зачетных единицах	в часах
Блок 1	Дисциплины (модули)	42	1512
	Базовая часть	34	1224
	Вариативная часть	8	288
Блок 2	Практики	75	2700
	Базовая часть	63	2268
	Вариативная часть	12	432
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3	108
	Базовая часть	3	108
Объем программы ординатуры		120	4320

Блок 1 Дисциплины (модули) имеет трудоемкость 42 з.е. (1512 часов) и включает базовую и вариативную части.

Б1. Б - Базовая часть имеет трудоемкость 34 з.е. (1224 часов) и включает пять дисциплин (модулей): «Скорая медицинская помощь», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Педагогика», «Медицина чрезвычайных ситуаций» и «Патология».

Б1. Б.01- Дисциплина (модуль) «Скорая медицинская помощь» имеет трудоемкость 26 з.е. (936 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1. Б.02 - Дисциплина (модуль) «Общественное здоровье и здравоохранение» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1. Б.03- Дисциплина (модуль) «Педагогика» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Изучение ординатором педагогики организуют и проводят преподаватели кафедры

педагогике и психологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России и направлено на подготовку к преподавательской деятельности.

Б1. Б.04 - Дисциплина (модуль) «Медицина чрезвычайных ситуаций» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1. Б.05 - Дисциплина (модуль) «Патология» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Названные выше части блока 1 ординатор осваивает в течение 1, 2, 3, 4 семестра обучения.

Б1. В - Вариативная часть имеет трудоемкость 8 з.е. (288 часов) и включает 5 обязательных дисциплин и 3 дисциплины по выбору.

Б1. В. - Обязательные дисциплины (5 з.е.):

Б1. В.01 - Дисциплина «Онкология» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры онкологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1. В.02. - Дисциплина «Инфекционные болезни, туберкулез» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.В.03 - Дисциплина «Медицинская информатика» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1. В.04. - Дисциплина «Острый коронарный синдром» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.В.05 - Дисциплина «Острая недостаточность мозгового кровообращения» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры неврологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.В. ДВ.01 - Дисциплины (модули) по выбору 1 (ДВ.1) (3 з.е.):

Б1.В.ДВ.01.01 - Дисциплина по выбору «Термическая травма» имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.В. ДВ.01.02 - Дисциплина по выбору «Токсикология» имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.В. ДВ.01.03 - Дисциплина по выбору «Неотложные состояния в терапии (адаптационный модуль)» имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Освоение дисциплин Блока 1 нацелено на формирование теоретико-методологической основы, необходимой для научной, педагогической и иной профессиональной деятельности ординатора. Аттестационные критерии освоения дисциплин устанавливаются руководителями дисциплин и могут включать: подготовку письменного

текста (реферата), устное собеседование с руководителем дисциплины и другие формы контроля. Успеваемость ординатора по всем дисциплинам (модулям) фиксируется результатами промежуточной аттестации.

Блок 2 Практики имеет общую трудоемкость 75 з.е. (2700 часа), ориентирован на получение профессиональных умений и навыков, включает базовую и вариативную части.

Б2. Б - Базовая часть имеет трудоемкость 63 з.е. (2268 часов) и включает:

Б2. Б.01(П) - «Скорая медицинская помощь (производственная (клиническая) практика, выездная)» имеет трудоемкость 63 з.е. (2268 часов). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практики – 1-4 семестры. Порядок прохождения практики регулируются Положением об организации и проведении практики ординаторов ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б2. В - Вариативная часть имеет трудоемкость 12 з.е. (432 часа) и включает:

Б2. В.01(П) - Симуляционный курс (производственная (клиническая) практика, стационарная)» имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часов). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практик - 1 семестр.

Б2.В.02(П) - «Неотложные состояния в травматологии (производственная (клиническая) практика, стационарная)» имеет трудоемкость 4 з.е. (144 часа). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практик - 2 семестр.

Б2. В.03(П) – Педагогическая (производственная практика)» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практик - 4 семестр.

Б2.В.04(П) - «Острая коронарная недостаточность (производственная, стационарная практика)» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практик - 4 семестр.

Б2.В.05(П) - «Острая недостаточность мозгового кровообращения (производственная, стационарная практика)» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практик - 4 семестр.

Блок 3 Государственная итоговая аттестация завершается присвоением квалификации «Врач скорой медицинской помощи», имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часов), включает:

Б3. Б. Базовая часть

Б3. Б.01 - «Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» в объеме 3 з.е. (108 часов).

Б.1.Б.02 - Дисциплина (модуль) «Общественное здоровье и здравоохранение» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.Б.03- Дисциплина (модуль) «Педагогика» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Обучение ординаторов организуют и проводят преподаватели кафедры педагогики и психологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России и направлено на подготовку к преподавательской деятельности.

ФГД. Факультативы

Вариативная часть

ФТД.В.01 Факультативная дисциплина «Педагогические аспекты медицинской деятельности» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов, не входящие в общую трудоемкость). Обучение ординаторов организуют и проводят преподаватели кафедры педагогики и психологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

ФТД.В.02 Факультативная дисциплина «Антикоррупционная деятельность. Правовые основы деятельности врача» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов, не входящие в общую трудоемкость). Обучение ординатором организуют и проводят преподаватели кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ФТД.В.03 Факультативная дисциплина «Русский язык» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов, не входящие в общую трудоемкость). Обучение ординаторов организуют и проводят преподаватели кафедры педагогики и психологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

1.4. Характеристика профессиональной деятельности специалиста

Область профессиональной деятельности специалистов, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.4.1. Объектами профессиональной деятельности специалистов, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее взрослые);

- население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.4.2. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся специалисты, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;

- диагностическая;

- лечебная;

- психолого – педагогическая;

- организационно – управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор, но больше внимания в работе врача скорой медицинской помощи уделяется диагностической и лечебной деятельности.

1.4.3. Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

Профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

Диагностическая деятельность:

-диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

-диагностика неотложных состояний, диагностика беременности, проведение медицинской экспертизы;

Лечебная деятельность:

-оказание специализированной скорой медицинской помощи, участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

-оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской сортировке и эвакуации пострадавших;

Психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

Организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания скорой медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

-организация и управление деятельностью станций скорой медицинской помощи и их структурными подразделениями;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации станций скорой медицинской помощи и их структурных подразделений;

- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

1.5. Условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья

В вузе разработаны локальные нормативные акты:

- «Положение об организации образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России»

- «Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России», в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

- «Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России», в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

- «Положение о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, не имеющим государственную аккредитацию», в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В вузе созданы условия для получения образования студентами и ординаторами с ограниченными возможностями здоровья и обучающимися-инвалидами. Присутствует

доступная среда достаточная для обеспечения возможности беспрепятственного доступа студентов, ординаторов и сотрудников с ограниченными возможностями здоровья в учебный корпус. Определены ответственные лица за организацию получения образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Обучающиеся-инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, как и все остальные обучающиеся, могут обучаться в установленные сроки. Психолого-педагогическое сопровождение инклюзивного образования инвалидов и ЛОВЗ в случае их обучения в нашем вузе предполагает:

- контроль за графиком учебного процесса и выполнением аттестационных мероприятий;
- обеспечение учебно-методическими материалами в доступных формах, организацию индивидуальных консультаций для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; индивидуальные учебные планы и индивидуальные графики обучения;
- составление расписания занятий с учётом доступности среды;
- на основе индивидуализированного подхода организуется прохождение практики обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.
- Вуз может осуществлять организацию учебного процесса для инвалидов и ЛОВЗ с использованием дистанционных образовательных технологий. это сочетание в учебном процессе on-line и off-line технологий, приём-передача учебной информации в доступных формах, сочетание в учебном процессе индивидуальных и коллективных форм работы.

Социальное сопровождение инклюзивного образования инвалидов включает в себя вовлечение в студенческое самоуправление, организация досуга, летнего отдыха, организация волонтёрского движения в помощь студентам-инвалидам.

В соответствии с требованиями к доступности среды для маломобильных граждан СНиП 35.01.2001, СП 42.13330, ГОСТ Р 51261, ГОСТ Р 52875 во всех учебных корпусах имеется:

- отдельный вход с минимальным перепадом высот, оборудованный пандусом, открывающимся замком и звонком к дежурному сотруднику службы охраны;
- на первом этаже главного корпуса, без перепада высот от уровня входа находится методический кабинет, аудитории и компьютерный класс;
- туалеты на I этаже реконструированы в соответствии с требованиями к санитарным комнатам для маломобильных групп населения;
- оборудована система сигнализации и оповещения лиц с ограниченными возможностями, способствующая обеспечению безопасности обучающихся в соответствии с СНиП 21 -01 и ГОСТ 12.1.004.

В вузе работает научная библиотека, в которой созданы специальные условия для пользователей с ограниченными возможностями здоровья. В Регистратуре библиотеки (к.117) на основании приказов, предоставленных отделом качества образования и мониторинга, при предъявлении документа, удостоверяющего личность, лично, либо через своего представителя по доверенности, выданной читателем лица с ограниченными возможностями здоровья могут пользоваться:

- абонементом учебной литературы (корп. 7, к. 124)
- абонементом научной литературы (корп. 7, к. 117)
- информационным залом (корп. 7, к. 126).
- предоставление специально оборудованного места для работы в следующих залах библиотеки: коворкинг-центр (корп. 7, к. 122), читальный зал периодической литературы

(корп. 7, к. 122а), читальный зал учебной литературы свободного доступа (корп. 7, к. 114), информационный зал (корп. 7, к. 126).

В вузе созданы специальные условия для обеспечения доступности получения образования по ОПВО обучающимися с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-проводника, к зданию организации;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом).
- размещены информационные таблички о наличии ситуационной помощи лицам с ограниченными возможностями, выполненные в соответствии с требованиями ГОСТ Р 52875.

2. Планируемые результаты освоения ООП (компетенции)

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции. При разработке программы ординатуры все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

2.1 . Универсальные компетенции (УК):

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими *универсальными компетенциями*:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу и синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

2.2.Профессиональные компетенции:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,

предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК- 2)

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ - 10);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-8);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-9);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-10);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11);

Перечень знаний, умений и владений врача скорой медицинской помощи, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

Врач скорой медицинской помощи должен:

Знать:

-современные методы ранней диагностики соматических заболеваний;

-основные и дополнительные методы обследования, необходимые для постановки диагноза;

-основные синдромы и симптомы, патогномоничные для соматических заболеваний;

-методы специфической и неспецифической профилактики соматических заболеваний;

-основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;

-основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния

- здоровья и результатов лечения на этапах наблюдения;
- алгоритм обследования пациентов с соматическими заболеваниями;
- ведение типовой учетно- отчетной медицинской документации;
- требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры;
- правила составления диспансерных групп;
- основные принципы диспансеризации лиц с соматическими заболеваниями;
- классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний;
- методы обследования, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний у взрослых и детей;
- фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения пациентов с соматической патологией;
- лекарственные средства (медикаментозные и немедикаментозные), используемые для лечения пациентов с соматической патологией

Уметь:

- предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждения возникновения или распространения заболеваний;
- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов риска с соматической патологией;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности;
- использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие соматических заболеваний;
- проводить основные и дополнительные методы исследования при соматических заболеваниях для уточнения диагноза;
- анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья, влияние факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;
- провести общеклиническое исследование по показаниям;
- выяснить жалобы пациента, собрать анамнез заболевания и жизни;
- заполнять медицинскую документацию;
- проводить клиническое обследование пациента - формировать диспансерные группы;
- обосновать необходимость проведения методов профилактики;
- выявлять состояния, угрожающие жизни больному, связанные с соматическими заболеваниями;
- собрать полный медицинский анамнез пациента;
- провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
- провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.),
- интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;
- осуществлять интенсивную терапию;
- осуществлять приемы первой помощи при неотложных состояниях и экстренных ситуациях;
- оценить влияние лекарственной терапии.

Владеть:

- навыками осуществления санитарно- просветительской работы, направленной на пропаганду здорового образа жизни;
- методами специфической и неспецифической профилактики соматических заболеваний;
- алгоритмом выполнения основных диагностических, лабораторных методов исследования на догоспитальном этапе;
- навыками заполнения учетно-отчетной документации;
- навыками оформления информированного согласия;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий;
- методами контроля за эффективностью диспансеризации;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- методами профилактики и коррекции ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи;
- алгоритмом использования лекарственных средств на разных этапах лечения.

2.3. Перечень практических навыков и формируемых компетенций по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь

№ п/п	Наименование	Компетенции
1	2	3
1. Общеврачебные диагностические и лечебные манипуляции		
1.1.	Клинические методы обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	ПК-1, ПК-5
1.2.	Ведение медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке)	ПК-1
1.3.	Определение группы крови и резус-фактора. Правила и техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей	ПК-5, ПК-7
1.4.	Временная остановка наружных кровотечений путем наложения жгута и другими способами	ПК-6, ПК-7
1.5.	Забор крови для бактериологических исследований	ПК-5
1.6.	Неотложная помощь при острых отравлениях пестицидами, снотворными, прижигающими жидкостями, алкоголем, грибами, окисью углерода, препаратами мышьяка, солями тяжелых металлов	ПК-6, ПК-7
1.7.	Экстренная помощь при неотложных состояниях	
1.7.1.	Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии	ПК-6, ПК-7
1.7.2.	Астматический статус при бронхиальной астме	ПК-5, ПК-6
1.7.3.	Пневмоторакс	ПК-5, ПК-6, ПК-7

1.7.4.	Шок (токсический, геморрагический, кардиогенный), травматический, анафилактический,	ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.7.5.	Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких	ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.7.6.	Нарушения ритма сердца	ПК-5, ПК-6
1.7.7.	Гипертонический криз и острое нарушение мозгового кровообращения	ПК-5, ПК-6
1.7.8.	Острые аллергические состояния	ПК-5, ПК-6
1.7.9.	Печеночная недостаточность	ПК-5, ПК-6
1.7.10.	Острая почечная недостаточность, острая токсическая почка, почечная колика	ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.7.11.	Комы (диабетические, гипогликемическая печеночная, почечная, мозговая)	ПК-6, ПК-7
1.7.12.	Нарушения проводимости сердца и синдром Морганьи - Адамса - Стокса	ПК-5, ПК-6
1.7.13.	Ожоги, отморожения, поражение электрическим током, молнией, тепловой и солнечный удар, утопление внезапная смерть, трахеостомия	ПК-5, ПК-6, ПК-7
2. Навыки при болезнях системы кровообращения		
2.1.	Снятие и расшифровка ЭКГ	ПК-5
2.2.	Интерпретация данных ЭХО-КГ	ПК-5
2.3.	Трактовка результатов рентгенограмм сердца	ПК-5
3. Навыки при болезнях органов дыхания		
3.1.	Чтение обзорных рентгенограмм	ПК-5
3.2.	Пневмотахометрия	1
3.3.	Спирография	ПК-5
3.4.	Правила, техника, показания для пункции плевральной полости	ПК-5, ПК-7
3.5.	Подготовка больного, показания и противопоказания для бронхографии	ПК-5
3.6.	Показания и противопоказания к бронхоскопии	ПК-5
3.7.	Искусственная вентиляция легких	ПК-5, ПК-6
3.8.	Лаваж трахеобронхиального дерева	ПК-5, ПК-6
3.9.	Трахеостомия, коникотомия	ПК-5, ПК-6, ПК-7
4. Навыки при заболеваниях системы пищеварения		
4.1.	Показания и противопоказания для промывания желудка	ПК-5, ПК-6
4.2.	Показания и техника пункции брюшной полости	ПК-5, ПК-6
4.3.	Подготовка больного и оценка данных рентгенологического исследования системы пищеварения в обычных условиях искусственной гипотонии, а также желчного пузыря и желчных путей	ПК-5, ПК-6
4.4.	Оценка сканограмм печени, использование УЗИ печени, желчных путей и поджелудочной железы	ПК-5
4.5.	Показания для ирригоскопии и колоноскопии и оценка результатов	ПК-5
4.6.	Диетотерапия заболеваний органов пищеварения	ПК-6
4.7.	Компьютерная томография органов брюшной полости	ПК-5
5. Навыки при заболеваниях почек и мочевыводящих путей		
5.1.	Подготовка больного и оценка данных	ПК-1, ПК-5

		Пиелографии	ПК-5
5.2.		Оценка данных радиоизотопных исследований почек, УЗИ почек, компьютерной томографии	ПК-5
5.3.		Интерпретация данных функционального состояния почек	ПК-5
5.4.		Диетотерапия при заболеваниях почек	ПК-6
6. Навыки при заболеваниях крови			
6.1.		Оценка клинического анализа крови	ПК-5
6.2.		Оценка коагулограммы	ПК-5
6.3.		Показания к стеральной пункции и оценка миелограммы	ПК-5
7. Навыки при болезнях эндокринной системы			
7.1.		Оценка уровня глюкозы крови	ПК-5
7.2.		Оценка кривой после нагрузки глюкозой	ПК-5
7.3.		Методика проведения углеводной нагрузки для выявления скрытого диабета и оценка полученных результатов	ПК-5
7.4.		Методика инсулинотерапии больных сахарным диабетом	ПК-5
7.5.		Диетотерапия больных ожирением и сахарным диабетом	ПК-6
7.6.		Оценка данных радиоизотопного исследования и УЗИ щитовидной железы	ПК-5
8. Трактовка лабораторных исследований			
8.1.		Анализ мочи: общий, по Нечипоренко, проба Зимницкого и проба Реберга	ПК-5-7
8.2.		Анализ мокроты	ПК-5
8.3.		Анализ желудочного и дуоденального содержимого	ПК-5
8.4.		Анализ мочи на желчные пигменты, амилазу	ПК-5
8.5.		Анализ крови на липидный спектр, билирубин, белковый спектр	ПК-5
8.6.		Показатели активности воспалительного процесса (С-РБ, фибриноген, белковые фракции) и стрептококковой инфекции (АСЛ-О, АСТ, АСК, АДНК-азав)	ПК-5
8.7.		Остаточный азот, мочевины, креатинин крови	ПК-5
8.8.		Трансаминазы и другие ферменты крови	ПК-5
8.9.		Коагулограмма	ПК-5
8.10.		Электролиты крови	ПК-5
8.11.		Серология СПИДа	ПК-5
8.12.		Кислотно-основной баланс	ПК-5

2.4. Матрица компетенций и таблица уровня их формирования в соответствии с рабочими программами дисциплин

Матрица компетенций отражает цели и задачи каждой дисциплины и практики по формированию компетенций выпускника ординатуры.

Компетенции Дисциплины	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11
Блок 1. Базовая часть														
Скорая медицинская помощь				+	+			+	+	+				
Общественное здоровье и здравоохранение							+					+	+	
Педагогика	+	+	+								+			
Медицина чрезвычайных ситуаций						+				+				+
Патология								+						
Вариативная часть (обязательные дисциплины)														
Онкология				+				+	+					
Инфекционные болезни, туберкулез				+		+		+						
Медицинская информатика							+					+	+	
Острый коронарный синдром				+				+						
Острая недостаточность мозгового кровообращения				+				+						
Дисциплины (модули) по выбору I (ДВ.1)														
Термическая травма					+			+	+					
Токсикология					+			+	+					
Неотложные состояния в терапии (адаптационный модуль)					+			+	+					
Блок 2. Практики														
Базовая часть														
Скорая медицинская помощь (производственная (клиническая) практика, выездная)				+	+			+	+					
Вариативная часть														
Симуляционный курс (производственная (клиническая) практика, стационарная)								+	+					
Неотложные состояния				+	+			+	+					

в травматологии (производственная (клиническая) практика, стационарная)														
Педагогическая (производственная практика)	+	+	+								+			
Острая коронарная недостаточность				+	+			+						
Острая недостаточность мозгового кровообращения				+	+			+						
Блок 3. Государственная итоговая аттестация	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФТД. Факультативы														
Педагогические аспекты медицинской деятельности	+	+	+								+			
Антикоррупционная деятельность. Правовые основы деятельности врача												+	+	
Русский язык	+	+												

* Рекомендуемые формы оценочных средств: 1) устный опрос (УО): собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); 2) технические средства контроля (ТС); 3) письменные работы (ПР): тесты (ПР-1), контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6) и т.п.

3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры по специальности

31.08.48 Скорая медицинская помощь

В соответствии с ФГОС ВО ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ООП регламентируется учебным планом подготовки кадров высшей квалификации программы ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь; календарным учебным графиком образовательного процесса, рабочими программами учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей); программ практик и государственной итоговой аттестации; методическими материалами, обеспечивающими качество подготовки обучающихся и обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

3.1. Учебный план (приложение 1)

Учебный план с календарным учебным графиком образовательного процесса, разработанные для программы ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь приведены в Приложении 1.

В учебном плане отображена логическая последовательность освоения дисциплин (модулей), практик, обеспечивающих формирование компетенций, указана общая трудоемкость дисциплин (модулей), практик в зачетных единицах, а также их общая и аудиторная трудоемкость в часах. В базовых частях учебных циклов указан перечень базовых дисциплин в соответствии с требованиями ФГОС ВО. Основная образовательная программа содержит дисциплины по выбору обучающихся в объеме не менее одной трети вариативной части суммарно по всем учебным циклам ООП. Для каждой дисциплины (модуля), практики указаны виды учебной работы и формы промежуточной аттестации.

В процессе подготовки врача скорой медицинской помощи обязательным является определение базисных знаний, умений и навыков обучающихся перед началом обучения (входной контроль). Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения дисциплины (модуля). По окончании изучения каждого модуля проводится зачет. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль, защита реферата и др.

3.3. Календарный учебный график (приложение 2)

Календарный учебный график, разработанный для программы ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь приведен в Приложении 2.

В календарном учебном графике указана последовательность реализации ООП ВО по годам, включая теоретическое обучение, практики, промежуточные аттестации, итоговую аттестацию и каникулы.

3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин и практик (приложение 3, 4)

В соответствии с представленным учебным планом разработаны и представлены рабочие программы дисциплин базовой, вариативной (обязательной) частей и дисциплин по выбору, рабочие программы практик.

В рабочих программах каждой дисциплины (модуля) четко сформулированы конечные результаты обучения в органичной увязке с осваиваемыми знаниями, умениями и приобретаемыми компетенциями в целом по ООП.

В рабочие программы дисциплин (модулей) включены задания, способствующие развитию компетенций профессиональной деятельности, к которой готовится ординатор, в объеме, позволяющем сформировать соответствующие универсальные и профессиональные компетенции.

В соответствии с ФГОС ВО практика является обязательным разделом основной образовательной программы ординатуры. Она представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся.

В программе практики предусмотрены: практика по дисциплинам базовой и вариативной частей, а также в симуляционном центре. Основная цель практики – закрепление полученных знаний, развитие профессиональных умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных и универсальных компетенций врача скорой медицинской помощи.

Способы проведения практики: стационарная, выездная. Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности

Аннотации рабочих программ дисциплин базовой и вариативной частей, дисциплин по выбору, производственной и других видов практик приведены в приложении 3, 4.

4. Условия реализации ООП подготовки по специальности

31.08.48 Скорая медицинская помощь

4.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

4.1.1. ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

4.1.2. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификации работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

4.1.3. В случае реализации программы ординатуры на созданных в установленном порядке в иных организациях, кафедрах или иных структурных подразделениях организации требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов указанных организаций.

4.1.4. Квалификация руководящих и научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н и профессиональным стандартам (при наличии).

4.1.5. Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

4.2. Кадровое обеспечение ООП (приложение 5)

4.2.1. Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

4.2.2. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70 процентов.

4.2.3. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в РФ) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в РФ), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65 процентов.

4.2.4. Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10 процентов.

Кадровое обеспечение ООП представлено в приложении 5.

4.3. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение (приложение 6)

Реализация программы ординатуры обеспечивается доступом каждого обучающегося к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, а также наглядными пособиями, мультимедийными, аудио-, видеоматериалами.

4.3.1. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

4.3.2. ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

4.3.3. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

4.3.4. Обучающимся обеспечен доступ к библиотечным фондам и современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

4.3.5. Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Информационно – библиотечная и методическая обеспеченность ординаторов представлена в приложении 6.

4.4. Материально-техническое обеспечение реализации ООП (приложение 7)

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппаратура для поддержания жизненно-важных функций организма) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Материально-техническое обеспечение ООП представлено в приложении 7.

5.НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ООП

5.1. Оценочные материалы для определения сформированности компетенций

Для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации на кафедре скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России созданы фонды оценочные материалы для определения сформированности компетенций.

Комплект оценочных материалов включают: тестовые задания для контроля исходного уровня знаний, текущего контроля, промежуточной аттестации и ГИА, экзаменационные вопросы, ситуационные задачи для промежуточной и итоговой аттестации, тематика курсовых работ и рефератов и другие формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплин основной образовательной программы.

Оценочные материалы для определения сформированности компетенций разработаны сотрудниками кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России с учетом реализуемого при подготовке ординаторов на кафедре проблемно-ориентированного компетентностного подхода, оптимально развивающего клиническое мышление врача и способствующего принятию верных тактических диагностических и лечебных решений, оценочные материалы систематизированы соответственно

клиническим проблемам и используется для контроля в нескольких разделах дисциплины с целью оценки формирования различных компетенций.

Фонды оценочных средств (Приложение 8).

5.2. Государственная итоговая аттестация

По окончании обучения в ординатуре проводится Государственная итоговая аттестация, осуществляемая посредством проведения экзамена.

Основной целью Государственной итоговой аттестации ординаторов по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки квалифицированного врача скорой медицинской помощи, обладающего системой профессиональных и универсальных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности согласно федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Требования стандарта включают набор определенных практических и теоретических знаний, направленных на осуществление полноценной специализированной медицинской помощи населению: вопросы диагностики, лечения и профилактики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения различными методами исследования, реабилитации больных в медицинских организациях; использование статистических методов в оценке здоровья населения и деятельности учреждения здравоохранения.

С практической точки зрения ординатор должен углубить профессиональные знания и умения, то есть не только уметь провести полное клиническое обследование пациента по всем органам и системам, поставить предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, определить план дополнительных методов обследования и оценить полученные результаты, разработать тактику ведения пациента, включающую лечение, прогноз и профилактику. Необходимо повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности с формированием глубины и широты клинического мышления, совершенствование практических навыков.

Место «Государственной итоговой аттестации» в структуре ООП специальности.

Государственная итоговая аттестация относится к разделу БЗ «Государственная итоговая аттестация» ООП ВО программы ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» является базовым и завершается присвоением квалификации «Врач скорой медицинской помощи» имеет трудоемкость 3 зачетных единиц (108 часов).

«Государственная итоговая аттестация» включает:

- 1) Подготовку к сдаче государственного экзамена;
- 2) Сдачу государственного экзамена.

Подготовка к Государственной итоговой аттестации направлена на формирование следующих компетенций: УК-1,2,3; ПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11.

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь осуществляется государственной экзаменационной комиссией, назначаемой приказом ректора, и представляет собой экзамен соответственно требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Ординатор допускается к государственной (итоговой) аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Государственная итоговая аттестация обучающихся в Университете проводится в форме государственного экзамена, который проводится в 2 этапа: 1) аттестационного тестирования и 2) проверка уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности.

1. Аттестационное тестирование:

Предлагается один вариант тестов из 100 вопросов по основным разделам дисциплины. Критерии оценки тестирования:

«отлично» - 91-100% правильных ответов;

«хорошо» - 81-90% правильных ответов;

«удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов;

«неудовлетворительно» - 70 и менее % правильных ответов.

2. проверка уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности

Практические навыки и умения оцениваются по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное, интерпретацию результатов лабораторно-инструментальных исследований, назначить лечение, составлять план диспансерного наблюдения, реабилитации, вакцинации. При собеседовании по специальности оцениваются теоретические знания, уделяется особое внимание основным неотложным состояниям.

«Отлично» выставляется ординаторам, успешно прошедшим проверку уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности и показавшим глубокое знание теоретического и практического материалов по специальности и смежным дисциплинам, полно и подробно ответившим на вопросы членов экзаменационной комиссии.

«Хорошо» выставляется ординаторам, прошедшим проверку уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности и показавшим глубокое знание теоретического и практического материалов по специальности и смежным дисциплинам, полностью ответившим на вопросы членов экзаменационной комиссии, но допустившим при ответах незначительные ошибки, указывающие на наличие несистематичности и пробелов в знаниях.

«Удовлетворительно» выставляется ординаторам, проверку уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности со значительными замечаниями, показавшим несистемное знание теоретических и практических вопросов по специальности и смежным дисциплинам, испытывающим затруднения при практическом применении теории, допустившим существенные ошибки при ответе на вопросы билета и вопросы членов государственной экзаменационной комиссии.

«Неудовлетворительно» выставляется, если ординатор показал существенные пробелы в знаниях теоретического материала по специальности, не умеет применять теоретические знания на практике, не ответил на ряд вопросов членов государственной экзаменационной комиссии.

Результаты каждого государственного аттестационного испытания определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации, - по программам ординатуры.

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в Университете обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом ФГОС ВО.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

6. ДРУГИЕ НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ И МАТЕРИАЛЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ КАЧЕСТВО ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1. ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ с последующими изменениями и дополнениями

1. Конституция РФ от 12.12.1993 с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ).

2. Федеральный закон РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ» (с изменениями и дополнениями).

3. Федеральный закон РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (с изменениями и дополнениями).

4. Закон РБ «О социальной защите инвалидов в Республике Башкортостан».

5. Приказ МЗ и СР РФ от 22.11.2004г. №256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение».

6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 декабря 2013 г. № 916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи».

7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н г. Москва «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н г. «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

9. Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 № 1061 (ред. от 13.10.2014) «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»

10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 29.12.04 № 328 (ред. от 22.08.2011) «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан». (Зарегистрировано в Минюсте РФ 07.02.05 №6303)

11. Приказ Минобрнауки РФ от 12.09.2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (с изменениями на 20 августа 2014 г.)

12. Приказ Минобрнауки РФ от 25 августа 2014г. №1091 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по

специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

13. Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 133н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач скорой медицинской помощи"

7. Список разработчиков ООП

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кунафин Марат Саубанович	Доктор медицинских наук, профессор,	Зав. кафедрой скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
2.	Хунафин Саубан Нурлыгаянович	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
3.	Абдуллина Галина Анатольевна	Кандидат медицинских наук, доцент	Доцент кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
4.	Сайтова Зарема Ринатовна	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
5.	Байдюк Павел Алексеевич	-	заместитель главного врача по ГО, МР по ЦМК	ГБУЗ «Республиканская станция скорой медицинской помощи и центр медицины катастроф» ГО г. Уфа
6.	Шарафутдинова Назира Хамзиновна	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующая кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения ИДПО,	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

7.	Амиров Артур Фирдсович	Доктор педагогических наук, профессор	Заведующий кафедрой педагогики и психологии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
8.	Кайбышев Вадим Тимирзянович	Доктор медицинских наук, доцент	Заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
9.	Мустафин Тагир Исламнурович	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой патологической анатомии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
10.	Мурзабаева Расима Тимеряровна	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий курсом ИДПО кафедры инфекционных болезней	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
11.	Зигитбаев Рамиль Наилевич	-	Начальник отдела ординатуры	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
12.	Пупыкина Кира Александровна	Доктор фармацевтических наук, профессор	Начальник отдела нормативного обеспечения образовательной деятельности, лицензирования и аккредитации	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
13.	Хусаенова Альбина Ауфатовна	Кандидат медицинских наук, доцент	Начальник отдела мониторинга и качества образования	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России