



Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

ПРИНЯТА

Ученым советом ФГБОУ ВО Саратовский
ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава
России
Протокол от 24.02.2021 г. № 2

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им.
В.И. Разумовского Минздрава России
А.В. Еремин
«24» февраля 2021 г.



**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.54 ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)

ФГОС ВО утвержден приказом 1097
Министерства образования и науки РФ
от 25 августа 2014 года

Квалификация

Врач общей врачебной практики (семейная медицина)

Форма обучения

ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

ОПОП ПКВК в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Разработчики:

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Начальник ОПКВК в ординатуре, доцент, к.м.н.	К.Ю. Скворцов
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Начальник УОКОД, заведующий кафедрой педагогики, образовательных технологий и профессиональной коммуникации, доцент, к.с.н.	Н.А. Клоктунова
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины, профессор, д.м.н.	Г. Н. Шеметова
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф, доцент, к.м.н.	С.А. Сидельников
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины), профессор, д.м.н.	М.В. Еругина
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой патологической анатомии, профессор, д.м.н.	Г. Н. Маслякова
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой симуляционных технологий и неотложной медицины, доцент, д.м.н.	А.В. Кулигин
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой инфекционных болезней у детей и поликлинической педиатрии им. Н. Р. Иванова, профессор, д.м.н.	Е.В. Михайлова
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой хирургии и онкологии, заслуженный врач РФ, профессор, д.м.н.	А.С. Толстокоров
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой профпатологии, гематологии и клинической фармакологии, профессор, д.м.н.	Т.В. Шелехова
Эксперты: ГУЗ «Саратовская ГКБ № 10»	Главный внештатный специалист общей врачебной практики (семейный врач) МЗ СО; заведующая отделением общей врачебной практики	Т. В. Зотова

ГУЗ Областной клинический
кардиологический диспансер

Министерства
здравоохранения
Саратовской области

Главный врач; Президент
Ассоциации «Медицинская палата
Саратовской области», д.м.н.

Первый заместитель министра, к.м.н.

В.В. Агапов

С.С. Шувалов

**ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА (ОПИСАНИЕ)
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.54 ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Введение

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее-программа ординатуры) по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), реализуемая в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Университет) представляет собой комплекс документов, разработанный и утвержденный Университетом с учетом потребностей рынка труда, требований федеральных органов исполнительной власти в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее - ФГОС ВО) по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина).

Образовательная программа ВО включает в себя: общую характеристику программы, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы дисциплин, программы практик, фонд оценочных средств, программу государственной итоговой аттестации, методические материалы.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

1.2. Нормативные правовые акты по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

1. Конституция Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
4. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1097.
5. Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования
6. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
7. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».
8. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».
9. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438)
11. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11. 2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136).
12. Приказ Министерства образования и науки РФ от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015, регистрационный № 40168)
13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 № 435н «Об утверждении типовой формы договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией» (зарегистрировано в Минюсте России 23.08.2016 № 43353).
14. Приказ Министерства здравоохранения 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» (зарегистрировано в Минюсте РФ 11.04.2016 г., регистрационный № 41754).
15. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010, регистрационный № 18247).
16. Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 14 октября 2013 г., регистрационный № 30163).
17. Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».
18. Иные нормативные акты и нормативно-правовые документы Минобрнауки России и Минздрава России.
19. Устав Университета.
20. Локальные акты Университета.

2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) – подготовка квалифицированного врача общей практики (семейного врача), обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи, в том числе в условиях дневного стационара; паллиативной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина):

- 1) Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина);
- 2) Подготовка врача общей врачебной практики (семейная медицина), обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания изучаемых дисциплин;
- 3) Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- 4) Формирование компетенций врача общей врачебной практики (семейная медицина) в областях:

в профилактической деятельности:

- 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;

в диагностической деятельности:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

в лечебной деятельности:

- оказание специализированной 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 эвакуации;

в реабилитационной деятельности:

- проведение медицинской реабилитации;

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- 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.

Трудоемкость, сроки, формы обучения и контроля освоения программы ординатуры. Структура программы ординатуры

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (з.е.), не включая объем факультативных дисциплин. Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам.

Обучение по программе ординатуры проводится в очной форме.

Срок получения образования по программе ординатуры, включая каникулы и вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы.

Учебный год начинается 1 сентября.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая факультативных дисциплин, составляет 60 з.е.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок обучения устанавливается Университетом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения.

При обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья Университет вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы подготовки.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения или исключительно дистанционных образовательных технологий.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 часов. При реализации обучения по индивидуальному плану, в том числе ускоренного обучения, максимальный объем аудиторных занятий устанавливается Университетом самостоятельно.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения аттестации.

В реализации практической подготовки обучающихся, промежуточной и государственной итоговой аттестации не допускается применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

**МАТРИЦА ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В СООТВЕТСТВИИ С ФГОС ВО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.54 ОБЩАЯ
ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА) (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ),
РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА И ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

Блоки и дисциплины учебного плана ОПОП ВО	БЛОК 1					БЛОК 2		БЛОК 3	Факультативные дисциплины					
	Базовая часть			Вариативная часть		Практики		Базовая часть						
	Обязательные дисциплины			Обязательная часть	Дисциплины по выбору									
	Общая врачебная практика (семейная медицина)	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Педиатрия	Симуляционное обучение	Паллиативная помощь (адаптационная)	Онкология	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма стационарная	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма стационарная/ выездная	Государственная итоговая аттестация	Медико-социальная реабилитация пациентов	Клиническая фармакология
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<i>Универсальные компетенции</i>														
УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	×			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
УК-2: готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	×			×		×		×	×	×	×		×	
УК-3: готовность 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													
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Профессиональные компетенции

Профилактическая деятельность

ПК-1: 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-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	×					×				×	×	×	
ПК-3: готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при			×							×	×	×	

ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях														
ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	×			×						×	×	×		
Диагностическая деятельность														
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	×				×	×	×	×	×	×	×	×		
Лечебная деятельность														
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)	×					×	×	×	×	×	×	×	×	×
ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации			×							×	×	×		
Реабилитационная деятельность														
ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном	×					×				×	×	×	×	×

Промежуточная (по дисциплине) - зачет	Тестовый контроль	×				×	×	×	×	×	×	×		×	×
	Практико-ориентированные вопросы	×				×	×	×	×	×	×	×		×	×
	Решение ситуационных задач	×				×	×	×	×	×	×	×		×	×
Промежуточная (по дисциплине) - экзамен	Тестовый контроль		×	×	×										
	Практико-ориентированные вопросы		×	×	×										
	Решение ситуационных задач		×	×	×										
Государственная итоговая аттестация (государственный экзамен)	Тестовый контроль	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×
	Практико-ориентированные вопросы	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×
	Решение ситуационных задач	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин, практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяется учебным планом ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию выпускников.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик. Промежуточная аттестация ординаторов обеспечивает оценивание промежуточных и окончательных результатов освоения дисциплин (модулей) и практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) предусмотрены требования к:

- кадровому обеспечению;
- материально-техническому и учебно-методическому обеспечению;
- финансовым условиям.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

Структура программы ординатуры

Структура программы ординатуры включает в себя обязательную (базовую) часть и часть, формируемую Университетом самостоятельно (вариативную).

Структура программы ординатуры состоит из следующих блоков.

Базовая часть: Общая врачебная практика (семейная медицина); Педагогика; Медицина чрезвычайных ситуаций; Общественное здоровье и здравоохранение; Патология

Вариативная часть:

Обязательные дисциплины: Педиатрия; Симуляционное обучение.

Дисциплины по выбору: Паллиативная помощь (адаптационная); Онкология.

Факультативы: Медико-социальная реабилитация пациентов; Клиническая фармакология.

Блок 2 – Практики:

Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма, стационарная;

Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма, стационарная/выездная.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач общей практики (семейная медицина)».

Требования к поступающим в ординатуру

К освоению программы ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование (специалитет) по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия».

II. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), 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.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

Задачи профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина):

в профилактической деятельности:

- 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;

в диагностической деятельности:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

в лечебной деятельности:

- оказание специализированной 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 эвакуации;

в реабилитационной деятельности:

- проведение медицинской реабилитации;

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- 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.

III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Выпускник программы ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, 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).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):
в профилактической деятельности:

- 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 (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 взрослых и подростков (ПК-4);

в диагностической деятельности:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

в лечебной деятельности:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

в реабилитационной деятельности:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

в психолого-педагогической деятельности:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

в организационно-управленческой деятельности:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

**2. КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ВЫПУСКНИКА
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.54 ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА
(СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)**

Ординатор должен знать:

- Закономерности функционирования здорового организма, механизмы обеспечения здоровья, возникновение, течения и прогрессирования болезни человека в различные периоды онтогенетического развития с учетом с учетом био-психо-социальной модели, культурных и экзистенциальных аспектов жизни людей
- Референтные интервалы основных показателей лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования, входящих в компетенцию врача общей практики, их интерпретация в зависимости от пола и физиологического состояния пациента
- Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, особенности течения, осложнения, исходы наиболее важных и часто встречающихся болезней/состояний у взрослых
- Особенности организации и основные принципы охраны материнства и детства в Российской Федерации. Оказание акушерско- гинекологической помощи женщинам на уровне первичной медико-санитарной помощи
- Анатомия и физиология беременности, родов и послеродового периода. Обследование беременных в антенатальном, интранатальном и постнатальном периоде
- Патология беременности. Экстрагенитальные заболевания/состояния у беременных
- Основные методы диагностики беременности и гинекологических заболеваний
- Функциональные изменения и адаптационные механизмы в организме стареющего человека. Эпидемиология, особенности клинической картины и течения распространенных заболеваний в пожилом и старческом возрасте
- Психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста. Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста
- Современные диагностические возможности в онкологии
- Оценка эффективности и безопасности диагностических методов, входящие в компетенцию врача общей практики. Критерии качества диагностических тестов: чувствительность, специфичность, точность, надежность
- Медицинские изделия, специальный инструментарий, оборудование для проведения диагностических исследований: их устройство, правила эксплуатации, асептика и антисептика, контроль и правила ухода
- Диагностика и дифференциальная диагностика основных симптомов, синдромов и заболеваний, наиболее часто встречающихся в работе врача общей практики
- Подходы, модели, методики (виды) и этапы консультирования пациентов в общей врачебной практике
- Взаимодействие врачей общей практики со специалистами поликлиник и стационаров. Медицинские показания на госпитализацию и направлению пациентов на консультацию к врачам-специалистам
- Порядки оказания медицинской помощи по профилям, применяемым в общей врачебной практике (семейной медицине), терапии, а также на междисциплинарном уровне;

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями внутренних органов (пациентам терапевтического профиля) и по профилям, применяемым в общей врачебной практике (семейной медицине);
- Принципы классификации заболеваний. Формулировка заключений диагностического решения (предварительный и заключительный клинический диагноз) с учетом действующей МКБ
- Методы асептики и антисептики в работе врача общей практики. «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» в соответствии с действующими санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами (далее СанПиН)
- Основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и нормативные правовые акты, регулирующие деятельность медицинских организаций и оказание медицинской помощи населению
- Требования охраны труда, меры пожарной безопасности при проведении диагностических исследованиях, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.

Ординатор должен уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию
- Проводить объективное обследование и оценивать состояние здоровых и больных взрослых пациентов по органам и системам независимо от пола и типа проблем со здоровьем, с учетом возрастных анатомо-функциональных и психологических особенностей, конкретной клинической ситуации и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проводить диагностические процедуры, манипуляции и интерпретировать их результаты у взрослых пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:
 - при хирургических заболеваниях; обследование хирургического больного; наблюдение за оперированными пациентами после выписки из стационара; зондирование полостей и свищей; соблюдение асептики и антисептики (техники обработки рук, стерилизация инструментария, перевязочного и шовного материала, утилизация медицинских отходов); пальцевое исследование прямой кишки и предстательной железы; определение группы крови, резус-фактора экспресс-методом; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования с содержимого ран, из уретры;
 - при заболеваниях органов зрения: клиническое исследование глаз (сбор анамнеза, осмотр и пальпация слезного мешка, конъюнктивы нижнего и верхнего века, слезной железы, определение подвижности глазных яблок); осмотр переднего отдела глаза методом бокового освещения; осмотр глубоких сред методом проходящего света; офтальмоскопия; определение остроты зрения; определение цветового зрения; измерение внутриглазного давления (пальпаторно, тонометром Маклакова, электронная тонометрия); взятие

и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования с конъюнктивы;

- при болезнях уха, горла, носа: риноскопия, фарингоскопия, ларингоскопия не-прямая, отоскопия, отоскопия с помощью оптики, определение проходимости слуховой трубы, речевая аудиометрия; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования со слизистой оболочки носа, глотки, гортани и уха;

- в акушерстве и гинекологии: наружное обследование половых органов; диагностика беременности и ее срока; наружное акушерское обследование, диагностика и лечение экстрагенитальной патологии у беременных;

- при внутренних болезнях: измерение артериального давления, регистрация и анализ ЭКГ, методика снятия и анализа спирограмм, пикфлоуметрия, пульсоксиметрия, методика чтения рентгенограмм, глюкометрия экспресс-методом; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования крови, мочи, кала, мокроты; исследование экспресс-методом в моче белка, сахара и ацетона; определение бактерий и вирусов экспресс методами;

- при заболеваниях кожи и болезнях, передающихся половым путем: диаскопия; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования с кожных элементов (пустул, везикул, язв и др.), волос, ногтевых пластинок;

- при исследовании нервной системы: 12 пар черепно-мозговых нервов, патологические рефлексы, менингеальные симптомы, моторные качества (позы, мышечный тонус, контрактуры, атрофия мышц), исследование рефлексов (сухожильных, периостальных, кожных и со слизистых оболочек), тактильная и болевая чувствительность, оценка координации движений;

- -при инфекционных заболеваниях и туберкулезе: исследование инфекционных больных, интерпретация пробы Манту; диаскинтест; интерпретация результатов серологических тестов при наиболее распространенных инфекционных заболеваниях;

- при исследовании пациентов, имеющих психические расстройства и расстройства поведения: оценка риска суицида, оценка курительного поведения и степени табачной зависимости, оценка уровня употребления алкоголя и ассоциированных рисков для здоровья, выявление признаков депрессии, тревожных расстройств, оценка когнитивного статуса;

- при исследовании состоянии зубов, слизистой полости рта и языка: методика осмотра полости рта, зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта

- выполнять диагностические процедуры, манипуляции в соответствии со стандартом, показаний/противопоказаний и с учетом возникновения возможных побочных эффектов/осложнений

- Проводить диагностику и дифференциальную диагностику основных симптомов, синдромов, острых и хронических заболеваний/состояний наиболее часто встречающихся у пациентов врача общей практики по профилям: терапия, включая пульмонологию, кардиологию, гастроэнтерологию, гематологию, эндокринологию, нефрологию, ревматологию, аллергологию; хирургия, включая травматологию, ортопедию, урологию; акушерство и гинекология, неврология, офтальмология, оториноларингология, дерматовенерология, фтизиатрия, инфекционные болезни, психиатрия, профессиональные болезни, стоматология

- Проводить раннюю клиническую (синдромную) диагностику предраковых заболеваний, состояний. Выполнять предварительную диагностику наиболее распространенных злокачественных новообразований по ранним клиническим синдромам
- Эффективно взаимодействовать со специалистами поликлиник и стационаров: своевременно направлять пациентов по показаниям на консультацию и госпитализацию для уточнения диагноза; контролировать выполнение назначений врачей консультантов.

Ординатор должен владеть навыками:

- Проводить диагностику и дифференциальную диагностику основных симптомов, синдромов, острых и хронических заболеваний/состояний наиболее часто встречающихся у пациентов врача общей практики по профилям: терапия, включая пульмонологию, кардиологию, гастроэнтерологию, гематологию, эндокринологию, нефрологию, ревматологию, аллергологию; хирургия, включая травматологию, ортопедию, урологию; акушерство и гинекология, неврология, офтальмология, оториноларингология, дерматовенерология, фтизиатрия, инфекционные болезни, психиатрия, профессиональные болезни, стоматология
- Проводить раннюю клиническую (синдромную) диагностику предраковых заболеваний, состояний. Выполнять предварительную диагностику наиболее распространенных злокачественных новообразований по ранним клиническим синдромам
- Эффективно взаимодействовать со специалистами поликлиник и стационаров: своевременно направлять пациентов по показаниям на консультацию и госпитализацию для уточнения диагноза; контролировать выполнение назначений врачей консультантов
- Применение медицинских изделий, специального инструментария, оборудования, диагностических тестов для диагностики заболеваний/ состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов на госпитализацию и консультацию к врачам-специалистам для проведения специальных методов диагностики
- Установление окончательного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ).

**IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.54 ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)
(Индексы в соответствии с учебным планом)**

Индекс	Наименование дисциплин, разделов и тем
Б.1	<i>Дисциплины (модули)</i>
Б.1.Б	<i>Базовая часть</i>
Б.1.Б.1.	Общая врачебная практика (семейная медицина)
Б1.Б.1.1.	Раздел 1. Терапия, кардиология, гериатрия
Б1.Б.1.2.	Раздел 2. Профпатология и гематология

Индекс	Наименование дисциплин, разделов и тем
Б1.Б.1.3.	Раздел 3. Оториноларингология
Б1.Б.1.4.	Раздел 4. Рентгенология
Б1.Б.1.5.	Раздел 5. Акушерство и гинекология
Б1.Б.1.6.	Раздел 6. Офтальмология
Б1.Б.1.7.	Раздел 7. Дерматовенерология
Б1.Б.1.8.	Раздел 8. Хирургия с вопросами травматологии и ортопедии
Б1.Б.1.9.	Раздел 9. Неврология
Б1.Б.1.10.	Раздел 10. Психиатрия
Б1.Б.1.11.	Раздел 11. Инфекционные болезни
Б1.Б.1.12.	Раздел 12. Фтизиатрия
Б.1.Б.2.	Педагогика
Б1.Б.2.1	Раздел 1. Общие основы педагогики высшего профессионального образования
Б1.Б.2.2	Раздел 2. Дидактика высшей медицинской школы
Б.1.Б.3.	Медицина чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.3.1	Раздел 1. Нормативно-правовые основы Всероссийской службой медицины катастроф. Подвижные формирования медицины катастроф Минздрава РФ
Б1.Б.3.2	Раздел 2. Организация и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени
Б1.Б.3.3	Раздел 3. Организация и проведение мероприятий по защите населения, больных и медицинских работников от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.
Б1.Б.3.4	Раздел 4. Организация и проведение мероприятий по медико-психологической помощи населению, медицинским работникам и спасателям при чрезвычайных ситуациях
Б1.Б.3.5	Раздел 5. Организация и оказание медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций химической природы.
Б1.Б.3.6	Раздел 6. Организация и оказание медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы.

Индекс	Наименование дисциплин, разделов и тем
Б1.Б.3.7	Раздел 7. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций
Б.1.Б.4.	Общественное здоровье и здравоохранение
Б1.Б.4.1	Раздел 1. Основы общественного здоровья, организации здравоохранения и медицинского права
Б.1.Б.5.	Патология
Б1.Б.5.1	Раздел 1. Задачи и методы патологоанатомической службы. Документация патологоанатомического отделения.
Б1.Б.5.2	Раздел 2. Диагноз, структура и логика клинического и патологоанатомического диагнозов. Международная классификация и номенклатура болезней. Понятие об основном заболевании, осложнении, сопутствующем заболевании. Комбинированное основное заболевание: конкурирующее, сочетанное, фоновое. Категории расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов.
Б1.Б.5.3	Раздел 3. Вскрытие. Клинико-анатомический анализ. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов, выявление диагностических ошибок и их анализ. Заполнение медицинского свидетельства о смерти.
Б1.Б.5.4	Раздел 4. Биопсия: цели, задачи, виды, правила взятия. Порядок направления материала на морфологическое исследование.
Б1.Б.5.5	Раздел 5. Клинико-анатомические сопоставления в аспекте оценки качества прижизненной диагностики и лечения (патологоанатомическая экспертиза). Принципы организации комиссии по изучению летальных исходов, работы лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомических конференций
Б1.Б.5.6	Раздел 6. Ятрогении в практике врача. Патология реанимации и интенсивной терапии.
Б1.Б.5.6	Раздел 7. Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза болезней системы кровообращения.
Б1.Б.5.8.	Раздел 8. Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при болезнях органов дыхания.
Б1.Б.5.9	Раздел 9. Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при болезнях ЖКТ.
Б1.Б.5.9	Раздел 10. Особенности сопоставления заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при заболеваниях системы кровообращения.
Б1.В	Вариативная часть
Б.1.В.ОД.	Обязательные дисциплины
Б.1.В.ОД.1	Педиатрия
Б.1.В.ОД.2	Симуляционное обучение
Б1.В.ОД.2.1	Раздел 1. Общеврачебные навыки.
Б1.В.ОД.2.2	Раздел 2. Специализированные врачебные навыки.
Б.1.В.ДВ.	Дисциплины по выбору

Индекс	Наименование дисциплин, разделов и тем
Б.1.В.ДВ.1	Паллиативная помощь (адаптационная)
Б.1.В.ДВ.2	Онкология
Б2.1	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма, стационарная
Б2.2.	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма, стационарная/выездная
Б.3.	Государственная итоговая аттестация
Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств основной профессиональной образовательной программы – программы подготовки кадров высшей квалификации (программы ординатуры) по специальности 31.08.54 54 Общая врачебная практика (семейная медицина)	
ФТД	Факультативы
ФТД.1	Медико-социальная реабилитация пациентов
ФТД.2	Клиническая фармакология

V. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

По завершении изучения дисциплин проводится промежуточная оценка достигнутых результатов обучения (знаний, умений и навыков) как элементов формируемых компетенций. Оценка сформированности компетенций осуществляется в рамках государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация относится к Блоку 3 Базовой части Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина).

Государственная итоговая аттестация обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) направлена на выявление теоретической и практической подготовки врача общей врачебной практики (семейная медицина) в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина).

ОЦЕНИВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ:

1. *Оценивание результатов 1 этапа ГИА – компьютерного тестирования*

Количество правильно решенных тестовых заданий:

90 % и более правильных ответов - "отлично",

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

70-79% правильных ответов – «удовлетворительно»,

менее 70% правильных ответов - "неудовлетворительно".

2. *Оценивание результатов 2-го этапа ГИА (практические навыки и умения):*

- Оценка «отлично» выставляется обучающемуся быстро и правильно справляющемуся с решением практических задач, способному определить показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, владеющему приемами и практическими навыками по изучаемой дисциплине в полном объеме.

- Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся справившемуся с решением практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, однако допускающему несущественные неточности при выполнении практических навыков по изучаемой дисциплине.

- Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований, способному определить план обследования и лечения больных, однако выполняющему практические навыки по изучаемой дисциплине в неполном объеме (но более 50%).

- Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить практические задачи, затрудняющемуся определить основные показания для проведения параклинических обследований, определить план обследования и лечения больных, не способному выполнить более 50% практических навыков по изучаемой дисциплине. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут приступить к профессиональной деятельности по изучаемой дисциплине.

3. *Оценивание результатов 3-го этапа ГИА – устного собеседования*

3.1. *Собеседование по экзаменационному билету, по вопросам учебных дисциплин базовой части Блока 1 программы ординатуры (общая врачебная практика, общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология)*

Результаты собеседования оцениваются по четырехбалльной системе.

Оценка «отлично» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка «хорошо» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;

- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

3.2. Собеседование по типовой экзаменационной ситуационной задаче

Результат работы с ситуационной задачей оценивается по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует свободное владение материалом, умение применять знания в конкретной ситуации; не допускает неточностей (ошибок), анализирует результаты собственных действий.

Оценка «хорошо» - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, анализирует результаты собственных действий.

Оценка «удовлетворительно» - ординатор правильно, но неполноценно оценил клиническую ситуацию, не смог выделить все патологические синдромы, правильно, но неполноценно изучил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы не в полном объеме, демонстрирует ограниченное владение материалом в конкретной ситуации; допускает неточности (ошибки), которые обнаруживает и быстро исправляет после указания на них членов государственной экзаменационной комиссии, анализирует результаты собственных действий.

Оценка «неудовлетворительно» - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить клиническую ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи выпускнику диплома установленного образца об окончании ординатуры,

подтверждающего получение высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина).

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации оценку «неудовлетворительно», выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Университетом.

5.1. Примерная тематика типовых экзаменационных вопросов

1. История развития общей врачебной практики (семейной медицины) в нашей стране и за рубежом. Современные модели организации работы по принципу общей врачебной практики (семейной медицины). Определение специальности Общая врачебная практика (семейная медицина).

2. Преимущества оказания первичной медико-санитарной помощи по принципу врача общей практики/семейной медицины. Основные нормативные документы, регламентирующие работу медицинского персонала в области общей врачебной практики/семейной медицины.

3. Различия в работе врача общей практики (семейного врача) и участкового терапевта. Уровень компетенции, контингент и численность обслуживаемого населения. Основные аспекты деятельности врача общей практики, функциональные обязанности.

4. Методы и врачебного и инструментального обследования ЛОР-органов в условиях работы врача общей практики (семейного врача).

5. Тугоухость. Причины, диагностика, лечение.

6. Ишемический инсульт. Патогенез. Внебольничная клиническая (посиндромная) диагностика. Неотложные мероприятия первой врачебной помощи, тактика врача общей практики (семейного врача) на догоспитальном и послегоспитальном этапе ведения больного; организация стационара на дому

7. Физиология беременности. Ведение беременности по триместрам. Типичные осложнения и их профилактика. Подготовка беременных к родам. Антенатальная диагностика состояния плода.

8. Атеросклероз: этиология, патогенез, профилактика и лечение.

9. Бронхиальная астма: этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиника. Профилактика, лечебная (базисная и поддерживающая) терапия.

10. ИБС: стенокардия. Классификация, диагностика. Принципы терапии стабильной стенокардии.

11. Инфаркт миокарда: этиология, патогенез, клинические варианты. ЭКГ и ферментная диагностика. Принципы терапии неосложненного инфаркта миокарда.

12. Инфаркт миокарда: физическая и медикаментозная реабилитация в поликлинике. Осложнения острого инфаркта миокарда: диагностика, лечение.

13. Кардиалгии: дифференциальная диагностика.

14. Миокардит: этиопатогенез, клинические варианты. Диагностика. Принципы терапии.

15. Миокардиодистрофия. Этиология. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии.

16. Кардиомиопатии. Клинические формы. Диагностика. Лечебная тактика.

17. Хроническая сердечная недостаточность: патогенез, классификация. Принципы терапии.

18. Гипертоническая болезнь (ГБ). Классификация ВОЗ и международная. Клинико-патогенетические варианты. Принципы терапии больных ГБ. Особенности ведения больных ГБ в поликлинике.

19. Артериальные гипертензии. Диагностика вторичных артериальных гипертензий.

20. Гипертонические кризы: принципы терапии кризов.

21. Стеноз митрального отверстия. Клиника. Диагностика. Тактика наблюдения и ведения в поликлинике.

22. Недостаточность митрального клапана. Клиника. Диагностика. Прогноз.

23. Отек Квинке: причины возникновения, диагностика, неотложная помощь.

24. Санаторно-курортное лечение больных терапевтического профиля. Отбор на санаторно-курортное лечение. Оформление документации.

25. Понятие о стационарозамещающих технологиях. Дневной стационар при поликлинике, стационар на дому.

5.2. Примеры типовых экзаменационных тестовых заданий

1. Для характеристики температурной кривой гектического типа справедливо:

Поле выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
А)	Колебания температуры в течение суток в пределах 2-4 градусов с потрясающими ознобами и проливными потоми	+
Б)	Высокая лихорадка в течение 1-2 суток сменяющаяся нормальной температурой с повторным повышением	
В)	температурная кривая без каких-либо закономерностей	
Г)	длительная лихорадка с колебаниями в течение суток не более 1 градуса	
Д)	утренняя температура выше вечерней	

2. При язвенной болезни терапия по требованию (on demand treatment) проводится:

Поле выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
А)	При появлении первых симптомов желудочной диспепсии после эффективного лечения язвы 12-перстной кишки	+
Б)	Если нет эффекта от проведенной эрадикации <i>H pylori</i>	
В)	В течении одного года после рубцевания язвы	
Г)	Если имеется сопутствующий рефлюкс-гастрит и рефлюкс-эзофагит	
Д)	В течении двух лет после рубцевания язвы	

3. Укажите ЭКГ-признаки трансмурального нижнего инфаркта миокарда левого желудочка

Поле выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
А)	Подъем сегмента ST в отведениях II, III, aVF в сочетании с патологическим зубцом Q	+
Б)	Патологический зубец Q в отведениях I, II, aVR	
В)	Подъем сегмента ST в отведении V1 в сочетании с отрицательным зубцом T	
Г)	Подъем сегмента ST в правых грудных отведениях	
Д)	Депрессия сегмента ST в отведениях II, III, aVF	

4. Для дилатационной кардиомиопатии клинически наиболее характерными являются:

Поле выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
А)	Симптомы тяжелой систолической недостаточности	+
Б)	Приступы загрудинных болей с подъемами АД до 200 и 100 мм рт.ст.	
В)	Частые головокружения с потерей сознания	
Г)	Неравномерный толчкообразный пульс, усиленный верхушечный толчок	
Д)	Отсутствие клинической симптоматики	

5. У 35-летней женщины: боли в суставах кистей рук, значительная скованность по утрам; СОЭ 24 мм/ч. Наиболее вероятным диагнозом является:

Поле выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
А)	Ревматоидный артрит	+
Б)	Системная склеродермия	
В)	Дерматомиозит	
Г)	Системная красная волчанка	
Д)	Хронический активный гепатит	

5.3. Примеры типовых экзаменационных ситуационных задач

Задача 1

Пациентка Ф, 68 лет 5 лет страдает артериальной гипертензией. У нее нет сахарного диабета, ИБС, но имеются проявления деформирующего остеоартроза коленных суставов и наследственная отягощенность: отец пациентки умер от инфаркта в возрасте 52 лет. Курение отрицает. Антигипертензивные препараты ранее не принимала. Обратилась в связи с частым повышением АД, максимально до 175/105 мм рт.ст., сопровождающимся головной болью. При осмотре: ИМТ 32 кг/м², офисное АД 168/102 мм рт.ст., Левая граница сердца совпадает с верхушечным толчком и расположена на 1,5 см кнаружи от левой СКЛ. ЧСС 78 в 1 минуту, ритм правильный. При аускультации сердца – акцент 2 тона на аорте, до-

полнительных шумов нет. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Отеков нет. Уровень общего холестерина – 6,7 ммоль/л, уровень креатинина 1,4 мг/дл (СКФ=39 мл/мин/1,73м²).

1. РИСК СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ДАННОЙ ПАЦИЕНТКИ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) низкий
- 2) средний
- 3) от низкого к среднему
- 4) высокий
- 5) от среднего к высокому
- 6) очень высокий
- 7) от высокого к очень высокому

2. ЦЕЛЕВОЕ АД ДЛЯ ДАННОЙ ПАЦИЕНТКИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) ниже чем 120/70 мм.рт.ст
- 2) ниже чем 130/80 мм.рт.ст
- 3) ниже чем 140/85 мм.рт.ст
- 4) ниже чем 140/90 мм.рт.ст
- 5) ниже чем 150/90 мм.рт.ст

3. ДАННОЙ ПАЦИЕНТКЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ РУТИННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИЗ ПЕЧЕЧИСЛЕННЫХ)

- 1) ЭКГ
- 2) ДЭХОКГ
- 3) ЛПНП, ЛПВП
- 4) калий и натрий сыворотки крови
- 5) мочевая кислота сыворотки крови
- 6) гликированный гемоглобин

4. ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА У ДАННОЙ ПАЦИЕНТКИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) только динамическое наблюдение за пациенткой
- 2) только изменение образа жизни
- 3) изменение образа жизни, назначение фармакотерапии
- 4) немедленное назначение фармакотерапии (на фоне изменений в образе жизни)
- 5) хирургическое вмешательство

5. В ДАННОМ СЛУЧАЕ РЕКОМЕНДОВАННОЙ НАЧАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) монотерапия тиазидными диуретиками
- 2) монотерапия любым препаратом из рекомендованных классов лекарственных средств
- 3) монотерапия любым из рекомендованных препаратов, кроме бета-блокаторов
- 4) комбинированная терапия из 2 препаратов
- 5) комбинированная терапия из 3 препаратов

6. РЕКОМЕНДОВАННЫМИ ВАРИАНТАМИ НАЧАЛЬНОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ АГ ДЛЯ ДАННОЙ ПАЦИЕНТКИ БУДУТ

- 1) ингибитор АПФ
- 2) ингибитор АПФ в комбинации с антагонистом кальция
- 3) ингибитор АПФ в комбинации с тиазидным диуретиком
- 4) бета-блокатор в комбинации с ингибитором АПФ
- 5) антагонист кальция
- 6) тиазидный диуретик

7. ДАННОЙ ПАЦИЕНТКЕ ТАКЖЕ РЕКОМЕНДОВАНЫ

- 1) аспирин
- 2) аспирин+клопидогрель
- 3) статины
- 4) нитраты
- 5) петлевые диуретики
- 6) оральные контрацептивы

Задача 2

Мужчина Ш, 88 лет. В течение 5 лет страдает артериальной гипертензией. У него нет сахарного диабета. В анамнезе – перенесенный инфаркт миокарда 2 годами ранее, наследственная отягощенность: мать пациента умерла от инсульта в возрасте 52 лет. В настоящее время боли в грудной клетке не отмечает. Одышка беспокоит только при существенной физической нагрузке. Регулярно принимает аспирин 125 мг в сутки. Ранее принимал метопролол, но прекратил в связи с развитием брадикардии, и аторвастатин, прием которого прервал по финансовым соображениям. Обратился в связи с частыми подъемами АД, максимально до 180/115 мм рт.ст., сопровождающимися головной болью, слабостью, головокружением. При осмотре: ИМТ 27 кг/м², офисное АД 168/112 мм рт.ст. Левая граница сердца совпадает с верхушечным толчком и расположена на 1,5 см снаружи от левой СКЛ. ЧСС 68 в 1 минуту, ритм правильный. При аускультации сердца – акцент 2 тона на аорте, систолический шум на верхушке сердца. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Отеков нет. Уровень общего холестерина – 4,7 ммоль/л, СКФ=51 мл/мин/1,73м². На ЭКГ – синусовый ритм с ЧСС 65 в 1 минуту. Отклонение электрической оси влево. Зубец S в V1+ R в V5,6 > 35 мм. Изменений по сегменту ST нет.

1. РИСК СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ДАННОГО ПАЦИЕНТА ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) низкий
- 2) средний
- 3) от низкого к среднему
- 4) высокий
- 5) от среднего к высокому
- 6) очень высокий
- 7) от высокого к очень высокому

2. ЦЕЛЕВОЕ АД ДЛЯ ДАННОГО ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) ниже чем 120/70 мм.рт.ст
- 2) ниже чем 130/80 мм.рт.ст
- 3) ниже чем 140/85 мм.рт.ст
- 4) ниже чем 140/90 мм.рт.ст
- 5) ниже чем 150/90 мм.рт.ст

3. ДАННОМУ ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАНО ВЫПОЛНЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, С УЧЕТОМ УЖЕ ИМЕЮЩИХСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ (ИЗ ПЕЧЕЧИСЛЕННЫХ)

- 1) ЭКГ
- 2) ДЭХОКГ
- 3) ЛПНП, ЛПВП
- 4) калий и натрий сыворотки крови
- 5) холтеровское мониторирование
- 6) определение микроальбуминурии

4. ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА У ДАННОГО ПАЦИЕНТА ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) только динамическое наблюдение за пациентом
- 2) только изменение образа жизни
- 3) изменение образа жизни, назначение фармакотерапии
- 4) немедленное назначение фармакотерапии (на фоне изменений в образе жизни)
- 5) хирургическое вмешательство

5. В ДАННОМ СЛУЧАЕ РЕКОМЕНДОВАННОЙ НАЧАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) монотерапия тиазидными диуретиками
- 2) монотерапия любым препаратом из рекомендованных классов лекарственных средств
- 3) монотерапия любым из рекомендованных препаратов, кроме бета-блокаторов
- 4) комбинированная терапия из 2 препаратов
- 5) комбинированная терапия из 3 препаратов

6. РЕКОМЕНДОВАННЫМИ ВАРИАНТАМИ НАЧАЛЬНОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ АГ ДЛЯ ДАННОГО ПАЦИЕНТА БУДУТ

- 1) ингибитор АПФ
- 2) ингибитор АПФ в комбинации с антагонистом кальция
- 3) ингибитор АПФ в комбинации с тиазидным диуретиком
- 4) бета-блокатор в комбинации с ингибитором АПФ
- 5) антагонист кальция
- 6) тиазидный диуретик

7. ДАННОМУ ПАЦИЕНТУ ТАКЖЕ РЕКОМЕНДОВАНЫ

- 1) аспирин

- 2) аспирин+клопидогрель
- 3) статины
- 4) нитраты
- 5) петлевые диуретики
- 6) верошпирон

Задача 3

Пациентка А, 38 лет, наблюдается в женской консультации по поводу беременности, срок 14 недель. Первая беременность протекала без осложнений, закончилась рождением здорового ребенка. Страдает хроническим пиелонефритом в течение 15 лет. Страдает артериальной гипертонией в течение 11 лет. Максимальное АД 180/90 мм рт.ст. Лечилась регулярно. До беременности принимала престариум 10 мг в сутки. С начала беременности самостоятельно прекратила прием препарата, прочитав в инструкции к препарату о влиянии на плод. В течение первого триместра АД в пределах 130-135/80-85 мм рт.ст. В течение последних 2 недель АД 140-160/90 мм рт.ст., сопровождается сильной головной болью, сердцебиением. Других заболеваний нет. При осмотре: офисное АД 148/91 мм рт.ст. Левая граница сердца совпадает с верхушечным толчком и расположена на 0,5 см кнутри от левой СКЛ. ЧСС 78 в 1 минуту, ритм правильный. При аускультации сердца – без особенностей. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Отеков нет. СКФ=58 мл/мин/1,73м². На ЭКГ – синусовый ритм с ЧСС 76 в 1 минуту. ЭОС расположена обычно. Синдром ранней реполяризации. При ДЭХОКГ – пролапс митрального клапана. Признаков гипертрофии ЛЖ нет. В ОАМ – протеинурия.

1. ЦЕЛЕВОЕ АД ДЛЯ ДАННОГО ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) ниже чем 120/70 мм.рт.ст
- 2) ниже чем 130/80 мм.рт.ст
- 3) ниже чем 140/85 мм.рт.ст
- 4) ниже чем 140/90 мм.рт.ст
- 5) ниже чем 150/90 мм.рт.ст

2. ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА У ДАННОЙ ПАЦИЕНТКИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) только динамическое наблюдение за пациенткой
- 2) только изменение образа жизни
- 3) изменение образа жизни, назначение фармакотерапии
- 4) немедленное назначение фармакотерапии (на фоне изменений в образе жизни)
- 5) прерывание беременности

3. КАКИЕ ГИПОТЕНЗИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ, МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ ДАННОЙ ПАЦИЕНТКЕ

- 1) лабеталол
- 2) метилдопа
- 3) нифедипин
- 4) бисопролол
- 5) эналаприл
- 6) амлодипин

4. РИСК РАЗВИТИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ У ДАННОЙ ПАЦИЕНТКЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) очень низкий
- 2) низкий
- 3) умеренный
- 4) высокий
- 5) очень высокий

5. ДРУГИЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ ДАННОЙ ПАЦИЕНТКЕ ЭТО

- 1) аспирин
- 2) аспирин+клопидогрель
- 3) статины
- 4) нитраты
- 5) петлевые диуретики
- 6) оральные контрацептивы

Эталоны ответов к задачам

Задача 1

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ Вопросы	Правильный ответ
1	4	4	3	7	1,3
2	4	5	2		
3	1,3,4,5	6	2,3		

Задача 2

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ Вопросы	Правильный ответ
1	6	4	4	7	1,3
2	4	5	4		
3	2,3,4,5,6	6	2,3		

Задача 3

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	4	4	4
2	4	5	1
3	1,2,3		

VI. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.54 ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)

Программа ординатуры представляет собой комплекс документов, который обновляется с учетом развития науки, культуры, экономики, техники, технологий и социальной сферы. Совокупность документов, регламентирующих содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры:

- общая характеристика программы ординатуры,
- компетентностно-ориентированный учебный план с распределением по годам обучения,
- календарный учебный график,
- учебно-тематический план с распределением дисциплин по годам обучения;
- рабочие программы дисциплин,
- программы практик,
- методические материалы,
- оценочные средства.

VII. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Университет 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. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Университета.

Электронно-библиотечные системы (электронные библиотеки) и электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее-«Интернет»), как на территории Университета, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, 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 ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина);
- формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-телекоммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников Университета соответствует квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в 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.

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

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

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

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

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%.

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой;
- анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в ко-

личестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

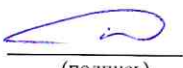


Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. № 638.

ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ от « 22 » марта _____ 2022 г. № 1

Срок изменения	Подразделение	Листы рабочих программ с соответствующими пунктами						
	Отдел подготовки кадров высшей квалификации	В соответствующих листах рабочих программ						
Причина	Актуализация элементов МТО							
Обозначение документа	Наименование документа							
ОПОП по специальности	Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)							
Изменение № 1	Содержание изменения							
<p align="center">В Пункте 8 рабочих программ ОПОП изложить в следующей редакции подпункт:</p> <p>8.2.1 Доступ к электронно-библиотечным системам (ЭБС), сформированным на основании прямых договоров и государственных контрактов с правообладателями на 2021-2022 гг.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ЭБС «Консультант студента» ВО+ СПО http://www.studentlibrary.ru/ ООО «Политехресурс» Контракт №328СЛ/10-2021/469 от 30.12.2021г., срок доступа до 31.12.2022г. Свидетельство о гос. регистр. базы данных №2013621110 от 6.09.2013г. 2. ЭБС «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru/ ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением - Комплексный медицинский консалтинг» Контракт №633КВ/10-2021/468 от 30.12.2021г., срок доступа до 31.12.2022г. Свид-во о гос. рег. базы данных №2011620769 от 17.10.2011+ Изменение в свид-во о гос. рег. базы данных №2011620769 от 4.06.2019г. 3. ЭБС IPRbooks http://www.iprbookshop.ru/ ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа» Лицензионный договор № 9193/22К/247 от 11.07.2022г., срок доступа до 14.07.2023г. Свид-во о гос. рег. базы данных №2010620708 от 30.11.2010 + Изменение в свид. о гос. рег. базы данных №2010620708 от 17.12.2018г. 4. Национальный цифровой ресурс «Руконт» http://www.rucont.lib.ru. ООО Центральный коллектор библиотек "БИБКОМ" Договор №470 от 30.12.2021, срок доступа с 01.01.2022 по 31.12.2022г. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2011620249 от 31 марта 2011г. 								
Изменение № 2	Содержание изменения							
<p align="center">Пункт 9.3 рабочих программ ОПОП изложить в следующей редакции:</p> <p>9.3. Программное обеспечение:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Перечень лицензионного программного обеспечения</th> <th>Реквизиты подтверждающего документа</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Microsoft Windows</td> <td>40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.</td> </tr> <tr> <td>Microsoft Office</td> <td>40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637,</td> </tr> </tbody> </table>			Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа	Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.	Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637,
Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа							
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.							
Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637,							

	49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057 – срок действия лицензий – бессрочно.
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	№ лицензии 2B1E-220211-120440-4-24077 с 2022-02-11 по 2023-02-20, количество объектов 3500.
CentOSLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
SlackwareLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
MoodleLMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
DrupalCMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно

Составил	Проверил	Утвердил
Начальник отдела подготовки кадров высшей квалификации	Проректор по учебной работе, директор института ИПКВК и ДПО	Ректор СГМУ
Н.В. Щуковский	И.О. Бугаева	А.В. Еремин
22.03.2022 (дата)	22.03.2022 (дата)	22.03.2022 (дата)
 (подпись)	 (подпись)	 (подпись)

